SOLICITUD OFICIAR Y APORTANDO LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO

William Tellez <tellez@ernestosierra.com.co>

Lun 14/08/2023 15:44

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

2 archivos adjuntos (6 MB)

SOLICITANDO OFICIAR A LA AGENCIA CATASTRAL CUND.pdf; aportando liquidación actualizada 009-2012-845.pdf;

SEÑORA

JUEZ NOVENO (9) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.

E. S. D.

REF.: HIPOTECARIO de S & S CONSTRUCCIONES E INVERSIONES LTDA. en contra de MILDRED CALDERÓN NARVÁEZ y JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ HUERTAS. EXP. **2012-845**

En mi calidad de apoderado judicial de la parte demandante en el proceso de la referencia, respetuosamente envío 2 memoriales para el proceso de la referencia:

1. SOLICITANDO OFICIAR A AGENCIA CATASTRAL CUNDINAMARCA

2. APORTANDO LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO ACTUALIZADA

De la señora Juez, respetuosamente,

WILLIAM ERNESTO TELLEZ CASTIBLANCO

C.C. No. 79.517.707 de Bogotá

T.P. No. 130.553 del C. S. J.

WILLIAM ERNESTO
TELLEZ CASTIBLANCO
ABOGADO
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
Calle 85 No 10 - 79 Bogotá D.C.
Teléfono 6-163156

SEÑORA
JUEZ NOVENO (9) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
E. S. D.

REF.: HIPOTECARIO de S & S CONSTRUCCIONES E INVERSIONES LTDA. en contra de MILDRED CALDERÓN NARVÁEZ y JOSÉ LUIS RODRÍGUEZ HUERTAS. EXP. **2012-845**

En mi calidad de apoderado judicial de la parte demandante en el proceso de la referencia, y teniendo en cuenta lo ordenado en auto de fecha 31 de julio de 2023, respetuosamente me permito aportar la liquidación actualizada del crédito, de conformidad con lo normado en el artículo 446 del C.G.P., partiendo de la última liquidación aprobada:

Liquidación aprobada por auto de fecha 13 de agosto de 2021, con intereses hasta el 31 de mayo de 2021				**$ 177.626.032**
Junio de 2021	17,21%	25,815%	1,932%	$ 966.000
Julio de 2021	17,18%	25,770%	1,929%	$ 996.650
Agosto de 2021	17,24%	25,860%	1,935%	$ 999.750
Septiembre de 2021	17,19%	25,785%	1,930%	$ 965.000
Octubre de 2021	17,08%	25,620%	1,919%	$ 991.483
Noviembre de 2021	17,27%	25,905%	1,938%	$ 969.000
Diciembre de 2021	17,46%	26,190%	1,957%	$ 1.011.117
Enero de 2022	17,66%	26,490%	1,978%	$ 1.021.967
Febrero de 2022	18,30%	27,450%	2,042%	$ 952.933
Marzo de 2022	18,47%	27,705%	2,059%	$ 1.063.817
Abril de 2022	19,05%	28,575%	2,117%	$ 1.058.500
Mayo de 2022	19,71%	29,565%	2,182%	$ 1.127.367
Junio de 2022	20,40%	30,600%	2,250%	$ 1.125.000
Julio de 2022	21,28%	31,920%	2,335%	$ 1.206.417
Agosto de 2022	22,21%	33,315%	2,425%	$ 1.252.917
Septiembre de 2022	23,50%	35,250%	2,548%	$ 1.274.000
Octubre de 2022	24,61%	36,915%	2,653%	$ 1.370.717
Noviembre de 2022	25,78%	38,670%	2,762%	$ 1.381.000
Diciembre de 2022	27,64%	41,460%	2,933%	$ 1.515.383
Enero de 2023	28,84%	43,260%	3,041%	$ 1.571.183
Febrero de 2023	30,18%	45,270%	3,161%	$ 1.475.133
Marzo de 2023	30,84%	46,260%	3,219%	$ 1.663.150
Abril de 2023	31,39%	47,085%	3,268%	$ 1.634.000
Mayo de 2023	30,27%	45,405%	3,169%	$ 1.637.317
Junio de 2023	29,76%	44,640%	3,123%	$ 1.561.500
Julio de 2023	29,36%	44,040%	3,088%	$ 1.595.467
Agosto de 2023	28,75%	43,125%	3,033%	$ 1.567.050

WILLIAM ERNESTO
TELLEZ CASTIBLANCO
ABOGADO
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA
Calle 85 No 10 - 79 Bogotá D.C.
Teléfono 6-163156

TOTAL				**$ 211.579.849**

SON: DOSCIENTOS ONCE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CORRIENTE ($211.579.849)

En consecuencia, respetuosamente solicito a la señora Juez correr traslado de la presente liquidación a la parte demandada de conformidad con lo previsto en los artículos 446 y 110 del C.G.P. y en caso de no ser objetada, sírvase Señora Juez, IMPARTIRLE APROBACIÓN.

De la señora Juez, respetuosamente,



WILLIAM ERNESTO TELLEZ CASTIBLANCO
C.C. No. 79.517.707 de Bogotá
T.P. No. 130.553 del C. S. J.

CSB

Fwd: Programación Audiencia Virtual-11001400300920150057600

Andres Leal Rojas <andy.leal.rojas@gmail.com>

Mié 23/08/2023 16:40

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>;ubaldina.rativa@gmail.com <ubaldina.rativa@gmail.com>;direccion <direccion@vegajimenezasociados.com>;miguel15rojas@hotmail.com <miguel15rojas@hotmail.com>;aleal.juridico@gmail.com <aleal.juridico@gmail.com>

5 archivos adjuntos (10 MB)

2. Petición Urgente a la alcaldia_9 de abril 2012.pdf; 1. Contrato Codensa_Obras_Factura_Recibo pago.pdf; 3. Notificacion por aviso - Recibo por Angel Ma Rativa Ramirez.pdf; 4. Pago de Impuestos.pdf; ESCRITO DE APELACION JUAN ANGEL ROJAS.pdf;

Referencia: Proceso 2015-576
Asunto: Recurso de Apelación
Demandante: Juan Angel Rojas
Opositora: Ubaldina Rativa
Apoderado: Andres Leal Rojas

Conforme a con el acta de Audiencia del artículo 309 CGP del 17 de agosto de 2023 que resolvió en su numeral sexto: "*Se CONCEDE el recurso de apelación subsidiariamente interpuesto contra esta providencia en el efecto DEVOLUTIVO. Secretaría proceda a su envío de conformidad con el artículo 324 del CGP, previo, traslado de los reparos que en los siguientes tres, 3, días realizará el recurrente.*", en documento anexo remito los fundamentos del recurso de apelación en los términos establecidos.

De usted atentamente,

ANDRES LEAL ROJAS
Abogado - T.P 188427 del C.S. de la J.

Forwarded Conversation
Subject: Programación Audiencia Virtual-11001400300920150057600

De: **Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C.** <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Date: mar, 15 ago 2023 a las 9:48
To: andres.leal@psproyectosyservicios.com <andres.leal@psproyectosyservicios.com>, andy.leal.rojas@gmail.com <andy.leal.rojas@gmail.com>, aleal@juridico.com <aleal@juridico.com>, ubaldina.rativa@gmail.com <ubaldina.rativa@gmail.com>, direccion <direccion@vegajimenezasociados.com>

JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
Carrera 10 No. 14-33 Piso 6º Teléfono: 6013532666 Ext. 70309
cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Su Información del Calendario de Asistentes

110014003009 JUZGADO 009 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ

Consejo Superior de la Judicatura

El despacho 110014003009 JUZGADO 009 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ le ha invitado a una reunión de AUDIENCIA con el numero de proceso 11001400300920150057600

jueves
17
agosto 2023
09:00:00 -05

Ingrese a la AUDIENCIA haciendo click en el siguiente enlace:
https://call.lifesizecloud.com/19018521

Si va a realizar una conexión desde equipos de videoconferencia marque 3.84.171.75# #19018521

O a través de llamada telefónica +57 601 242 1160 deje que termine la contestadora y marque la EXTENSIÓN 19018521 seguido de la tecla #

ID Agendamiento: **2023-0859706**

No olvidar iniciar la grabación. Validar que el punto rojo esté activo al iniciar la audiencia

Inquietudes llamar al asistente administrativo de la región o contactar al ingeniero seccional.

Solicitudes relacionadas con el servicio dirigirlas al correo
electrónico audienciavirtual@cendoj.ramajudicial.gov.co

Consejo Superior de la Judicatura
e-mail: audienciavirtual@cendoj.ramajudicial.gov.co

Consejo Superior de la Judicatura
| agendamientolf1@cendoj.ramajudicial.gov.co | https://sistemaaudiencias.ramajudicial.gov.co

Con tecnología de Todoo

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

JUZGADO 9 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA
Dirección: carrera 10 No. 14-33 Piso 6 Ed. Hernando Morales
Teléfono: 6013532666 Ext. 70309
Atención Baranda Virtual (10:00 am a 1:00 pm): https://bit.ly/3tLXhMW
Micrositio: https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-009-civil-municipal-de-bogota
Consulta de procesos: https://procesos.ramajudicial.gov.co/procesoscs/ConsultaJusticias21.aspx?EntryId=HXhi1SzznIVsdzAXGj1zRRl2FHw%3d

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

CODENSA
mucho más que energía
CODENSA S.A ESP NIT. 830.037.248-0

CONTRATO DE SUMINISTRO DE ENERGIA

En la ciudad de Santafé de Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Enero de 2005, entre CODENSA S.A E.S.P. y quien actúa en su propio nombre y representación en su calidad de Propietario ( ) Arrendatario ( ) Poseedor ( ) u otro ( ) _____ y quien en adelante se denominará EL CLIENTE, se ha celebrado el presente contrato de servicio público, que se regirá en un todo por el contrato de condiciones uniformes para la prestación del servicio que tiene contempladas CODENSA S.A E.S.P. para sus clientes del mercado regulado.

DATOS GENERALES DEL SUMINISTRO

```
NOMBRE DEL CLIENTE : JUAN ANGEL ROJAS
DIRECCION          : KR 90 A NO 40 A SUR - 39
PROPIETARIO        :   ARRENDATARIO    OTRO
NUMERO DE CLIENTE  : 2490787  MATRICULA INMOBILIARIA : 40065779
USO DEL INMUEBLE   :
NIVEL DE TENSION   : NIVEL 1
POTENCIA           : 9 Kw.
TARIFA             : RESIDENCIAL ESTRATO 2
```

El suscriptor y/o usuario declara que las instalaciones internas cumplen con las estipulaciones del código de instalaciones eléctricas domiciliarias, norma ICONTEC 2050, tanto en la red como en los materiales, por lo tanto la empresa no asume responsabilidad alguna por la calidad del material o mano de obra empleados en dichas instalaciones.

Acepto las condiciones previstas en el presente documento y me obligo solidariamente en las obligaciones que de el se deriven.

Firma Propietario _____

cc. _____

Dirección _____

Usuario en Calidad de autorizado

Firma Usuario [signature]

cc. 39655082 Bta

NOTA de apoderado
Suscrito pot la esposa del Sr. Juan Angel Rojas

Oferta Comercial No. 08565

ESINCO S.A.
ESTUDIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.

Ciudad: BTA	Fecha:	No. Cliente	2490787A
Dirección: KR 90A # 40A 39 Sur		Barrio	No. de Dictamen
Persona que atendio: Rafael Leal Quintero		Teléfono: 5727643	No. de Solicitud
Nombre Propietario: Juan Angel Roras		Ejecutivo de Servicio: Benedicto	

DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXAR

Yo Rafael Leal Quintero identificado con cedula de ciudadanía No. 262452 en mi calidad de Autorizado autorizo a ESINCO, o al personal autorizado por esta para realizar los trabajos a continuación mencionados.

Para garantizar a usted una atención adecuada, me comprometo a contratar con CODENSA S.A. ESP los siguientes servicios:

- Verificar que a los clientes se les haya brindado una completa información antes de la ejecución de los trabajos.
- Verificar que los valores de las Ofertas Comerciales realizadas por ESINCO a los clientes estén de acuerdo con los establecidos previamente.
- Verificar que la ejecución de la obra eléctrica se cumpla dentro de los plazos establecidos.
- Verificar que la obra eléctrica cumpla con las normas técnicas y de seguridad vigentes.
- Verificar que los materiales instalados por ESINCO en las obras eléctricas realizadas, estén debidamente certificados.

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	MATERIALES CANT.	MATERIALES VL. UNITARIO	MATERIALES VL. TOTAL	MANO DE OBRA CANT.	MANO DE OBRA VL. UNITARIO	MANO DE OBRA VL. TOTAL	TOTAL
ACOMETIDA AEREA	CABLE 2X8 AWG CONCENTRICO	ML,							
	CABLE 2X6 AWG CONCENTRICO	ML,							
	CABLE 2X4 AWG CONCENTRICO	ML,							
	Accesorios 79 80 81 43 45 50 82	UN							
	CABLE 2X8+1X8 AWG CONCENTRICO	ML,							
	CABLE 2X6+1X6 AWG CONCENTRICO	ML,							
	CABLE 2X4+1X4 AWG CONCENTRICO	ML							
	Accesorios 79 80 81 43 45 50 82	UN							
	CABLE 3X2+1X4 AWG CONCENTRICO	ML,							
	CABLE 3X8+1X10 AWG CONCENTRICO	ML,	22	52621	115764	1		37861	153625
	CABLE 3X6+1X8 AWG CONCENTRICO	ML,							
	CABLE 3X4+1X6 AWG CONCENTRICO	ML,							
	Accesorios 79 80 81 43 45 50 82	UN	1		8466				8466
ACOMETIDA SUBTERRANEA	CABLE 2X8 AWG	ML,							
	CABLE 2X6 AWG	ML,							
	Accesorios	UN							
	CABLE 2X8+1X8 AWG	ML,							
	CABLE 2X6+1X6 AWG	ML,							
	CABLE 2X4+1X4 AWG	ML,							
	Accesorios	UN							
	CABLE 3X2+1X4 AWG								
	CABLE 3X8+1X10 AWG	ML,							
	CABLE 3X6+1X8 AWG	ML,							
	CABLE 3X4+1X6 AWG	ML,							
	CABLE 3X1/0 + 1X2 AWG	ML,							
	CABLE 3X2/0 + 1/0 AWG	ML,							
	CABLE 3X4/0 + 2/0 AWG	ML,							
	Accesorios	UN							
DUCTO GALVANIZADO	1"	ML,	5	8945	44770	5	9978	49890	94660
	1 -1/4"	ML,							
	1 - ½"								
	Codo	UN							
	Accesorios 15 84	UN	78		2207				2207
MEDIDORES	Monofásico Bifilar	UN							
	Bifásico	UN							
	Trifásico 20-80A	UN	1		202795	1		19478	222273
	Trifásico 40-160A	UN							
	Calibración Monofásico	UN							
	Calibración Trifásico	UN	1		23619				23619
CAJAS	Medidor Monofásico	UN							
	Medidor Trifásico	UN	1		51410	1		34626	86036
	Tipo Horizontal para 2 med. Mono o Trif.	UN							
	Tipo Vertical dos med. Monofásicos	UN							
	Para 3 y 4 med. Monofásicos.	UN							
	Tipo Vertical dos medidores trifásicos	UN							
	Tipo Industrial de 60x60x20	UN							
	Celda 60x60x30 (Equipo de medida)	UN							
	Celda 80x80x30 (Transformadores de corriente)	UN							
	Cable Multiconductor	ML							
PUESTA A TIERRA	5/8" X 2.44M Cobrizada	UN	1		35540	1		21888	55478
	Accesorios 12 48 68	UN	1		7978				7978
INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO PARA ACOMETIDA	Unipolar 120V 40A	UN							
	Unipolar 120V 50A	UN							
	Unipolar 120V 60A	UN							
	Bipolar 220V 40A	UN							
	Bipolar 220V 60A	UN							
	Tripolar 220V 40A	UN	1		27773	1		8867	36604
	Tripolar 220V 60A	UN							
	Tripolar 220V 80A	UN							
	Tripolar220V 100A	UN							
PARCIAL EMPOTRADA POR METRO LINEAL	CAB / Mon / Bif / Trif								
	Conductor de cobre No. 6 AWG, THW	ML,							
	Conductor de cobre No. 8 AWG, THW	ML,	12	1326	15912	3	7933	23799	39711
	Conductor de cobre No. 10 AWG, THW	ML,							
	Alambre de C. Desnudo No. 10 AWG	ML,							
	Ducto Pvc 1" X 3M	ML,							
	Ducto Pvc 3/4" x 3M	ML,							
	Accesorios 94 95	UN							
TABLERO DE DISTRIBUCION INTERNAS	TABLERO DE 2 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 4 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 6 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 8 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 12 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 24 CIRCUITOS	UN							
	Interruptor Enchufable 1*15A 1*20A 1*25A 3*20A 3*40A 3*50A 3*75A 3*100A	UN							
CONSTRUCCION MURO PARA MEDIDOR DESMANTELAMIENTO	BLOQUE O LADRILLO TOLETE EN PAÑETE	Metro. Cuadrado							
	LADRILLO A LA VISTA								
	PILAR DE APOYO	UN							
	DESMANTELAMIENTO	UN						34704	
PINTURA Y ACABADOS		Metro. Cuadrado							
	Total MO Y MAT				$529284			$231113	

OBSERVACIONES:

FORMA DE PAGO

No. de cuotas:	Tasa de Interes:
36	
Cuota aprox.	

Subtotal	$ 760397
IVA M.O.	$ 121663
IVA Materiales	$
Total	$ 882060

RECIBIDO	AUTORIZADO	
RECIBIDO Firma y c.c. Cliente	Firma y c.c. Autorizado	Firma Asesor Comercial / Cod.

ESINCO S.A.
ESTUDIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCION ESINCO S.A.

Oferta Comercial No. 088

Ciudad: B/A	Fecha: 26-01-05	No. Cliente	2149107817
Dirección: Kra. 90A. 110A 39-51		Barrio: Ciudad Granada	No. de Dictamen
Persona que atiende: Rafael Leal Quinte		Teléfono: 5727613.	No. de Solicitud
Nombre Propietario: Juan ANGEL ROJA		Ejecutivo de Servicio: Benedicto Suite.	

DOCUMENTOS QUE DEBEN ANEXAR

Yo Rafael Leal Quinte identificado con cedula de ciudadania No 362452 en mi calidad de Autorizado obro a ESINCO o al personal autorizado por esta para realizar los trabajos a continuación mencionados.

Para garantizar a usted una atención adecuada, me comprometo a contratar con CODENSA S.A. ESP los siguientes servicios

- Verificar que a los clientes se les haya brindado una completa información antes de la ejecución de los trabajos.
- Verificar que los valores de las Ofertas Comerciales sean dados por ESINCO a los clientes antes de acuerdo con los establecidos previamente
- Verificar que la ejecución de la obra eléctrica se cumpla dentro de los plazos establecidos.
- Verificar que la obra eléctrica cumpla con las normas técnicas y de seguridad vigentes
- Verificar que los materiales instalados por ESINCO en las obras eléctricas realizadas, estén debidamente certificados.

	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	MATERIALES CANT	MATERIALES VL. UNITARIO	MATERIALES VL. TOTAL	MANO DE OBRA CANT	MANO DE OBRA VL. UNITARIO	MANO DE OBRA VL. TOTAL	TOTAL
ACOMETIDA AEREA	CABLE 2X8 AWG CONCENTRICO	ML							
	CABLE 2X6 AWG CONCENTRICO	ML							
	CABLE 2X4 AWG CONCENTRICO	ML							
	Accesorios (79 80 81 43 45 50 82)	UN							
	CABLE 2X8+1X8 AWG CONCENTRICO	ML							
	CABLE 2X6+1X6 AWG CONCENTRICO	ML							
	CABLE 2X4+1X4 AWG CONCENTRICO	ML							
	Accesorios (79 80 81 43 45 50 82)	UN							
	CABLE 3X2+1X4 AWG CONCENTRICO	ML							
	CABLE 3X8+1X10 AWG CONCENTRICO	ML	22	5262	115764	1	37861	37861	153625
	CABLE 3X6+1X8 AWG CONCENTRICO	ML							
	CABLE 3X4+1X6 AWG CONCENTRICO	ML							
	Accesorios (79 80 81 43 45 50 82)	UN		8066	8066				8066
ACOMETIDA SUBTERRANEA	CABLE 2X8 AWG	ML							
	CABLE 2X6 AWG	ML							
	Accesorios	UN							
	CABLE 2X8+1X8 AWG	ML							
	CABLE 2X6+1X6 AWG	ML							
	CABLE 2X4+1X4 AWG	ML							
	Accesorios	UN							
	CABLE 3X2+1X4 AWG	ML							
	CABLE 3X8+1X10 AWG	ML							
	CABLE 3X6+1X8 AWG	ML							
	CABLE 3X4+1X6 AWG	ML							
	CABLE 3X1/0 + 1X2 AWG	ML							
	CABLE 3X2/0 + 1/0 AWG	ML							
	CABLE 3X4/0 + 2/0 AWG	ML							
	Accesorios	UN							
DUCTO GALVANIZADO	1"	ML	5	6950	40770	5	9978	49890	90660
	1 - 1/4"	ML							
	1 - ½"								
	Codo	UN	1	4266	4266	-			4266
	Accesorios (79 84)	UN		2207	2207				2207
MEDIDORES	Monofásico Bifilar	UN							
	Bifásico	UN							
	Trifásico 20-80A	UN	1	202795	202795	1	19478	19478	222273
	Trifásico 40-160A	UN							
	Calibración Monofásico	UN							
	Calibración Trifásico	UN	1	23619	23619				23619
CAJAS	Medidor Monofásico	UN							
	Medidor Trifásico	UN	1	51410	51410	1	34626	34626	86036
	Tipo Horizontal para 2 med. Mono o Tri	UN							
	Tipo Vertical dos med. Monofásicos	UN							
	Para 3 y 4 med. Monofásicos.	UN							
	Tipo Vertical dos medidores trifásicos	UN							
	Tipo Industrial de 60x60x20	UN							
	Celda 60x60x30 (Equipo de medida)	UN							
	Celda 80x80x30 (Transformadores de corriente)	UN							
	Cable Multiconductor	ML							
PUESTA A TIERRA	5/8" X 2.44M Cobrizada	UN	1	32590	32590	1	21888	21888	55478
	Accesorios (12 48 68)	UN		2978	2978				2978
INTERRUPTOR TERMOMAGNETICO PARA ACOMETIDA	Unipolar 120V 40A	UN							
	Unipolar 120V 50A	UN							
	Unipolar 120V 60A	UN							
	Bipolar 220V 40A	UN							
	Bipolar 220V 60A	UN							
	Tripolar 220V 40A	UN	1	27737	27737	1	8867	8867	36604
	Tripolar 220V 60A	UN							
	Tripolar 220V 80A	UN							
	Tripolar220V 100A	UN							
PARCIAL EMPOTRADA POR METRO LINEAL		CAB / Mon / Bif / Trif							
	Conductor de cobre No. 6 AWG, THW	ML							
	Conductor de cobre No. 8 AWG, THW	ML							
	Conductor de cobre No. 10 AWG, THW	ML							
	Alambre de C. Desnudo No. 10 AWG	ML							
	Ducto Pvc 1" X 3M	ML							
	Ducto Pvc 3/4" x 3M	ML							
	Accesorios (94 95)	UN							
TABLERO DE DISTRIBUCION INTERNAS	TABLERO DE 2 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 4 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 6 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 8 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 12 CIRCUITOS	UN							
	TABLERO DE 24 CIRCUITOS	UN							
	Interruptor Enchufable (1*15A 1*20A 1*25A 2*30A 2*40A 2*50A 2*75A 2*100A)	UN							
CONSTRUCCION MURO PICADA DESMANTELA RESANE	BLOQUE O LADRILLO TOLETE EN PANDERETA	Metro Cuadrado							
	LADRILLO A LA VISTA	Metro Cuadrado							
	PILAR DE APOYO	UN							
	DESMANTELAMIENTO	UN							
PINTURA Y ACABADOS		Metro Cuadrado							
Total MO Y MAT				$			$		

OBSERVACIONES: Electrificación Estudio CALA TACO Y Parcial

FORMA DE PAGO

No. de cuotas	Tasa de interes
36	
Cuota aprox.	

Subtotal	$ 690212
IVA M.O	$ 110.434
IVA Materiales	$
Total	800646

RECIBIDO
RECIBIDO Firma y c.c. Cliente

AUTORIZADO
Firma Autorizada

Firma Asesor Comercial / Cod.

ESINCO S.A.

ESTUDIO DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.

Sucursal Extranjera en Colombia
Nit. No. 830.051.359-8

Calle 17 A No. 62 -43
Tels.: 260 61 55 - 419 15 84
260 59 11 - Bogotá, D.C.

ACTIVIDAD ECONOMICA
304 TARIFA 7X1000
IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES

FACTURA CAMBIARIA DE COMPRA-VENTA **N** 4181

FECHA: 09-02-05

SEÑORES: Juan Angel Rojas **NIT.**

DIRECCION: KR 90 A H 40 A 39 **TELEFONO:** 212 1417

FORMA DE PAGO: **VENCIMIENTO**

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	obra Electrica		
	MANO de obra	231113	231113
	Materiales	529284	529284
		SUB-TOTAL $	760 397
	SON: ochocientos ochenta y dos mil ciento sesenta y un pesos	**I.V.A. $**	121 663
		TOTAL $	882 060

Resolución DIAN No. 300002[illegible]
de Fecha 21-10-2004 Facturación
Autorizada de No 1[illegible] a 20.0[illegible]

ESINCO S.A.

CORDIALMENTE

ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPRAVENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y CAUSARA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA.

ACEPTADA

4249139

GRAFICAS FLASH - ALVARO MUÑOZ - NIT. 19.298.325 - 7 TEL.: 289 7141 - 333 1979

CODENSA
años Construyendo País
www.codensa.com.co

¡NUEVO Número para pagos!

NÚMERO DE CLIENTE
Cita este número para cualquier consulta
2490787-4

Factura de Servicios Públicos No.: **09642062 - 6**

NSA S.A. ESP NIT.: 830.037.248-0 . Cra. 13A No. 93 - 66

CLIENTE

JUAN ANGEL ROJAS
KR 90 A NO 40 A SUR - 39

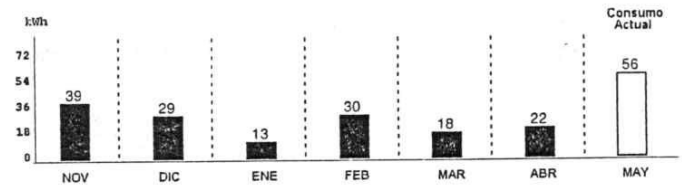
0
DISTRITO CAPITAL

REPARTO ESPECIAL

INFORMACIÓN TÉCNICA

RUTA:	1000 10 308 00460710 1565		2490787 - 4		
SERVICIO:	RESIDENCIAL	PRÓXIMA LECTURA:	12 JUN/2007		
MEDIDOR No.:		ESTRATO:	2		
MEDIDOR No.:	3938	GRUPO:	1	NIVEL DE TENSIÓN:	1
CIRCUITO:	2605TR1	CARGA (kW):	0	CÓDIGO DE FACTURACIÓN:	

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO



PERÍODO FACTURADO: 13 ABR/2007 A 11 MAY/2007 TIPO DE LECTURA: REAL
CONSUMO PROMEDIO ÚLTIMOS 6 MESES: 25 ANOMALÍA: LECTURA REAL

INFORMACIÓN DEL CONSUMO

TARIFA MES DE: ABR-2007 FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 may/2007 VALOR kWh Prom. 233.80

LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	DIFERENCIA	FACTOR	ENERGÍA CONSUMIDA	ENERGÍA FACTURADA
571	515	56	1	56	56

TOTAL CONSUMO (kWh) 56



DETALLE DE CUENTA

CONCEPTO	SUBTOTAL
CONSUMO DE ENERGIA	$13,093
233.80 (Valor kWh) x 56(Consumo en kWh)	$-5,351
SUBSIDIO(0-130 kWh mes)(41%)	
SUBTOTAL VALOR CONSUMO	$7,742
INTERES POR MORA(RE:21,78%- NORE: 25.12% EA)	91
SALDO ANTERIOR(2)	5,578

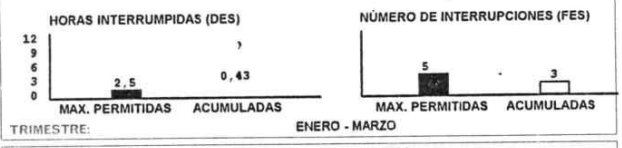
SR CLIENTE:
SU CUENTA SE ENCUENTRA EN MORA.
Cancele inmediatamente y evite sobrecostos legales.
No utilice intermediarios.
Recuerde, CODENSA le ofrece facilidades de pago.

SUBTOTAL VALOR OTROS	$5,669
SUBTOTAL VALOR DESCUENTOS	$0
SALDO CONVENIO OBRAS ELECTRICAS	420,459
SUBTOTAL CONCEPTOS DE ENERGÍA	$13,411

PORTAFOLIO DE PRODUCTOS Y BENEFICIOS

INTERESES DE MORA CONVENIO	889
SALDO ANTERIOR CONVENIO	69,592
CUOTA CAPITAL OBRAS ELECTRICAS	26,171
CUOTA INTERES OBRAS ELECTRICAS	8,397
SUBTOTAL PORTAFOLIO	$105,04

CALIDAD DEL SERVICIO



TRIMESTRE: ENERO - MARZO

INFORMACIÓN DE INTERÉS

ESTIMADO CLIENTE :
.Nuestro contrato de Condiciones Uniformes fue modificado. Para obtener una copia de la nueva version descarguela gratuitamente desde nuestra pagina web www.codensa.com.co o solicitela en cualquiera de nuestros centros de servicio.

G: 76.85 T: 17.36 PR: 14.75 D: 92.31 C: 26.45 O: 4.50 CU: **233.80**

PAGO OPORTUNO	AVISO DE SUSPENSIÓN	TOTAL A PAGAR
INMEDIATO	INMEDIATO	$118,460

- Si no has pagado después de la fecha de **AVISO DE SUSPENSIÓN**, se realizará la suspensión del servicio.
- Después de la fecha de **PAGO OPORTUNO** se cobrarán intereses de mora hasta la fecha en que se realice el pago.

CODENSA
Mucho más que energía
CODENSA S.A. ESP NIT: 830.037.248-0

NÚMERO DE CLIENTE
2490787 -4

Factura de Servicios Públicos No.:
09642062 - 6

PAGO OPORTUNO	AVISO DE SUSPENSIÓN	TOTAL A PAGAR
INMEDIATO	Apreciado Cliente, después del INMEDIATO Si no ha cancelado, se realizará la suspensión del servicio	$118,460

(415)7707209914253(8020)2490787409642062 6(3900)0000118460

MEDIOS ELECTRÓNICOS PAGO CONFIABLE CODENSA

Escribe aquí tu No. de Confirmación si pagas por Medios Electrónicos.

Sello del Banco

Alcalde Local.

ABRIL 9/AB/2012

Alcaldía Local de Kennedy
Rad No 2012-082-004351-2
Fecha 09/04/2012 15:16:29 ->5
CIU JUAN ANGEL ROJAS
083->Grupo de Gestion Juridico Kennedy

PETICION URGENTE DE VISITA AL lote. URBANO UBICADO: EL BARRIO PATIO BONITO. KR. 90 A. # 40A-39 SUR

por la presente les hago llegar a ESA. Sumamente urgente sobre la INVASION. DEL PREDIO, YA QUE SE ENCUENTRA EN Construcion por parte de los INVASORES.

A Esta ANEXO Fotocopias. de la querella, y el resultado de la misma. querella N.° 16583. Alcaldia local. de kennedy, secretaria General de inspecciones de policia.

ANEXO tambien Fotocopia de la escritura. y demas papeles para certificar que se hallen echo los tramites correspondientes.

pidiendoles cordialmente que por favor hagan la visita y inspeccion de el lote, y pidiendoles y dandoles gracias de antemano por la Ayuda. prestada.

GRACIAS por toda su colaboracion y Ayuda. DIOS LES BENDIGA. ESPECIALMENTE A USTED.

DR. LUIS FERNANDO ESCOBAR FRANCO.
Alcalde Local.

Atentamente JUAN ANGEL ROJAS. 436-2526
CC #79.468.250. 310-2540574.

ALCALDE 083-43

16583-
28 OCT. 2011

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA
SECRETARIA DE GOBIERNO
SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

Bogotá, D.C.

Doctora:
MARIA CONCEPCION ORTIZ GARAY
Secretaria General de Inspecciones
Localidad de Kennedy
Ciudad

REF: Denuncia para inicio querella policiva.

YO,
(NOSOTROS) Juan Angel Rojas

Residente (s) en la
(dirección Cra 24 A N° 2B A5 Sur. Soacha
Teléfono: 3115538721 - 4362526 Barrio: Quintas de Santa ana

En mi calidad de: Propietario
Presento QUERELLA contra el Señor (a):
Personas Indeterminadas

Residente en la
(dirección) KR 90 A N°40A 39 Sur
Teléfono _____ Barrio: ciudad Granada Patio bonito
De esta ciudad, identificado (a) con C.C. _____ De _____

Para que Ud. Intervenga por los hechos que a continuación describo:
personas Hal intensionadas Han venido a la Residencia este siendo un lote el cual este ubicado en la KR 90 A N°40A39 Barrio ciudad Granada Habiendo dejado al señor Juan Alvardaño vecino del sector encargado de este llegaron bayas personas y bolentaron el candado sin ninguna autorizacion y dentraron al lote y Tratan de adueñarse de este con amenasas

Como ciudadano (a) Colombiano (a), comedidamente solicito su intervención con la finalidad de buscar una solución pacífica al conflicto planteado o adelantar la actuación dentro de la querella policiva a la cual haya lugar con fundamento en los hechos que he expuesto.

Atentamente,

C.C. 79468250. DE Bta.

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 79.468.250
ROJAS
APELLIDOS
JUAN ANGEL
NOMBRES

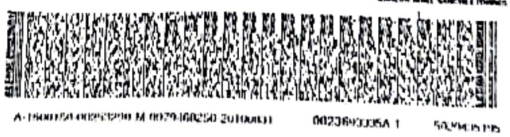


FIRMA

"Propietario"



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1968
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-FEB-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL



Powered by CamScanner

3381

República de Colombia

NOTARIA VEINTIUNA

DEL CIRCULO DE BOGOTA, D. E.

Calle 12 No. 8-02

Teléfonos: Despacho 282-88-20 - 282-18-19
Secretaría 282-89-09

ES PRIMERA COPIA DE LA ESCRITURA 03381
DE LA FECHA: 92.05.04
ACTO: VENTA
CONTRATANTES: SANTOS MORALES HUGO ANTONIO
ROJAS JUAN ANGEL

Cotejo Notarial Sello Seco y Sello en Tinta que dice: El que suscribe Notario del Círculo de Bogotá, D.C. hace constar que esta copia fotostática coincide con el original con que fue confrontada. 02 NOV 2011 COLOMBIA

050-40065779
-BOSA

NELSY E. LOPEZ PAEZ
Notaria Encargada

Mario Montoya Gómez
MIEMBRO DEL COLEGIO DE
NOTARIOS DE COLOMBIA

Powered by CamScanner

AB 28166187

NUMERO DE ESCRITURA : 3381 TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO ----------

VENTA DE : HUGO ANTONIO SANTOS MORALES-

A : JUAN ANGEL ROJAS;- - - - - - - - - -

- -

INMUEBLE : LOTE No. 6 MANZANA " 1-B "

URBANIZACION " CIUDAD GRANADA " - ZONA DE BOSA. - - -

MATRICULA INMOBILIARIA No. 050-40065779- ZONA SUR. - - -

En la Ciudad de Santafé de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los ----- CUATRO (04) días del mes de MAYO de mil novecientos noventa y dos (1.992), ante mí ----- MARIO MONTOYA GOMEZ ---- ------- NOTARIO VEINTIUNO (21o.) - - - - ------- del Círculo de Bogotá, se otorgó una escritura pública de Venta que se consigna dentro de los siguientes términos : - - - - - - - C O M P A R E C I O : El Señor - HUGO ANTONIO SANTOS MORALES, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.268.263 expedida en Bogotá, Libreta Militar Número 79.268.263 del Distrito Militar Número 52, de estado civil soltero, mayor de edad, vecino de esta Ciudad, quien para el presente acto obra en su propio nombre y manifestó : - P R I M E R O.- Que por medio del presente instrumento público transfiere a título de venta real y efectiva en favór de JUAN ANGEL ROJAS; - el derecho de dominio, propiedad y posesión que tiene y ejerce sobre el siguiente inmueble : Un lote de terreno situado en el Distrito Especial de Bogotá, Zona de Bosa, distinguido en el plano de loteo denominado " CIUDAD GRANADA " , con el Número 6 de la Manzana " 1-B ", con una extensión superficiaria aproximada de - 72.00 - metros cuadrados, -- comprendido por los siguientes linderos especiales: - - -

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Powered by CamScanner

POR EL NORTE, en extensión de seis metros (6.00Mts) con el lote número once (11) de la misma manzana;- - - -

talos como redes de acueducto, luz y al cantarillado, por lo tanto serán de cargo de el (la)(los) comprador(a)(es) los que al lote acometa(n) ó beneficie(n),- así mismo el (la)(los) comprador(a)(es) tendra(n) libertad de darle al mismo el beneficio que a -- bien tenga(n). -

C U A R T O.- Declara el Vendedor que al lote que Vende y- que es materia del presente contrato, le corresponde la -- Matrícula Inmobiliaria Número 050-10065779 - de la Oficina de Registro de Instrumentos Públicos de Bogotá, conforme a la Escritura de Protocolización del Plano o sea la Número dos mil cuatrocientos sesenta y dos (2.462) de fecha- veintiuno (21) de Mayo de mil novecientos noventa y uno- (1.991), otorgada en la Notaría Veintiuna (21) del - Círculo de Bogotá. -

Q U I N T O.- El vendedor garantiza que el lote de terreno vendido, es de su absoluta propiedad, que nó lo ha transferido por acto anterior al presente, que el dominio del mismo se encuentra libre de censos, anticrésis, arrendamientos consignados en escritura pública, pleitos pendientes,- demandas civiles registradas, hipotecas, embargos judiciales, patrimonio de familia inembargable, condiciones resolutorias limitativas, así como de todo impuesto ó contribución causado y liquidado hasta la fecha y en general libre de todo otro impuesto ó contribución, gravamen ó limitación y que en consecuencia expresamente se obliga a salir al saneamiento de lo vendido en los casos previstos y ordenados por la Ley. -

S E X T O.- Que el precio de ésta Venta es por la suma de- CUATROCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($400.000.ooM/CTE) suma esta que el Vendedor declara recibida de manos de el-

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

(la)(los)comprador(a)(es),en dinero efectivo a su entera satisfacción. - - -

- - -OTORGAMIENTO Y AUTORIZACION. - - -

Leido el presente instrumento por los - otorgantes y advertidos de su registro- dentro del término de ley, estuvieron - de acuerdo con él, lo aceptaron en la - forma como está redactado y en testimonio de que le dan su aprobación y asentimiento lo firman por ante mí y conmigo el Notario, que de todo lo expuesto doy Fé y por ello lo - autorizo. -

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO NOTARIAL. - - - - - - - - -

CERTIFICADO No. 492994 . - - - -SOLICITUD No. 69255. - -

EL TESORERO DE SANTAFE. - - - - - DE BOGOTA, CERTIFICA QUE:

SANTOS MORALES HUGO. -Está a PAZ Y SALVO, por concepto de - impuesto predial y complementarios causados en razón del - inmueble de su propiedad situado en LOTE CIUDAD GRANADA

- - - - - - - -RECIBO PREDIAL No. 0201304 . - - - - - - -

REGISTRO CATASTRAL No. BS 56797 .- ANTERIOR No. BS 1618.- -

CAJA No. 00101.- - - - - - - FECHA 92/03/25 . - - - - - - -

AVALUO : $2.657.000. - - - -1/ 92 - - - - 7.45 - - - - - -

VALIDO HASTA : Diciembre 31 de 1.992 - - - - - - - - - - -

FECHA DE EXPEDICION : Abril 01 de 1.992. - - - - - - - - - -

CONSTANCIA : La presente escritura se hace en las hojas de papel Notarial Números: AB 28166187 - AB 28166203 - AB 2816-6208- -

DECRETO 1 7 2 DE 1.992 - TARIFA LEGAL $ 3.750.oo/CTE. - - -

X

HUGO ANTONIO SANTOS MORALES

C.C No. 79.268.263 de Bogotá

L.M.No. 79.268.263 D.M.No. 52

ESTE PAPEL NO TIENE COSTO PARA EL USUARIO

Powered by CamScanner

X

JUAN ANGEL ROJAS

C.C.No 79.468.250 de Bogotá

L.M.No 79.468.250 D.M.No 01

[illegible] QUINTOYA GOMEZ

NOTARIO VEINTIUNO(21)

Como Notaria Sesenta y Siete (67)(E) del Circulo de Bogotá, hago constar que esta copia fotostática coincide con fotocopia auténtica que he tenido a la vista.

02 NOV 2011

NOTARIA SESENTA Y SIETE (67) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C. COLOMBIA

NELSY E. LOPEZ PAEZ

Notaria Encargada

REPUBLICA DE COLOMBIA

Notaria Sesenta y Siete (67) Bogotá D.C.

3381

SP

ESTA HOJA CORRESPONDE A LA PRIMERA COPIA
DE LA ESCRITURA No: 03391 DE LA FECHA:92.05.04
DE LA NOTARIA VEINTIUNA DEL CIRCULO DE BOGOTA

NOTARIA VEINTIUNA

PRIMERA COPIA (Fotocopia) TOMADA DE SU ORIGINAL
QUE SE EXPIDE CONFORME AL Art. 79 DEL DECRETO
960 DE 1970, EN 3 HOJAS UTILES CON DESTINO AL
INTERESADO. DERECHOS LOS DE LEY.
SANTA FE DE BOGOTA D. C. FECHA: 92.05.23

REPUBLICA DE COLOMBIA ZEA H.C.
NOTARIO
VEINTIUNO
BOGOTA D.C.

Como Notaria Sesenta y Siete (67) del Circulo de Bogota, hago constar que esta copia fotostatica coincide con fotocopia autentica que he tenido a la vista.
02 NOV 2011
NOTARIA SESENTA Y SIETE
BOGOTA D.C.
REPUBLICA DE COLOMBIA
NELSY E. LOPEZ
Notaria Sesenta y Siete

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO
SECRETARIA GENERAL INSPECCIONES DE POLICIA.
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA

Bogotá D.C. 28 OCT. 2011 Numero 16583

Señor (a): Inversiones- Carrera 90 A # 40 A-39 Sur

Sírvase comparecer a este Despacho en la **TRANSVERSAL 78 K # 41 A – 04 SUR, SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA KENNEDY.**

El día 03 del mes de Noviembre año 2011 a las 2:00 pm,

para la práctica **PERSONAL** de una diligencia de asunto **POLICIVA.**

Es Unos orden.

INSPECCIONES DE POLICIA
SECRETARIA GENERAL
LOCALIDAD KENNEDY

(Firma del Funcionario)

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO
SECRETARIA GENERAL INSPECCIONES DE POLICIA
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA

Numero_____

Bogotá D.C._____

Señor (a): Indeterminados- Carrera 90 A # 40 A-39 Sur

Sírvase comparecer a este Despacho en la **TRANSVERSAL 78 K # 41 A – 04 SUR, SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA KENNEDY.**

El día 03 del mes de Noviembre año 2011 a las 2:00 pm.

para la práctica **PERSONAL** de una diligencia de asunto **POLICIVA.**

Es Unos orden.

SECRETARIA GENERAL ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

(Firma del Funcionario)

Indeterminados
cc # 1049805 7

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE GOBIERNO
SECRETARIA GENERAL INSPECCIONES DE POLICIA
ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA

Bogotá D.C. 31 OCT 2011 Numero _____

Señor (a): Indeterminados - Carrera 90 A # 40 A - 39 Sur

Sírvase comparecer a este Despacho en la **TRANSVERSAL 78 K # 41 A – 04 SUR, SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA KENNEDY.**

El día 03 del mes de Noviembre año 2011 a las 2:00 pm,

para la práctica **PERSONAL** de una diligencia de asunto **POLICIVA.**

Es Unos orden.

SECRETARIA GENERAL LOCAL DE KENNEDY

(Firma del Funcionario)

Wilson Rodriguez
cc # 80480857

Powered by CamScanner

Secretaría de Gobierno Distrital
SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA
ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY Tv 78K # 41A-04 Sur
QUERELLA No. 16583

Perturbación a la Tenencia

Bogotá D. C., 3 de Noviembre de 2011, en la fecha, siendo día y hora señalado en auto o acta anterior para llevar a cabo la diligencia de AUDIENCIA DE CONCILIACION dentro del asunto con el número de radicación de solicitud señalado en el encabezamiento de la presente, se hacen presentes en el despacho de la SECRETARIA GENERAL DE INSPECCIONES DE POLICIA - LOCALIDAD OCTAVA KENNEDY titular del mismo, Inspectora de Policía Urbana 1ª Categoría Dra. MARIA CONCEPCION ORTIZ GARAY, las siguientes personas: señores JUAN ANGEL ROJAS y HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA, mayores de edad, obrando en su propio nombre, domiciliados en la ciudad de Bogotá e identificados como aparece al pie de su firma. Quienes comparecen con el fin de asistir a la diligencia de audiencia de conciliación la cual versa sobre HECHOS relacionados con una perturbación a la posesión en el inmueble ubicado en la Carrera 90 A No. 40 A-39 Sur. Identificadas las partes, la señora Inspectora encargada del Despacho, en ejercicio de las funciones conciliatorias atribuidas en el Acuerdo 79 de 2003, num. 1º, Decreto 62/95, art. 2º, declara abierta la presente audiencia. Actuando como facilitadora para contribuir en la construcción de una solución pacífica del conflicto que entre las partes se dirime, las invita a reflexionar y dialogar sobre las posibles soluciones al conflicto que entre ellos se presenta e ilustra a los comparecientes sobre el objeto, alcance, límites y sobre los beneficios de la solución pacífica de conflictos en la conciliación extrajudicial. Así advertidos, se concede el uso de la palabra a las comparecientes a fin de que expongan de manera espontánea sus puntos de vista. Una vez escuchados en su versión procede el Despacho a invitarlos a construir fórmulas de arreglo y propone las propias a consideración de los asistentes. Acto seguido la señora Inspectora procede a redactar en la presente acta el acuerdo logrado por las partes con indicación clara de las obligaciones pactadas y las circunstancias de tiempo, modo y lugar de su cumplimiento, así: El señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA, se comprometen a hacer entrega del predio relacionado a mas tardar el día siete (7) de noviembre de dos mil once (2011) libre de personas, animales y cosas. Por lo demás JUAN ANGEL ROJAS y HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA, se obligan mutuamente a mantener un trato de solidaridad y respeto, tal como lo prescriben las normas constitucionales, de civilidad y de convivencia pacífica, absteniéndose de acudir a las vías de hecho para dirimir sus diferencias. Visto el acuerdo al cual han llegado las partes, y considerándolo, legal, justo y equitativo para las partes en conflicto, y que su cumplimiento restablecerá la convivencia pacífica, civilizada y respetuosa entre las partes en discordia, la suscrita Inspectora le imparte su aprobación, advirtiéndoles que las obligaciones pactadas de común acuerdo, son de obligatorio cumplimiento dentro de los plazos y condiciones pactadas y manifiesta que la presente Conciliación surte efectos de cosa juzgada formal y presta mérito ejecutivo ante la justicia civil ordinaria. De ésta manera termina la controversia que originó las presentes actuaciones, y se ordena el archivo de las diligencias tras su desanotación y constancia en el libro radicador. En constancia de lo pactado, se firma por quienes han intervenido, expidiéndose una primera copia a cada uno de los hoy conciliados siendo las 03:50 p.m.

JUAN ANGEL ROJAS
C.C. No. 79.468.250

HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA
C.C. No. 12.098.057

LA INSPECTORA

MARIA CONCEPCION ORTIZ GARAY

Powered by CamScanner

Alcalde Local.

ABRIL 9/AB/2012

Rad No 2012-082-004351-2
Fecha 09/04/2012 15:16:23 -5
CIU JUAN ANGEL ROJAS
082->Grupo de Gestion Juridico Kennedy

PETICION URGENTE DE VISITA AL lote URBANO UBICADO: EL BARRIO PATIO BONITO. KR. 90 A # 40A-39 SUR

por la presente les hago llegar QUEJA. Sumamente urgente sobre la INVASION. DEL PREDIO, YA QUE SE ENCUENTRA EN Construccion por parte de los INVASORES.

A Esta ANEXO Fotocopias de la querella, y el resultado de la misma. querella N.° 16583. Alcaldia Local de Kennedy, secretaria General de inspecciones de policia.

ANEXO tambien fotocopia de la cedula, y tomas papeles para certificar que se hallen echo los tramites correspondientes.

pidiendoles cordialmente que por favor hagan la visita y inspeccion de el lote, y pidan Dolos y dandoles gracias de antemano por la Ayuda. prestada.

GRACIAS por toda su colaboracion y Ayuda. DIOS LES BENDIGA. ESPECIALMENTE A USTED.

DR. LUIS FERNANDO ESCOBAR FRANCO.
Alcalde Local.

Atentamente JUAN ANGEL ROJAS. CC #79.468.250.

Alcalde #83-43
436 2526
319 2540574.

AÑO GRAVABLE
2022

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Recibo Oficial de Pago Impuesto Predial Unificado

No. Referencia Recaudo: 22017269755 **501**

Recibo Número: 202200105017538809 7

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP	2. DIRECCIÓN	3. MATRÍCULA INMOBILIARIA
AAA0138LMTD	KR 90A 40A 39 SUR	050S40065779

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4. TIPO	5. No. IDENTIFICACIÓN	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	7. % COPROPIEDAD	8. CALIDAD	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	10. MUNICIPIO
CC	79468250	JUAN ROJAS	100	PROPIETARIO	KR 90A 40A 39 SUR	BOGOTA, D.C.

11. OTROS

C. DETALLE DEL PAGO

		Páguese hasta (7/09/2022)	Páguese hasta (12/09/2022)
12. VALOR A PAGAR	VP	91.000	91.000
13. INTERESES DE MORA	IM	3.000	4.000
D. PAGO			
14. TOTAL A PAGAR	TP	94.000	95.000

☐ HASTA07/09/2022

(415)7707202600856(8020)220172697550754696626(3900)000030000094000(96)20220907

☐ HASTA12/09/2022

(415)7707202600856(8020)220172697550511[illegible](3900)000000000950000(96)20220912

Pago de impuestos

SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN (SAT)

SELLO

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Hacienda
FEC 20220907 15:39:05 PTO 6 3548952
EF [illegible] 3,000.00 TR 7903277995605
FORMA 220172697550 Recibido con Pago
5274201007360[illegible] AV VILLAS

CONTRIBUYENTE.

2

AÑO GRAVABLE 2021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Recibo Oficial de Pago Impuesto Predial Unificado

No. Referencia Recaudo: **22017407322** **501**

Recibo Número: 2022001050176763721

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP	2. DIRECCIÓN	3. MATRÍCULA INMOBILIARIA
AAA0138LMTD	KR 90A 40A 39 SUR	050540065779

B.DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4.TIPO	5. No. IDENTIFICACIÓN	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	7. % COPROPIEDAD	8. CALIDAD	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	10. MUNICIPIO
CC	79468250	JUAN ANGEL ROJAS	0	PROPIETARIO	KR 90A 40A 39 SUR	11001

11. OTROS

C. DETALLE DEL PAGO

		Páguese hasta (23/11/2022)	Páguese hasta (28/11/2022)
12. VALOR A PAGAR	VP	86.000	86.000
13. INTERESES DE MORA	IM	42.000	43.000
D. PAGO			
14. TOTAL A PAGAR	TP	128.000	129.000

[X] HASTA23/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073220828433 4(3900)000000012 8000(96)20221123

[ ] HASTA28/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073220705795 79(3900)000000012 9000(96)20221128

SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN (SAT)

Banco de Bogotá
212-OF. CASABLANCA
23 NOV 2022
CAJERO 2
RECIBIDO CON PAGO

SELLO

Banco de Bogota 212 Casablanca
80021202 ****2227 Horario Normal
23/11/2022 11:21 AM Tran:269
01212300433065 84114544
Valor Efectivo:128,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
TF o ND o CCONT:0.00
Valor Total:128,000.00
2144 Impuestos Distritales

CONTRIBUYENTE.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Constancia de Declaración y/o pago del Impuesto Predial

Referencia de Recaudo: **20010995024**

Formulario No. **2020201041607845661**

AÑO GRAVABLE 2020

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP	2.Matrícula Inmobiliaria	3.Cédula Catastral	4. Estrato
AAA0138LMTD	050S40065779	40A S 103 BIS 6	2

5.Dirección del Predio: KR 90A 40A 39 SUR

B. INFORMACION AREAS DEL PREDIO

C. CLASIFICACIÓN Y TARIFA

6. Área de terreno en metros	7. Área construida en metros	8. Destino	9. Tarifa	9.1 Porcentaje de exención
72.00	147.60	61-RESIDENCIALES URBANOS Y RURALES	3	0 %

D. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

10. Apellido(s) y Nombres ó Razón Social	11.Documento de Identificación (tipo y Número)
JUAN ANGEL ROJAS	CC 79468250

12. Numero de Identificación de quien efectuó el pago: CC 79468250

E. DATOS DE LA DECLARACIÓN Y/O PAGO

13. AUTOAVALUO (Base Gravable)	**AA**	108,903,000
14. IMPUESTO A CARGO	**FU**	316,000
15. SANCIONES	**VS**	0
16. DESCUENTO POR INCREMENTO DIFERENCIAL		230,000
F. AJUSTE PARA PREDIOS ACTUALIZADOS		
17. IMPUESTO AJUSTADO	**IA**	86,000
G. SALDO A CARGO		
18. TOTAL SALDO A CARGO	**HA**	86,000
H. PAGO		
19. VALOR A PAGAR	**VP**	86,000
20. DESCUENTO POR PRONTO PAGO	**TD**	9,000
21. DESCUENTO ADICIONAL 1%	**DA**	0
22. INTERESES DE MORA	**IM**	0
23. TOTAL A PAGAR	**TP**	77,000
24. APORTE VOLUNTARIO	**AV**	0
25. TOTAL A PAGAR CON APORTE VOLUNTARIO	**TA**	77,000

INFORMACIÓN DEL DECLARANTE O QUIEN REALIZA EL PAGO

FIRMA

CALIDAD DEL DECLARANTE: PROPIETARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN ANGEL ROJAS

CC ☐ NIT ☐ TI ☐ CE ☐ 79468250

FECHA DE PRESENTACIÓN	05/05/2020 00.00.00
CONSECUTIVO TRANSACCIÓN	235020246595511
VALOR PAGADO:	77,000
LUGAR DE PRESENTACIÓN:	BANCO DE OCCIDENTE
TIPO FORMULARIO:	Factura

Amigo Contribuyente:
Constancia virtual de la declaración y/o pago de su impuesto, generada por la Dirección de Impuesto de Bogotá

3

AÑO GRAVABLE 2019

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Recibo Oficial de Pago Impuesto Predial Unificado

No. Referencia Recaudo: **22017407321** **501**

Recibo Número: 2022001050176763714

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP	2. DIRECCIÓN	3. MATRÍCULA INMOBILIARIA
AAA0138LMTD	KR 90A 40A 39 SUR	050S40065779

B.DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4.TIPO	5. No. IDENTIFICACIÓN	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	7. % COPROPIEDAD	8. CALIDAD	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	10. MUNICIPIO
CC	79468250	JUAN ANGEL ROJAS	0	PROPIETARIO	KR 90A 40A 39 SUR	11001

11. OTROS

C. DETALLE DEL PAGO

		Páguese hasta (23/11/2022)	Páguese hasta (28/11/2022)
12. VALOR A PAGAR	VP	83.000	83.000
13. INTERESES DE MORA	IM	104.000	105.000
D. PAGO			
14. TOTAL A PAGAR	TP	187.000	188.000

[X] HASTA23/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073210043868 22(3900)000000000187000(96)20221123

[ ] HASTA28/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073210745431 44(3900)000000000188000(96)20221128

SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN (SAT)

Banco de Bogotá CASABLANCA 23 NOV 2022 CAJERO 2 CANCELACIÓN CON PAGO

SELLO

Banco de Bogota 212 Casablanca
R0021202 ****2202 Horario Normal
23/11/2022 11:22 AM Tran:270
012123004330 72 30373019
Valor Efectivo:187,000.00
Vr.Cheq: 0.00
TC o ND o CCONT:0.00
Valor Total:187,000.00
2144 Impuestos Distritales

CONTRIBUYENTE.

4

AÑO GRAVABLE 2018

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Recibo Oficial de Pago Impuesto Predial Unificado

No. Referencia Recaudo: **22017407316** **501**

Recibo Número: 2022001050176763667

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP	2. DIRECCIÓN	3. MATRÍCULA INMOBILIARIA
AAA0138LMTD	KR 90A 40A 39 SUR	050S40065779

B.DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4.TIPO	5. No. IDENTIFICACIÓN	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	7. % COPROPIEDAD	8. CALIDAD	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	10. MUNICIPIO
CC	79468250	JUAN ANGEL ROJAS	0	PROPIETARIO	KR 90A 40A 39 SUR	11001

11. OTROS

C. DETALLE DEL PAGO

		Páguese hasta (23/11/2022)	Páguese hasta (28/11/2022)
12. VALOR A PAGAR	VP	75.000	75.000
13. INTERESES DE MORA	IM	122.000	123.000
D. PAGO			
14. TOTAL A PAGAR	TP	197.000	198.000

☒ HASTA23/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073160450796 97(3900)0000000197000(96)20221123

☐ HASTA28/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073160962673 75(3900)0000000198000(96)20221128

SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN (SAT)

Banco de Bogotá
212-OF. CASABLANCA
23 NOV 2022
CAJERO 2
RECIBIDO CON PAGO

SELLO

Banco de Bogota 212 Casablanca
00021202 ****2227 Horario Normal
23/11/2022 11:23 AM Tran:279
012123004330B1 93674432
Valor Efectivo:197,000.00
Vr.Cheq: 0.00 .0
TC o ND o CCONT:0.00
Valor Total:197,000.00
2144 Impuestos Distritales

CONTRIBUYENTE.

5

AÑO GRAVABLE 2017

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

Recibo Oficial de Pago Impuesto Predial Unificado

No. Referencia Recaudo: **22017407312** **501**

Recibo Número: 2022001050176763628

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO

1. CHIP	2. DIRECCIÓN	3. MATRÍCULA INMOBILIARIA
AAA0138LMTD	KR 90A 40A 39 SUR	050S40065779

B.DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4.TIPO	5. No. IDENTIFICACIÓN	6. NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	7. % COPROPIEDAD	8. CALIDAD	9. DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	10. MUNICIPIO
CC	79468250	JUAN ANGEL ROJAS	0	PROPIETARIO	KR 90A 40A 39 SUR	11001

11. OTROS

C. DETALLE DEL PAGO

		Páguese hasta (23/11/2022)	Páguese hasta (28/11/2022)
12. VALOR A PAGAR	VP	68.000	68.000
13. INTERESES DE MORA	IM	136.000	136.000
D. PAGO			
14. TOTAL A PAGAR	TP	204.000	204.000

[X] HASTA23/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073120254747 2(3900)000000020400 0(96)20221123

[ ] HASTA28/11/2022

(415)7707202600856(8020)220174073120710601 22(3900)000000020400 0(96)20221128

SERIAL AUTOMÁTICO DE TRANSACCIÓN (SAT)

Banco de Bogotá
212-OF. CASABLANCA
23 NOV 2022
CAJERO 2
RECIBIDO CON PAGO

SELLO

Banco de Bogota 212 Casablanca
B0021202 ****2227 Horario Normal
23/11/2022 11:23 AM Tran:283
012123004330 97 82073419
Valor Efectivo:204,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
TC o ND o CCONT:0.00
Valor Total:204,000.00
2144 Impuestos Distritales

CONTRIBUYENTE.

6

AÑO 2015	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE HACIENDA	**Impuesto predial unificado** **Recibo oficial de pago** **Sistema simplificado de pago** **Predios residenciales estrato 1 y 2**	Formulario No. **2016201023001195586**	No. de referencia de recaudo **16220486251**	**201-2**

A. IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO.

1. CHIP AAA0138LMTD	2. MATRÍCULA INMOBILIARIA 40065779	3. CÉDULA CATASTRAL 40A S 103 BIS 6
4. DIRECCIÓN DEL PREDIO KR 90A 40A 39 SUR		

B.DATOS BASE DE LIQUIDACIÓN

5. AVALÚO 62,954,000	6. TARIFA O RANGO DE AV.CATASTRAL DE 55,800,001 EN ADELANTE

C.IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

7. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN JUAN ANGEL ROJAS	8. IDENTIFICACIÓN 79,468,250
9. DIRECCIÓN DE KR 90A 40A 39 SUR	10. CÓDIGO DE

D.LIQUIDACIÓN DEL PAGO.

FECHAS LÍMITE DE PAGO		HASTA 03/05/2016	HASTA 10/05/2016	HASTA
11. VALOR DEL IMPUESTO	**FU**	126,000	126,000	
12. VALOR SANCIÓN	**VS**	126,000	126,000	
13. AJUSTE POR EQUIDAD	**AT**	0	0	
14. IMPUESTO AJUSTADO	**IA**	126,000	126,000	
15. DESCUENTO POR PRONTO PAGO	**TD**	0	0	
16. INTERÉS DE MORA	**IM**	0	0	
17. TOTAL A PAGAR	**TP**	252,000	252,000	

E. PAGO ADICIONAL VOLUNTARIO

Aporto voluntariamente un 10% adicional al desarrollo de SI [ ] NO [X] Mi aporte debe destinarse al proyecto [ ]

18. PAGO VOLUNTARIO (10% del renglón 14)	**AV**	0	0	
19. TOTAL CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 17 +	**TA**	252,000	252,000	

SAT

SELLO

GNB SUDAMERIS OFI: 76 -RECAUDO DETALL/ 346 CAJ RECAUDO
CTA 0 SDH-DDI Pre..SPP(Recib-Barras H.N.
03/05/16 / 16:17:56 / 50 / 543 / 39
TOTAL/$ 252.000,00 CON PAGO FORM:16220486251
SERIAL:12076052589493 CONTROL:61749650

CONTRIBUYENTE

Juan Rojas 21

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. Secretaría de Hacienda

010230

Impuesto Predial Unificado
Recibo de pago - Sistema Preferencial de Pago - SPP
Predios residenciales estratos 1 y 2

Recibo No. 201023003186002

AÑO GRAVABLE 2003

ASISTIDO

DATOS DEL PREDIO

1.CHIP	2. DIRECCION		5. ESTRATO
AAA0138LMTD	KR 90A 40A 39 SUR		
3. MATRICULA INMOBILIARIA: 40065779	4.CEDULA CATASTRAL: 40A S 103 BIS 6		2

DETERMINACION LIQUIDACION

6. AVALUO CATASTRAL	7. RANGO DE LIQUIDACION
8,425,000	4,200,001 A 9,800,000

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

8. APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	9. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
ROJAS JUAN ANGEL	CC 1238995

10. DIRECCION DE NOTIFICACION: KR 90A 40A 39 SUR

VENCIMIENTOS		DESDE 24/JUN/2005 HASTA 24/JUN/2005	DESDE 25/JUN/2005 HASTA 29/JUN/2005	DESDE 30/JUN/2005 HASTA 04/JUL/2005
LIQUIDACION PRIVADA				
11. VALOR DEL IMPUESTO	FU	17,000	17,000	17,000
12. VALOR SANCIÓN	VS	17,000	17,000	17,000
13. DESCUENTO POR PRONTO PAGO	TD	0	0	0
14. INTERES DE MORA	IM	9,000	9,000	9,000
15. TOTAL A PAGAR	TP	43,000	43,000	43,000
DECLARACION VOLUNTARIA				
Aporto voluntariamente al desarrollo de Bogotá un 10% adicional SI ☐ NO ☐ Mi aporte debe destinarse al proyecto No:				
16. PAGO VOLUNTARIO (Valor impuesto sin descuento 10%)	AV	0	0	0
17. TOTAL CON PAGO VOLUNTARIO (Renglon 13 + 14)	TA	43,000	43,000	43,000

Fecha de Expedición: 24/06/2005

SIN PAGO VOLUNTARIO

(415)7707202600122(8020)0200520102300318600 2(3900)0000000043000(96)20050624

(415)7707202600122(8020)0200520102300318600 2(3900)0000000043000(96)20050629

(415)7707202600122(8020)0200520102300318600 2(3900)0000000043000(96)20050704

AUTOADHESIVO

SELLO O TIMBRE

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS / CONTRIBUYENTE

Powered by CamScanner

Señores
JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA

REFERENCIA:	**RECURSO DE APELACION**
RADICADO:	**11001400300920150057600**
ACCIONANTE:	**JUAN ANGEL ROJAS**
OPOSITORA:	**UBALDINA RATIVA RAMIREZ**

HENRY ANDRES LEAL ROJAS, mayor de edad, domiciliado en Bogotá, abogado en ejercicio, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi condición de apoderado especial de la parte accionante en el proceso de la referencia, estando dentro de la oportunidad procesal correspondiente, por medio del presente escrito me permito sustentar el **RECURSO DE APELACION,** presentado en contra del auto expedido el 17 de abril de 2023, mediante el cual se aceptó la oposición impetrada por la señora UBALDINA RATIVA RAMIREZ sobre el bien inmueble ubicado en la Carrera 90 A No. 40 A 39 Sur de la ciudad de Bogotá, identificado con folio de matrícula inmobiliaria número 50S-40065779, dejó sin efectos el despacho comisorio número 1228 del 8 de julio de 2021 y condenó en costas a mi mandante.

El auto recurrido al pronunciarse sobre el fondo del asunto, niega entregar el inmueble objeto de la diligencia, debido a que en su sentir encontró probado que la opositora detenta la posesión material del inmueble desde el 10 de enero de 2012, que su posesión no deviene del demandado sino del señor GILBERTO OLMOS SIERRA y que el suscrito omitió culposamente notificarla dentro del proceso reivindicatorio. Sin embargo, dichas conclusiones son desacertadas, ya que no reflejan la verdad material de lo ocurrido, puesto que el despacho no analizó todas las pruebas contenidas en el expediente de manera armónica y por este craso error tomó decisiones basadas en conclusiones contraevidentes.

Lo anterior es así, debido que al analizar de manera detallada el expediente se observa que:

1- para el 3 de noviembre de 2011, la Alcaldía local de Kennedy realizó audiencia de conciliación en la que asistió el señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA en calidad de poseedor del inmueble objeto del presente proceso reivindicatorio y mi mandante en calidad de propietario, en la cual el primero se comprometió a entregar el inmueble el 07 de noviembre de 2011 al segundo. Nótese que el señor GILBERTO OLMOS SIERRA no aparecía por ningún lado.

2- El 04 de noviembre de 2015 el suscrito envió aviso que contenía la demanda junto con las pruebas y anexos, además del auto admisorio, el cual fue recibido por el señor ANGEL MARIA RATIVA RAMIREZ (presunto familiar de la opositora), en la dirección del inmueble objeto del presente litigio, por lo tanto, la demanda era conocida desde dicha fecha por la opositora.

3- No existe prueba siquiera sumaria, de la supuesta posesión que ostentaba el señor GILBERTO OLMOS SIERRA, antes de venderla a la opositora y por el contrario esta acreditado dentro del proceso policivo que el poseedor era el señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA.

4- El despacho dio por probado sin estarlo que, la opositora pagó el impuesto predial del inmueble correspondiente al año 2020, pues aportó una certificación virtual que la deuda estaba cancelada, documento que cualquier ciudadano puede descargar por internet, por lo tal dicho documento no acredita nada. El documento que acredita el pago es el recibo de consignación en el banco, el cual no fue aportado por la opositora.

Aunado a lo anterior al revisar el documento se evidencia que fue pagado por mi mandante.

5- El despacho afirma de manera contraevidente que el suscrito no utilizo los medios judiciales que estaban a su alcance para vincular al proceso a la opositora, desconociendo que mi mandante puso en conocimiento de este mismo despacho que las notificaciones enviadas al señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA estaban siendo rechazadas y por lo tanto solicito el emplazamiento de terceros indeterminados.

6- El despacho ignoró que el suscrito realizo el emplazamiento en el diario EL TIEMPO de los terceros indeterminados que creyeran tener derecho o interés en el resultado del proceso.

7- El despacho desestimó que la opositora conocía del proceso al menos desde el 17 de abril de 2017 a sabiendas que, en el escrito de la demanda presentada, se solicitó como prueba la Inspección Judicial, sin embargo, a folio 50 del expediente el despacho mencionó que la práctica de dicha prueba no sería definida en esa oportunidad y que solo se pronunciaría sobre esta cuando se recaudará todo el material probatorio, luego, a folio 51, decretó la prueba como "Inspección Judicial con intervención del perito"; por lo tanto, y cumpliendo lo ordenado por el juez de conocimiento, la prueba se practicó como consta a folio 58 y siguientes, de donde se infiere lo siguiente: i. La inspección judicial se realizó. ii. La auxiliar de justicia Tatiana Romero, nunca advirtió que el señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA no era el actual poseedor, por lo cual no se puede aducir lo contrario a lo conocido procesalmente. iii. que la opositora para esta época presuntamente se encontraba ya en posesión del inmueble y conociendo la práctica de la prueba, tampoco obró conforme a al ánimo que hoy predica, porque ni siquiera pudiendo haber comparecido al juzgado a informarse, lo hizo. Finalmente, mediante Auto del 26 de julio de 2018 – (folio 98), el juzgado niega la Inspección judicial solicitada, aduciendo que, con el material probatorio aportado al plenario, se definirá la instancia, circunstancia que evidencia error por el juez de conocimiento al desconocer que para la fecha del auto ya se había practicado la prueba y obraba dentro del proceso.

8- El juzgado dio por probado sin estarlo que, a partir de la visita de la perito el suscrito debía conocer que la persona que ejercía posesión sobre el inmueble era la señora UBALDINA RATIVA RAMIREZ, sin analizar que al momento de la realización de dicha diligencia la opositora no se encontraba en la vivienda, los que atendieron la visita fueron algunos familiares y se desconocía en que calidad se encontraban dentro del inmueble, pues podían estar de visita, en arriendo o por cualquier otra circunstancia, por lo tanto la afirmación del despacho carece de sentido lógico, puesto que la posesión se obtiene del actuar de como señor y dueño de un inmueble y no de la mera estancia dentro del mismo, por ello no podía afirmar que el suscrito conocía que la posesión había pasado a otra persona.

De lo anterior podemos inferir que, la señora UBALDINA RATIVA RAMIREZ debió conocer de la demanda reivindicatoria desde 04 de noviembre de 2015, fecha en su el señor ANGEL MARIA RATIVA RAMIREZ recibió la notificación por aviso de la demanda o desde el 17 de abril de 2017 fecha en la que se hizo la inspección judicial con intervención de perito, o a través del emplazamiento a terceros interesados, no obstante lo anterior prefirió guardar silencio, hasta el ultimo momento con la finalidad de dilatar el proceso y así poder seguir haciendo use y disfrute del bien, ocasionando un grave perjuicio a mi cliente.

Por otro lado, el despacho no se detuvo a estudiar de donde deviene la calidad de poseedora de la señora UBALDINA, pues, aunque si bien es cierto allegó un contrato de

compraventa de posesión suscrito por el señor GILBERTO OLMOS SIERRA como vendedor y ella como compradora, también es cierto que para la fecha de las diligencias de policía la persona que ostentaba la posesión era el señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA, por lo tanto, GILBERTO no tenía aptitud legal para vender dicho derecho.

Dentro del proceso de oposición se observa que el despacho admitió un contrato de falsa tradición por parte de la opositora, en el cual figura que ella adquirió la "posesión pacífica e ininterrumpida" del inmueble objeto de litigio, por parte del señor Gilberto Olmos Sierra, documento que fue únicamente válido para otorgarle la calidad de poseedora a la señora Ubaldina desde el 10 de enero del 2012.

Sin embargo, el despacho dejó sin valor probatorio el acta de conciliación hecha por la INSPECTORA DE POLICÍA MARÍA CONCEPCIÓN ORITZ, documento que ostenta una presunción de legalidad, en donde quedó constancia que el señor Héctor Rodríguez Sepúlveda detentaba la calidad de poseedor del inmueble objeto de litigio.

Lo anterior, se evidencia dentro en el expediente de la acción policiva de perturbación a la posesión ejercida por el propietario (JUAN ANGEL ROJAS), ante la SECRETARIA GENERAL de Inspecciones de Policía, Alcaldía Local de kennedy, Querella No. 16583 del 28 de octubre de 2011.

Dentro del proceso policivo se demostró que el señor HÉCTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA no tenía un título de propiedad válido sobre el bien inmueble, sino que era un poseedor la cual obtuvo mediante la violencia, toda vez que, ingresó rompiendo puertas y candados en compañía de varias personas y sumado a esto su posesión nunca fue pacífica, ni de buena fe, por existir conflictos o disputas sobre la misma como se demostró.

Como resultado del proceso policivo desarrollado y de las pruebas estimadas el señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA (poseedor) reconoció en el SEÑOR JUAN ANGEL Rojas la calidad de propietario y se comprometió mediante Acta de Conciliación a entregarle el inmueble libre de personas, objetos, cosas y animales dentro de los cuatro días siguientes, decir, el 7 de noviembre de 2011.

No obstante, y a pesar del compromiso de la entrega del bien inmueble nunca se realizó, razón por la cual, el señor JUAN ANGEL ROJAS mediante oficio con radicado número 2012-082-004351-2 del 09 de abril de 2012, insistió y solicitó ante la alcaldía local de KENNEDY "petición urgente de visita al lote urbano" por la no entrega y construcciones ilegales sobre el mismo.

Mientras tanto, tres meses antes a la radicación del último oficio reseñado, la opositora conforme a las documentales aportadas, suscribió con el señor Gilberto Olmos Sierra (de quien no se tiene conocimiento, por no haber comparecido nunca, ni conocer su domicilio), un documento denominado "Promesa de Compraventa Cesión de Posesión" prometiendo vender una posesión "quieta, pacífica, tranquila, sin violencia, ni clandestina, de manera regular, pública e ininterrumpida" de más de 20 años.

No obstante, no se probó por la opositora que la posesión aludida del señor Gilberto deviene de un título justificativo de la adquisición de las sucesivas posesiones, habida consideración que, en mérito de razones éticas obvias, los usurpadores no pueden sacar ventaja ninguna de la posesión que tenía la persona a quien despojaron, es decir, no es cierto que el señor GILBERTO OLMOS SIERRA tuviera una posesión de más de 20 años por lo demostrado, ni se probó que en realidad es sucesor del señor HECTOR RODRIGUEZ SEPULVEDA como antecesor, es decir, no se acreditó la manera como pasó a él la posesión anterior, para que de esta suerte quede establecida la serie o cadena de posesiones, situación está que configura que la posesión no ha sido ejercida continuamente, ni ha sido pacífica, pues ha existido disputas y conflictos sobre la posesión desde el año 2011. Situaciones todas que solo denotan la falta de verdad y la mala fe que por supuesto se proyecta sobre la posesión que se ejerce.

Ahora bien, como consecuencia de ese contrato de "compraventa cesión derechos" la señora UBALDINA RATIVA RAMIREZ no tiene, ni puede tener, la creencia de que adquirió la posesión o el dominio del inmueble por medio legítimos, exentos de fraude y de todo otro vicio. Su actuación en el contrato revela muy a las claras que carece de este factor anímico y moral a que se refiere el artículo 768 del Código Civil y demuestra, por tanto, su mala fe ora como contratante, ya como poseedor. Su conducta el día que otorgó ese documento adicional a lo dicho y según su contenido era un inmueble encerrado con tejas de zinc, con servicios públicos de luz, agua y alcantarillado y a lo largo del desarrollo de

esta audiencia de entrega solo ha manifestado que ha construido, contrató los servicios públicos y pagado impuestos y desconocido toda situación jurídica adelantada, manifestaciones desvirtuadas con las documentales aportadas por ella y el demandante. Al analizar todos los indicios presentados podemos concluir que estamos ante una simulación, mediante la cual se pretende defraudar a mi mandante y hacer incurrir en error a la administración de justicia, a través del fraude procesal.

En conclusión solicito al despacho de alzada revocar la decisión de primera instancia y por consiguiente no acceda a la oposición presentada por la señora UBALDINA RATIVA RAMIREZ, la condene en constas y proceda a la entrega del inmueble a su legítimo dueño.

Para efectos de encontrar la verdad material dentro del presente asunto solicito al despacho de segunda instancia incorporar de oficio la prueba la solicitud con radicado oficio con radicado número 2012-082-004351-2 del 09 de abril de 2012, presentada por mi mandante ante la alcaldía local de KENNEDY, mediante la cual advierte de las construcciones realizadas de manera violenta en su predio.

Atentamente,



ANDRÉS LEAL ROJAS
CC 80.825.135 de Bogotá
T.P 188427 del C.S. de la J.

MEMORIAL PROCESO 2022-00025

Sara Agudelo Lopera

Vie 18/08/2023 8:52

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

2 archivos adjuntos (236 KB)

Memorial aportando liquidacion del credito Ago 2023.pdf; LIQUIDACION COMPLETA.pdf;

Cordial saludo,

Adjunto memorial al proceso 2022-00025.

Muchas gracias.

--

Sara Agudelo Lopera
Coordinadora Jurídica

301 737 3494 - 317 640 4809
www.abogaciasas.com
Medellín - Bogotá
abogaciasas

Este correo electrónico y sus anexos contienen información de naturaleza confidencial y/o privada, la cual está sujeta a la responsabilidad o titularidad de derechos de autor o propiedad intelectual de ABOGACÍA S.A.S, por lo que cualquier copia, revisión, uso, retención, revelación, difusión o distribución sin autorización escrita del remitente está expresamente prohibida y será sancionada conforme a los términos de la ley. La presente información se envía para la atención exclusiva de la persona o entidad señalada como destinataria. Si usted no es el destinatario a quien se dirige el presente correo, favor proceda a contactar al remitente respondiendo al presente correo y elimine el mensaje original incluyendo sus archivos anexos. Si no está interesado en continuar recibiendo información o en ser contactado por ABOGACÍA S.A.S a través de este medio o no ha recibido este mensaje en razón a sus labores profesionales o institucionales, podrá solicitar la supresión de su información y demás derechos de habeas data contenidos en el artículo 8 de la ley 1581 de 2012 al correo abogacia@abogaciasas.com.
La respuesta a este mail con el envío de información personal propia o de terceros implica su aceptación inequívoca al eventual uso o tratamiento que de esta pueda realizar ABOGACÍA S.A.S. ABOGACÍA S.A.S no se hace responsable por la presencia en este mensaje o en sus anexos de algún virus o Malware que pueda generar o genere daños en sus equipos, programas o afecte su información.

Señor
JUZGADO 09 CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE BOGOTÁ
E. S. D.

DEMANDANTE	**:**	**CONSTRUCCIONES Y CIMENTACIONES MANUALES TG S.A.S**
DEMANDADO	**:**	**PRABYC INGENIEROS S.A.S**
RADICADO	**:**	**2022-00025**
PROCESO	**:**	**EJECUTIVO SINGULAR**

ASUNTO : LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO

SARA LUCÍA AGUDELO LOPERA, mayor y vecina de la ciudad de Medellín, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando como apoderada judicial de la parte demandante**,** me permito aportar al Despacho liquidación del crédito actualizada.

Adjunto liquidación.

Cordialmente,



_____
SARA LUCÍA AGUDELO LOPERA
CC 1.017.195.070 de Medellín
T.P. 238.707 del C.S. de la J.

LIQUIDACION DEL CREDITO

CAPITAL ***$3.259.670,00***

FACTURA N° CM251

INT.DE PLAZO O SANC. 20%

Tasa *anual* pactada o pedida en la demanda → **0,00%**

Tasa *mensual* pactada o pedida en la demanda → **maxima**

TASA EF. ANUAL		VIGENCIA		INT.MORATORIO		LIMITE USURA		T. PACTADA ó PEDIDA		TASA		LIQ. CREDITO	VALOR	ABONOS	SALDO	SALDO
B/RIO.CTE	CRED. ORD	DESDE	HASTA	EF.ANUAL	NOM.MEN	EF.ANUAL	NOM. MEN	EF. ANUAL	NOM.MEN	APLICADA	Dias	VALOR CAPITAL	INTERESES		INTERESES	ADEUDADO
19,40%	**0,00%**	31-dic-18	31-dic-18	29,10%	2,1513%	**29,10%**	**2,1513%**	0,00%	maxima	**2,1513%**	1	3.259.670,00	2.337,50		2.337,50	3.262.007,50
19,16%	**0,00%**	1-ene-19	31-ene-19	28,74%	2,1275%	**28,74%**	**2,1275%**	0,00%	maxima	**2,1275%**	30	3.259.670,00	69.350,18		71.687,68	3.331.357,68
19,70%	**0,00%**	1-feb-19	28-feb-19	29,55%	2,1809%	**29,55%**	**2,1809%**	0,00%	maxima	**2,1809%**	30	3.259.670,00	71.090,61		142.778,29	3.402.448,29
19,37%	**0,00%**	1-mar-19	31-mar-19	29,06%	2,1487%	**29,06%**	**2,1487%**	0,00%	maxima	**2,1487%**	30	3.259.670,00	70.038,95		212.817,24	3.472.487,24
19,32%	**0,00%**	1-abr-19	30-abr-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	3.259.670,00	69.866,91		282.684,15	3.542.354,15
19,34%	**0,00%**	1-may-19	31-may-19	29,01%	2,1454%	**29,01%**	**2,1454%**	0,00%	maxima	**2,1454%**	30	3.259.670,00	69.931,44		352.615,58	3.612.285,58
19,30%	**0,00%**	1-jun-19	30-jun-19	28,95%	2,1414%	**28,95%**	**2,1414%**	0,00%	maxima	**2,1414%**	30	3.259.670,00	69.802,36		422.417,95	3.682.087,95
19,28%	**0,00%**	1-jul-19	31-jul-19	28,92%	2,1394%	**28,92%**	**2,1394%**	0,00%	maxima	**2,1394%**	30	3.259.670,00	69.737,81		492.155,76	3.751.825,76
19,32%	**0,00%**	1-ago-19	31-ago-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	3.259.670,00	69.866,91		562.022,66	3.821.692,66
19,32%	**0,00%**	1-sep-19	30-sep-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	3.259.670,00	69.866,91		631.889,57	3.891.559,57
19,10%	**0,00%**	1-oct-19	31-oct-19	28,65%	2,1216%	**28,65%**	**2,1216%**	0,00%	maxima	**2,1216%**	30	3.259.670,00	69.156,18		701.045,75	3.960.715,75
19,03%	**0,00%**	1-nov-19	30-nov-19	28,55%	2,1150%	**28,55%**	**2,1150%**	0,00%	maxima	**2,1150%**	30	3.259.670,00	68.940,48		769.986,22	4.029.656,22
18,91%	**0,00%**	1-dic-19	31-dic-19	28,37%	2,1030%	**28,37%**	**2,1030%**	0,00%	maxima	**2,1030%**	30	3.259.670,00	68.551,82		838.538,04	4.098.208,04
18,77%	**0,00%**	1-ene-20	31-ene-20	28,16%	2,0891%	**28,16%**	**2,0891%**	0,00%	maxima	**2,0891%**	30	3.259.670,00	68.097,76		906.635,81	4.166.305,81
19,06%	**0,00%**	1-feb-20	29-feb-20	28,59%	2,1176%	**28,59%**	**2,1176%**	0,00%	maxima	**2,1176%**	30	3.259.670,00	69.026,77		975.662,58	4.235.332,58
18,95%	**0,00%**	1-mar-20	31-mar-20	28,43%	2,1070%	**28,43%**	**2,1070%**	0,00%	maxima	**2,1070%**	30	3.259.670,00	68.681,43		1.044.344,01	4.304.014,01
18,69%	**0,00%**	1-abr-20	30-abr-20	28,04%	2,0811%	**28,04%**	**2,0811%**	0,00%	maxima	**2,0811%**	30	3.259.670,00	67.838,00		1.112.182,01	4.371.852,01
18,19%	**0,00%**	1-may-20	31-may-20	27,29%	2,0312%	**27,29%**	**2,0312%**	0,00%	maxima	**2,0312%**	30	3.259.670,00	66.209,37		1.178.391,37	4.438.061,37
18,12%	**0,00%**	1-jun-20	30-jun-20	27,18%	2,0238%	**27,18%**	**2,0238%**	0,00%	maxima	**2,0238%**	30	3.259.670,00	65.969,76		1.244.361,13	4.504.031,13
18,12%	**0,00%**	1-jul-20	31-jul-20	27,18%	2,0238%	**27,18%**	**2,0238%**	0,00%	maxima	**2,0238%**	30	3.259.670,00	65.969,76		1.310.330,90	4.570.000,90
18,29%	**0,00%**	1-ago-20	31-ago-20	27,44%	2,0412%	**27,44%**	**2,0412%**	0,00%	maxima	**2,0412%**	30	3.259.670,00	66.535,79		1.376.866,69	4.636.536,69
18,35%	**0,00%**	1-sep-20	30-sep-20	27,53%	2,0472%	**27,53%**	**2,0472%**	0,00%	maxima	**2,0472%**	30	3.259.670,00	66.731,48		1.443.598,17	4.703.268,17
18,09%	**0,00%**	1-oct-20	31-oct-20	27,14%	2,0211%	**27,14%**	**2,0211%**	0,00%	maxima	**2,0211%**	30	3.259.670,00	65.882,58		1.509.480,76	4.769.150,76
17,84%	**0,00%**	1-nov-20	30-nov-20	26,76%	1,9957%	**26,76%**	**1,9957%**	0,00%	maxima	**1,9957%**	30	3.259.670,00	65.053,16		1.574.533,91	4.834.203,91
17,46%	**0,00%**	1-dic-20	31-dic-20	26,19%	1,9574%	**26,19%**	**1,9574%**	0,00%	maxima	**1,9574%**	30	3.259.670,00	63.804,73		1.638.338,64	4.898.008,64
17,32%	**0,00%**	1-ene-21	31-ene-21	25,98%	1,9432%	**25,98%**	**1,9432%**	0,00%	maxima	**1,9432%**	30	3.259.670,00	63.343,48		1.701.682,11	4.961.352,11
17,54%	**0,00%**	1-feb-21	28-feb-21	26,31%	1,9655%	**26,31%**	**1,9655%**	0,00%	maxima	**1,9655%**	30	3.259.670,00	64.067,98		1.765.750,10	5.025.420,10
17,41%	**0,00%**	1-mar-21	31-mar-21	26,12%	1,9527%	**26,12%**	**1,9527%**	0,00%	maxima	**1,9527%**	30	3.259.670,00	63.651,05		1.829.401,15	5.089.071,15
17,31%	**0,00%**	1-abr-21	30-abr-21	25,97%	1,9426%	**25,97%**	**1,9426%**	0,00%	maxima	**1,9426%**	30	3.259.670,00	63.321,49		1.892.722,65	5.152.392,65
17,22%	**0,00%**	1-may-21	31-may-21	25,83%	1,9331%	**25,83%**	**1,9331%**	0,00%	maxima	**1,9331%**	30	3.259.670,00	63.013,58		1.955.736,23	5.215.406,23
17,21%	**0,00%**	1-jun-21	30-jun-21	25,82%	1,9325%	**25,82%**	**1,9325%**	0,00%	maxima	**1,9325%**	30	3.259.670,00	62.991,57		2.018.727,80	5.278.397,80
17,18%	**0,00%**	1-jul-21	31-jul-21	25,77%	1,9291%	**25,77%**	**1,9291%**	0,00%	maxima	**1,9291%**	30	3.259.670,00	62.881,52		2.081.609,32	5.341.279,32
17,24%	**0,00%**	1-ago-21	31-ago-21	25,86%	1,9352%	**25,86%**	**1,9352%**	0,00%	maxima	**1,9352%**	30	3.259.670,00	63.079,59		2.144.688,91	5.404.358,91
17,19%	**0,00%**	1-sep-21	30-sep-21	25,79%	1,9304%	**25,79%**	**1,9304%**	0,00%	maxima	**1,9304%**	30	3.259.670,00	62.925,55		2.207.614,45	5.467.284,45
17,08%	**0,00%**	1-oct-21	31-oct-21	25,62%	1,9189%	**25,62%**	**1,9189%**	0,00%	maxima	**1,9189%**	30	3.259.670,00	62.551,12		2.270.165,57	5.529.835,57
17,27%	**0,00%**	1-nov-21	30-nov-21	25,91%	1,9385%	**25,91%**	**1,9385%**	0,00%	maxima	**1,9385%**	30	3.259.670,00	63.189,57		2.333.355,14	5.593.025,14
17,46%	**0,00%**	1-dic-21	31-dic-21	26,19%	1,9574%	**26,19%**	**1,9574%**	0,00%	maxima	**1,9574%**	30	3.259.670,00	63.804,73		2.397.159,87	5.656.829,87
17,66%	**0,00%**	1-ene-22	31-ene-22	26,49%	1,9776%	**26,49%**	**1,9776%**	0,00%	maxima	**1,9776%**	30	3.259.670,00	64.462,44		2.461.622,31	5.721.292,31
18,30%	**0,00%**	1-feb-22	28-feb-22	27,45%	2,0418%	**27,45%**	**2,0418%**	0,00%	maxima	**2,0418%**	30	3.259.670,00	66.557,54		2.528.179,85	5.787.849,85
18,47%	**0,00%**	1-mar-22	31-mar-22	27,71%	2,0592%	**27,71%**	**2,0592%**	0,00%	maxima	**2,0592%**	30	3.259.670,00	67.122,48		2.595.302,33	5.854.972,33
19,05%	**0,00%**	1-abr-22	30-abr-22	28,58%	2,1169%	**28,58%**	**2,1169%**	0,00%	maxima	**2,1169%**	30	3.259.670,00	69.005,20		2.664.307,53	5.923.977,53
19,71%	**0,00%**	1-may-22	31-may-22	29,57%	2,1822%	**29,57%**	**2,1822%**	0,00%	maxima	**2,1822%**	30	3.259.670,00	71.133,46		2.735.440,99	5.995.110,99
20,40%	**0,00%**	1-jun-22	30-jun-22	30,60%	2,2497%	**30,60%**	**2,2497%**	0,00%	maxima	**2,2497%**	30	3.259.670,00	73.331,94		2.808.772,93	6.068.442,93
21,28%	**0,00%**	1-jul-22	31-jul-22	31,92%	2,3354%	**31,92%**	**2,3354%**	0,00%	maxima	**2,3354%**	30	3.259.670,00	76.126,30		2.884.899,23	6.144.569,23
22,21%	**0,00%**	1-ago-22	31-ago-22	33,32%	2,4255%	**33,32%**	**2,4255%**	0,00%	maxima	**2,4255%**	30	3.259.670,00	79.062,14		2.963.961,37	6.223.631,37
23,50%	**0,00%**	1-sep-22	30-sep-22	35,25%	2,5482%	**35,25%**	**2,5482%**	0,00%	maxima	**2,5482%**	30	3.259.670,00	83.063,41		3.047.024,78	6.306.694,78
24,61%	**0,00%**	1-oct-22	31-oct-22	36,92%	2,6531%	**36,92%**	**2,6531%**	0,00%	maxima	**2,6531%**	30	3.259.670,00	86.483,63		3.133.508,41	6.393.178,41
25,78%	**0,00%**	1-nov-22	30-nov-22	38,67%	2,7618%	**38,67%**	**2,7618%**	0,00%	maxima	**2,7618%**	30	3.259.670,00	90.026,90		3.223.535,31	6.483.205,31
27,64%	**0,00%**	1-dic-22	31-dic-22	41,46%	2,9326%	**41,46%**	**2,9326%**	0,00%	maxima	**2,9326%**	30	3.259.670,00	95.592,01		3.319.127,32	6.578.797,32
28,84%	**0,00%**	1-ene-23	31-ene-23	43,26%	3,0411%	**43,26%**	**3,0411%**	0,00%	maxima	**3,0411%**	30	3.259.670,00	99.129,25		3.418.256,57	6.677.926,57
30,18%	**0,00%**	1-feb-23	28-feb-23	45,27%	3,1608%	**45,27%**	**3,1608%**	0,00%	maxima	**3,1608%**	30	3.259.670,00	103.031,34		3.521.287,91	6.780.957,91
30,84%	**0,00%**	1-mar-23	31-mar-23	46,26%	3,2192%	**46,26%**	**3,2192%**	0,00%	maxima	**3,2192%**	30	3.259.670,00	104.935,11		3.626.223,02	6.885.893,02
31,39%	**0,00%**	1-abr-23	30-abr-23	47,09%	3,2679%	**47,09%**	**3,2679%**	0,00%	maxima	**3,2679%**	30	3.259.670,00	106.522,11		3.732.745,13	6.992.415,13
30,27%	**0,00%**	1-may-23	31-may-23	45,41%	3,1691%	**45,41%**	**3,1691%**	0,00%	maxima	**3,1691%**	30	3.259.670,00	103.301,28		3.836.046,41	7.095.716,41

29,76%	**0,00%**	1-jun-23	30-jun-23	44,64%	3,1234%	**44,64%**	**3,1234%**	0,00%	maxima	**3,1234%**	30	3.259.670,00	101.813,65		3.937.860,06	7.197.530,06
29,36%	**0,00%**	1-jul-23	31-jul-23	44,00%	3,0877%	**44,04%**	**3,0877%**	0,00%	maxima	**3,0877%**	30	3.259.670,00	100.649,42		4.038.509,48	7.298.179,48
										S U B T O T A L			**4.038.509,48**	**0,00**	**4.038.509,48**	**7.298.179,48**

TOTAL INTERESES	→	**$ 4.038.509,48**
CAPITAL	→	**$ 3.259.670,00**
TOTAL INTERESES Y CAPITAL	→	**$ 7.298.179,48**

LIQUIDACION DEL CREDITO

CAPITAL ***$4.074.588,00*** **FACTURA N° CM256**

INT.DE PLAZO O SANC. 20%

Tasa *anual* pactada o pedida en la demanda → **0,00%**

Tasa *mensual* pactada o pedida en la demanda → **maxima**

TASA EF. ANUAL		VIGENCIA		INT.MORATORIO		LIMITE USURA		T. PACTADA ó PEDIDA		TASA		LIQ. CREDITO	VALOR	ABONOS	SALDO	SALDO
B/RIO.CTE	CRED. ORD	DESDE	HASTA	EF.ANUAL	NOM.MEN	EF.ANUAL	NOM. MEN	EF. ANUAL	NOM.MEN	APLICADA	Dias	VALOR CAPITAL	INTERESES		INTERESES	ADEUDADO
19,70%	**0,00%**	9-feb-19	28-feb-19	29,55%	2,1809%	**29,55%**	**2,1809%**	0,00%	maxima	**2,1809%**	22	4.074.588,00	65.166,40		65.166,40	4.139.754,40
19,37%	**0,00%**	1-mar-19	31-mar-19	29,06%	2,1487%	**29,06%**	**2,1487%**	0,00%	maxima	**2,1487%**	30	4.074.588,00	87.548,70		152.715,11	4.227.303,11
19,32%	**0,00%**	1-abr-19	30-abr-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	4.074.588,00	87.333,64		240.048,75	4.314.636,75
19,34%	**0,00%**	1-may-19	31-may-19	29,01%	2,1454%	**29,01%**	**2,1454%**	0,00%	maxima	**2,1454%**	30	4.074.588,00	87.414,31		327.463,05	4.402.051,05
19,30%	**0,00%**	1-jun-19	30-jun-19	28,95%	2,1414%	**28,95%**	**2,1414%**	0,00%	maxima	**2,1414%**	30	4.074.588,00	87.252,97		414.716,02	4.489.304,02
19,28%	**0,00%**	1-jul-19	31-jul-19	28,92%	2,1394%	**28,92%**	**2,1394%**	0,00%	maxima	**2,1394%**	30	4.074.588,00	87.172,27		501.888,29	4.576.476,29
19,32%	**0,00%**	1-ago-19	31-ago-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	4.074.588,00	87.333,64		589.221,93	4.663.809,93
19,32%	**0,00%**	1-sep-19	30-sep-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	4.074.588,00	87.333,64		676.555,58	4.751.143,58
19,10%	**0,00%**	1-oct-19	31-oct-19	28,65%	2,1216%	**28,65%**	**2,1216%**	0,00%	maxima	**2,1216%**	30	4.074.588,00	86.445,23		763.000,81	4.837.588,81
19,03%	**0,00%**	1-nov-19	30-nov-19	28,55%	2,1150%	**28,55%**	**2,1150%**	0,00%	maxima	**2,1150%**	30	4.074.588,00	86.175,60		849.176,41	4.923.764,41
18,91%	**0,00%**	1-dic-19	31-dic-19	28,37%	2,1030%	**28,37%**	**2,1030%**	0,00%	maxima	**2,1030%**	30	4.074.588,00	85.689,79		934.866,20	5.009.454,20
18,77%	**0,00%**	1-ene-20	31-ene-20	28,16%	2,0891%	**28,16%**	**2,0891%**	0,00%	maxima	**2,0891%**	30	4.074.588,00	85.122,22		1.019.988,42	5.094.576,42
19,06%	**0,00%**	1-feb-20	29-feb-20	28,59%	2,1176%	**28,59%**	**2,1176%**	0,00%	maxima	**2,1176%**	30	4.074.588,00	86.283,48		1.106.271,90	5.180.859,90
18,95%	**0,00%**	1-mar-20	31-mar-20	28,43%	2,1070%	**28,43%**	**2,1070%**	0,00%	maxima	**2,1070%**	30	4.074.588,00	85.851,80		1.192.123,70	5.266.711,70
18,69%	**0,00%**	1-abr-20	30-abr-20	28,04%	2,0811%	**28,04%**	**2,0811%**	0,00%	maxima	**2,0811%**	30	4.074.588,00	84.797,50		1.276.921,20	5.351.509,20
18,19%	**0,00%**	1-may-20	31-may-20	27,29%	2,0312%	**27,29%**	**2,0312%**	0,00%	maxima	**2,0312%**	30	4.074.588,00	82.761,72		1.359.682,92	5.434.270,92
18,12%	**0,00%**	1-jun-20	30-jun-20	27,18%	2,0238%	**27,18%**	**2,0238%**	0,00%	maxima	**2,0238%**	30	4.074.588,00	82.462,21		1.442.145,13	5.516.733,13
18,12%	**0,00%**	1-jul-20	31-jul-20	27,18%	2,0238%	**27,18%**	**2,0238%**	0,00%	maxima	**2,0238%**	30	4.074.588,00	82.462,21		1.524.607,34	5.599.195,34
18,29%	**0,00%**	1-ago-20	31-ago-20	27,44%	2,0412%	**27,44%**	**2,0412%**	0,00%	maxima	**2,0412%**	30	4.074.588,00	83.169,75		1.607.777,09	5.682.365,09
18,35%	**0,00%**	1-sep-20	30-sep-20	27,53%	2,0472%	**27,53%**	**2,0472%**	0,00%	maxima	**2,0472%**	30	4.074.588,00	83.414,36		1.691.191,46	5.765.779,46
18,09%	**0,00%**	1-oct-20	31-oct-20	27,14%	2,0211%	**27,14%**	**2,0211%**	0,00%	maxima	**2,0211%**	30	4.074.588,00	82.353,24		1.773.544,70	5.848.132,70
17,84%	**0,00%**	1-nov-20	30-nov-20	26,76%	1,9957%	**26,76%**	**1,9957%**	0,00%	maxima	**1,9957%**	30	4.074.588,00	81.316,45		1.854.861,15	5.929.449,15
17,46%	**0,00%**	1-dic-20	31-dic-20	26,19%	1,9574%	**26,19%**	**1,9574%**	0,00%	maxima	**1,9574%**	30	4.074.588,00	79.755,92		1.934.617,07	6.009.205,07
17,32%	**0,00%**	1-ene-21	31-ene-21	25,98%	1,9432%	**25,98%**	**1,9432%**	0,00%	maxima	**1,9432%**	30	4.074.588,00	79.179,35		2.013.796,42	6.088.384,42
17,54%	**0,00%**	1-feb-21	28-feb-21	26,31%	1,9655%	**26,31%**	**1,9655%**	0,00%	maxima	**1,9655%**	30	4.074.588,00	80.084,99		2.093.881,41	6.168.469,41
17,41%	**0,00%**	1-mar-21	31-mar-21	26,12%	1,9527%	**26,12%**	**1,9527%**	0,00%	maxima	**1,9527%**	30	4.074.588,00	79.563,83		2.173.445,24	6.248.033,24
17,31%	**0,00%**	1-abr-21	30-abr-21	25,97%	1,9426%	**25,97%**	**1,9426%**	0,00%	maxima	**1,9426%**	30	4.074.588,00	79.151,88		2.252.597,12	6.327.185,12
17,22%	**0,00%**	1-may-21	31-may-21	25,83%	1,9331%	**25,83%**	**1,9331%**	0,00%	maxima	**1,9331%**	30	4.074.588,00	78.766,98		2.331.364,10	6.405.952,10
17,21%	**0,00%**	1-jun-21	30-jun-21	25,82%	1,9325%	**25,82%**	**1,9325%**	0,00%	maxima	**1,9325%**	30	4.074.588,00	78.739,48		2.410.103,58	6.484.691,58
17,18%	**0,00%**	1-jul-21	31-jul-21	25,77%	1,9291%	**25,77%**	**1,9291%**	0,00%	maxima	**1,9291%**	30	4.074.588,00	78.601,91		2.488.705,49	6.563.293,49
17,24%	**0,00%**	1-ago-21	31-ago-21	25,86%	1,9352%	**25,86%**	**1,9352%**	0,00%	maxima	**1,9352%**	30	4.074.588,00	78.849,49		2.567.554,98	6.642.142,98
17,19%	**0,00%**	1-sep-21	30-sep-21	25,79%	1,9304%	**25,79%**	**1,9304%**	0,00%	maxima	**1,9304%**	30	4.074.588,00	78.656,94		2.646.211,93	6.720.799,93
17,08%	**0,00%**	1-oct-21	31-oct-21	25,62%	1,9189%	**25,62%**	**1,9189%**	0,00%	maxima	**1,9189%**	30	4.074.588,00	78.188,91		2.724.400,83	6.798.988,83
17,27%	**0,00%**	1-nov-21	30-nov-21	25,91%	1,9385%	**25,91%**	**1,9385%**	0,00%	maxima	**1,9385%**	30	4.074.588,00	78.986,97		2.803.387,81	6.877.975,81
17,46%	**0,00%**	1-dic-21	31-dic-21	26,19%	1,9574%	**26,19%**	**1,9574%**	0,00%	maxima	**1,9574%**	30	4.074.588,00	79.755,92		2.883.143,72	6.957.731,72
17,66%	**0,00%**	1-ene-22	31-ene-22	26,49%	1,9776%	**26,49%**	**1,9776%**	0,00%	maxima	**1,9776%**	30	4.074.588,00	80.578,06		2.963.721,78	7.038.309,78
18,30%	**0,00%**	1-feb-22	28-feb-22	27,45%	2,0418%	**27,45%**	**2,0418%**	0,00%	maxima	**2,0418%**	30	4.074.588,00	83.196,94		3.046.918,72	7.121.506,72
18,47%	**0,00%**	1-mar-22	31-mar-22	27,71%	2,0592%	**27,71%**	**2,0592%**	0,00%	maxima	**2,0592%**	30	4.074.588,00	83.903,11		3.130.821,83	7.205.409,83
19,05%	**0,00%**	1-abr-22	30-abr-22	28,58%	2,1169%	**28,58%**	**2,1169%**	0,00%	maxima	**2,1169%**	30	4.074.588,00	86.256,51		3.217.078,34	7.291.666,34
19,71%	**0,00%**	1-may-22	31-may-22	29,57%	2,1822%	**29,57%**	**2,1822%**	0,00%	maxima	**2,1822%**	30	4.074.588,00	88.916,84		3.305.995,18	7.380.583,18
20,40%	**0,00%**	1-jun-22	30-jun-22	30,60%	2,2497%	**30,60%**	**2,2497%**	0,00%	maxima	**2,2497%**	30	4.074.588,00	91.664,94		3.397.660,12	7.472.248,12
21,28%	**0,00%**	1-jul-22	31-jul-22	31,92%	2,3354%	**31,92%**	**2,3354%**	0,00%	maxima	**2,3354%**	30	4.074.588,00	95.157,88		3.492.818,00	7.567.406,00
22,21%	**0,00%**	1-ago-22	31-ago-22	33,32%	2,4255%	**33,32%**	**2,4255%**	0,00%	maxima	**2,4255%**	30	4.074.588,00	98.827,68		3.591.645,69	7.666.233,69
23,50%	**0,00%**	1-sep-22	30-sep-22	35,25%	2,5482%	**35,25%**	**2,5482%**	0,00%	maxima	**2,5482%**	30	4.074.588,00	103.829,27		3.695.474,96	7.770.062,96
24,61%	**0,00%**	1-oct-22	31-oct-22	36,92%	2,6531%	**36,92%**	**2,6531%**	0,00%	maxima	**2,6531%**	30	4.074.588,00	108.104,55		3.803.579,51	7.878.167,51
25,78%	**0,00%**	1-nov-22	30-nov-22	38,67%	2,7618%	**38,67%**	**2,7618%**	0,00%	maxima	**2,7618%**	30	4.074.588,00	112.533,64		3.916.113,15	7.990.701,15
27,64%	**0,00%**	1-dic-22	31-dic-22	41,46%	2,9326%	**41,46%**	**2,9326%**	0,00%	maxima	**2,9326%**	30	4.074.588,00	119.490,03		4.035.603,18	8.110.191,18
28,84%	**0,00%**	1-ene-23	31-ene-23	43,26%	3,0411%	**43,26%**	**3,0411%**	0,00%	maxima	**3,0411%**	30	4.074.588,00	123.911,58		4.159.514,76	8.234.102,76
30,18%	**0,00%**	1-feb-23	28-feb-23	45,27%	3,1608%	**45,27%**	**3,1608%**	0,00%	maxima	**3,1608%**	30	4.074.588,00	128.789,19		4.288.303,95	8.362.891,95
30,84%	**0,00%**	1-mar-23	31-mar-23	46,26%	3,2192%	**46,26%**	**3,2192%**	0,00%	maxima	**3,2192%**	30	4.074.588,00	131.168,90		4.419.472,85	8.494.060,85
31,39%	**0,00%**	1-abr-23	30-abr-23	47,09%	3,2679%	**47,09%**	**3,2679%**	0,00%	maxima	**3,2679%**	30	4.074.588,00	133.152,66		4.552.625,51	8.627.213,51
30,27%	**0,00%**	1-may-23	31-may-23	45,41%	3,1691%	**45,41%**	**3,1691%**	0,00%	maxima	**3,1691%**	30	4.074.588,00	129.126,62		4.681.752,12	8.756.340,12
29,76%	**0,00%**	1-jun-23	30-jun-23	44,64%	3,1234%	**44,64%**	**3,1234%**	0,00%	maxima	**3,1234%**	30	4.074.588,00	127.267,08		4.809.019,20	8.883.607,20
29,36%	**0,00%**	1-jul-23	31-jul-23	44,00%	3,0877%	**44,04%**	**3,0877%**	0,00%	maxima	**3,0877%**	30	4.074.588,00	125.811,79		4.934.830,99	9.009.418,99

										S U B T O T A L	**4.934.830,99**	**0,00**	**4.934.830,99**	**9.009.418,99**

TOTAL INTERESES	→	**$**	**4.934.830,99**
CAPITAL	→	**$**	**4.074.588,00**
TOTAL INTERESES Y CAPITAL	→	**$**	**9.009.418,99**

LIQUIDACION DEL CREDITO

CAPITAL ***$31,948,738.00*** **FACTURA N° CM259**

INT.DE PLAZO O SANC. 20%

Tasa *anual* pactada o pedida en la demanda → **0.00%**

Tasa *mensual* pactada o pedida en la demanda → **maxima**

TASA EF. ANUAL		VIGENCIA		INT.MORATORIO		LIMITE USURA		T. PACTADA ó PEDIDA		TASA		LIQ. CREDITO	VALOR	ABONOS	SALDO	SALDO
B/RIO.CTE	CRED. ORD	DESDE	HASTA	EF.ANUAL	NOM.MEN	EF.ANUAL	NOM. MEN	EF. ANUAL	NOM.MEN	APLICADA	Dias	VALOR CAPITAL	INTERESES		INTERESES	ADEUDADO
19.37%	**0.00%**	1-mar-19	31-mar-19	29.06%	2.1487%	**29.06%**	**2.1487%**	0.00%	maxima	**2.1487%**	30	31,948,738.00	686,467.09		686,467.09	32,635,205.09
19.32%	**0.00%**	1-abr-19	30-abr-19	28.98%	2.1434%	**28.98%**	**2.1434%**	0.00%	maxima	**2.1434%**	30	31,948,738.00	684,780.82		1,371,247.91	33,319,985.91
19.34%	**0.00%**	1-may-19	31-may-19	29.01%	2.1454%	**29.01%**	**2.1454%**	0.00%	maxima	**2.1454%**	30	31,948,738.00	685,413.28		2,056,661.19	34,005,399.19
19.30%	**0.00%**	1-jun-19	30-jun-19	28.95%	2.1414%	**28.95%**	**2.1414%**	0.00%	maxima	**2.1414%**	30	31,948,738.00	684,148.22		2,740,809.41	34,689,547.41
19.28%	**0.00%**	1-jul-19	31-jul-19	28.92%	2.1394%	**28.92%**	**2.1394%**	0.00%	maxima	**2.1394%**	30	31,948,738.00	683,515.49		3,424,324.90	35,373,062.90
19.32%	**0.00%**	1-ago-19	31-ago-19	28.98%	2.1434%	**28.98%**	**2.1434%**	0.00%	maxima	**2.1434%**	30	31,948,738.00	684,780.82		4,109,105.72	36,057,843.72
19.32%	**0.00%**	1-sep-19	30-sep-19	28.98%	2.1434%	**28.98%**	**2.1434%**	0.00%	maxima	**2.1434%**	30	31,948,738.00	684,780.82		4,793,886.54	36,742,624.54
19.10%	**0.00%**	1-oct-19	31-oct-19	28.65%	2.1216%	**28.65%**	**2.1216%**	0.00%	maxima	**2.1216%**	30	31,948,738.00	677,814.81		5,471,701.35	37,420,439.35
19.03%	**0.00%**	1-nov-19	30-nov-19	28.55%	2.1150%	**28.55%**	**2.1150%**	0.00%	maxima	**2.1150%**	30	31,948,738.00	675,700.66		6,147,402.01	38,096,140.01
18.91%	**0.00%**	1-dic-19	31-dic-19	28.37%	2.1030%	**28.37%**	**2.1030%**	0.00%	maxima	**2.1030%**	30	31,948,738.00	671,891.40		6,819,293.41	38,768,031.41
18.77%	**0.00%**	1-ene-20	31-ene-20	28.16%	2.0891%	**28.16%**	**2.0891%**	0.00%	maxima	**2.0891%**	30	31,948,738.00	667,441.07		7,486,734.48	39,435,472.48
19.06%	**0.00%**	1-feb-20	29-feb-20	28.59%	2.1176%	**28.59%**	**2.1176%**	0.00%	maxima	**2.1176%**	30	31,948,738.00	676,546.50		8,163,280.98	40,112,018.98
18.95%	**0.00%**	1-mar-20	31-mar-20	28.43%	2.1070%	**28.43%**	**2.1070%**	0.00%	maxima	**2.1070%**	30	31,948,738.00	673,161.70		8,836,442.68	40,785,180.68
18.69%	**0.00%**	1-abr-20	30-abr-20	28.04%	2.0811%	**28.04%**	**2.0811%**	0.00%	maxima	**2.0811%**	30	31,948,738.00	664,895.01		9,501,337.69	41,450,075.69
18.19%	**0.00%**	1-may-20	31-may-20	27.29%	2.0312%	**27.29%**	**2.0312%**	0.00%	maxima	**2.0312%**	30	31,948,738.00	648,932.46		10,150,270.16	42,099,008.16
18.12%	**0.00%**	1-jun-20	30-jun-20	27.18%	2.0238%	**27.18%**	**2.0238%**	0.00%	maxima	**2.0238%**	30	31,948,738.00	646,584.04		10,796,854.20	42,745,592.20
18.12%	**0.00%**	1-jul-20	31-jul-20	27.18%	2.0238%	**27.18%**	**2.0238%**	0.00%	maxima	**2.0238%**	30	31,948,738.00	646,584.04		11,443,438.24	43,392,176.24
18.29%	**0.00%**	1-ago-20	31-ago-20	27.44%	2.0412%	**27.44%**	**2.0412%**	0.00%	maxima	**2.0412%**	30	31,948,738.00	652,131.86		12,095,570.10	44,044,308.10
18.35%	**0.00%**	1-sep-20	30-sep-20	27.53%	2.0472%	**27.53%**	**2.0472%**	0.00%	maxima	**2.0472%**	30	31,948,738.00	654,049.84		12,749,619.94	44,698,357.94
18.09%	**0.00%**	1-oct-20	31-oct-20	27.14%	2.0211%	**27.14%**	**2.0211%**	0.00%	maxima	**2.0211%**	30	31,948,738.00	645,729.61		13,395,349.55	45,344,087.55
17.84%	**0.00%**	1-nov-20	30-nov-20	26.76%	1.9957%	**26.76%**	**1.9957%**	0.00%	maxima	**1.9957%**	30	31,948,738.00	637,600.19		14,032,949.74	45,981,687.74
17.46%	**0.00%**	1-dic-20	31-dic-20	26.19%	1.9574%	**26.19%**	**1.9574%**	0.00%	maxima	**1.9574%**	30	31,948,738.00	625,364.07		14,658,313.81	46,607,051.81
17.32%	**0.00%**	1-ene-21	31-ene-21	25.98%	1.9432%	**25.98%**	**1.9432%**	0.00%	maxima	**1.9432%**	30	31,948,738.00	620,843.25		15,279,157.06	47,227,895.06
17.54%	**0.00%**	1-feb-21	28-feb-21	26.31%	1.9655%	**26.31%**	**1.9655%**	0.00%	maxima	**1.9655%**	30	31,948,738.00	627,944.30		15,907,101.36	47,855,839.36
17.41%	**0.00%**	1-mar-21	31-mar-21	26.12%	1.9527%	**26.12%**	**1.9527%**	0.00%	maxima	**1.9527%**	30	31,948,738.00	623,857.90		16,530,959.26	48,479,697.26
17.31%	**0.00%**	1-abr-21	30-abr-21	25.97%	1.9426%	**25.97%**	**1.9426%**	0.00%	maxima	**1.9426%**	30	31,948,738.00	620,627.80		17,151,587.06	49,100,325.06
17.22%	**0.00%**	1-may-21	31-may-21	25.83%	1.9331%	**25.83%**	**1.9331%**	0.00%	maxima	**1.9331%**	30	31,948,738.00	617,609.86		17,769,196.93	49,717,934.93
17.21%	**0.00%**	1-jun-21	30-jun-21	25.82%	1.9325%	**25.82%**	**1.9325%**	0.00%	maxima	**1.9325%**	30	31,948,738.00	617,394.18		18,386,591.11	50,335,329.11
17.18%	**0.00%**	1-jul-21	31-jul-21	25.77%	1.9291%	**25.77%**	**1.9291%**	0.00%	maxima	**1.9291%**	30	31,948,738.00	616,315.52		19,002,906.63	50,951,644.63
17.24%	**0.00%**	1-ago-21	31-ago-21	25.86%	1.9352%	**25.86%**	**1.9352%**	0.00%	maxima	**1.9352%**	30	31,948,738.00	618,256.82		19,621,163.45	51,569,901.45
17.19%	**0.00%**	1-sep-21	30-sep-21	25.79%	1.9304%	**25.79%**	**1.9304%**	0.00%	maxima	**1.9304%**	30	31,948,738.00	616,747.03		20,237,910.49	52,186,648.49
17.08%	**0.00%**	1-oct-21	31-oct-21	25.62%	1.9189%	**25.62%**	**1.9189%**	0.00%	maxima	**1.9189%**	30	31,948,738.00	613,077.18		20,850,987.67	52,799,725.67
17.27%	**0.00%**	1-nov-21	30-nov-21	25.91%	1.9385%	**25.91%**	**1.9385%**	0.00%	maxima	**1.9385%**	30	31,948,738.00	619,334.78		21,470,322.44	53,419,060.44
17.46%	**0.00%**	1-dic-21	31-dic-21	26.19%	1.9574%	**26.19%**	**1.9574%**	0.00%	maxima	**1.9574%**	30	31,948,738.00	625,364.07		22,095,686.51	54,044,424.51
17.66%	**0.00%**	1-ene-22	31-ene-22	26.49%	1.9776%	**26.49%**	**1.9776%**	0.00%	maxima	**1.9776%**	30	31,948,738.00	631,810.43		22,727,496.95	54,676,234.95
18.30%	**0.00%**	1-feb-22	28-feb-22	27.45%	2.0418%	**27.45%**	**2.0418%**	0.00%	maxima	**2.0418%**	30	31,948,738.00	652,345.03		23,379,841.98	55,328,579.98
18.47%	**0.00%**	1-mar-22	31-mar-22	27.71%	2.0592%	**27.71%**	**2.0592%**	0.00%	maxima	**2.0592%**	30	31,948,738.00	657,882.08		24,037,724.06	55,986,462.06
19.05%	**0.00%**	1-abr-22	30-abr-22	28.58%	2.1169%	**28.58%**	**2.1169%**	0.00%	maxima	**2.1169%**	30	31,948,738.00	676,335.07		24,714,059.12	56,662,797.12
19.71%	**0.00%**	1-may-22	31-may-22	29.57%	2.1822%	**29.57%**	**2.1822%**	0.00%	maxima	**2.1822%**	30	31,948,738.00	697,194.58		25,411,253.71	57,359,991.71
20.40%	**0.00%**	1-jun-22	30-jun-22	30.60%	2.2497%	**30.60%**	**2.2497%**	0.00%	maxima	**2.2497%**	30	31,948,738.00	718,742.41		26,129,996.11	58,078,734.11
21.28%	**0.00%**	1-jul-22	31-jul-22	31.92%	2.3354%	**31.92%**	**2.3354%**	0.00%	maxima	**2.3354%**	30	31,948,738.00	746,130.48		26,876,126.60	58,824,864.60
22.21%	**0.00%**	1-ago-22	31-ago-22	33.32%	2.4255%	**33.32%**	**2.4255%**	0.00%	maxima	**2.4255%**	30	31,948,738.00	774,905.29		27,651,031.89	59,599,769.89
23.50%	**0.00%**	1-sep-22	30-sep-22	35.25%	2.5482%	**35.25%**	**2.5482%**	0.00%	maxima	**2.5482%**	30	31,948,738.00	814,122.60		28,465,154.49	60,413,892.49
24.61%	**0.00%**	1-oct-22	31-oct-22	36.92%	2.6531%	**36.92%**	**2.6531%**	0.00%	maxima	**2.6531%**	30	31,948,738.00	847,644.94		29,312,799.43	61,261,537.43
25.78%	**0.00%**	1-nov-22	30-nov-22	38.67%	2.7618%	**38.67%**	**2.7618%**	0.00%	maxima	**2.7618%**	30	31,948,738.00	882,373.36		30,195,172.79	62,143,910.79
27.64%	**0.00%**	1-dic-22	31-dic-22	41.46%	2.9326%	**41.46%**	**2.9326%**	0.00%	maxima	**2.9326%**	30	31,948,738.00	936,918.21		31,132,091.00	63,080,829.00
28.84%	**0.00%**	1-ene-23	31-ene-23	43.26%	3.0411%	**43.26%**	**3.0411%**	0.00%	maxima	**3.0411%**	30	31,948,738.00	971,587.46		32,103,678.46	64,052,416.46
30.18%	**0.00%**	1-feb-23	28-feb-23	45.27%	3.1608%	**45.27%**	**3.1608%**	0.00%	maxima	**3.1608%**	30	31,948,738.00	1,009,832.67		33,113,511.13	65,062,249.13
30.84%	**0.00%**	1-mar-23	31-mar-23	46.26%	3.2192%	**46.26%**	**3.2192%**	0.00%	maxima	**3.2192%**	30	31,948,738.00	1,028,491.90		34,142,003.03	66,090,741.03
31.39%	**0.00%**	1-abr-23	30-abr-23	47.09%	3.2679%	**47.09%**	**3.2679%**	0.00%	maxima	**3.2679%**	30	31,948,738.00	1,044,046.49		35,186,049.52	67,134,787.52
30.27%	**0.00%**	1-may-23	31-may-23	45.41%	3.1691%	**45.41%**	**3.1691%**	0.00%	maxima	**3.1691%**	30	31,948,738.00	1,012,478.42		36,198,527.94	68,147,265.94
29.76%	**0.00%**	1-jun-23	30-jun-23	44.64%	3.1234%	**44.64%**	**3.1234%**	0.00%	maxima	**3.1234%**	30	31,948,738.00	997,897.84		37,196,425.78	69,145,163.78
29.36%	**0.00%**	1-jul-23	31-jul-23	44.00%	3.0877%	**44.04%**	**3.0877%**	0.00%	maxima	**3.0877%**	30	31,948,738.00	986,486.94		38,182,912.72	70,131,650.72
										SUBTOTAL			**38,182,912.72**	**0.00**	**38,182,912.72**	**70,131,650.72**

TOTAL INTERESES	→	**$ 38,182,912.72**
CAPITAL	→	**$ 31,948,738.00**
TOTAL INTERESES Y CAPITAL	→	**$ 70,131,650.72**

LIQUIDACION DEL CREDITO

CAPITAL ***$21.165.525,00*** **FACTURA N° CM280**

INT.DE PLAZO O SANC. 20%

Tasa *anual* pactada o pedida en la demanda → **0,00%**

Tasa *mensual* pactada o pedida en la demanda → **maxima**

TASA EF. ANUAL		VIGENCIA		INT.MORATORIO		LIMITE USURA		T. PACTADA ó PEDIDA		TASA		LIQ. CREDITO	VALOR	ABONOS	SALDO	SALDO
B/RIO.CTE	CRED. ORD	DESDE	HASTA	EF.ANUAL	NOM.MEN	EF.ANUAL	NOM. MEN	EF. ANUAL	NOM.MEN	APLICADA	Dias	VALOR CAPITAL	INTERESES		INTERESES	ADEUDADO
19,32%	**0,00%**	20-abr-19	30-abr-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	11	21.165.525,00	166.340,64		166.340,64	21.331.865,64
19,34%	**0,00%**	1-may-19	31-may-19	29,01%	2,1454%	**29,01%**	**2,1454%**	0,00%	maxima	**2,1454%**	30	21.165.525,00	454.075,27		620.415,91	21.785.940,91
19,30%	**0,00%**	1-jun-19	30-jun-19	28,95%	2,1414%	**28,95%**	**2,1414%**	0,00%	maxima	**2,1414%**	30	21.165.525,00	453.237,19		1.073.653,10	22.239.178,10
19,28%	**0,00%**	1-jul-19	31-jul-19	28,92%	2,1394%	**28,92%**	**2,1394%**	0,00%	maxima	**2,1394%**	30	21.165.525,00	452.818,02		1.526.471,12	22.691.996,12
19,32%	**0,00%**	1-ago-19	31-ago-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	21.165.525,00	453.656,28		1.980.127,39	23.145.652,39
19,32%	**0,00%**	1-sep-19	30-sep-19	28,98%	2,1434%	**28,98%**	**2,1434%**	0,00%	maxima	**2,1434%**	30	21.165.525,00	453.656,28		2.433.783,67	23.599.308,67
19,10%	**0,00%**	1-oct-19	31-oct-19	28,65%	2,1216%	**28,65%**	**2,1216%**	0,00%	maxima	**2,1216%**	30	21.165.525,00	449.041,41		2.882.825,08	24.048.350,08
19,03%	**0,00%**	1-nov-19	30-nov-19	28,55%	2,1150%	**28,55%**	**2,1150%**	0,00%	maxima	**2,1150%**	30	21.165.525,00	447.640,82		3.330.465,90	24.495.990,90
18,91%	**0,00%**	1-dic-19	31-dic-19	28,37%	2,1030%	**28,37%**	**2,1030%**	0,00%	maxima	**2,1030%**	30	21.165.525,00	445.117,24		3.775.583,15	24.941.108,15
18,77%	**0,00%**	1-ene-20	31-ene-20	28,16%	2,0891%	**28,16%**	**2,0891%**	0,00%	maxima	**2,0891%**	30	21.165.525,00	442.168,97		4.217.752,11	25.383.277,11
19,06%	**0,00%**	1-feb-20	29-feb-20	28,59%	2,1176%	**28,59%**	**2,1176%**	0,00%	maxima	**2,1176%**	30	21.165.525,00	448.201,18		4.665.953,29	25.831.478,29
18,95%	**0,00%**	1-mar-20	31-mar-20	28,43%	2,1070%	**28,43%**	**2,1070%**	0,00%	maxima	**2,1070%**	30	21.165.525,00	445.958,80		5.111.912,09	26.277.437,09
18,69%	**0,00%**	1-abr-20	30-abr-20	28,04%	2,0811%	**28,04%**	**2,0811%**	0,00%	maxima	**2,0811%**	30	21.165.525,00	440.482,25		5.552.394,34	26.717.919,34
18,19%	**0,00%**	1-may-20	31-may-20	27,29%	2,0312%	**27,29%**	**2,0312%**	0,00%	maxima	**2,0312%**	30	21.165.525,00	429.907,32		5.982.301,66	27.147.826,66
18,12%	**0,00%**	1-jun-20	30-jun-20	27,18%	2,0238%	**27,18%**	**2,0238%**	0,00%	maxima	**2,0238%**	30	21.165.525,00	428.351,53		6.410.653,18	27.576.178,18
18,12%	**0,00%**	1-jul-20	31-jul-20	27,18%	2,0238%	**27,18%**	**2,0238%**	0,00%	maxima	**2,0238%**	30	21.165.525,00	428.351,53		6.839.004,71	28.004.529,71
18,29%	**0,00%**	1-ago-20	31-ago-20	27,44%	2,0412%	**27,44%**	**2,0412%**	0,00%	maxima	**2,0412%**	30	21.165.525,00	432.026,87		7.271.031,58	28.436.556,58
18,35%	**0,00%**	1-sep-20	30-sep-20	27,53%	2,0472%	**27,53%**	**2,0472%**	0,00%	maxima	**2,0472%**	30	21.165.525,00	433.297,50		7.704.329,08	28.869.854,08
18,09%	**0,00%**	1-oct-20	31-oct-20	27,14%	2,0211%	**27,14%**	**2,0211%**	0,00%	maxima	**2,0211%**	30	21.165.525,00	427.785,48		8.132.114,56	29.297.639,56
17,84%	**0,00%**	1-nov-20	30-nov-20	26,76%	1,9957%	**26,76%**	**1,9957%**	0,00%	maxima	**1,9957%**	30	21.165.525,00	422.399,87		8.554.514,42	29.720.039,42
17,46%	**0,00%**	1-dic-20	31-dic-20	26,19%	1,9574%	**26,19%**	**1,9574%**	0,00%	maxima	**1,9574%**	30	21.165.525,00	414.293,64		8.968.808,06	30.134.333,06
17,32%	**0,00%**	1-ene-21	31-ene-21	25,98%	1,9432%	**25,98%**	**1,9432%**	0,00%	maxima	**1,9432%**	30	21.165.525,00	411.298,67		9.380.106,73	30.545.631,73
17,54%	**0,00%**	1-feb-21	28-feb-21	26,31%	1,9655%	**26,31%**	**1,9655%**	0,00%	maxima	**1,9655%**	30	21.165.525,00	416.003,00		9.796.109,73	30.961.634,73
17,41%	**0,00%**	1-mar-21	31-mar-21	26,12%	1,9527%	**26,12%**	**1,9527%**	0,00%	maxima	**1,9527%**	30	21.165.525,00	413.295,82		10.209.405,55	31.374.930,55
17,31%	**0,00%**	1-abr-21	30-abr-21	25,97%	1,9426%	**25,97%**	**1,9426%**	0,00%	maxima	**1,9426%**	30	21.165.525,00	411.155,94		10.620.561,48	31.786.086,48
17,22%	**0,00%**	1-may-21	31-may-21	25,83%	1,9331%	**25,83%**	**1,9331%**	0,00%	maxima	**1,9331%**	30	21.165.525,00	409.156,60		11.029.718,09	32.195.243,09
17,21%	**0,00%**	1-jun-21	30-jun-21	25,82%	1,9325%	**25,82%**	**1,9325%**	0,00%	maxima	**1,9325%**	30	21.165.525,00	409.013,71		11.438.731,80	32.604.256,80
17,18%	**0,00%**	1-jul-21	31-jul-21	25,77%	1,9291%	**25,77%**	**1,9291%**	0,00%	maxima	**1,9291%**	30	21.165.525,00	408.299,12		11.847.030,92	33.012.555,92
17,24%	**0,00%**	1-ago-21	31-ago-21	25,86%	1,9352%	**25,86%**	**1,9352%**	0,00%	maxima	**1,9352%**	30	21.165.525,00	409.585,20		12.256.616,12	33.422.141,12
17,19%	**0,00%**	1-sep-21	30-sep-21	25,79%	1,9304%	**25,79%**	**1,9304%**	0,00%	maxima	**1,9304%**	30	21.165.525,00	408.584,99		12.665.201,11	33.830.726,11
17,08%	**0,00%**	1-oct-21	31-oct-21	25,62%	1,9189%	**25,62%**	**1,9189%**	0,00%	maxima	**1,9189%**	30	21.165.525,00	406.153,77		13.071.354,88	34.236.879,88
17,27%	**0,00%**	1-nov-21	30-nov-21	25,91%	1,9385%	**25,91%**	**1,9385%**	0,00%	maxima	**1,9385%**	30	21.165.525,00	410.299,33		13.481.654,20	34.647.179,20
17,46%	**0,00%**	1-dic-21	31-dic-21	26,19%	1,9574%	**26,19%**	**1,9574%**	0,00%	maxima	**1,9574%**	30	21.165.525,00	414.293,64		13.895.947,84	35.061.472,84
17,66%	**0,00%**	1-ene-22	31-ene-22	26,49%	1,9776%	**26,49%**	**1,9776%**	0,00%	maxima	**1,9776%**	30	21.165.525,00	418.564,25		14.314.512,09	35.480.037,09
18,30%	**0,00%**	1-feb-22	28-feb-22	27,45%	2,0418%	**27,45%**	**2,0418%**	0,00%	maxima	**2,0418%**	30	21.165.525,00	432.168,09		14.746.680,18	35.912.205,18
18,47%	**0,00%**	1-mar-22	31-mar-22	27,71%	2,0592%	**27,71%**	**2,0592%**	0,00%	maxima	**2,0592%**	30	21.165.525,00	435.836,30		15.182.516,47	36.348.041,47
19,05%	**0,00%**	1-abr-22	30-abr-22	28,58%	2,1169%	**28,58%**	**2,1169%**	0,00%	maxima	**2,1169%**	30	21.165.525,00	448.061,10		15.630.577,57	36.796.102,57
19,71%	**0,00%**	1-may-22	31-may-22	29,57%	2,1822%	**29,57%**	**2,1822%**	0,00%	maxima	**2,1822%**	30	21.165.525,00	461.880,20		16.092.457,77	37.257.982,77
20,40%	**0,00%**	1-jun-22	30-jun-22	30,60%	2,2497%	**30,60%**	**2,2497%**	0,00%	maxima	**2,2497%**	30	21.165.525,00	476.155,28		16.568.613,05	37.734.138,05
21,28%	**0,00%**	1-jul-22	31-jul-22	31,92%	2,3354%	**31,92%**	**2,3354%**	0,00%	maxima	**2,3354%**	30	21.165.525,00	494.299,44		17.062.912,50	38.228.437,50
22,21%	**0,00%**	1-ago-22	31-ago-22	33,32%	2,4255%	**33,32%**	**2,4255%**	0,00%	maxima	**2,4255%**	30	21.165.525,00	513.362,29		17.576.274,79	38.741.799,79
23,50%	**0,00%**	1-sep-22	30-sep-22	35,25%	2,5482%	**35,25%**	**2,5482%**	0,00%	maxima	**2,5482%**	30	21.165.525,00	539.343,13		18.115.617,92	39.281.142,92
24,61%	**0,00%**	1-oct-22	31-oct-22	36,92%	2,6531%	**36,92%**	**2,6531%**	0,00%	maxima	**2,6531%**	30	21.165.525,00	561.551,14		18.677.169,05	39.842.694,05
25,78%	**0,00%**	1-nov-22	30-nov-22	38,67%	2,7618%	**38,67%**	**2,7618%**	0,00%	maxima	**2,7618%**	30	21.165.525,00	584.558,16		19.261.727,21	40.427.252,21
27,64%	**0,00%**	1-dic-22	31-dic-22	41,46%	2,9326%	**41,46%**	**2,9326%**	0,00%	maxima	**2,9326%**	30	21.165.525,00	620.693,24		19.882.420,45	41.047.945,45
28,84%	**0,00%**	1-ene-23	31-ene-23	43,26%	3,0411%	**43,26%**	**3,0411%**	0,00%	maxima	**3,0411%**	30	21.165.525,00	643.661,06		20.526.081,52	41.691.606,52
30,18%	**0,00%**	1-feb-23	28-feb-23	45,27%	3,1608%	**45,27%**	**3,1608%**	0,00%	maxima	**3,1608%**	30	21.165.525,00	668.997,90		21.195.079,42	42.360.604,42
30,84%	**0,00%**	1-mar-23	31-mar-23	46,26%	3,2192%	**46,26%**	**3,2192%**	0,00%	maxima	**3,2192%**	30	21.165.525,00	681.359,34		21.876.438,76	43.041.963,76
31,39%	**0,00%**	1-abr-23	30-abr-23	47,09%	3,2679%	**47,09%**	**3,2679%**	0,00%	maxima	**3,2679%**	30	21.165.525,00	691.664,00		22.568.102,76	43.733.627,76
30,27%	**0,00%**	1-may-23	31-may-23	45,41%	3,1691%	**45,41%**	**3,1691%**	0,00%	maxima	**3,1691%**	30	21.165.525,00	670.750,66		23.238.853,43	44.404.378,43
29,76%	**0,00%**	1-jun-23	30-jun-23	44,64%	3,1234%	**44,64%**	**3,1234%**	0,00%	maxima	**3,1234%**	30	21.165.525,00	661.091,27		23.899.944,69	45.065.469,69
29,36%	**0,00%**	1-jul-23	31-jul-23	44,00%	3,0877%	**44,04%**	**3,0877%**	0,00%	maxima	**3,0877%**	30	21.165.525,00	653.531,73		24.553.476,42	45.719.001,42
										SUBTOTAL			**24.553.476,42**	**0,00**	**24.553.476,42**	**45.719.001,42**

TOTAL INTERESES	→	**$ 24.553.476,42**
CAPITAL	→	**$ 21.165.525,00**
TOTAL INTERESES Y CAPITAL	→	**$ 45.719.001,42**

Memorial con recurso de reposicion en cntra de Auto promulgado en fecha 17 de agosto del año en curso dentro del proceso con radicado No. 110014003009-2022-00459-00 / E-282-2

Soluciones Jurídicas y Compañía S.A.S.

Jue 24/08/2023 16:52

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>
CC:blancasanchezizquierdo@hotmail.com <blancasanchezizquierdo@hotmail.com>;notificacionesrtapuntotaxi@gmail.com <notificacionesrtapuntotaxi@gmail.com>;mundial <mundial@segurosmundial.com.co>;maria.almonacid@almonacidasociados.com <maria.almonacid@almonacidasociados.com>

1 archivos adjuntos (181 KB)

2022-459 Recurso de reposicion auto 18 de agosto 2023 E-282-2.pdf;

Señor (a)
Juzgado Noveno (09) Civil Municipal de Bogotá D.C.
E. S. D.

Referencia. ***Proceso:*** *No.* 110014003009-**2022**-00**459**-00
De: Oscar Fabian Saenz Barrera.
Contra: Jose Arbey Granados Osorio - Blanca Yaneth Sánchez Izquierdo - Radio Taxi Autolagos S.A.S. - Compañía Mundial de Seguros S.A.

Jairo Alfonso Acosta Aguilar*, en mi condición de apoderado de la parte demandante y de acuerdo con la ley 2213 del 2022, me permito informar que para todos los efectos el correo de notificación para cualquier diligencia u providencia es:* ***solucionesjuridicas@soljuridica.com*** *y teléfono:* ***3102212525****, mismo que reposa en el registro nacional de abogados del Consejo Superior de la Judicatura.*

A fin de dar cumplimiento al artículo 78 numeral 14 de C.G. del P. el presente escrito se copia a las partes del proceso.

Así mismo, con fundamento en lo previsto en la ley 2213 del 2022, por medio del presente y de manera respetuosa adjunto envío memorial formato Pdf conforme a los lineamientos de la digitalización del proceso judicial, a fin de que haga parte dentro del expediente de la referencia.

Cordialmente,

Jairo Alfonso Acosta Aguilar
C. C. 5.880.328 de Chaparral
T. P. 29.632 del C. S. de la J.
Teléfono: 3102212525
Correo electrónico: *solucionesjuridicas@soljuridica.com*

SOLUCIONES JURIDICAS
27 años
ASESORIA CALIFICADA EN DERECHO Y ACCIDENTES DE TRANSITO
Calle 19 No. 5 – 51 Of. 903
PBX: 8058110
Celular: 3102212525
3138814342
solucionesjuridicas@soljuridica.com
https://soljuridicaco.godaddysites.com/
Soluciones juridicas y Cía S.A.S.
Soljuridicassas
3125799743 - 3138814342
BOGOTÁ - COLOMBIA

Señor
Juez Noveno (9º.) Civil Municipal de Bogotá D.C
E. S. D.

Ref.: Proceso: 1100140000309-2022-00459-00

Jairo Alfonso Acosta Aguilar, obrando en mi condición de apoderado judicial de la parte actora *comparezco ante Usted mediante el presente escrito para interponer* ***recurso de reposición*** *en* ***subsidio de apelación*** *contra el auto de fecha 17 de agosto de 2023.*

I. PROCEDENCIA Y OPORTUNIDAD DEL RECURSO

El recurso de reposición es presentado en la oportunidad pertinente, esto es dentro de los 3 días siguientes a la notificación del Auto contra el cual se eleva, el cual fue notificado el 18 de agosto de 2023. Adicionalmente, el recurso es procedente de conformidad con lo establecido en el artículo 318 del Código General del Proceso. Así:

> *"ARTÍCULO 318. PROCEDENCIA Y OPORTUNIDADES. Salvo norma en contrario, el recurso de reposición procede contra los autos que dicte el juez, contra los del magistrado sustanciador no susceptibles de súplica y contra los de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia, para que se reformen o revoquen.*
> *(…)"*

II. OBJETO DEL RECURSO

Respetuosamente solicito al Señor Juez **REPONER** lo decido mediante auto del 17 de agosto de 2023, respecto a "…al desistimiento de las pretensiones declarativas y condenatorias en contra del demandado JOSE ARBEY GRANADOS OSORIO, el Despacho se está a lo ya resuelto en auto *del 13 de diciembre de 2022…".*

SOLUCIONES JURIDICAS

27 años

ASESORIA CALIFICADA EN DERECHO Y ACCIDENTES DE TRANSITO

Calle 19 No. 5 – 51 Of. 903

PBX: 8058110

Celular: 3102212525

3138814342

solucionesjuridicas@soljuridica.com

https://soljuridicaco.godaddysites.com/

Soluciones juridicas y Cía S.A.S.

Soljuridicassas

3125799743 - 3138814342

BOGOTÁ - COLOMBIA

III. HECHOS

1. El señor Juez en auto de fecha 13 de diciembre de 2022, no accedió a la solicitud del desistimiento formulado por el suscrito respecto al demandado Sr. JOSE ARBEY GRANADOS OSORIO en razón a que no se ha trabado la litis por cuanto el citado demandado no se encontraba notificado.

2. El suscrito apoderado a través de memorial del dia 12 de enero del año en curso, aporte nuevas direcciones encontradas.
3. Direcciones de las cuales por medio de memorial aporte su práctica con resultados negativos; documentos abonados al despacho en fecha 25 de enero del 2023.
4. En documental de la misma fecha solicito al Despacho se sirva oficiar a la sociedad compensar a fin que aporten direcciones de notificación que correspondan al demandado Sr. Jose Arbey Granados.

5. Asimismo, se notificó al demandado a la dirección aportada por la sociedad compensar al Despacho, así:

Observaciones:
FECHA DE NACIMIENTO: 19930307
DIRECCIÓN AFILIADO: CL 38 SUR 72 39
TELÉFONO AFILIADO: 2008811
NIT EMPRESA: 1030623237
NOMBRE EMPRESA: JOSE ARBEY GRANADA OSORIO
DIRECCIÓN EMPRESA: CL 38 SUR 72 39
TELÉFONO EMPRESA: 2008811
ULTIMO IBC REPORTADO: 33334
FECHA DE INGRESO: 20190802
FECHA DE RETIRO: No Registrada
CIUDAD: BOGOTA D.C.
DEPARTAMENTO: BOGOTA

La cual fue negativa.

6. Ante la imposibilidad de notificar al demandado, el suscrito apoderado manifestó nuevamente su solicitud de **desistir** de todas y cada una de las pretensiones declarativas y condenatorias del demandando JOSE ARBEY GRANADA OSORIO e hizo la siguiente manifestación:

"…Bajo la gravedad de Juramento manifiesto al Despacho que desconozco una dirección física y electrónica distinta a la que se aportó con el libelo introductorio y durante el

SOLUCIONES JURIDICAS

27 años

ASESORIA CALIFICADA EN DERECHO Y ACCIDENTES DE TRANSITO

Calle 19 No. 5 – 51 Of. 903

PBX: 8058110

Celular: 3102212525

3138814342

solucionesjuridicas@soljuridica.com

https://soljuridicaco.godaddysites.com/

Soluciones juridicas y Cía S.A.S.

Soljuridicassas

3125799743 - 3138814342

BOGOTÁ - COLOMBIA

transcurso del proceso, direcciones en las que al intentar su notificación no fue posible obtener un resultado positivo…".

7. Mediante auto del 17 de agosto hogaño, ordeno estar a lo dispuesto en auto proferido por el Despacho el 13 de diciembre de 2022.

III. FUNDAMENTOS JURÍDICOS

El desistimiento respecto a uno de los demandados es procedente teniendo en cuenta que este tipo de procesos declarativos de responsabilidad civil extracontractual prevén la existencia de un litisconsorcio facultativo entre demandados, que en nada impide que se resuelva de manera autónoma la situación de alguno de ellos.

Conforme el inciso 1°. del Artículo 314 del C.G. del P. señala la oportunidad en la que se puede desistir de las **pretensiones** de la demanda y esto es:

> ***"…mientras no se haya pronunciado sentencia que ponga fin al proceso..."*** *negrilla y subraya fuera de texto.*

Como quiera que la norma en cita no exige que la relación jurídico procesal se halla entablado "*trabada la litis*", para que proceda el desistimiento, respetuosamente solicito al señor Juez se **reponga** el auto de fecha **18 de agosto de 2023** teniendo en cuenta que la solicitud elevada por el suscrito apoderado se ajusta a la realidad procesal y legal.

Del señor Juez,

Atentamente,

Jairo Alfonso Acosta Aguilar
C.C. No 5.880.328 de Chaparral – Tolima
T.P. No. 29.632 del C. S. de la J.

E-282-2
24/08/2023

Radicado: 11001400300920220093800 Asunto: Contestación de demanda Directa - SOLICITO SE TENGA NOTIFICADA POR CONDUCTA CONCLUYENTE

Claudia Lastra <Claudia.Lastra@laequidadseguros.coop>

Vie 4/11/2022 14:07

Para: Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: abogadosforceti@gmail.com <abogadosforceti@gmail.com>;werner11@gmail.com <werner11@gmail.com>

************FAVOR ACUSAR RECIBIDO**************

Señores
JUEZ NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA
E. S. D.

Referencia: Verbal de menor cuantía
Demandante: Marcos Venenicio Zamora
Demandado: La Equidad Seguros Vida O.C.
Radicado: 11001400300920220093800

Asunto: Contestación de demanda Directa

REF: SOLICITO SE TENGA NOTIFICADA POR CONDUCTA CONCLUYENTE, POR CONTESTADA LA DEMANDA POR LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C. y ME RECONOZCAN PERSONERIA JURIDICA

Me permito remitir adjuntos en PDF contestación a la demanda con sus respectivos anexos contestando la totalidad de la misma en 321 folios, 24 la contestación a la demanda, 297 anexos.

Les solicito, en virtud de lo anterior tener por notificado a LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C., por CONDUCTA CONCLUYENTE DE LA DEMANDA, a voces del artículo 301 del Código General del Proceso, así mismo solicito respetuosamente se tenga por contestado la demanda por LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C. y se me reconozca personería teniendo en cuenta los documentos adjuntos.

Esto conforme auto que admitió la demanda de fecha 26 octubre de 2022 y nos conceden el termino de 20 días para contestar como ya nos habían copia correo de radicación la demanda procedimos a contestarla para que nos tengan notificados por conducta concluyente, nos tengan por contestada la demanda y me reconozcan personería.

Por lo anterior se procede con la contestación a la demanda para que nos tengan por: notificados por conducta concluyente, por contestada la demanda y se me reconozcan personería.

Me permito a su vez señalar bajo la gravedad de juramento que junto con este correo electrónico se envían copias de esta a los demás sujetos procesales que hasta ahora hacen parte dentro del proceso de la referencia, y de los correos que se pueden verificar de la

demanda lo es el apoderado de la demandante y demandado conforme al artículo 9 del Decreto Legislativo 806 de 2020 del Ministerio del Interior y Justicia, como se puede probar con los destinatarios de este.

Cordialmente,

Claudia Jimena Lastra Fernández | Abogada Dirección Legal Judicial Distrito VII
((578) 2663166 |) 313 2971329 | , Carrera 5 No. 38 – 29 | Horario de Atención: Lunes a Jueves 8:00 a.m. a 5:00 p.m. y Viernes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m.* claudia.lastra@laequidadseguros.coop + www.laequidadseguros.coop
| Ibagué – Colombia.
celular 3017152567.



Antes de imprimir, piense en su compromiso con el medio ambiente.

NOTA CONFIDENCIAL: *La información contenida en este correo y en sus anexos y/o archivos adjuntos, es confidencial y tiene carácter reservado. La misma es propiedad de La Equidad Seguros O.C. y está dirigida para conocimiento estricto de la persona o entidad destinataria(s), quien es (son) responsable(s) por su custodia y conservación. Si no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje es prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenviarlo y borrar el mensaje recibido inmediatamente. La compañía no es responsable por la transmisión de virus informáticos, ni por las opiniones expresadas en este mensaje, ya que estas son exclusivas del autor.*

De: WERNER ANDRE OSORIO <abogadosforceti@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 28 de septiembre de 2022 11:56 a. m.
Para: Notificacionesjudicialeslaequidad <Notificacionesjudiciales.laequidad@laequidadseguros.coop>
Asunto: INFORMACION DEMANDA MARCO VENICIO ZAMORA RAD11001400300920220093800_ COMPLIMIENTO REQUICITO LEY 2213 DE 2022

WERNER ANDRE OSORIO, abogado del demandante MARCOVENICIO CASTRO, me permito DAR UMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO en los articulo 6 al 8 de la ley 2213 de 2022, a fin de comunicar el inicio de la demanda de la referencia ante el juzgado 09 civil municipal de Bogotá, para los fines pertinentes.
--

WERNER ANDRE OSORIO
ABOGADO CORPORATIVO

SOLICITUD DE SEGURO - DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

Vida Grupo [ ] Grupo Deudores [X] Protección Familiar

Grupo Aportes [ ] Grupo Directivos [ ] Plan A [ ] B [ ] C [ ]

equidad seguros

TOMADOR: COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CRÉDITO - UTRAHUILCA			C.C. O NIT: 891.100.673-9	
DIRECCIÓN: CARRERA 6 No. 5-37	CIUDAD: NEIVA		TELÉFONO: 8728182	
ASEGURADO PRINCIPAL CASTRO ZAMORA ARQUIMEDES			CC 12117764	ESTADO CIVIL Casado
PESO (KG) 72	ESTATURA (Mts) 1.65	¿TRABAJA USTED ACTUALMENTE? Si	OCUPACIÓN EMPLEADO	CARGO CONTADOR
FECHA DE NACIMIENTO 22/12/1960	CORREO ELECTRÓNICO omegamerlin@hotmail.com		VALOR ASEGURADO 50'000.000	

Para protección familiar hacer diligenciar al respaldo la declaración asegurabilidad por el padre y la madre

ESCRIBA EL NOMBRE DE LOS BENEFICIARIOS DE ESTE SEGURO Y SU RESPECTIVO PORCENTAJE

NOMBRE Y APELLIDO	Tipo de documento (C.C-C.E-T.I-R.C)	No. DE DOCUMENTO	PARENTESCO	EDAD	%
COOPERATIVA - UTRAHUILCA					

* Si es poliza de Vida Deudores el beneficiario será el tomador hasta por el saldo de la deuda.

Con plena conciencia que la retinencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que éste se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena fe alos siguientes interrogantes:
Favor marque con una X si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones:

1.AFECCIONES CARDIOVASCULARES	[ ]	8.CIRUGIA	[ ]
2.AFECCIONES CEREBROVASCULARES	[ ]	9.ALCOHOLISMO	[ ]
3.CANCER	[ ]	10.TABAQUISMO / DROGADICCION	[ ]
4.DIABETES	[ ]	11.HIPERTENCION ARTERIAL	[ ]
5.VIH POSITIVO / SIDA	[ ]	12.ENFERMEDADES CONGENITAS	[ ]
6.INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	[ ]	13.ENFERMEDADES DEL COLAGENO	[ ]
7.EPOC-ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA	[ ]	14.ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS	[ ]

EN CASO DE HABER MARCADO ALGUNA DE LAS CONDICIONES ANTERIORES O SI PADECE ALGUNA ENFERMEDAD AGUDA O CRÓNICA, AFECCIÓN O ADICCIÓN FAVOR EXPLICAR DETALLADAMENTE:

Autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido a suministrar a La Equidad Seguros de Vida copia de la historia clínica. Esta autorización se hace extensiva aún después de mi fallecimiento.
En caso del seguro de Protección Familiar esta declaración se extiende al grupo familiar relacionado en la solicitud (cónyuge e hijos). Los padres deben diligenciar cada uno por separado esta declaración.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de La Equidad Seguros Generales O.C., y/o La Equidad Seguros De Vida O.C., (En Adelante La Equidad), declaro que he suministrado datos personales para la finalidad y tratamiento descritos en la presente autorización. Así mismo, autorizo y declaro que he sido informado que durante la etapa precontractual y contractual, La Equidad puede acceder a otras bases de datos para obtener información no suministrada en el presente documento, para los fines y tratamiento descrito a continuación: 1. Que mis datos personales serán tratados por La Equidad, para las siguientes finalidades: a) El trámite de vinculación como consumidor financiero; b) Todas las actividades referentes al proceso de negociación contractual, su ejecución, cumplimiento y en general, la gestión integral del seguro contratado; c)Verificación del estado del riesgo en cualquier tiempo; d) El control y la prevención del fraude; e) La liquidación y pago de siniestros; f) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticas, encuestas, verificación, actualización de datos y análisis de tendencias del mercado; g) Envío de información de actualización en las políticas de tratamiento de datos y ofertas comerciales de seguros de La Equidad; h)Consulta, almacenamiento, administración, transferencia, procesamiento y reporte de información a las a las Centrales de Información o bases de datos debidamente constituidas referentes al comportamiento crediticio, financiero y comercial; i) Cuando aplique, para controlar el cumplimiento de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral. 2 Que, para efectos del cumplimiento de las finalidades indicadas en el numeral anterior, el tratamiento podrá realizarse aún en el caso de que no se llegare a formalizar una relación contractual con La Equidad, o que ella ya hubiere terminado y conforme al término de vigencia del tratamiento. 3. Que los datos podrán ser compartidos, trasmitidos, entregados, transferidos o divulgados para las finalidades mencionadas, a: a) Los operadores necesarios para el cumplimiento de derechos y obligaciones derivados de los contratos de seguro celebrados con La Equidad, tales como, pero no limitados a: ajustadores, call centers, investigadores, compañías de asistencia, abogados externos, gestores de cartera, entre otros; b) Los intermediarios de seguros que intervengan en el proceso de celebración, ejecución y terminación del contrato de seguro; c)Las entidades jurídicas con las cuales La Equidad adelante gestiones para efectos de Coaseguro o Reaseguro; d) A las personas jurídicas que administran bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, la selección de riesgos, y control de requisitos para acceder al Sistema General de Seguridad Social Integral y la selección de riesgos, así como la elaboración de estudios estadísticos actuariales. 4. Que, para las finalidades indicadas en esta autorización, La Equidad podrá consultar las bases de datos a que hace referencia el literal d) del numeral 3 de este documento. 5. Que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me hagan sobre datos personales sensibles, de conformidad con la definición legal vigente. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas. 5. Que autorizo expresamente para que se lleve a cabo el tratamiento de mis datos sensibles, en especial, si la información suministrada es relativa a la salud y a los datos biométricos. 7. Que son facultativas las respuestas a las preguntas sobre datos de niñas, niños y adolescentes. En consecuencia, no he sido obligado a responderlas. 8. Que como titular de la información, me asisten los derechos previstos en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. En especial, me asiste el derecho a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que hayan sido objeto de tratamiento. 9. Que el responsable del tratamiento de la información es La Equidad Seguros Generales O.C., y/o La Equidad Seguros de Vida O.C., cuya dirección es carrera 9 A No. 99-07 Piso 12, el teléfono es 5922929 y su página web es [illegible]. 10. Que con la suscripción del presente documento, autorizo el tratamiento de los datos personales, por los procesos, para las finalidades y en las formas que me fueron informadas en esta autorización.

Así mismo, manifiesto expresamente que durante el proceso de negociación me han sido informadas de manera anticipada las condiciones del contrato de seguro y que en virtud de tal entendimiento, acepto y decido tomar la póliza.

En constancia se firma en: NEIVA a los 13 de enero de 2015

FIRMA ASEGURADO

Autoriza Ingreso: SI [ ] No [ ]

Nombre y Firma de quien autoriza

ERIKAYUL

Huella del Índice derecho del asegurado

SUS-008(10-2014)

Al Despacho de la señora Juez, informando que la presente demanda se encuentra para decidir respecto de su admisión. Sírvase proveer. Bogotá, octubre 11 de 2022.

JENNIFER VIVIANA ROMERO GONZALEZ
SECRETARIA

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
Carrera 10 No. 14-33 Piso 6º
cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C., veintiséis (26) de octubre de dos mil veintidós (2022)

Subsanada la demanda, se encuentra al Despacho la presente demanda **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL** promovida por **MARCOS VENICIO CASTRO ZAMORA**, identificado con la cédula de ciudadanía **No 11310822** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS**, identificada con **NIT 860028415**.

Este Juzgado ha examinado para corroborar requisitos formales, determinar la existencia y validez preliminar del título, y efectuar dirección temprana tendiente efectuar claridades, adecuar lo solicitado y salvar obstáculos que puedan interferir con el adecuado trámite en armonía con los artículos, 88, 83, 89, 93, 94, 368 y concordantes del CGP., de donde resulta que hay lugar a dictar el auto admisorio de la demanda, por tanto,

RESUELVE:

PRIMERO: ADMITIR la presente **DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL** promovida por **MARCOS VENICIO CASTRO ZAMORA**, identificado con la cédula de ciudadanía **No 11310822** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS**, identificada con **NIT 860028415.**

SEGUNDO: Tramítese por la vía del proceso verbal conforme a los artículos 368 y subsiguientes del Código General del Proceso.

TERCERO: De la demanda y sus anexos córrase traslado al demandado por el término legal de veinte (20) días, conforme a lo establecido en el artículo 368 ibídem.

CUARTO: Notifíquese al demandado conforme lo dispone el artículo 290 y subsiguientes de la codificación en mención y/o artículo 08 de la Ley 2213 de 2022.

QUINTO: Se reconoce personería al abogado **WERNER ANDRE OSORIO**, como apoderado judicial de la parte demandante, en los términos y para los efectos del mandato conferido.

SEXTO: Archivar la copia del libelo incoado.

NOTIFÍQUESE,

LUZ DARY HERNÁNDEZ GUAYAMBUCO
Juez

La presente providencia se notifica mediante publicación en el Estado **Nº 190 del 27 de octubre de 2022.**

af

af

Bogotá D.C., noviembre de 2022.

Señores
JUEZ NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA
E. S. D.

Referencia: Verbal de menor cuantía
Demandante: Marcos Venenicio Zamora
Demandado: La Equidad Seguros Vida O.C.
Radicado: 11001400300920220093800

Asunto: Contestación de demanda Directa

CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No.28.554.926 de Ibagué, domiciliada y vecina de esta ciudad, abogada en ejercicio y portadora de la tarjeta profesional No.173.702 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de **LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C. - LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.,** representadas legalmente por el señor **NESTOR RAUL HERNANDEZ OSPINA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 94.311.640, tal y como consta en el certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia Financiera de Colombia, aseguradora constituida mediante Escritura Pública No. 2948 del 24 de junio de 1970 ante la Notaria 10 del Círculo de Bogotá, identificada con el Nit.860.028.415-5 y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., de conformidad con el poder general que me fuere conferido el 13 de agosto de 2020 mediante escritura pública No. 702 de la Notaria 10 del Círculo de Bogotá, documentación que se adjunta, me permito presentar contestación de demanda, dentro del término legal establecido en los siguientes términos:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA:

1. No le consta a mi representada que el señor ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d) adquirió un crédito con la COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE ARRORRO Y CREDITO ULTRAHUILCA, por valor de cincuenta millones de pesos ($50.000.000) el día 13 de enero de 2016 Ni tampoco le consta que el señor MARCOS VENICIO CASTRO ZAMORA le sirvió de garante calidad de codeudor (deudor solidario), y por tanto segundo obligado al pago, dicho crédito, toda vez que es una relación financiera entre el ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d), el aquí demandante MARCOS VENICIO y la entidad ULTRAHUILCA. Me atengo a lo que se pruebe en el curso del proceso.

2. Es parcialmente cierto. No le consta a mi representada que en el desembolso del crédito se contrató como garantía adicional para el pago en caso de fallecimiento del deudor un seguro de vida tomado con la compañía de seguros la equidad, lo que si es cierto es que cuando se solicita un préstamo el mismo cuenta con una póliza de vida deudores. Me atengo a lo que resulte probado.

3. No le consta a mi representada que el día 29 de junio de 2017 el señor ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA, adquirió un crédito por valor de siete millones de pesos ($7.000.000) 2016 para lo cual mi cliente el señor MARCOS VENICIO CASTRO ZAMORA sirvió de garante calidad de codeudor (deudor solidario), y por tanto segundo obligado al pago, dicho crédito. Me atengo a lo que se pruebe en el curso del proceso.

4. Es parcialmente cierto. No le consta a mi representada que en el desembolso del crédito se contrató como garantía adicional para el pago en caso de fallecimiento del deudor un seguro de vida tomado con la compañía de seguros la equidad. lo que si es cierto es que cuando se solicita un préstamo el mismo cuenta con una póliza de vida deudores. Me atengo a lo que resulte probado.

5. No le consta a mi representada que el señor ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA falleció el día 19 de mayo de 2018 en la ciudad de Neiva por diagnóstico de cirrosis, no especificada, pues ni siquiera con las pruebas aportadas con la demanda allego el registro civil de defunción para acreditarlo.

6. No es cierto que la patología que fue la causa de muerte del señor ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA, es patología no ESPECIFICADA Y NO ESTA RELACIONADA CON el abuso de bebidas alcohólicas u otras sustancias que pueden ocasionar esta afección, porque tal como se probara y conforme al concepto medico emitido por la doctora ERIKA PATRICIA QUINTERO ella establece: "se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos".

7. No es cierto que la historia clínica y las certificaciones medicas certifican sin asomo a dudas que la CIRROCIS del señor ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA, ES NO ESPECIFICADA Y QUE NO FUE OCACIONADA POR EL CONSUMO DE ALCOHOL U OTRAS SUSTANCIAS, porque tal como se probara y conforme al concepto medico emitido por la doctora ERIKA PATRICIA QUINTERO ella establece: "se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos".

8. No le consta a mi representada que al momento del fallecimiento el señor ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA, adeudaba a la entidad financiera la suma de $39.757.052 millones de pesos, que deberían ser cubiertos por la entidad aseguradora LA EQUIDAD SEGUROS. Me atengo a lo que resulte probado.

9. No le consta a mi representada que meses después del fallecimiento del señor ARQUIMEDES CARTRO ZAMORA el aquí demandante se enteró que estaba reportado ante las centrales de riesgo por ULTRAHUILCA por el no pago de las cuotas del crédito del causante, a sabiendas que el crédito tenía seguro de garantía por muerte, tomado con la compañía LA EQUIDAD SEGUROS, y en calidad de codeudor. Me atengo a lo que resulte probado.

10. No le consta a mi representada que La entidad financiera comenzó a cobrar lo adeudado por el fallecido sin tener en cuenta a la aseguradora, ni hacer efectiva la póliza de seguros. Me atengo a lo que resulte probado.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

11. No le consta a mi representada que la entidad financiera le estaba cobrando de manera directa estos dineros adeudados por el causante, al aquí demandante y Respecto a que el demandante solicitó hacer efectiva la póliza ante la entidad EQUIDAD SEGUROS por medio de reclamación No. 10089145 Es cierto que dicha reclamación fue contestada de manera negativa, pues al momento de ingreso a la póliza el señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d) no declaro su condición de cirrosis hepática, trombocitopenia secundaria y consumo de alcohol que presentaba y demás diagnósticos que presentaba con anterioridad al ingreso a la póliza..

12. Es cierto que la enfermedad del señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d) era previa a la suscripción de la póliza pues se acredita con la historia clínica y el concepto médico que adjunto con la contestación de la demanda.

13. No es cierto que existe un diagnóstico oficial, pues como acredito con las pruebas la muerte del señor ARQUIMEDES, si fue como consecuencia de UN ALCOHOLISMO toda vez que el concepto médico de la doctora ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA quien realizó un análisis y estudio minucioso concluyó: "Se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos".

14. No es cierto que mi representada con el fin de justificar su incumplimiento a las obligaciones de pagar EL valor de $39.757.052 millones de pesos, tampoco es cierto que se incumplió con la prima de seguros por parte de mi representada toda vez que la prima la paga el asegurado y No es cierto que mi representada tergiverso y valoró equivocadamente la causa de la muerte del beneficiario, diciendo que por haber negado su condición de alcoholismo lo que le llevo a la cirrosis posterior a la suscripción de la póliza situación está que no es cierta y que no lo dice la historia clínica, porque con las pruebas aportadas si se demuestra que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos.

15. Es cierto que radicaron derecho de petición solicitando reconsideración de la objeción. lo demás descrito en este hecho son manifestación del honorable colega sin fundamento toda vez que el concepto médico realizado por la doctora ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA quien realizó un análisis y estudio minucioso concluyó: "Se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos".

16. Es cierto que se solicitó la historia clínica pero no es cierto que de los antecedentes médicos no guarden relación directa con la causa de fallecimiento porque teniendo en cuenta los soportes clínicos los diagnósticos del señor ARQUIMIDES (Q.E.P.D) SI guardan relación directa con la causa de fallecimiento

17. No es cierto que al momento de suscribir la póliza para garantizar los créditos no tenía el señor ARQUIMIDES (q.e.p.d) la condición de alcohólico.

18. en este hecho hace varias afirmaciones lo cual procedo a contestar así:
- Es cierto que fue hospitalización por gastroenteritis del causante en la clínica MEDILASER de NEIVA, en mayo de 2018.

-No es cierto que los médicos tratantes al realizar una de las historias clínicas se equivocaron en la redacción informando que el diagnostico de cirrosis era de 2015, situación que no es cierta y que fuera reconsiderada por los profesionales, pues el diagnostico de cirrosis se verificó exactamente en el año de 2018. Esto no es cierto toda vez que el Ingreso a hospitalización del señor ARQUIMIDES (q.e.p.d) fue el 19 de mayo de 2018, anotan consumo de alcohol desde los 20 años hasta los 40 años, hasta la embriaguez.

19. No es cierto que se presentaron todas las pruebas solicitadas que determinan sin asomo a dudas que el FALLECIDO No falseo la información, y que al momento de suscribir la póliza y por ende de recibir el crédito NO ERA ALCOHOLICO, y que no padecía CIRROCIS HEPATICA, ni ninguna condición que anulara o invalidara la póliza y no es cierto que mi representada no valoro las pruebas no es cierto que se vulnero el artículo 29 de la constitución - debido proceso, porque como se logra apreciar el señor ARQUIMIDES (q.e.pd) desde el 2015 tenía como antecedente CIRROSIS.

"Fecha atención: 01/05/2018
Masculino de 57 años quien ingreso por cuadro de ascitis, ictericia generalizada y prurito quien tiene antecedentes de cirrosis de etiología no clara sin seguimiento por tramites en la EPS"

Fecha atención: 30/04/2018
"ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE **CIRROSIS 2015**... DIAGNÓSTICO CIRROSIS HEPÁTICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA..." (Negrilla fuera de texto).

"Fecha atención: 01/11/2012
DX Dolor abdominal
UROLATIASIS DER, Uropatía obstructiva, Trombicitopenia"

"Fecha atención: 08/05/2018
Paciente con antecedentes de cirrosis hepática sin tratamiento especifica con cuadro de 8 días aparición de ictericia que ha sido progresiva asociado a dolor abdominal y distensión ocasional fiebre no cuantificada, remitido de consulta externa para manejo intrahospitalario, actualmente con ictericia marcada y ascitis".

20. No es cierto que mi representada cometió un error factico para negar la póliza pues como se logra apreciar de las pruebas aportadas con esta contestación a la demanda el señor ARQUIMIDEZ (q.e.p.d) era alcohólico y no declaró al omento de ingreso a la póliza su condición.

21. No es un hecho es una cita jurisprudencial: "En reciente sentencia de la corte constitucional Corte Constitucional, Sentencia T-027, Ene. 30/19, se establece que las condiciones de salud del tomador de la póliza se establecen al momento de la suscripción de la misma".

22. No le consta a mi representada que por la objeción que contesto de representada con el reclamo el aquí demandante ha seguido sufragando las cuotas mensuales de los créditos relacionados, ocasionándole grandes perjuicios económicos. Me atengo a lo que pruebe.

EN CUANTO A LAS PRETENSIONES:

Nos oponemos a todas y cada una de las pretensiones, por cuanto carecen de sustento jurídico y fáctico que hagan viable su prosperidad y hasta tanto se acrediten dentro del proceso los elementos necesarios para realizar afectación al contrato de seguro VIDA GRUPO DEUDORES No. AA008452, Certificado No. AA036212, Orden 1435.

Además, no se logra acreditar de forma fehaciente elementos que permitan desvirtuar la objeción alegada por la Equidad Seguros de Vida O.C., la cual es seria y fundada, por las razones expuestas en ella y reiteradas en la presente contestación.

En el mismo sentido, tampoco existe prueba que permita señalar que la aquí demandante se encuentra facultada para exigir el pago de indemnización a cargo del ya mencionado contrato de seguro, pues como se explicará y se probará, aquel únicamente podrá ser afectado en la medida en que se acredite la realización del riesgo y que no medie ninguna de las causales de exclusión **previamente acordadas.**

Por otro lado, no hay lugar al reconocimiento de las pretensiones pretendida en las sumas de:

Lucro cesante: $22.320.000, por el pago de las cuotas adeudadas por el causante y que sufragó el aquí demandante, más los intereses moratorios sobre cada cuota según la liquidación que la parte actora presentara.

Daño emergente: la pérdida del valor de la moneda desde el momento del desembolso y hasta que se pague en su totalidad el valor entregado al vendedor representados en los intereses por mora a la tasa máxima permitida por la superintendencia financiera, desde el día del fallecimiento esto es el día 19 de mayo de 2018 y hasta que se verifique el pago total de la misma sobre la suma de $39.757.052 por perdida de oportunidad: me sea devuelto un 20% sobre el valor insoluto esto es $ 7.800.410 del valor insoluto pues mi cliente ha tenido que sufragar las cuotas del crédito y ha sido reportado a las centrales de riesgo bloqueando su vida financiera.

Perjuicios morales - daño moral consolidado según lo establecido en las tablas emanadas de la CSJ sala de casación civil por un valor del 20% sobre el valor total insoluto en atención a los reportes negativos y que es empleado bancario poniendo en riesgo su trabajo por valor de 7.800.410 mcte.

Perjuicios morales por angustia y sufrimiento que estiman en 1000 smlmv, por las angustias y padecimientos causados en la negligencia de la empresa de pagar la póliza sometiendo a mi cliente a pagos que no le corresponden y reportes que no son para el planteando inestabilidad laboral

No hay razón acceder a lo anterior pretendido toda vez que el señor Arquímides Castro Zamora (q.e.p.d) al momento de ingresar a la póliza ya padecía de la patología de CIRROSIS HEPATICA, TROMBOCITOPEMIA, SECUNDARIA Y CONSUMO DE ALCOHOL, y no declaro sinceramente su estado de salud, incurriendo en inexistencia de cobertura y reticencia de la información y además las pretensiones de lucro cesante, daño moral no está cubierto.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EXCEPCIONES DE MÉRITO O PERENTORIAS FRENTE A LA DEMANDA

Manifiesto al señor delegado que coadyuvo con las excepciones propuestas, que aparezcan probadas durante el proceso y adiciono las siguientes oponiéndome a la prosperidad de las pretensiones con las siguientes razones de hecho y de derecho:

1. **INEXISTENCIA DE RIESGO INCIERTO Y FUTURO QUE PUDIERA SER OBJETO DE ASEGURAMIENTO POR LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C.**

El artículo 1045 del código de comercio señala de manera taxativa los elementos que le son inherentes y de obligatoria existencia para que pueda nacer el contrato de seguro a la vida jurídica, así pues, se han señalado como elementos esenciales del contrato de seguro, **el interés asegurable, el riesgo asegurable, la prima o precio del seguro y la obligación condicional del asegurador.** Ha precisado el mentado artículo, que la ausencia de cualquiera de éstos **impedirá** que el contrato de seguro genere efectos.

Ahora bien, para ampliar la presente ilustración, debemos atender a lo preceptuado en el artículo 1054 ibidem, que reza:

Art. 1054. Definición de riesgo.

Denominase riesgo el suceso incierto *que no depende exclusivamente de la voluntad del tomador, del asegurado o del beneficiario, y cuya realización da origen a la obligación del asegurador.* ***Los hechos ciertos****, salvo la muerte, y los físicamente imposibles,* ***no constituyen riesgos y son, por lo tanto, extraños al contrato de seguro****. Tampoco constituye riesgo la incertidumbre subjetiva respecto de determinado hecho que haya tenido o no cumplimiento. (Subraya y negrillas fuera de texto)*

De acuerdo con lo anterior, es viable afirmar que el contrato de seguro tiene como finalidad amparar un riesgo que debe ser futuro e incierto; y que, de materializarse, nacería la obligación para el ente asegurador. En ese orden de ideas, debe resultar claro que los hechos **ciertos** carecen de coberturas o de amparos.

Señor Juez, se tiene entonces que, jurídicamente hablando, no es posible celebrar un contrato de seguro sobre un hecho o una circunstancia que ya haya ocurrido, y sobre la cual exista certeza de su existencia.

Frente al riesgo, el Doctrinante Veiga Copo ha mencionado que:

> "***El riesgo constituye el elemento esencial del contrato de seguro y, como tal, debe ser individualizado y delimitado.*** *Riesgo es, en suma, aquella eventualidad que hace nacer una necesidad. A diferencia pues de otras relaciones contractuales en el que las partes hasta cierto punto, controlan autónomamente los elementos del contrato en el iter contractual, en el contrato de seguro,* ***el asegurador en realidad no es capaz de apreciar en su totalidad el contenido y la solicitud y ulteriormente de la propuesta del tomador.*** *Es decir, de todos los elementos y circunstancias que permiten realmente valorar la entidad e intensidad del riesgo, muchos de ellos están compuestos de datos referentes o bien a cosas, o bien a personas cuyo exacto conocimiento tanto presente como pasado* ***sólo puede ser o estar en condiciones de ser conocido por el asegurado****, pues en no pocas ocasiones pertenecerá a su*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

esfera íntima personal. La concreción de esa buena fe jurídica entre las partes no sólo impregna el contrato sino también toda la legislación del contrato, siendo múltiples los artículos que bien directamente, bien de un modo indirecto alude a la misma a lo largo del articulado".

Para el caso en concreto, de la historia clínica del señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d.), se evidencio lo siguiente:

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2016-06-20
Institución	CAFESALUD - CLINICA ESIMED
Especialidad	MEDICINA GENERAL
Descripción	DIAGNÓSTICO HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN ESTUDIO ME PRESENTA CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO CON PRESENCIA DE MELENAS Y HEMATEMESIS REFIERE SENTIRSE MEJOR COMPARA CLÍNICOS QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS PROMO TUMBLR DE PENNY Y ANEMIA LEVE CON TENDENCIA A LA BAJA GLICEMIA LEVEMENTE AUMENTADA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN LEVEMENTE AUMENTADOS POR LO QUE SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA QUE SE TERMINA DEJAR EN OBSERVACIÓN Y SOLICITAR PARA CLÍNICOS COMPLEMENTARIOS

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2016-06-22
Institución	E.P.S SANITAS- SURCOLABI IPS LTDA
Especialidad	RADIOLOGIA
Descripción	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNÓSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA. REPORTE DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS: DIAGNÓSTICO VARICES ESOFÁGICAS GRADO 3

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2017-10-11
Institución	E.P.S SANITAS- SURCOLABI IPS LTDA
Especialidad	MEDICINA GENERAL
Descripción	REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 10 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS REPETITIVOS DE TOS SECA, CON ESTRIDOR LARÍNGEO. REFIERE ADEMÁS ANTECEDENTES DE VARICES ESOFÁGICAS, HACE 16 MESES PRESENTA HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS POR LO CUAL REALIZAN UNA INTERVENCIÓN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA LIGADURAS. EN MANEJO CON GASTROENTEROLOGÍA EN LA ANTERIOR EPS CON SOLICITUD DE PARACLINICOS PROCESO QUE NO SÉ CONTINUO. EN EL MOMENTO CON LEVE TINTE ICTÉRICO EN ESCLERAS, POR LO CUAL SE SOLICITAN PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA Y VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA PARA CONTINUAR MANEJO. PACIENTE SINTOMÁTICO RESPIRATORIO SE INDICA MANEJO Y TOMA DE PARACLÍNICOS ANÁLLSLSY PLAN DE ATENCLÓN PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VARICES ESOFAGICAS Y CIRROSIS HEPATICA, EN EL MOMENTO CON LEVE TINTE ICTERICO EN ESCLERAS POR LO CUAL SE SOLICILAN PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA CONTINUAR MANEJO. PACIENTE SINTOMATICO RESPIRATORIO SE INDICA MANEJO Y TOMA DE PRACLINICOS

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2018-05-07
Institución	CLINICA MEDILASER S.A
Especialidad	GASTROENTEROLOGÍA
Descripción	DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, DESCOMPENSADA PROBABLEMENTE POR FALTA DE TTO DE 2 ANOS.NO HAYENCEFALOPATIA NI SIGNOS INMINENTES DEFALLA HEPATICA. PTE ESTACIONARIO. SE REVISA HISTORIA CLINICA ANTIGUA.ULTIMA ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DE JULIO DEL 2016 CON LIGADURA DE VARICES, TIENE SEROLOGIA DE HEPATITIS BYC NEGATIVAS. NO TIENEMAS ESTUDIOS. PIAN: PENDIENTE PARACENTESIS .DESCARTAR INFECCION, SOLICITAR ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO.ANTICUERPOANTIMITOCONDRIA, VIGILANCIA DE ESFEERA MENTAL. GLICMIA Y PT. MANEJO IGUAL. SOLOCITAR TAMBIEN ALFAFETOPROTEINA. SEGUIMIENTO POR MEDICO TRATANTE

Diagnósticos que define el siniestro

Código CIE-10: D62X

Nombre: ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Descripción:

Código CIE-10: D649

Nombre: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Descripción:

Código CIE-10: I850

Nombre: VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA

Descripción:

Código CIE-10: J069

Nombre: INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA

Descripción:

Código CIE-10: K264

Nombre: ULCERA DUODENAL CRONICA O NO ESPECIFICADA, CON HEMORRAGIA

Descripción:

Código CIE-10: K717

Nombre: ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, CON CIRROSIS Y FIBROSIS DEL HIGADO

Descripción:

Código CIE-10: K745

Nombre: CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA

Descripción:

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Código CIE-10: K746

Nombre: OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS

Descripción:

Código CIE-10: R048

Nombre: HEMORRAGIA DE OTROS SITIOS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Descripción:

Código CIE-10: R17X

Nombre: ICTERICIA NO ESPECIFICADA

Descripción:

Código CIE-10: R18X

Nombre: ASCITIS

Descripción:

Código CIE-10: R571

Nombre: CHOQUE HIPOVOLEMICO

Descripción:

Concepto Médico

SE REALIZA ANÁLISIS MÉDICO DE LA HISTORIA CLÍNICA APORTADA

Se detecta asistencia al servicio de urgencias el 20 de junio de 2006 en donde anotan: **ingesta de alcohol de frecuencia semanal**. Realizan diagnóstico de vértigo.

El 2 de agosto de 2007 anotan consulta por diagnóstico de hemorroides

El 12 de enero de 2010 diagnostican astigmatismo e hipermetropía

El 11 de febrero de 2012 realizan diagnóstico de urolitiasis

El 19 de abril de 2014 consulta por dolor en hipocondrio derecho, solicitan ecografía abdominal e indican control ambulatorio

Consulta del 20 de junio de 2016 por hemorragia de vías digestivas altas, con hallazgo de bicitopenia dada por anemia y trombocitopenia, toman endoscopia de vías digestivas altas el 22 de junio de 2016 con hallazgo de várices esofágicas grado III.

Ingreso a urgencias el 30 de abril de 2018 anotan **antecedente de cirrosis hepática**, ingresa por ictericia, ascitis y edema de miembros inferiores, consideran insuficiencia hepática secundaria a cirrosis hepática, citan a control con ecografía, consideran no presenta hemorragia de vías digestivas altas, no signos de alarma, por lo que dan alta el 1 de mayo de2018 con órdenes ambulatorias. **Anotan que el diagnóstico de cirrosis es de 2 años de evolución.**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El 7 de mayo de 2018 es remitido a urgencias desde consulta externa por parte de gastroenterología. Valora gastroenterología quien anota que el paciente presenta cirrosis hepática posiblemente alcohólica ya que no cuenta con evidencia de colelitiasis, este diagnóstico debutó con várices esofágicas que fueron tratadas con ligadura.

Descartan peritonitis, descartan requerimiento de paracentesis, dan alta el 11 de mayo de 2018.

Ingreso a hospitalización del 19 de mayo de 2018, **anotan consumo de alcohol desde los 20 años hasta los 40 años, hasta la embriaguez**, ingresado por hemorragia de vías digestivas altas, toman endoscopia con hallazgo de sangrado variceal severo, consideran además encefalopatía hepática y sospecha de síndrome hepatorrenal, persistió con hemorragia de vías digestivas altas severa, con riesgo de broncoaspiración, por lo que realizan intubación orotraqueal, no logran controlar sangrado, presenta choque hemodinámico secundario a sangrado de várices esofágicas. Diagnostican falla hepática, consideran mal pronóstico. Persiste en falla hepática y con hemorragia variceal, **FALLECE A CONSECUENCIA DE CHOQUE SECUNDARIO A SANGRADO DE VÁRICES ESOFÁGICAS Y POR FALLA HEPÁTICA SECUNDARIA A CIRROSIS HEPÁTICA.**

Se realiza análisis médico y se detecta que el asegurado falleció por hemorragia de vías digestivas altas secundaria a várices esofágicas, no fue posible controlar la hemorragia variceal lo que llevó a un choque hemorrágico y a posterior fallecimiento.

Las várices esofágicas: son venas agrandadas en el esófago las cuales son causadas por cirrosis hepática. Estas várices fueron ocasionadas por la cirrosis hepática diagnosticada en el 2015 (según concepto de hospitalización del 30 de abril del 2018), la cual fue ocasionada por el alcoholismo del asegurado, según anotan tuvo consumo de alcohol diariamente hasta la embriaguez por mínimo 20 años.

SE DETECTAN LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES DIAGNOSTICADOS PREVIO AL INGRESO A LA PÓLIZA:

1. Urolitiasis diagnosticada en el año 2012
2. Cirrosis hepática diagnosticada desde el año 2015
3. Consumo de alcohol hasta la embriaguez (alcoholismo) diagnosticado desde el año 2006.

Conforme a lo anterior claramente se logra establecer que previo a la inclusión al contrato de seguro – esto es, según formulario de solicitud de seguro – declaración de asegurabilidad de vida grupo deudor diligenciado por el señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d) el 13 de enero de 2016 le había sido diagnosticado: 1). Urolitiasis diagnosticada en el año 2012 2). Cirrosis hepática diagnosticada desde el año 2015 3). Consumo de alcohol hasta la embriaguez (alcoholismo) diagnosticado desde el año 2006.

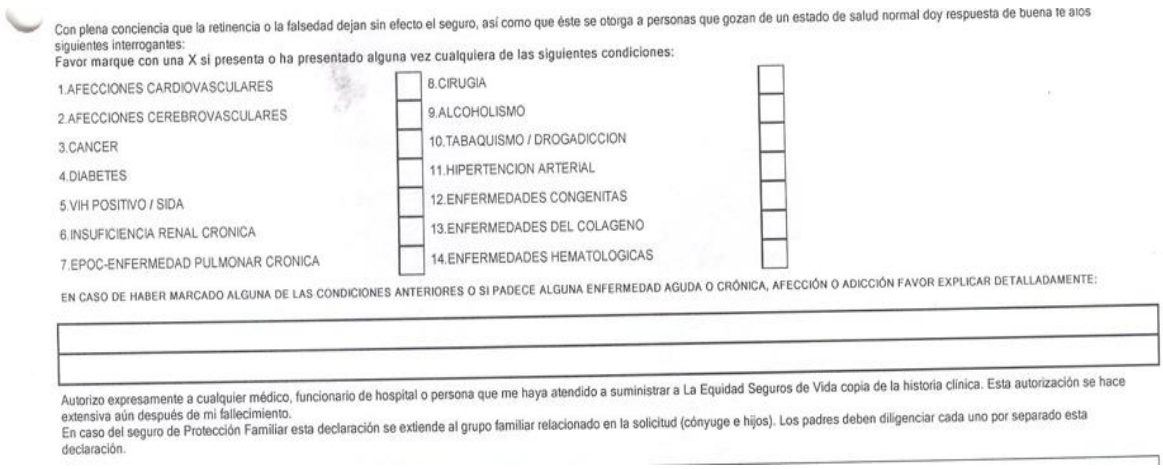
Lo que nos indica entonces que, a pesar de contar con uno diagnóstico de su pleno conocimiento, omitió informar a mi representada LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. pese a que se le puso de presente la relación de enfermedades; es decir, no existía riesgo incierto y futuro, que pudiera ser objeto de aseguramiento.

Entonces tenemos que, pese a que al señor ARQUIMIDEZ CASTRO ZAMORA (q.e.p.d.), en el certificado de solicitud de seguro – declaración de asegurabilidad al ingreso a la póliza se le preguntó: con plena conciencia que la reticencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que este se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena fe a los siguientes interrogantes:
Favor marque con una x si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones:

1.afecciones cardiovasculares, 2. afecciones cerebrovasculares, 3. Cáncer 4. diabetes 5. VIH positivo/ sida, 6. Insuficiencia renal 7. EPOC- Enfermedad pulmonar crónica 8. Cirugía 9. **alcoholismo**, 10. Tabaquismo /drogadicción 11. Hipertensión arterial 12 enfermedades congénitas 13. Enfermedades de colágeno 14. Enfermedades hematológicas.

En caso de haber marcado alguna de las condiciones anteriores o si padece alguna enfermedad aguda o crónica, afección o adición favor explicar detalladamente.

No marco con X y además dejo en blanco y no informo ninguna de sus patologías
CIRROSIS HEPATICA, TROMBOCITOPEMIA, SECUNDARIA Y CONSUMO DE ALCOHOL.



Con plena conciencia que la retinencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que éste se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena te aios siguientes interrogantes:
Favor marque con una X si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones:

1.AFECCIONES CARDIOVASCULARES		8.CIRUGIA	
2.AFECCIONES CEREBROVASCULARES		9.ALCOHOLISMO	
3.CANCER		10.TABAQUISMO / DROGADICCION	
4.DIABETES		11.HIPERTENCION ARTERIAL	
5.VIH POSITIVO / SIDA		12.ENFERMEDADES CONGENITAS	
6.INSUFICIENCIA RENAL CRONICA		13.ENFERMEDADES DEL COLAGENO	
7.EPOC-ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA		14.ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS	

EN CASO DE HABER MARCADO ALGUNA DE LAS CONDICIONES ANTERIORES O SI PADECE ALGUNA ENFERMEDAD AGUDA O CRÓNICA, AFECCIÓN O ADICCIÓN FAVOR EXPLICAR DETALLADAMENTE:

Autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido a suministrar a La Equidad Seguros de Vida copia de la historia clínica. Esta autorización se hace extensiva aún después de mi fallecimiento.
En caso del seguro de Protección Familiar esta declaración se extiende al grupo familiar relacionado en la solicitud (cónyuge e hijos). Los padres deben diligenciar cada uno por separado esta declaración.

y en general ninguna enfermedad preexistente que de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio conduzca a la nulidad del contrato de seguro".

Conforme a lo anterior expresamente se le señalo: **alcoholismo**, en español, letra clara y sobre todo legible, y éste manifestó que se encontraba en óptimas condiciones de salud, pese a que su realidad demostraba lo contrario pues ya padecía de abuso de alcohol motivo por el cual no es viable predicar que existió el amparo de un riesgo incierto y por lo tanto el contrato de seguro **no pudo producir efectos en la vida jurídica,** tal como lo reseñan los textos normativos antes citados; **pues nos encontramos ante una ausencia de uno de los elementos esenciales del contrato de seguros.**

Y finalmente autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido a suministra a LA EQUIDADS EGRUOS DE VIDA copia de la historia clínica. Esta autorización se hace extensiva aun después de mi fallecimiento.

2. AUSENCIA DE COBERTURA POR EXCLUSIONES EXPRESAS

El contrato de seguro es, de acuerdo con la legislación colombiana a través del Código de Comercio, artículo 1036:

> "*es un contrato consensual, bilateral, oneroso, aleatorio y de ejecución sucesiva.*"

Podría decirse entonces, que el contrato de seguro no es otra cosa que un negocio jurídico, a través del cual una entidad – asegurador – se obliga a cambio de una prestación pecuniaria denominada prima, **dentro de unos límites pactados** y ante la ocurrencia de un acontecimiento **incierto** cuyo riesgo ha sido objeto de cobertura, a indemnizar al asegurado por los daños ocasionados como consecuencia de la consumación del riesgo amparado.

Al respecto, la Corte en sentencia de casación del 16 de noviembre de 2005 bajo el radicado No. 09539 – 01 especificó que:

> "*Según el artículo 3 de la Ley 389 de 1997 el contrato de seguro es hoy en día de carácter consensual; así, modificando el artículo 1036 del C. de Co. Dispuso que "el seguro es un contrato consensual, bilateral, oneroso, aleatorio y de ejecución sucesiva". Esta reforma fue trascendental porque vino a solucionar numerosos conflictos que se suscitaron cuando se requería la solemnidad de la póliza para su perfeccionamiento (…) Esa misma ley modificó el artículo 1046 del C. de Co. y a partir del carácter consensual de dicho vínculo estableció, sin embargo, un régimen probatorio especial para demostrar su existencia, consistente en que "el contrato de seguro se probará por escrito o por confesión"*".

En ese orden de ideas, también es viable afirmar que, en el contrato de seguro, media la voluntad de las partes, una de asumir un riesgo y la otra de trasladar el riesgo. Este negocio jurídico, generalmente se presenta en masa, motivo por el cual es necesario que su desarrollo se presente de manera estandarizada en la ejecución y operación. Frente a la contratación en masa, la Corte Suprema de Justicia, señaló:

> "*Para que un acto jurídico productivo de obligaciones constituya contrato, es suficiente que dos o más personas concurran a su formación y poco importa que, al hacerlo, una de ellas se limite a aceptar las condiciones impuestas por la otra; aun así, aquélla ha contribuido a la celebración del contrato, puesto que voluntariamente lo ha aceptado, habiendo podido no hacerlo*"

Ahora bien, no se puede dejar de lado que el legislador facultó a las aseguradoras para que establecieran cláusulas contractuales, que permiten por ejemplo que aquellas **delimiten** los riesgos que asumen, a través de exclusiones; así el artículo 1056 del Código de Comercio, señala:

> "***ASUNCIÓN DE RIESGOS.*** *Con las restricciones legales, el asegurador pondrá, a su arbitrio, asumir todos o algunos de los riesgos a que estén expuestos el interés o la cosa asegurados, el patrimonio o la persona del asegurado.*"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

De acuerdo con lo anteriormente mencionado, es viable afirmar que en tanto el contrato de seguro es aleatorio, ha sido deseo de la ley que se deba procurar un **equilibrio entre el riesgo que asume el asegurador y la contraprestación a cargo del tomador – asegurado**. Esta es la razón por la cual artículo 1044 del Código de Comercio, establece la facultad del ente asegurador de oponer al beneficiario del contrato de seguro, las excepciones que le hubiera propuesto al asegurado o al tomador. De igual forma, el artículo 1056 de la ya referida norma, otorga la facultad al asegurador, de asumir todos o solo alguno de los riesgos, o delimitar el riesgo que asume. En ese orden de ideas, si el asegurado o tomador, incurre en algún tipo de exclusión de las previamente pactadas, dicha exclusión del amparo es oponible tanto al tomador, al asegurado e incluso al beneficiario.

Para el caso en comento, se tiene que el asegurado ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D) fue incluido en una **póliza VIDA GRUPO DEUDORES,** que amparaba los riesgos de:

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE
Básico (Muerte)
Invalidez
Vida Completa.
Clausula Especial de Atencion de Reclamos

Para la inclusión a dicho contrato de seguro, se le solicitó la suscripción de un certificado de ingreso, denominado SOLICITUD DE SEGURO- DECLARACION DE ASEGRUABILIDAD, en la que se establecían de forma clara, al asegurado las condiciones del contrato de seguro, y sobre todo, se le preguntaba al potencial asegurado si previo a la suscripción de dicho documento había sido diagnosticado de alguna de las enfermedades allí señaladas; o de cualquier otra sin embargo, el señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D) suscribió tal documento sin realizar salvedad alguna frente a su condición de cirrosis hepática, trombocitopenia secundaria y consumo de alcohol que presentaba con anterioridad incumpliendo así los requisitos de asegurabilidad.

En el contrato de seguro vida grupo deudor, previamente se habían pactado unas condiciones particulares y unas condiciones generales que debían cumplirse a cabalidad para que el seguro pudiera hacerse efectivo en el momento en que ocurriera el siniestro.

3. BUENA FE CONTRACTUAL DE LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C. AL MOMENTO DE EXPEDIR EL SEGURO DE VIDA GRUPO DEUDORES.

El artículo 871 del Código de Comercio, señala como principio general de todos los actos mercantiles, **la buena fé,** de quienes intervienen en su perfeccionamiento, por lo que los acuerdos de voluntades se rigen, fuera de lo pactado expresamente en ellos, por lo que corresponda a la naturaleza de estos.

Ahora bien, aun cuando el artículo 1036 del código de comercio no lo menciona taxativamente, la jurisprudencia y la doctrina ha coincidido en mencionar que el contrato de seguro además es un ***contrato especial de ubérrima buena fe,*** por tanto, ambas partes en las afirmaciones relacionadas con el riesgo y las condiciones del contrato se sujetan a cierta lealtad y honestidad desde su celebración hasta la ejecución de este. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 1058 del C.Co., el tomador o asegurado debe declarar con sinceridad los hechos y circunstancias que determinan el estado del riesgo, puesto que ello constituye la base de la contratación.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

En caso de presentarse reticencias e inexactitudes en la declaración que conocidas por el asegurador lo hubieran retraído de contratar, se produce la nulidad relativa del seguro.

El asegurador también debe cumplir con el principio de buena fe evitando cláusulas que sean lesivas al asegurado, cumpliendo con la prestación asegurada a la ocurrencia del siniestro **y comprometiéndose a declarar la inexactitud al momento en que la conozca** y no esperar a la ocurrencia del siniestro para alegarla como una excepción al pago de la indemnización.

De acuerdo con lo que ya se ha mencionado en anteriores exceptivas, el contrato de seguro – póliza VIDA GRUPO DEUDOR, por medio de la cual se otorgaron amparos al señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D), contaba con unas condiciones previamente **pactadas y aceptadas entre mi representada y el tomador - asegurado,** por lo que se asumió el riesgo, sin embargo, este riesgo estaba enmarcado dentro de unos límites, que la asegurada no cumplió.

Frente a lo anterior, ha mencionado la Corte Suprema de Justicia:

> *"En los casos de contratos de seguros que cubren contingencias y riesgos de salud debe prevalecer el principio de la buena fe de las partes y en consecuencia quién toma el seguro debe declarar con claridad y exactitud, sin incurrir en actuaciones dolosas, su estado de salud con el objeto de que el consentimiento del asegurador se halle libre de todo vicio, especialmente del error, para que así se conozca exactamente el riesgo que se va a cubrir, en desarrollo de los artículos 1036 y 1058 del Código Civil.*
>
> *Pese a lo anterior, en los casos en los que la compañía aseguradora incurre en error inducido por el asegurado, las normas que rigen los contratos de seguros, y específicamente el artículo 1058 del Código Civil, permiten que tal circunstancia de reticencia o inexactitud del asegurado en la declaración de los hechos o circunstancias necesarias para identificar la cosa asegurada y apreciar la extensión del riesgo, de lugar a declarar la nulidad relativa del contrato de seguro o la modificación de las condiciones por parte de la aseguradora."*

En ese orden de ideas, se precisa que en el caso objeto de análisis, se tiene que la póliza denominada VIDA GRUPO DEUDOR, requería para su celebración indicar todas y cada una de las patologías que le hubiesen sido **diagnosticadas con anterioridad a la suscripción** de la póliza, dicha obligación no se cumplió por parte del asegurado.

A su vez, la Corte Constitucional ha sido clara en especificar que el tomador tiene una carga precontractual, que exige que exponga unos hechos y circunstancias ajustados a su condición real, con el fin **de lograr el equilibrio en el contrato de seguro**. [1] La falta de honestidad del tomador en este caso de la asegurada sobre los aspectos que son de su **pleno conocimiento riñe con la buena fe exigida** y genera como consecuencia inexorable la nulidad relativa del contrato.[2]

Con todo, es claro que en el presente caso es predicable o da lugar a la prosperidad de la presente exceptiva, pues demostrado que mi representada obró con sujeción al principio de la buena fe.

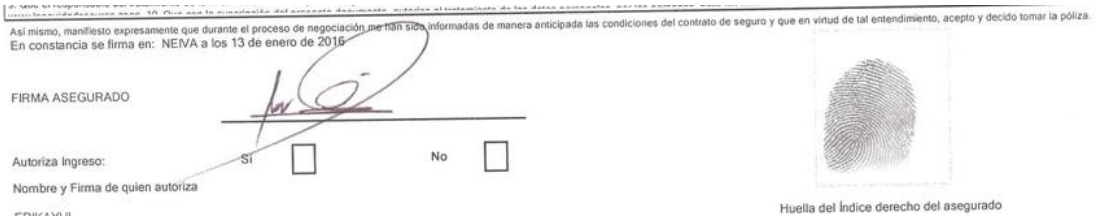
[1] Sentencia C – 232 de 1997, sala plena de la Corte Constitucional.
[2] Corte Suprema de Justicia, SC, 04 de Marzo de 2016, Rad: 05001 – 31 – 03 – 003 – 2008 – 00034 – 04.

Una aseguradora cooperativa con sentido social
LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

4. OMISION DE INFORMACION POR PARTE DE ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D) AL MOMENTO DE DILIGENCIAR LAS DECLARACIONES DE ASEGURABILIDAD

En concordancia con la anterior excepción propuesta. Esta aseguradora expidió la póliza de referencia con vigencia comprendida desde el 01 de julio de 2017 al 01 de julio del 2018, amparando contra el riesgo de muerte.

Con base en la solicitud de seguro - declaración de asegurabilidad el 13 de enero de 2016.



Así mismo, manifiesto expresamente que durante el proceso de negociación me han sido informadas de manera anticipada las condiciones del contrato de seguro y que en virtud de tal entendimiento, acepto y decido tomar la póliza.
En constancia se firma en: NEIVA a los 13 de enero de 2016

FIRMA ASEGURADO

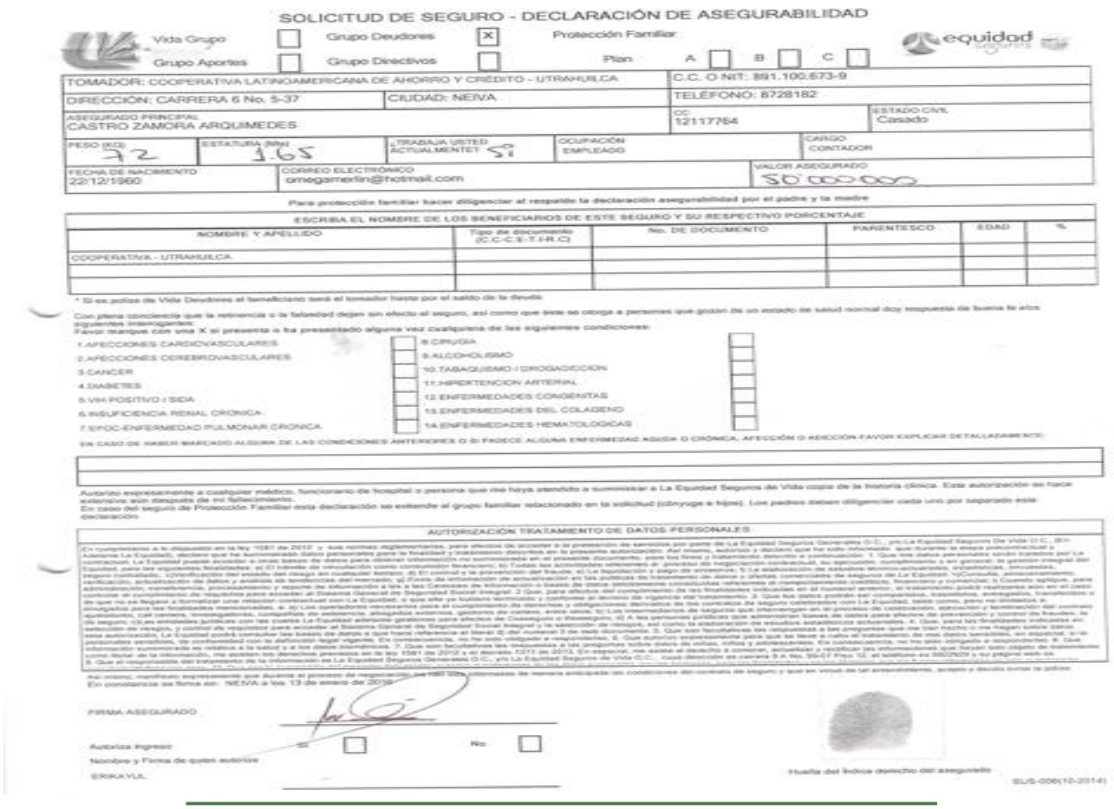
Autoriza Ingreso: Si No

Nombre y Firma de quien autoriza

Huella del índice derecho del asegurado

Donde el señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d.), decidió NO declarar sinceramente su estado de salud, incurriendo en inexistencia de cobertura y en reticencia de la información, pue son informo de su patología de cirrosis hepática, trombocitopenia secundaria y consumo de alcohol que presentaba con anterioridad **incumpliendo** así los requisitos de asegurabilidad.

Entonces señor Juez es claro que para el diligenciamiento de la anterior declaración el fallecido INCUMPLIO CON LA CARGA CONTRACTUAL, INCUMPLIO CON EL REQUISITO DE ASEGURABILIDAD POR NO HABER INDICADA TODAS Y CADA UNA DE SUS PATOLOGIAS que le correspondía al ingreso de la póliza pues solo era el quien de sobremanera las conocía y prefirió guardar silencio de la información.



SOLICITUD DE SEGURO - DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD

Vida Grupo / Grupo Aportes / Grupo Deudores / Grupo Directivos / Protección Familiar — Plan A B C

TOMADOR: COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CRÉDITO - UTRAHULCA — C.C. O NIT: 891.100.673-9
DIRECCIÓN: CARRERA 6 No. 5-37 — CIUDAD: NEIVA — TELÉFONO: 8728182
ASEGURADO PRINCIPAL: CASTRO ZAMORA ARQUIMEDES — CC: 12117754 — ESTADO CIVIL: Casado
PESO (KG): 72 — ESTATURA (Mts): 1.65 — TRABAJA USTED ACTUALMENTE? SI — OCUPACIÓN: EMPLEADO — CARGO: CONTADOR
FECHA DE NACIMIENTO: 22/12/1960 — CORREO ELECTRÓNICO: omegamertin@hotmail.com — VALOR ASEGURADO: $0 00>000

Para protección familiar hacer diligenciar el respaldo la declaración asegurabilidad por el padre y la madre

ESCRIBA EL NOMBRE DE LOS BENEFICIARIOS DE ESTE SEGURO Y SU RESPECTIVO PORCENTAJE

NOMBRE Y APELLIDO	Tipo de documento (CC-C.E.-T.I-R.C)	No. DE DOCUMENTO	PARENTESCO	EDAD	%
COOPERATIVA - UTRAHULCA					

* Si es póliza de Vida Deudores el beneficiario será el tomador hasta por el saldo de la deuda.

Con plena conciencia que la reticencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que este se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena fe a los siguientes interrogantes:
Favor rellenar con una X si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones:

1.AFECCIONES CARDIOVASCULARES
2.AFECCIONES CEREBROVASCULARES
3.CANCER
4.DIABETES
5.VIH POSITIVO / SIDA
6.INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
7.EPOC-ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA
8.CIRUGIA
9.ALCOHOLISMO
10.TABAQUISMO / DROGADICCION
11.HIPERTENCION ARTERIAL
12.ENFERMEDADES CONGENITAS
13.ENFERMEDADES DEL COLAGENO
14.ENFERMEDADES HEMATOLOGICAS

EN CASO DE HABER MARCADO ALGUNA DE LAS CONDICIONES ANTERIORES O SI PADECE ALGUNA ENFERMEDAD ADEMÁS O CRÓNICA, AFECCIÓN O ADICCIÓN FAVOR EXPLICAR DETALLADAMENTE:

Autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido o suministrar a La Equidad Seguros de Vida copia de la historia clínica. Esta autorización se hace extensiva aun después de mi fallecimiento.
En caso del seguro de Protección Familiar esta declaración se extiende al grupo familiar relacionado en la solicitud (cónyuge e hijos). Los padres deben diligenciar cada uno por separado esta declaración.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias, para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de La Equidad Seguros Generales O.C., y/o La Equidad Seguros De Vida O.C., (En adelante La Equidad), declaro que he suministrado datos pertinentes para la finalidad y tratamiento descritos en la presente autorización. Así mismo, autorizo a declaro que he sido informado por La Equidad, para las siguientes finalidades: a) El desarrollo del objeto social de La Equidad, de conformidad con los estatutos sociales vigentes. b) El envío de información relacionada con productos de seguros, servicios asistenciales, financieros y comerciales. c) El análisis del riesgo en cualquier tiempo. d) El control y la prevención del fraude. e) La liquidación y pago de siniestros. f) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticos, de tarificación, de siniestralidad, de riesgo, de hábitos de consumo, de prevención de fraude, de lavado de activos y financiación del terrorismo, comerciales, de seguros, de mercado o de información financiera y comercial. g) Cumplir aquellas funciones propias de la actividad aseguradora, tales como, entre otras, la información a terceros sobre las características de los seguros contratados, la atención de solicitudes, quejas y reclamos, la realización de encuestas de satisfacción, la gestión de cobros y pagos, la realización de campañas de fidelización, la realización de auditorías, la gestión de siniestros, la prevención de actividades fraudulentas, el ejercicio de los derechos que me asisten como titular de la información, entre otras. h) Las demás finalidades determinadas en el proceso de obtención de datos personales para su tratamiento y en general para el desarrollo del objeto social de La Equidad. i) Transferir y transmitir mis datos personales a nivel nacional e internacional a las compañías que hacen parte del grupo empresarial de La Equidad, a sus aliados comerciales y a terceros con los cuales La Equidad tenga relaciones contractuales o legales para el desarrollo de su objeto social, para las finalidades descritas en la presente autorización o para aquellas que tengan relación con el desarrollo de la misma. j) Transferir y transmitir mis datos personales a países que proporcionen niveles adecuados de protección de datos personales, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente. k) Consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y modificar mis datos personales ante cualquier operador de información y riesgo crediticio, financiero, comercial y de servicios, nacional o extranjero, o ante cualquier entidad que maneje o administre bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, lavado de activos y financiación del terrorismo. l) Que mis datos personales sean tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de La Equidad, la cual conozco y puede ser consultada en la página web www.laequidadseguros.coop. m) Que la información suministrada es veraz, completa, exacta, actualizada y comprobable. n) Que he sido informado sobre mis derechos como titular de la información, los cuales son los derechos previstos en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. En especial, el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a los responsables del tratamiento o los encargados del tratamiento. o) Que he sido informado que puedo ejercer mis derechos a través de los canales habilitados por La Equidad para la atención de peticiones, consultas y reclamos, entre los cuales se encuentran: (i) la línea de atención en Bogotá 3100324 y en el resto del país 018000 919538, (ii) el correo electrónico habeasdata@laequidad.coop, (iii) la página web www.laequidadseguros.coop, (iv) las oficinas de la Equidad Seguros Generales O.C. y/o La Equidad Seguros de Vida O.C., cuya dirección se encuentra en la página web www.laequidadseguros.coop. p) Que conozco que la información relativa a mi estado de salud y a mis datos biométricos, tales como mi huella dactilar, mi imagen y mi voz, son catalogados como datos sensibles, por lo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento. q) Que conozco que puedo revocar la presente autorización y solicitar la supresión de mis datos personales, cuando no sean necesarios para el desarrollo de la relación contractual o legal que tengo con La Equidad, o cuando considere que no se están haciendo un uso conforme a la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. En cualquier caso, la revocatoria no procederá cuando exista un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos de La Equidad. r) Que conozco que puedo consultar la política de tratamiento de datos personales de La Equidad en la página web www.laequidadseguros.coop. s) Que conozco que puedo consultar los usos de datos que hace referencia el literal d) del numeral 2 de esta autorización en el documento que para tal fin se encuentra en la página web www.laequidadseguros.coop. t) Que conozco que la información suministrada en el presente documento, para los fines y tratamiento descrito a continuación: 1. Que mis datos personales serán tratados por La Equidad, para las siguientes finalidades: a) El desarrollo del objeto social de La Equidad, de conformidad con los estatutos sociales vigentes. b) El envío de información relacionada con productos de seguros, servicios asistenciales, financieros y comerciales. c) El análisis del riesgo en cualquier tiempo. d) El control y la prevención del fraude. e) La liquidación y pago de siniestros. f) La elaboración de estudios técnico-actuariales, estadísticos, de tarificación, de siniestralidad, de riesgo, de hábitos de consumo, de prevención de fraude, de lavado de activos y financiación del terrorismo, comerciales, de seguros, de mercado o de información financiera y comercial. g) Cumplir aquellas funciones propias de la actividad aseguradora, tales como, entre otras, la información a terceros sobre las características de los seguros contratados, la atención de solicitudes, quejas y reclamos, la realización de encuestas de satisfacción, la gestión de cobros y pagos, la realización de campañas de fidelización, la realización de auditorías, la gestión de siniestros, la prevención de actividades fraudulentas, el ejercicio de los derechos que me asisten como titular de la información, entre otras. h) Las demás finalidades determinadas en el proceso de obtención de datos personales para su tratamiento y en general para el desarrollo del objeto social de La Equidad. i) Transferir y transmitir mis datos personales a nivel nacional e internacional a las compañías que hacen parte del grupo empresarial de La Equidad, a sus aliados comerciales y a terceros con los cuales La Equidad tenga relaciones contractuales o legales para el desarrollo de su objeto social, para las finalidades descritas en la presente autorización o para aquellas que tengan relación con el desarrollo de la misma. j) Transferir y transmitir mis datos personales a países que proporcionen niveles adecuados de protección de datos personales, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente. k) Consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y modificar mis datos personales ante cualquier operador de información y riesgo crediticio, financiero, comercial y de servicios, nacional o extranjero, o ante cualquier entidad que maneje o administre bases de datos para efectos de prevención y control de fraudes, lavado de activos y financiación del terrorismo. l) Que mis datos personales sean tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de La Equidad, la cual conozco y puede ser consultada en la página web www.laequidadseguros.coop. m) Que la información suministrada es veraz, completa, exacta, actualizada y comprobable. n) Que he sido informado sobre mis derechos como titular de la información, los cuales son los derechos previstos en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. En especial, el derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a los responsables del tratamiento o los encargados del tratamiento. o) Que he sido informado que puedo ejercer mis derechos a través de los canales habilitados por La Equidad para la atención de peticiones, consultas y reclamos, entre los cuales se encuentran: (i) la línea de atención en Bogotá 3100324 y en el resto del país 018000 919538, (ii) el correo electrónico habeasdata@laequidad.coop, (iii) la página web www.laequidadseguros.coop, (iv) las oficinas de la Equidad Seguros Generales O.C. y/o La Equidad Seguros de Vida O.C., cuya dirección se encuentra en la página web www.laequidadseguros.coop. p) Que conozco que la información relativa a mi estado de salud y a mis datos biométricos, tales como mi huella dactilar, mi imagen y mi voz, son catalogados como datos sensibles, por lo que no estoy obligado a autorizar su tratamiento. q) Que conozco que puedo revocar la presente autorización y solicitar la supresión de mis datos personales, cuando no sean necesarios para el desarrollo de la relación contractual o legal que tengo con La Equidad, o cuando considere que no se están haciendo un uso conforme a la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. En cualquier caso, la revocatoria no procederá cuando exista un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos de La Equidad. r) Que conozco que puedo consultar la política de tratamiento de datos personales de La Equidad en la página web www.laequidadseguros.coop. s) Que conozco que puedo consultar los usos de datos que hace referencia el literal d) del numeral 2 de esta autorización en el documento que para tal fin se encuentra en la página web www.laequidadseguros.coop. t) Que conozco que la información suministrada en el presente documento, para los fines y tratamiento descrito a continuación:

Así mismo, manifiesto expresamente que durante el proceso de negociación me han sido informadas de manera anticipada las condiciones del contrato de seguro y que en virtud de tal entendimiento, acepto y decido tomar la póliza.
En constancia se firma en: NEIVA a los 13 de enero de 2016

FIRMA ASEGURADO

Autoriza Ingreso: Si No

Nombre y Firma de quien autoriza

Huella del índice derecho del asegurado

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7. NULIDAD RELATIVA DEL CONTRATO DE SEGURO POR RETICENCIA DE LA INFORMACIÓN Y/O INEXACTITUD DEL ESTADO DEL RIESGO DEL ASEGURADO.

El artículo 1036 del Código de Comercio, establece que el contrato de seguro es considerado de carácter consensual, lo que sugiere sin lugar a duda que para su perfeccionamiento se requiere únicamente el acuerdo de voluntades de las partes. Por su parte, el artículo 871 del ya referido código, determina como principio general de todos los contratos, la buena fe, de quienes intervienen en el perfeccionamiento de este.

La obligación de atender al principio de buena fe se debe manifestar en todos los contratos como ya se dijo, sin embargo, adquiere mayor importancia en el contrato de seguro, esto, teniendo en cuenta el artículo 1058 del Código de Comercio, el cual reza:

> *"El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro (…) Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo (…) Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero el asegurador sólo estará obligado, en caso de siniestro, a pagar un porcentaje de la prestación asegurada equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo, excepto lo previsto en el artículo 1160 (…) Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si el asegurador, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente."*

De acuerdo con ello, es claro que existe una consagración legal que recae sobre el tomador ASEGURADO para el caso en concreto el asegurado del contrato de seguro, quien debe **manifestar sin mayores reservas, falsedades u ocultamientos**, las condiciones reales y actuales para el momento de la suscripción del seguro y en lo sucesivo de este, la posible ocurrencia del riesgo que se está asegurando. Es decir, aquel debe manifestar el estado real del asegurado o tomador, con el fin de que la entidad aseguradora determine condiciones más onerosas en la celebración del contrato, o se abstenga de la celebración de este.

Entonces tenemos que LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. de haber conocido el estado real del señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D) es decir si al momento del diligenciamiento de la declaración de asegurabilidad es decir del documento denominado SOLICITUD CERTIFICADO -DECLARACION DE ASEGUABILIDAD hubiera informado que padecía de SU patología de cirrosis hepática, trombocitopenia secundaria y consumo de alcohol mi representada se hubiera retraído de celebrar el contrato es decir no aceptándolo o en su defecto EXTRAPRIMANDOLO o se hubiera enviado al médico para que la junta medica definiera si se aseguraba o no y si se aceptaba se hubiera extra primado y con qué porcentaje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

con base en los manuales de calificación medica de vida de la aseguradora que cada enfermedad la tarifa según las estadísticas a nivel mundial y por territorios en este Caso Suramérica y se asignan porcentajes de sobremortalidad por cada enfermedad o sea las posibilidades estadísticas que tiene cada enfermedad de una muerte prematura según las enfermedades.

En este caso se calificó el riesgo estándar ya que en la declaración de asegurabilidad el asegurado negó todo tipo de enfermedad y respalda lo dicho con su firma y huella

Entonces como el Asegurado al ingreso a la póliza no indico sus patologías se aseguró como riesgo estándar de acuerdo con lo informado en la declaración de asegurabilidad a la toma del seguro.

Pero al fallecer este y el analista e indemnizaciones Al efectuar revisión médica se evidencia que presenta diagnósticos de várices esofágicas detectadas desde mínimo el año 2016 y cirrosis hepática diagnosticada en el año 2015, además se detecta consumo de alcohol diariamente hasta la embriaguez por mínimo 20 años detectado desde el año 2006, fecha anterior al inicio de vigencia de la póliza reportada por la Aseguradora.

Teniendo en cuenta que la causa de fallecimiento se dio por várices esofágicas con hemorragia, ocasionado por el antecedente de cirrosis hepática secundaria al alcoholismo presentado por mínimo 20 años; este sangrado por las várices esofágicas llevó a una hemorragia que no fue posible controlar a pesar de los intentos con medicamentos y con ligadura de várices, con posterior choque hipovolémico refractario generando su fallecimiento el 19 de mayo de 2018.

Se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos.

Como corolario de lo anterior, "es claro que la falta de honestidad del tomador sobre aspectos de **su pleno conocimiento** y que, de saberlas la aseguradora, incidirían en relación, ya para abstenerse de concretarla, delimitar las exclusiones o incrementar el valor de la póliza, riñen con la buena fe exigida"[3] y acarrea las sanciones de ley.

Al respecto, la Sala en SC el 1 junio de 2007, radicado 2004 – 00179 – 01, precisó que:

> *"Del referido texto legal [artículo 1058 del Código de Comercio] se puede deducir lo siguiente: (…) 4.1. Que la obligación del tomador de pronunciarse sinceramente frente al cuestionario que le formula el asegurador con el fin de establecer el estado del riesgo, no tiene por fuente misma dicho contrato sino que* ***opera en la fase previa a su celebración ya que su objetivo es el de garantizar la expresión inmaculada de la voluntad del primero de consentir en dicho vínculo,*** *de abstenerse de hacerlo, o de contraerlo pero bajo condiciones más onerosas (…) 4.2.* ***No importan, por tanto, los motivos que hayan movido al adquirente para comportarse sin fidelidad a la verdad,*** *incurriendo con ello en grave deslealtad que a su vez propicia el* ***desequilibrio económico*** *en relación con la prestación que se pretende de la aseguradora, cuando se le ha inquirido para que dé informaciones objetivas y de*

[3] Corte Suprema de Justicia. SC2803 – 2016. Radicación No. 05001 – 31 – 03 – 003 – 2008 – 00034 – 01 de fecha 04 de Marzo de 2016

suficiente entidad que le permitan a ésta medir el verdadero estado del riesgo; sea cual haya sido la razón de su proceder, con intención o con culpa; lo cierto es que la consecuencia de su actuar afecta la formación del contrato de seguro, por lo que la ley impone la posibilidad de invalidarlo desde su misma raíz (…) 4.3. ***Es palmario que el legislador quiso arropar la falta de sinceridad del contratante y su obrar contrario a la buena fe, bajo la sanción de la nulidad relativa,*** *con lo cual, en ejercicio de una actividad que le es propia y para la cual se halla facultado, construyó un régimen particular que inclusive alcanza a superar en sus efectos el ordenamiento común de los vicios del consentimiento, frente al que, tal como fue instituido en el citado artículo 1058, no puede el intérprete hacer distingos, observándose que el vicio se genera independientemente de que el siniestro finalmente no se produzca como consecuencia de los hechos significativos, negados u ocultados por quien tomó el seguro."*

El artículo 1158 del Código de Comercio, por su parte, expone que:

> *"aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 ni de las sanciones a que su infracción dé lugar".*

En ese orden de ideas, ilógico sería asumir que, dada la actividad aseguradora y la capacidad de esta, se le deba exigir el agotamiento previo de todos los medios a su alcance para constatar el estado real del riesgo que está asumiendo, pues se reitera **es en cabeza del tomador – asegurado la obligación de declarar sinceramente el estado de su riesgo**, además, **porque solo él conoce en realidad sus propias condiciones y dolencias.**

La Corte Suprema de Justicia, en SC 6 jul. 2007, rad. 1999-00359-01, al diferenciar dos fases en lo que toca al estado del riesgo, señaló que la primera corresponde a la:

> *"(…) formación del contrato, durante la cual el tomador tiene "la obligación" -preferiblemente carga, según concepto precisado en sentencia de 30 de septiembre de 2004, exp. 7142- de declarar sinceramente la situación en que se encuentra el riesgo que se pretende amparar (art. 1058 C. de Co.),* ***pues sólo una declaración franca, límpida y completa, le permite al asegurador expresar su asentimiento y, lo que también es medular, cuantificar la prima o precio del seguro****; por eso su infracción, en línea de principio, provoca la nulidad relativa del contrato, en un todo de acuerdo con lo explicitado por la propia ley y la reiterada jurisprudencia de esta Sala (…) En torno a esta última, ha puntualizado la Corte que la carga de información que tiene el tomador -in potentia- en relación con el estado del riesgo, no se agota en un solo momento,* ***pues "esta carga informativa es considerada como una prototípica 'carga de duración'"****,* **motivo por el cual, "los hechos o circunstancias -relevantes- sobrevinientes a la declaración del estado del riesgo,..., deben ser comunicados sin demora o dilación."** *Ese "deber de información a su cargo -agregó la Sala-... en rigor comprende, a su turno, el deber de* ***aclaración -o actualización-*** *de la misma, pues de muy poco sirve informar durante la floración del período precontractual, preludio del contrato, unos hechos que, en breve, cambian o se alteran radicalmente, sin que éste se haya aún agotado, lo que se traduce en que su divulgación se tornaría oportuna y*

conducente, lo que corrobora la pertinencia del prenotado deber jurídico -o carga-." *(cas. civ. de 2 de agosto de 2001; exp.: 6146).*" ***(Negrillas fuera de texto)***

En ese orden de ideas, y contrario a lo manifestado o pretendido por la actora, el señor Hermes mantilla (q.e.p.d), aún a sabiendas de que mi representada daba por sentado que su salud era óptima y que no se le había detectado algún padecimiento, prefirió callar **sin siquiera realizar las gestiones pertinentes para poner en conocimiento de mi representada su estado de salud**; **lo que a la luz de la normatividad vigente, constituye claramente una reticencia; motivo por el cual LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C., no está obligada al pago de la indemnización solicitada.**

Ha mencionado la Corte Suprema de Justicia, que:

"La excepción de nulidad por reticencia prospera si se demuestra que «el asegurador de haber conocido la realidad sobre el estado del riesgo asegurado se hubiera sustraído de la celebración del contrato, o lo hubiera hecho en unas condiciones más onerosas»[4]

A su vez, ha reiterado que:

"No es suficiente, para los anteriores fines, con diligenciar el cuestionario que se formule, puesto que la ***«carga informativa, como manifestación concreta del principio a la buena fe contractual, se extiende durante todo el periodo precontractual, en el que la entidad aseguradora debe decidir si asegura o no el riesgo objeto del seguro»***"

Y la falta de rúbrica en la declaración no quiere decir que se acoja el riesgo sin ella, aceptando «*al "asegurado" sin ninguna restricción en cuanto a problemas en su salud*», ya que en virtud del principio de la buena fe contractual el «*candidato a tomador*» asume las consecuencias «*adversas frente a las inexactitudes o reticencias en que haya incurrido al momento de hacer su declaración, aun cuando se haya sujetado a un cuestionario respecto del cual ha faltado su firma*».[5]

Esta flagrante omisión, acarrea **inexistencia** del riesgo, comoquiera que por esta circunstancia se produce la **nulidad** del contrato por ausencia de uno de los elementos del contrato de seguro; el riesgo asegurable, según lo establecido en los artículos 1045 y 1054 del código de comercio y así lo puso de manifiesto LA EQUIDAD SEGUROS VIDA O.C., al momento de responderle la reclamación por este concepto.

Esa es la razón para que la nulidad relativa del contrato se produzca cuando el tomador miente, independientemente de que el siniestro no acontezca como consecuencia de los hechos significativos, negados u ocultados por quien tomó el seguro y de las razones que lo motivaron a comportarse sin fidelidad a la verdad; es decir, la falta de honestidad del tomador sobre los aspectos que son de su **pleno conocimiento** riñen con la buena fe exigida y genera como consecuencia inexorable la nulidad relativa del contrato.[6]

Así pues, la excepción propuesta es viable teniendo en cuenta que mi representada de haber conocido la realidad del estado del riesgo de don ARQUIMIDEZ CASTRO ZAMORA (q.e.p.d) se hubiera retraído de la celebración del contrato, **o la hubiera hecho en unas condiciones más onerosas**.

[4] CSJ SC 19 dic. 2005, rad. 1997-5665-01.

[5] Corte Suprema de Justicia. SC 2803 - 2016

[6] Corte Suprema de Justicia. SC. 04 de Marzo de 2016. Rad. 05001 – 31 – 03 – 003 – 2008 – 00354 – 04.

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

5. PRESCRIPCIÓN DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO DE SEGURO

La prescripción en el contrato de seguro se encuentra regulada en el artículo 1081 del Código de Comercio, según el siguiente texto:

"La prescripción de las acciones que se derivan del contrato de seguro o de las disposiciones que lo rigen podrá ser ordinaria o extraordinaria.

La prescripción ordinaria será de dos años y empezará a correr desde el momento en que el interesado haya tenido o debido tener conocimiento del hecho que da base a la acción.

La prescripción extraordinaria será de cinco años, correrá contra toda clase de personas y empezará a contarse desde el momento en que nace el respectivo derecho.

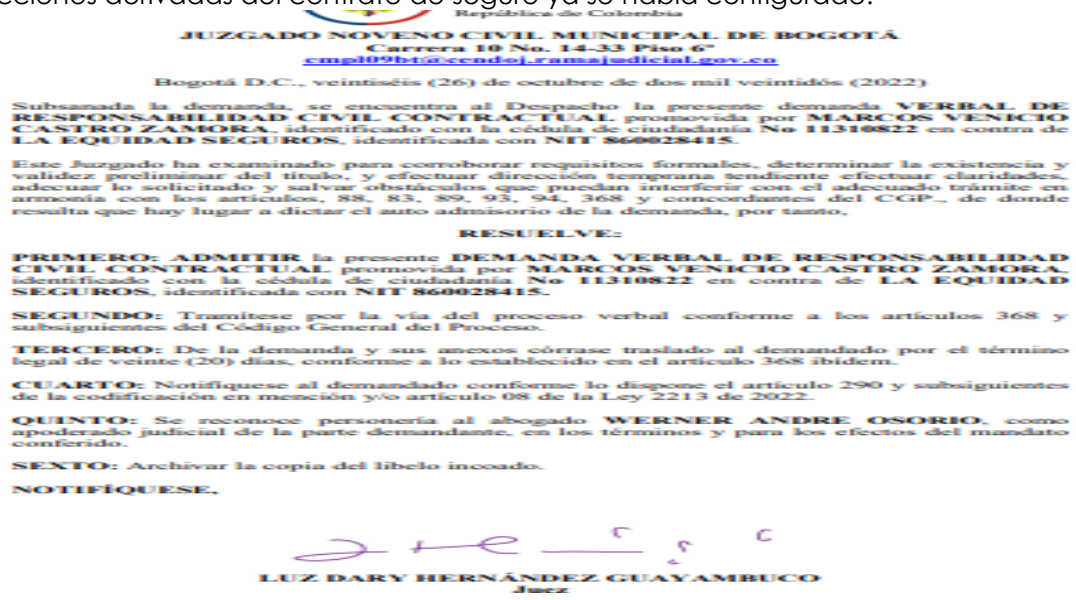
Estos términos no podrán ser modificados por las partes". (Se destaca).

En este caso la prescripción aplicable es la ordinaria, la cual cuenta desde que falleció el señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA esto es desde 19 mayo de 2018 o en su defecto desde la objeción impartida por parte de mi representada esto fue el 26 de septiembre de 2018 pues estas fechas son las que tuvieron de conocimiento la muerte del señor ARQUIMIDES CASTRO (q.e.p.d) así como la negación al pago de la indemnización por muerte por parte de mi representada.

Es decir, que a partir del momento en que falleció el asegurado esto fue 19 mayo de 2018 comenzó a correr el término de prescripción ordinaria de 2 años, entonces tenían hasta 19 mayo de 2020 para iniciar la demanda.

Por lo tanto, el 19 mayo de 2018 el aquí demandante tuvo conocimiento del fallecimiento del asegurado ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (q.e.p.d) y fue en este momento en que comenzó a correr el término de prescripción de las acciones derivadas de la póliza No. AA008452, por lo que esta se configuró el 19 de mayo de 2020.

La radicación de la demanda fue notificada a mi representada el **28 de septiembre de 2022**, y admitida el 26 octubre de 2022 momento para el cual la prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro ya se había configurado.



República de Colombia

JUZGADO NOVENO CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
Carrera 10 No. 14-33 Piso 6°
cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá D.C., veintiséis (26) de octubre de dos mil veintidós (2022)

Subsanada la demanda, se encuentra al Despacho la presente demanda **VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL** promovida por **MARCOS VENICIO CASTRO ZAMORA**, identificado con la cédula de ciudadanía **No 11310822** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS**, identificada con **NIT 860028415**.

Este Juzgado ha examinado para corroborar requisitos formales, determinar la existencia y validez preliminar del título, y efectuar dirección temprana tendiente efectuar claridades, adecuar lo solicitado y salvar obstáculos que puedan interferir con el adecuado trámite en armonía con los artículos, 88, 83, 89, 93, 94, 368 y concordantes del CGP., de donde resulta que hay lugar a dictar el auto admisorio de la demanda, por tanto,

RESUELVE:

PRIMERO: ADMITIR la presente **DEMANDA VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL** promovida por **MARCOS VENICIO CASTRO ZAMORA**, identificado con la cédula de ciudadanía **No 11310822** en contra de **LA EQUIDAD SEGUROS**, identificada con **NIT 860028415**.

SEGUNDO: Tramítese por la vía del proceso verbal conforme a los artículos 368 y subsiguientes del Código General del Proceso.

TERCERO: De la demanda y sus anexos córrase traslado al demandado por el término legal de veinte (20) días, conforme a lo establecido en el artículo 368 ibidem.

CUARTO: Notifíquese al demandado conforme lo dispone el artículo 290 y subsiguientes de la codificación en mención y/o artículo 08 de la Ley 2213 de 2022.

QUINTO: Se reconoce personería al abogado **WERNER ANDRE OSORIO**, como apoderado judicial de la parte demandante, en los términos y para los efectos del mandato conferido.

SEXTO: Archivar la copia del libelo incoado.

NOTIFÍQUESE.

LUZ DARY HERNÁNDEZ GUAYAMBUCO
Juez

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Una aseguradora cooperativa con sentido social

LÍNEA SEGURA NACIONAL 018000 919 538 # 324 SI YO CAMBIO CAMBIA EL MUNDO www.laequidadseguros.coop Síguenos en:

6. NEXO DE CAUSALIDAD CON ANTECEDENTE DIAGNOSTICADO AL SEÑOR ARQUIMIDES CASTR ZAMORA DESDE EL AÑO 2015-2016 CON LA CAUSA DE SU MUERTE.

De conformidad con la sentencia SC 3791-2021 RAD 20001-1-03-003-2009-00143-01 DE FCHA 1 SEPTIEMBRE DE 2021 Magistrado Ponente LUIS ARMANDO TOLOSA VILLABONA.

Se es necesario tener en cuenta el concepto medico como conclusiones establecieron: Asegurado que ingresa a la póliza como riesgo estándar de acuerdo con lo informado en la declaración de asegurabilidad a la toma del seguro.

Al efectuar revisión médica se evidencia que presenta diagnósticos de várices esofágicas detectadas desde mínimo el año 2016 y cirrosis hepática diagnosticada en el año 2015, además se detecta consumo de alcohol diariamente hasta la embriaguez por mínimo 20 años detectado desde el año 2006, fecha anterior al inicio de vigencia de la póliza reportada por la Aseguradora.

Teniendo en cuenta que la causa de fallecimiento se dio por várices esofágicas con hemorragia, ocasionado por el antecedente de cirrosis hepática secundaria al alcoholismo presentado por mínimo 20 años; este sangrado por las várices esofágicas llevó a una hemorragia que no fue posible controlar a pesar de los intentos con medicamentos y con ligadura de várices, con posterior choque hipovolémico refractario generando su fallecimiento el 19 de mayo de 2018.

Se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

7. INEXISTENCIA DE LA OBLIGACIÓN DE AFECTACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.

El contrato de seguro denominado PÓLIZA DE SEGURO VIDA GRUPO No. AA008452, certificado No. AA036212, orden 1435, en la cual se encuentran contenidas las condiciones particulares de la póliza y los valores asegurados, vale la pena recordar que el mencionado contrato se encuentra regido por el condicionado general contenido en la forma con N 05082011-1429-NT-34-0000000000002031 05082011-1429-P-34-0000000000002031, en donde se pueden detallar los requisitos de asegurabilidad, exclusiones, amparos básicos, amparos adicionales (si hubiesen sido contratados), entre otros.

En ese orden de ideas, es claro que no le asiste derecho a la parte actora para reclamar el pago del valor asegurado a través de la PÓLIZA DE SEGURO contrato de seguro denominado PÓLIZA VIDA GRUPO DEUDOR No. AA008452, certificado No. AA036212, orden 1435, **pues no se cumplieron con los requisitos de asegurabilidad; por parte de don ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D)** y en todo caso el suceso no se encontraba amparado.

8. SUJECIÓN AL CONTRATO DE SEGURO CELEBRADO

Subsidiariamente y en caso de que prosperen las pretensiones de la demanda, tal relación deberá resolverse dentro de los parámetros establecidos en el contrato de seguro denominado PÓLIZA DE SEGURO El contrato de seguro denominado PÓLIZA de seguro vida grupo deudor No. AA008452, certificado No. AA036212, orden 1435, en la cuales se encuentran contenidas

las condiciones particulares de la póliza y por las condiciones generales contenidas en la forma

05082011-1429-NT-34-0000000000002031

05082011-1429-P-34-0000000000002031

Es de resaltar que la cobertura del seguro está sujeta al cumplimiento de condiciones legales, entre las que cabe destacar las siguientes:

- El siniestro así ocurrido debe estar previsto dentro de las coberturas pactadas por las partes, contenidas en los documentos contractuales.
- *Es necesario analizar que no se presente ninguna causal de exclusión, es decir, ningún hecho que excluya la responsabilidad de la aseguradora, de acuerdo con los amparos y exclusiones que se pactaron en el momento de suscribir el contrato de seguro.*
- Es de especial importancia verificar si los perjuicios a que eventualmente estaría condenado el asegurado están cubiertos o no en la póliza contratada.

9. LÍMITE DEL VALOR ASEGURADO PARA CADA AMPARO.

Con el fin de otorgarle validez jurídica a la prosperidad de la presente excepción, valdrá la pena traer a colación el artículo 1790 del Código de Comercio, el cual reza:

"el asegurador no estará obligado a responder sino hasta concurrencia de la suma asegurada, sin perjuicio de lo dispuesto en el inciso segundo del artículo 1074."

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

En ese orden de ideas, solicito Señor juez, que en el hipotético caso en el que se les otorgue razón a las pretensiones de la parte actora, se tenga presente el límite del valor asegurado establecido en el contrato de seguro VIDA GRUPO DEUDOR N. AA008452, certificado No. AA036212, orden 1435, orden 203, el cual fue debidamente pactado, de manera libre y concertada entre las partes, esto, en ejercicio del principio de la autonomía de la voluntad privada; teniendo en cuenta el valor asegurado.

Así pues, el **límite del valor asegurado** corresponde a **al saldo insoluto de la obligación que certifique la entidad tomadora o** a la suma por el amparo de muerte en $39.757.042 que fue el valor total reclamado.

De acuerdo con lo anterior, la responsabilidad de indemnización por parte de mi representada no podrá exceder el valor - límite anteriormente señalado.

10. EXCEPCION GENÉRICA O INNOMINADA

Solicito respetuosamente al Señor Juez, que de conformidad con lo establecido en el artículo 282 del C.G.P. declare probada cualquier otra excepción que se establezca en el transcurso del proceso, incluyendo la prescripción de la acción derivada del contrato de seguro, previo a la acreditación de esta, conforme a las pruebas que se logren recaudar a lo largo del proceso.

SOLICITUD DE SENTENCIA ANTICIPADA

El artículo 278 del Código General del Proceso dispone que en aquellos casos en que se encuentre probada la caducidad y/o la prescripción extintiva deberá proferirse sentencia anticipada: "*ARTÍCULO 278. CLASES DE PROVIDENCIAS.*

Las providencias del juez pueden ser autos o sentencias.

Son sentencias las que deciden sobre las pretensiones de la demanda, las excepciones de mérito, cualquiera que fuere la instancia en que se pronuncien, las que deciden el incidente de liquidación de perjuicios, y las que resuelven los recursos de casación y revisión.

Son autos todas las demás providencias. En cualquier estado del proceso, el juez deberá dictar sentencia anticipada, total o parcial, en los siguientes eventos: (…)
3. ***Cuando se encuentre probada la*** *cosa juzgada, la transacción, la caducidad,* ***la prescripción extintiva*** *y la carencia de legitimación en la causa."* (Se destaca)

El auto de la Sala de Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia AC241-2021, de 8 de febrero de 2021, Radicación No. 11001-02-03-000-2020-00592-00, explicó la figura de la sentencia anticipada: "*La definición de «sentencia» prevista en el artículo 278 del C.G.P., refiere a la providencia que decide, sin importar la instancia, sobre las pretensiones, las excepciones de mérito, el incidente de liquidación de perjuicios, y los recursos de casación y revisión. Por exclusión, las demás determinaciones se denominan «autos».*

La norma in fine prevé la posibilidad de dictar en cualquier estado del proceso «sentencia anticipada», entre otros eventos, si halla probada la «caducidad» y «la prescripción extintiva», situación que conlleva culminar prematuramente el litigio en todo o en parte.

Esta Sala, a propósito, en reiterados pronunciamientos, resaltó que la mencionada disposición calificó a dicho proveído como «sentencia» porque «acorta[ba] el camino del pleito poniéndole fin con premura, ante la presencia de una situación jurídica que hace innecesario agotar otras etapas e incluso analizar el fondo de la litis (…)» ".

Como se expuso en el acápite de excepciones de mérito frente a la demanda, en el presente caso se configuró la prescripción, por lo que se solicita al Despacho que dicte sentencia anticipada.

PRUEBAS SOLICITADAS

Comedidamente solicito al señor Juez, ordenar la práctica y tener como prueba las siguientes:

Interrogatorio de Parte: Comedidamente solicito al Señor Juez, que ordene la práctica de esta prueba respecto del demandante, para lo cual solicito se fije fecha y hora con el fin de que absuelvan el cuestionario que verbalmente o en sobre cerrado presentaré a la diligencia.

Testimoniales: Sírvase su señoría citar como testigos para que depongan sobre los hechos en que se funda la defensa, sobre las excepciones de fondo propuestas y sobre los aspectos que la misma la circunscriben pues una es la entidad tomadora y la otra es la esposa del señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D). para que depongan todo lo que sepan, conozcan y les conste de la suscripción de la póliza y del estado de salud del señor CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D) y respecto del concepto médico para que nos indique pormenores del análisis de la historia clínica y lo que lo llevo a definir las conclusiones allí descritas.

A) **JOSE HOVER PARRA y/o ALBENIS ORTIZ** o quien haga sus veces de representante legal de la entidad COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE ARRORRO Y CREDITO ULTRAHUILCA, quien puede ser ubicada en cra 6 N 5-37 TELEFONO 8728181 de la ciudad de Neiva correo: segurosyfondosgarantias@utrahuilca.com

B) **MARCELA ARISTIZBAL SILVA** esposa del señor ARQUIMIDES CASTRO ZAMORA (Q.E.P.D) cuya dirección CRA 50 A N. 20C-27 Bario pastrana de la ciudad de Neiva celular 3183571391 correo: anyinsamcastro@gmail.com

C) **ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA RM: 001749-15 Licencia 18067 MED. ESP quien podrá ser citada en** Líder de Seguros Dirección de Desarrollo de Negocios PBX: (601) 746 00 39 EXT: 5001 - PBX: (601) 746 00 39 EXT: 5001 - Móvil Whatsapp: (57) 300 527 65 96 - 318 619 84 72 al correo: jaortegon@renconsultores.com.co y www.renconsultores.com.co en la dirección Calle 57 # 6-35 Bogotá D.C - Colombia

Documentales aportados:

1. Copia simple de la póliza vida grupo deudor N. AA008452, certificado No. AA036212, orden 1435
2. Copia de las condiciones generales contenidas en la forma N° 05082011-1429-NT-34-0000000000002031 05082011-1429-P-34-0000000000002031
3. Carta de solicitud de documentos de fechas: 15 agosto de 2018 y 28 noviembre de 2018
4. Carta de objeción de fecha 26 septiembre de 2018 y carta de ratificación de la objeción dando respuesta al derecho de petición con reconsideración de fecha 19 de febrero de 2019.
5. Concepto medico emitido por la doctora ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA
6. Historia clínica completa del señor ARQUIMIDES CASTR ZAMORA (q.e.p.d)
7. Declaración de asegurabilidad de fecha 13 enero de 2016.

ANEXOS

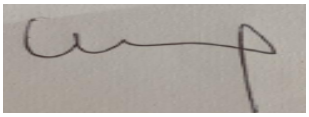
1. Documentos enunciados en el acápite de pruebas documentales.
2. Poder otorgado mediante escritura pública N°702 de la Notaria 10 del círculo de Bogotá y Certificado de la Equidad Seguros Vida O.C.

NOTIFICACIONES:

1. La Equidad Seguros Vida O.C. recibe notificaciones en la Carrera 9 A N° 99-07 Piso 12 de la ciudad de Bogotá, D.C. correo electrónico notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

2. La suscrita apoderada en la Carrera 9 A N° 99-07 Piso 15 de la ciudad de Bogotá, D.C. claudia.lastra@laequidadseguros.coop

Del señor delegado,



CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ
C.C 28.554.926 de Ibagué T.P. N° 173.792 del C.S. de la J.
SGC-8905 Elaboro: clastra

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGURO
VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA AA008452

FACTURA AA036719

NIT 830008686

INFORMACIÓN GENERAL

DOCUMENTO	Modificacion	**PRODUCTO**	VIDA GRUPO DEUDORES	**ORDEN**	1435
CERTICADO	AA036212	**FORMA DE PAGO**	Contado	**TELEFONO**	6088713072	**USUARIO**	BPERDOMO
AGENCIA	NEIVA			**DIRECCIÓN**	CALLE 7 NO. 7-20		

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA POLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
17	07	2018	**DESDE**	DD 19	MM 05	AAAA 2018	**HORA**	00:00	20	10	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 06	AAAA 2018	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR	COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA			**NIT/CC**	891100673
DIRECCIÓN	CARRERA 6 NO. 5-37	**E-MAIL**	CORRESPONDENCIAEXTERNA@UTRAHUILCA.COM	**TEL/MOVIL**	0008728181
ASEGURADO	CASTRO ZAMORA ARQUIMEDES			**NIT/CC**	12117764
DIRECCIÓN	CARRERA 6 A NO 5-37	**E-MAIL**	notiene@notiene.com	**TEL/MOVIL**	8728181___
BENEFICIARIO	COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA			**NIT/CC**	891100673
DIRECCIÓN	CARRERA 6 NO. 5-37	**E-MAIL**	CORRESPONDENCIAEXTERNA@UTRAHUILCA.COM	**TEL/MOVIL**	0008728181

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO

DETALLE	DESCRIPCIÓN
Ciudad del Asegurado	NEIVA
Departamento	HUILA
Direccion del Asegurado Deudor	CARRERA 6 NO 5-37
ACTIVIDAD	BANCOS,SEGUROS,COOPERATIVAS
VIDA COMPLETA S/N?	SI
EDAD VIDA COMPLETA	75
Numero de Deudores Reportados	38,415.00
Valor del Credito Asegurado	150,000,000.00
TASA MENSUAL %o	0.60
PERIODO DECLARADO	Emision Inical
CANAL DE VENTA	Directo

COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO

DETALLE	VALOR ASEGURADO
Básico (Muerte)	$150,000,000.00
Invalidez	$150,000,000.00
Vida Completa.	$150,000,000.00
Clausula Especial de Atencion de Reclamos	$20,000,000.00

VALOR ASEGURADO TOTAL	PRIMA NETA	GASTOS	IVA	TOTAL POR PAGAR
$150,000,000.00	$.00		$.00	$.00

COASEGURO	
COMPAÑIA	**PARTICIPACIÓN**
	%.

INTERMEDIARIO Y/O FUERZA COMERCIAL DIRECTA		
CÓDIGO	**NOMBRE**	**PARTICIPACIÓN**
000000000001	AGENTE DIRECTO	%.

La mora en el pago de la prima o certificados que se expidan con fundamento en ella producirá la terminación automática del contrato y dará derecho a La Equidad Seguros O.C. para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados con ocasión de la expedición del contrato. El pago extemporaneo de la prima, no convalida la mora ni reactiva la póliza terminada automáticamente, caso en el cual se devolverá la prima a que haya lugar.
Con la firma del presente documento certifico que he leído de manera anticipada en la página web de La Equidad http://www.laequidadseguros.coop/, el clausulado anexo a la póliza contratada, el cual adicionalmente me fue explicado por la compañía de seguros; Información que en todo caso, declaro que conozco y entiendo, clara, suficiente y expresamente, en especial lo relacionado con las condiciones generales, el contenido de la cobertura, las exclusiones y las garantías del contrato de seguro.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

SEGURO
VIDA GRUPO DEUDORES

PÓLIZA
AA008452

FACTURA
AA036719

equidad seguros

INFORMACIÓN GENERAL

COD. PRODUCTO Contado
PRODUCTO VIDA GRUPO DEUDORES
COD. AGENCIA AA036212
CERTIFICADO 1435
DOCUMENTO Modificacion
TEL: 6088713072
AGENCIA NEIVA
DIRECCIÓN CALLE 7 NO. 7-20

FECHA DE EXPEDICIÓN			VIGENCIA DE LA PÓLIZA									FECHA DE IMPRESIÓN		
17	07	2018	**DESDE**	DD 19	MM 05	AAAA 2018	**HORA**	00:00	20	10	2022
DD	MM	AAAA	**HASTA**	DD 01	MM 06	AAAA 2018	**HORA**	00:00	DD	MM	AAAA

DATOS GENERALES

TOMADOR COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA **NIT/CC** 891100673
DIRECCIÓN CARRERA 6 NO. 5-37 **E-MAIL** CORRESPONDENCIAEXTERNA@UTRAHUILCA.COM **TEL/MOVIL** 0008728181

TEXTOS Y/O OBSERVACIONES DE LA PÓLIZA

SE CREA ORDEN PARA APERTURAR SINIESTRO POR FALLECIMIENTO.

FIRMA AUTORIZADA
LA EQUIDAD SEGUROS O.C.

FIRMA TOMADOR

APRECIADO CLIENTE PARA MAYOR INFORMACIÓN DEL PRODUCTO CONTRATADO
CONSULTE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.LAEQUIDADSEGUROS.COOP
Línea Segura 018000919538
#324

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
EQUIDAD SEGUROS es una marca de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑIAS DE SEGUROS

CLAUSULADO



PÓLIZA DE VIDA GRUPO
SEGURO DE VIDA DEUDORES

equidad
seguros de vida

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Vida grupo deudores
Un producto de La Equidad Seguros de Vida

PÓLIZA DE VIDA GRUPO
SEGURO DE VIDA DEUDORES

CONDICIONES GENERALES

1. AMPAROS

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, QUE EN ADELANTE SE LLAMARÁ LA EQUIDAD, SE OBLIGA A PAGAR AL TOMADOR EL VALOR CALCULADO SOBRE EL SALDO DEUDOR DE LOS DEUDORES ELEGIBLES DE ESTA, DENTRO DE LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y EXCLUSIONES QUE SE ESTIPULAN EN ESTA PÓLIZA, AL RECIBO DE PRUEBA SATISFACTORIA DE:

1.1. LA MUERTE DE TODO DEUDOR OCURRIDA ANTES DE HABER CUMPLIDO LOS 85 AÑOS DE EDAD.

1.2. LA INVALIDEZ DEL DEUDOR, TAL COMO SE LE DEFINE MAS ADELANTE, OCURRIDA ANTES DE HABER CUMPLIDO 60 AÑOS.

EL TOMADOR, POR CUENTA DEL DEUDOR FALLECIDO, APLICARA ESTE BENEFICIO PARA CANCELAR EL TOTAL O PARTE DE LA DEUDA PENDIENTE DE ESTE, SEGÚN SEA EL CASO, AL OCURRIR EL FALLECIMIENTO O LA INVALIEZ DENTRO DE LAS CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA.

2. AMPAROS ADICIONALES

ESTA PÓLIZA, ADEMÁS INCLUYE LOS SIGUIENTES AMPAROS ADICIONALES CUANDO ASÍ SE INDIQUE EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA O CERTIFICADO, LOS CUALES ESTÁN DEFINIDOS EN LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES:

2.1 VIDA COMPLETA.

2.2 CLÁUSULA ESPECIAL DE ATENCIÓN DE RECLAMOS.

2.3 ANTICIPO POR ENFERMEDAD.



Vida grupo deudores
Un producto de La Equidad Seguros de Vida

PÓLIZA DE VIDA GRUPO
SEGURO DE VIDA DEUDORES

CONDICIONES GENERALES

1. AMPAROS

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, QUE EN ADELANTE SE LLAMARÁ LA EQUIDAD, SE OBLIGA A PAGAR AL TOMADOR EL VALOR CALCULADO SOBRE EL SALDO DEUDOR DE LOS DEUDORES ELEGIBLES DE ESTA, DENTRO DE LOS TÉRMINOS, CONDICIONES Y EXCLUSIONES QUE SE ESTIPULAN EN ESTA PÓLIZA, AL RECIBO DE PRUEBA SATISFACTORIA DE:

1.1. LA MUERTE DE TODO DEUDOR OCURRIDA ANTES DE HABER CUMPLIDO LOS 85 AÑOS DE EDAD.

1.2. LA INVALIDEZ DEL DEUDOR, TAL COMO SE LE DEFINE MAS ADELANTE, OCURRIDA ANTES DE HABER CUMPLIDO 60 AÑOS.

EL TOMADOR, POR CUENTA DEL DEUDOR FALLECIDO, APLICARA ESTE BENEFICIO PARA CANCELAR EL TOTAL O PARTE DE LA DEUDA PENDIENTE DE ESTE, SEGÚN SEA EL CASO, AL OCURRIR EL FALLECIMIENTO O LA INVALIEZ DENTRO DE LAS CONDICIONES DE ESTA PÓLIZA.

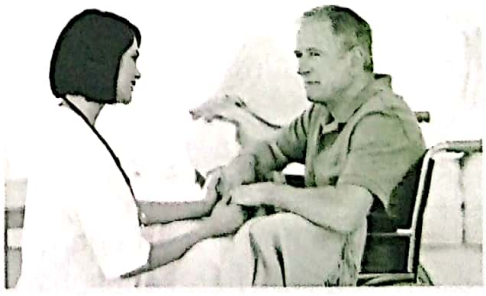
2. AMPAROS ADICIONALES

ESTA PÓLIZA, ADEMÁS INCLUYE LOS SIGUIENTES AMPAROS ADICIONALES CUANDO ASÍ SE INDIQUE EN EL CUADRO DE LOS AMPAROS DE LA CARÁTULA O CERTIFICADO, LOS CUALES ESTÁN DEFINIDOS EN LOS ANEXOS CORRESPONDIENTES:

2.1 VIDA COMPLETA.

2.2 CLÁUSULA ESPECIAL DE ATENCIÓN DE RECLAMOS.

2.3 ANTICIPO POR ENFERMEDAD.



3. EXCLUSIONES

ESTE SEGURO NO CUBRE:

3.1. SALDOS DE PRÉSTAMOS A PERSONAS JURÍDICAS.

3.2. SALDOS DE PRÉSTAMOS DE DEUDORES QUE HUBIEREN CUMPLIDO 85 AÑOS O MÁS.

3.3. SALDOS EN EXCESO DE LA COBERTURA MÁXIMA INDIVIDUAL ESTABLECIDA.

3.4. LOS SALDOS DE PRÉSTAMOS QUE HUBIEREN SIDO OTORGADOS A PERSONAS QUE NO REÚNAN LOS REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD.

3.5. LOS SALDOS DE CIERTOS TIPOS DE PRÉSTAMOS QUE EL TOMADOR CONVENGA EN EXCLUIR DE LA COBERTURA.

3.6. LOS PRÉSTAMOS QUE AL MOMENTO DEL FALLECIMIENTO O LA INVALIDEZ SE ENCUENTREN EN MORA POR 12 MESES CONSECUTIVOS O MÁS.

3.7. LOS SALDOS QUE EXCEDAN LA MAYOR SUMA QUE, DE ACUERDO CON LOS REGLAMENTOS DEL TOMADOR, SE PUEDEN CONCEDER AL DEUDOR EN CALIDAD DE PRÉSTAMOS.

4. OBJETIVO DE ESTE SEGURO

El objeto de este seguro es proteger todas las operaciones de crédito otorgados a los deudores que reúnan los requisitos de asegurabilidad contra el riesgo de muerte por cualquier causa, observando los requisitos de asegurabilidad.

La Equidad no tiene conocimiento directo e individualizado de las condiciones físicas de los deudores del tomador, por lo tanto, exige que para todo nuevo crédito o incremento de un crédito antiguo, cada deudor reúna los requisitos de asegurabilidad descritos en la cláusula séptima.

5. VIGENCIA

Esta póliza entrara en vigencia a partir de las 12.00 m, de la fecha de suscripción, por el término de un mes, renovable indefinida y automáticamente.



6. DEFINICIONES

6.1. Deudores elegibles: Para los efectos de la presente póliza se consideran deudores elegibles las personas naturales que hubieren sido aceptadas como deudores por el tomador y que a tiempo de entrar en vigencia este seguro o al efectuar una nueva operación de préstamo reúna los requisitos de asegurabilidad.

6.2. Saldo deudor asegurable: Por saldo deudor se entenderá el saldo real y efectivo que se hubiere entregado al deudor por el tomador en calidad de préstamo, incluido el interés, a menos que el tomador hubiera convenido en excluir algún tipo particular de préstamos o de dicho interés.

6.3. Saldo deudor indemnizable: Por saldo deudor indemnizable se entenderá el saldo real y efectivo que tenga el deudor con el tomador en calidad de préstamo al momento del fallecimiento o el diagnóstico definitivo de invalidez, incluido el interés corriente hasta dicho momento, a menos que el tomador hubiera convenido en excluir algún tipo particular de prestamos, o de dicho interés.

6.4. Invalidez: Para todos los efectos del presente anexo se considera como inválido el asegurado menor de sesenta (60) años de edad, que por cualquier causa, de cualquier origen, no provocada intencionalmente, hubiese perdido el cincuenta por ciento (50%) o más de su capacidad laboral, determinada de acuerdo con el manual único de calificación que trata el decreto 917 de 1999. Para que La Equidad pague la indemnización correspondiente a una invalidez, el tomador o asegurado deberá presentar el dictamen de la junta de calificación de invalidez, o en su defecto pruebas fehacientes que determinen la existencia de invalidez de acuerdo a los términos de esta póliza. La Equidad se reserva el derecho de comprobar la veracidad y la exactitud de tales pruebas

7. REQUISITOS DE ASEGURABILIDAD

A tiempo de entrar en vigencia este contrato, para los préstamos vigentes, o al otorgarse un nuevo préstamo al deudor o al incrementar el monto adeudado este debe reunir los siguientes requisitos:

7.1. Tener menos de 70 años para la cobertura del riesgo de muerte, o menos de 60 para el riesgo de invalidez.

7.2. Encontrarse en el ejercicio activo y regular de una profesión, ocupación u oficio por remuneración.





7.3. La apertura e incremento de un saldo deudor de amas de casa o menores de edad serán asegurables, si, al momento de efectuarse, estos asociados se encuentran realizando todos los deberes activos y regulares de su ocupación.

7.4. También estarán aseguradas las operaciones efectuadas por deudores desocupados por razón de huelga, despido, vacación o desempleo que permitan al asociado regresar en un tiempo razonable al ejercicio de su ocupación.

7.5. Las operaciones de préstamo que realicen deudores que derivan sus ingresos de jubilación, seguro de vejez, inversiones o rentas podrán ser asegurables previa presentación por parte del deudor y aceptación por parte de La Equidad de prueba de asegurabilidad.

7.6. No presentar, ni haber presentado, ni haber sido diagnosticada en cualquier tiempo anterior al ingreso a la póliza, o aumento del saldo deudor o nuevo préstamo, alguna de las siguientes enfermedades: diabetes I y II, VHI positivo / sida, cáncer, afecciones cerebro-vasculares, afecciones cardiovasculares, insuficiencia renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica "EPOC".

Parágrafo: Este requisito opera así la equidad no exija para su ingreso diligenciamiento de cuestionario o práctica de exámenes.

8. NUEVOS DEUDORES

Mensualmente podrán ser incluidos bajo esta cobertura, todos los nuevos deudores que reúnan los requisitos de asegurabilidad.

9. MÁXIMO VALOR INDIVIDUAL ASEGURADO

La suma indicada en la carátula de la póliza como límite asegurado individual, representa la máxima responsabilidad de La Equidad por el fallecimiento o invalidez de cada deudor.

10. DERECHO A CAMBIAR LA PRIMA

En atención al carácter mutualista de este amparo y, de acuerdo con la experiencia que tenga sobre su siniestralidad, La Equidad podrá notificar con treinta días de anticipación al tomador para aumentar o disminuir la prima de este seguro.

11. TERMINACIÓN DEL AMPARO INDIVIDUAL

El amparo de cualquiera de las personas cubiertas por esta póliza, terminará en los siguientes eventos:

11.1. A la terminación de la vigencia del seguro, si este no se renueva.

11.2. Cuando el deudor deje de pertenecer al grupo asegurado.

11.3. Al fallecimiento del deudor asegurado.

11.4. Por falta de pago de la prima mensual, vencido el periodo legal.

11.5. Cuando el tomador revoque el contrato de seguro.

11.6. Cuando el asegurado cumpla 85 años.

11.7. Cuando sea pagada la cobertura de invalidez.

12. PAGO DE PRIMAS

El pago de la primera prima o cuota, es condición indispensable para la vigencia del seguro. Los pagos subsiguientes, se efectuaran dentro del mes correspondiente. Si las primas posteriores a la primera no fueren pagadas antes de vencerse el plazo legal, se producirá la terminación automática del contrato.
Los reportes mensuales se deben realizar dentro de los 5 primero días del periodo respectivo, si este no se realiza se efectuara la facturación correspondiente, teniendo en cuenta el reporte del mes anterior. El no reportar durante dos periodos consecutivos producirá la terminación del contrato.

13. PAGO DEL SINIESTRO

La Equidad al fallecimiento o incapacidad de un deudor indemnizará, el beneficio aquí estipulado a más tardar dentro del mes siguiente contado a partir de la fecha en que el beneficiario acredite la ocurrencia del siniestro y su cuantía.

14. DERECHO DE INSPECCIÓN

El tomador reconoce a La Equidad el derecho de inspeccionar, por medio de sus funcionarios autorizados, los libros y los documentos que se refieren a los valores asegurados en esta póliza.

CLÁUSULAS ADICIONALES

ANEXO DE VIDA COMPLETA

Este anexo y sus condiciones particulares hacen parte integrante de la póliza arriba citada y queda sujeto a todas sus estipulaciones y excepciones siempre y cuando se encuentre descrito en el cuadro de los amparos de la carátula.



equidad seguros de vida

1. AMPARO

El presente seguro tiene por objeto rembolsar al acreedor en caso de muerte de un asociado deudor, los saldos insolutos de las deudas contraídas por asociados, después de cumplir setenta (70) años de edad y durante todo el tiempo en que subsista la deuda. Para que opere este amparo las personas mayores de 70 años deben figurar relacionadas expresamente en la póliza o sus anexos.

2. SALDO INSOLUTO

Por saldo insoluto de la deuda se entiende el capital no pagado, más los intereses corrientes, calculados hasta la fecha de fallecimiento del asegurado.

3. LÍMITES DE EDAD

La edad mínima de ingreso a la cobertura de este anexo, es de setenta (70) años con permanencia hasta la cancelación total de la deuda.
Todas las demás condiciones de la póliza, no modificadas por el presente anexo continúan en vigor.

CLÁUSULA ESPECIAL DE ATENCIÓN DE RECLAMOS

Este anexo y sus condiciones particulares hacen parte integrante de la póliza arriba citada y queda sujeto a todas sus estipulaciones y excepciones siempre y cuando se encuentre descrito en el cuadro de los amparos de la carátula.

1. AMPARO

Para reclamos con saldos de deuda hasta el valor descrito en la carátula de la póliza, se deberá demostrar la ocurrencia del siniestro y su cuantía, con la presentación únicamente de la siguiente documentación:

1.1. Certificado individual o notarial de defunción.

1.2. Fotocopia de la cedula de ciudadanía o registro civil de nacimiento.

1.3. Certificación del revisor fiscal y de la gerencia de la entidad acreedora donde conste el saldo de la deuda.

1.4. Movimiento contable o tarjeta del crédito hasta el momento de fallecimiento del asegurado.

Para reclamos con saldos de deuda superiores al valor contratado de acuerdo con la carátula de la póliza al momento del fallecimiento del asegurado, se deberá cumplir con lo estipulado en la cláusula 7 de las condiciones generales de la póliza "requisitos de asegurabilidad", numeral 7.6.

Todas las demás condiciones de la póliza, no modificadas por el presente anexo continúan en vigor.

ANEXO DE ANTICIPO POR ENFERMEDAD

Este anexo y sus condiciones particulares hacen parte integrante de la póliza arriba citada y queda sujeto a todas sus estipulaciones y excepciones siempre y cuando se encuentre descrito en el cuadro de los amparos de la carátula.

1. AMPARO

El presente anexo tiene por objeto el anticipo de la suma equivalente, al porcentaje pactado en la carátula de la póliza, aplicable sobre el saldo deudor indemnizable, en todos aquellos casos en que exista un diagnóstico confirmado de cáncer, apoplejía, infarto de miocardio, afecciones de las arterias coronarias que requieran intervención quirúrgica, insuficiencia renal y esclerosis múltiple, cuya definición se establece en la cláusula cuarta, siempre y cuando las mismas no se hayan originado o sean preexistentes al momento de contratar este anexo.

2. EXCLUSIONES

La Equidad, no reconocerá indemnización alguna bajo el presente anexo, si el asegurado padece y se le diagnóstica una de las enfermedades cubiertas que aparezca a consecuencia de o en conexión con:

2.1. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida), o la presencia de dicho virus tal como fue reconocido por la organización mundial de la salud o cualquier síndrome o enfermedad de tipo similar bajo cualquier nombre, que sea diagnosticado por un medico autorizado.

2.2. Todos los tumores de la piel (excepto melanomas malignos) cáncer in sitio no invasivo.

3. LIMITES DEL AMPARO Y DE EDAD

El amparo definido en la cláusula primera puede aplicarse solamente cuando las enfermedades cubiertas sean diagnosticadas por primera vez habiendo transcurrido por lo menos tres (3) meses desde la fecha de ingreso del asegurado a la cobertura otorgada por este anexo, por un médico reconocido y confirmado por evidencias aceptables clínicas, radiológicas, histológicas y de laboratorio.

La edad máxima de ingreso a esta cobertura es de 60 años y permanencia hasta cumplir los 65 años.

4. DEFINICIONES



4.1. **Cáncer**: La presencia de un tumor maligno caracterizado por el crecimiento y la dispersión incontrolables de células malignas y la invasión del tejido normal. Quedan comprendidas dentro de la definición anterior la leucemia, linfomas y la enfermedad de hodgkin (linfogranuloma).

4.2. Apoplejía: accidente cerebrovascular que cause los síntomas neurológicos correspondientes durante más de veinticuatro horas.
Debe existir una destrucción del tejido cerebral causada por trombosis, hemorragia o embolia de fuente extracraneal, así como pruebas de disfunción neurológica permanente.
Estas pruebas deberán ser realizadas por un neurólogo después de transcurridas seis semanas, como mínimo, del accidente. No se pagará indemnización alguna antes de realizarse dichas pruebas.
La apoplejía deberá haberse tratado en un centro clínico y hospitalario legalmente autorizado.

4.3. Infarto de miocardio: Muerte de una parte del miocardio a consecuencia del abastecimiento sanguíneo inadecuado.
La documentación para el pago de la indemnización debe incluir:
a) Historial de dolores de pecho.
b) Alteraciones del electrocardiograma confirmatorio.
c) Enzimas cardiacas elevadas.

El infarto deberá haberse tratado en un centro clínico u hospitalario legalmente autorizado.

4.4. **Afecciones de las arterias coronarias que requieran intervención quirúrgica**: Afecciones de las arterias coronarias tratadas con una operación "puente coronario" (by-pass), por recomendación de un especialista y evidenciada por el resultado de una angiografía, para corregir una estenosis u oclusión de las arterias coronarias. El resultado de la angiografía junto con el informe medico deberán estar a disposición de La Equidad.
La prestación asegurada solo se pagará después de que la operación se haya efectuado.

4.5. Insuficiencia renal: El fallo total, crónico e irreversible de ambos riñones, a consecuencia del cual hay que efectuar regularmente diálisis renal.

4.6. Esclerosis múltiple: Enfermedad del cerebro y de la medula espinal que afecta principalmente a adultos jóvenes y se caracteriza por pérdida de las vainas adiposas (mielina) que envuelven a las fibras nerviosas.

5. DEDUCCIONES Y AJUSTE DE LA SUMA ASEGURADA

El anticipo de la indemnización a que da derecho el presente anexo se deducirá de la prestación que pueda corresponder por el amparo de muerte. Así mismo, la prima para el seguro principal se reducirá en la misma proporción que haya entre el monto pagado por concepto del presente anexo y el pagado por el seguro principal al cual accede.

6. DOMICILIO

Sin perjuicio de las disposiciones procesales, para los efectos de este contrato se fija como domicilio la ciudad especificada en la carátula de la póliza, en la Republica de Colombia.

www.laequidadseguros.coop

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. SEGUROS GENERALES O.C. Y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. COMPAÑÍA DE SEGUROS

equidad
seguros de vida

Neiva, 15 de Agosto de 2018

Doctora:
Alvenis Ortiz Medina
Subgerente
UTRALHUILCA
Carrera 6ª N 5-37
Tel: 8728181
Ciudad

Referencia: Reclamación 10089145 Nieva
Póliza Vida AA008452 Neiva
Asegurado: Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.)
Tomador: COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA

Apreciados Señores:

Con el fin de continuar con la atención del reclamo en referencia, solicitamos que para formalizar el trámite de su reclamación ante La Equidad Seguros de Vida O.C., es necesario presentar los siguientes documentos:

- Historia clínica completa del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.) (q.e.p.d.).

En concepto del Ministerio de la Protección Social No. 289361 del 29 de septiembre de 2008 que ratifica los requisitos señalados por la Corte Constitucional para que los familiares del fallecido puedan obtener copia de la historia clínica: "...teniendo en cuenta lo expresado por la Corte Constitucional en Sentencia T - 343 de 2008, esta oficina considera que la regla de inviolabilidad y reserva de la información contenida en la historia clínica no es absoluta, tratándose del caso de los familiares del paciente fallecido, caso en el cual estas personas pueden acceder a la información de la historia clínica, siempre y cuando se cumplan los requisitos que para el efecto determinó la Corte Constitucional en el fallo ya indicado, requisitos que en su cumplimiento deben ser verificados por quienes tengan a su cargo la custodia de la historia clínica. Así las cosas, se concluye entonces que no solamente tiene acceso a la historia clínica el usuario, el equipo de salud conforme lo indicado en el literal c) del artículo 1 de la Resolución 1995 de 1999, las autoridades judiciales y de salud y las demás personas que determine la Ley, sino también los familiares del paciente fallecido, esto último conforme lo establecido por la Corte Constitucional en Sentencia T – 343 de 2008, como garantía del derecho fundamental a la información".

Por lo anterior, cabe señalar igualmente que para la consecución de la historia clínica pueden solicitar colaboración a los familiares del fallecido, los cuales de acuerdo a la jurisprudencia de la Corte Constitucional en especial a los fallos de tutela T-834 de 2006, T-158A-2008 y T-343-2008 pueden acceder a la misma cumpliendo con los siguientes requisitos:

1. Acreditar el fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.) (q.e.p.d.).
2. Acreditar el vínculo familiar con el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.) (q.e.p.d.).
3. Exponer las razones de la solicitud las cuales no pueden ser obstáculo para acceder a la historia clínica.

Esta solicitud corresponde a una guía de documentos básicos necesarios para continuar con la evaluación; La Equidad Seguros De Vida O.C., se reserva la facultad de solicitar en los próximos días información adicional, con el fin de aclarar, sustentar o complementar los hechos y la cuantía en que se fundamenta la reclamación.

Quedamos a la espera de lo solicitado.

Cordialmente,

Diana Lopez
Diana Cristina Lopez Muñoz
Analista de vida
Gerencia de Indemnizaciones

Fecha y hora: 2018-11-28 10:24:21 AM
Asunto: RESPUESTADERECHODEPETICIONSINIESTRO10089145
No folios: 2
Ciudad: NEIVA
Dirección: 00000000000000000
Telefono: 0000000000000
Remitente: ALEXANDRA TAMAYO
Destinatario: MARCO VENICIO CASTRO Z

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.
20181128012000 9
Destino externo

Señor:
Marco Venicio Castro Zamora
Ciudad

Referencia: Respuesta derecho de petición
Reclamación 10089145 Nieva
Póliza Vida AA008452 Neiva
Asegurado: Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.)
Tomador: COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA

Apreciada Señor Castro:

En respuesta al derecho de petición en el cual solicita reconsideración presentada por la objeción al reclamo con ocasión al fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), nos permitirnos manifestarle que, para realizar un nuevo estudio detallado del caso y con la finalidad de aclarar sus argumentos descritos en la comunicación presentada, es indispensable aportar los siguientes documentos:

- Documento expedido por el médico tratante, donde certifique fecha del diagnóstico de la condición de cirrosis del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.).
- Documento expedido por el médico tratante de las EPS SANITAS y CAFESALUD, donde certifique que el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), no padecía trastorno por consumo de alcohol y no recibía tratamiento alguno para tratar esta condición.
- Historia clínica completa del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.).

En concepto del Ministerio de la Protección Social No. 289361 del 29 de septiembre de 2008 que ratifica los requisitos señalados por la Corte Constitucional para que los familiares del fallecido puedan obtener copia de la historia clínica: "...teniendo en cuenta lo expresado por la Corte Constitucional en Sentencia T - 343 de 2008, esta oficina considera que la regla de inviolabilidad y reserva de la información contenida en la historia clínica no es absoluta, tratándose del caso de los familiares del paciente fallecido, caso en el cual estas personas pueden acceder a la información de la historia clínica, siempre y cuando se cumplan los requisitos que para el efecto determinó la Corte Constitucional en el fallo ya indicado, requisitos que en su cumplimiento deben ser verificados por quienes tengan a su cargo la custodia de la historia clínica. Así las cosas, se concluye entonces que no solamente tiene acceso a la historia clínica el usuario, el equipo de salud conforme lo indicado en el literal c) del artículo 1 de la Resolución 1995 de 1999, las autoridades judiciales y de salud y las demás personas que determine la

Ley, sino también los familiares del paciente fallecido, esto último conforme lo establecido por la Corte Constitucional en Sentencia T – 343 de 2008, como garantía del derecho fundamental a la información".

Por lo anterior, cabe señalar igualmente que para la consecución de la historia clínica pueden solicitar colaboración a los familiares del fallecido, los cuales de acuerdo a la jurisprudencia de la Corte Constitucional en especial a los fallos de tutela T-834 de 2006, T-158A-2008 y T-343-2008 pueden acceder a la misma cumpliendo con los siguientes requisitos:

4. Acreditar el fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.) (q.e.p.d.).
5. Acreditar el vínculo familiar con el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.) (q.e.p.d.).
6. Exponer las razones de la solicitud las cuales no pueden ser obstáculo para acceder a la historia clínica.

Esta solicitud corresponde a una guía de documentos básicos necesarios para continuar con la evaluación; La Equidad Seguros De Vida O.C., se reserva la facultad de solicitar en los próximos días información adicional, con el fin de aclarar, sustentar o complementar los hechos y la cuantía en que se fundamenta la reclamación.

Quedamos a la espera de lo solicitado.

Cordialmente,

FANNY GONZÁLEZ CHAUX
Gerente Agencia Neiva
La Equidad Seguros de Vida O.C

Dilopez /.

Fecha y hora: 2018-09-26 04:53:58 PM
Asunto: SINIESTRO10089145
No folios: 3
Ciudad: NEIVA
Dirección: CARRERA 6 NO 5-37
Telefono: 8728181
Remitente: ALEXANDRA TAMAYO
Destinatario: ALVENIS ORTIZ

LA EQUIDAD SEGUROS O.C.
20180926012001 3
Destino externo

UTRAHUILCA C. RECIBIDA
Radicado: CR-06-20180927006104
Fecha: 27/09/2018 04:26:46 p. m.
Usuario: hasbleidy
Almacenar en: 12117764 | ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA

Doctora
Alvenis Ortiz
Subgerente
UTRALHUILCA
Carrera 6ª N 5-37
Ciudad

Referencia: Objeción
Siniestro Nro. 10089145 de Neiva
Póliza Nro. AA008452Vida Grupo Deudores
Asegurado: Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.)
Tomador: COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA

Respetada Doctora Alvenis:

En respuesta a la reclamación presentada por el fallecimiento de la señora Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), La Equidad Seguros de Vida O.C., con base en la documentación aportada para el correspondiente estudio, le informa que:

Esta aseguradora expidió renovación de la póliza en referencia el 31 de Julio de 2017 cuya vigencia comprende el periodo desde el 1 de Julio de 2017 al 1 de Julio de 2018, amparando contra los riesgos descritos en la caratula de la póliza.

De acuerdo a los certificados de reclamación aportados, fueron otorgados dos créditos al señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), desembolsados de la siguiente manera:

- Fecha desembolso el 13 de Enero del 2016 por valor de $50.000.000 con un saldo reclamado por $33.624.889.
- Fecha desembolso el 29 de Junio del 2017 por valor de $7.000.000 con un saldo reclamado por $6.132.153.

Total saldo reclamado: $39.757.042

Fue presentado a esta aseguradora aviso de reclamación como consecuencia del fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), ocurrido el 19 de Mayo de 2018.

VIGILADO

En la historia clínica aportada de la EPS SANITAS y EPS CAFESALUD de Neiva, se evidencia que el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), refiere los siguientes antecedentes médicos:

"Fecha atención: 20/06/2006
Nombre antecedentes: Ingesta de alcohol frecuencia: (SE) semanal"

"Fecha atención: 20/06/2006
Diagnóstico principal: otros vértigos periféricos".

"Fecha atención: 01/11/2012
DX Dolor abdominal
UROLATIASIS DER, Uropatía obstructiva, Trombicitopenia"

"Fecha atención: 01/05/2018
Masculino de 57 años quien ingreso por cuadro de ascitis, ictericia generalizada y prurito quien tiene antecedentes de cirrosis de etiología no clara sin seguimiento por expelida por tramites en la EPS"

"Fecha atención: 08/05/2018}Paciente con antecedentes de cirrosis hepática sin tratamiento especifica con cuadro de 8 días aparición de ictericia que ha sido progresiva asociado a dolor abdominal y distensión ocasional fiebre no cuantificada, remitido de consulta externa para manejo intrahospitalario, actualmente con ictericia marcada y ascitis".

En las solicitudes de seguro – CERTIFICADO DECLARACION DE ASEGURABILIDAD suscritas por el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), diligenciada para el desembolso de los créditos, se le realizo la siguiente consulta: "Con plena conciencia que la reticencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que este se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena fe a los siguientes interrogantes: Favor marque con una x si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones: 1. Afecciones cardiovasculares, 2 Afecciones cerebrovasculares, 3 Cáncer, 4 Diabetes, 5 VIH positivo / SIDA, 6 Insuficiencia renal crónica, 7 EPOC –Enfermedad pulmonar crónica, 8 Cirugía, 9 Alcoholismo, 10 Tabaquismo / Drogadicción, 11 Hipertensión arterial, 12 Enfermedades congénitas, 13 Enfermedades del colágeno, 14 Enfermedades hematológicas. En caso de haber marcado algina de las condiciones anteriores o si padece alguna enfermedad aguda o crónica, afección o adicción favor explicar detalladamente. Autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido a suministrar a la Equidad Seguros de Vida copia de la historia clinica. Esta autorización se hace extensiva aun después de mi fallecimiento".

VIGILADO

No obstante lo anterior, el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), no declaro la condición de Alcoholismo que padecía y demás diagnósticos que padecía con anterioridad al ingreso a la póliza.

Al respecto, el artículo 1058 del Código de Comercio establece: "El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro".

Disposición legal que encuentra su respaldo legal en lo normado por el artículo 1158 de la misma obra, el cual indica: "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción da lugar".

De acuerdo a lo anterior, la reclamación presentada por el fallecimiento del señor Jesus Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.),, no se encuentra amparado por cuanto no se cumplió con lo establecido en la disposición legal antes citada, teniendo en cuenta que la condición de alcoholismo y los diagnósticos de Trombocitopenia, y Vértigos ya le había sido diagnosticados en tiempo anterior a los desembolsos de los créditos y no fueron informados, es decir, no declaró sinceramente el estado de salud con el cual ingresaba al seguro vida grupo deudores, lo que indica que incurrió en reticencia de la información.

En consideración a lo expuesto, La Equidad Seguros de Vida O.C., objeta su reclamación y se abstiene de reconocer suma alguna a título de indemnización y se declara exonerada legalmente de toda responsabilidad, con motivo del fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.),

En los anteriores términos atendemos su reclamación y reiteramos nuestra voluntad de servicio, Resolvimos su solicitud?, tiene alguna inquietud del servicio?, contáctenos a siniestrosweb@laequidadseguros.coop citando el número de siniestro y con gusto la resolveremos.

Cordialmente,

Paola Andrea Paez Porras
Directora Legal Judicial
La Equidad Seguros O.C.

Dilopez/

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Neiva, 19 de febrero de 2019

Señora:
Marcela Aristizábal Silva
Cra 50ª N 20C-27 Barrio Pastrana
Celular: 3183571391
Email: anynsamcastro@gmail.com
Ciudad

Referencia: Respuesta derecho de petición
Siniestro Nro. 10089145 de Neiva
Póliza Nro. AA008452Vida Grupo Deudores
Asegurado: Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.)
Tomador: COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA

Respetada Señora Marcela:

En respuesta al derecho de petición en el cual solicita reconsideración presentada por la objeción al reclamo con ocasión al fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), con base en la documentación aportada para el correspondiente estudio, le informa que:

De acuerdo a los certificados de reclamación aportados, fueron otorgados dos créditos al señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), desembolsados de la siguiente manera:

- Fecha desembolso el 13 de Enero del 2016 por valor de $50.000.000 con un saldo reclamado por $33.624.889.
- Fecha desembolso el 29 de Junio del 2017 por valor de $7.000.000 con un saldo reclamado por $6.132.153.

Total saldo reclamado: $39.757.042

Fue presentado a esta aseguradora aviso de reclamación como consecuencia del fallecimiento del señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), ocurrido el 19 de Mayo de 2018.

En el nuevo análisis de la historia clínica aportada de la IPS SURCOLABI y con la nueva documentación presentada, se evidencian los siguientes antecedentes médicos de señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.):

Fecha atención: 05/05/2018
"Enfermedad actual: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE **CIRROSIS 2015**..." (Negrilla fuera de texto).

"Fecha atención: 01/05/2018
Masculino de 57 años quien ingreso por cuadro de ascitis, ictericia generalizada y prurito quien tiene antecedentes de cirrosis de etiología no clara sin seguimiento por tramites en la EPS"

Fecha atención: 30/04/2018
"ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE **CIRROSIS 2015**... DIAGNÓSTICO CIRROSIS HEPÁTICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA..." (Negrilla fuera de texto).

"Fecha atención: 01/11/2012
DX Dolor abdominal
UROLATIASIS DER, Uropatía obstructiva, Trombicitopenia"

"Fecha atención: 08/05/2018
Paciente con antecedentes de cirrosis hepática sin tratamiento especifica con cuadro de 8 días aparición de ictericia que ha sido progresiva asociado a dolor abdominal y distensión ocasional fiebre no cuantificada, remitido de consulta externa para manejo intrahospitalario, actualmente con ictericia marcada y ascitis".

En las solicitudes de seguro – CERTIFICADO DECLARACION DE ASEGURABILIDAD suscritas por el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), diligenciada para el desembolso de los créditos, se le realizo la siguiente consulta: "Con plena conciencia que la reticencia o la falsedad dejan sin efecto el seguro, así como que este se otorga a personas que gozan de un estado de salud normal doy respuesta de buena fe a los siguientes interrogantes: Favor marque con una x si presenta o ha presentado alguna vez cualquiera de las siguientes condiciones: 1. Afecciones cardiovasculares, 2 Afecciones cerebrovasculares, 3 Cáncer, 4 Diabetes, 5 VIH positivo / SIDA, 6 Insuficiencia renal crónica, 7 EPOC –Enfermedad pulmonar crónica, 8 Cirugía, 9 Alcoholismo, 10 Tabaquismo / Drogadicción, 11 Hipertensión arterial, 12 Enfermedades congénitas, 13 Enfermedades del colágeno, 14 Enfermedades hematológicas. En caso de haber marcado algina de las condiciones anteriores **o si padece alguna enfermedad aguda o crónica, afección o adicción favor explicar detalladamente** (Negrilla fuera de texto). Autorizo expresamente a cualquier médico, funcionario de hospital o persona que me haya atendido a suministrar a la Equidad Seguros de Vida copia de la historia clinica. Esta autorización se hace extensiva aun después de mi fallecimiento".

No obstante lo anterior, el señor Arquimedes Castro Zamora (q.e.p.d.), no declaró la condición de cirrosis hepática, trombocitopenia secundaria y consumo de alcohol que presentaba y demás diagnósticos que padecía con anterioridad al ingreso a la póliza.

Es importante resaltar que el consumo de alcohol fue declarado por el paciente en varias atenciones, lo cual quedó plasmado en las historias clínicas, y así mismo, el diagnóstico de CIRROSIS HEPATICA DE PROBABLE ORIGEN ALCOHÓLICO fue generado por la IPS Hospital Universitario Nacional, toda vez que al descartarse las

demás causas de la Cirrosis (Antígenos y Anticuerpos negativos para Hepatitis B, Hepatitis C, AFP, Anti La, Anti SM, Anti RNP, Anti RO, ENAS) y con el antecedente de consumo de alcohol, éste es el origen más probable de la Cirrosis.

Al respecto, el artículo 1058 del Código de Comercio establece: "El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro".

Disposición legal que encuentra su respaldo legal en lo normado por el artículo 1158 de la misma obra, el cual indica: "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción da lugar".

De acuerdo a lo anterior, la reclamación presentada por el fallecimiento del señor Jesus Arquímedes Castro Zamora (q.e.p.d.), no se encuentra amparado por cuanto no se cumplió con lo establecido en la disposición legal antes citada, teniendo en cuenta que la condición de Cirrosis hepática, Trombocitopenia secundaria y consumo de alcohol ya le había sido diagnosticados en tiempo anterior a los desembolsos de los créditos y no fueron informados, es decir, no declaró sinceramente el estado de salud con el cual ingresaba al seguro vida grupo deudores, lo que indica que incurrió en reticencia de la información.

En consideración a lo expuesto, La Equidad Seguros de Vida O.C., ratifica la objeción a su reclamación y se abstiene de reconocer suma alguna a título de indemnización y se declara exonerada legalmente de toda responsabilidad, con motivo del fallecimiento del señor Jesús Arquimedes Castro Zamorra (q.e.p.d.).

En los anteriores términos atendemos su reclamación y reiteramos nuestra voluntad de servicio, si tiene alguna inquietud contáctenos a servicio.cliente@laequidadseguros.coop citando el número de siniestro y con gusto la resolveremos

Cordialmente,

Gerencia de Indemnizaciones
La Equidad Seguros de Vida O.C.

Dilopez/.

06/10/2022 ,
Bogotá D.C

CONCEPTO MEDICO

Datos Generales

Nombres y apellidos asegurado	ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA
Tipo de identificación	CC
Número de identificación	1211776
Fecha de nacimiento	1960-12-22
Nombre del tomador	COOPERATIVA LATINOAMERICANA DE AHORRO Y CREDITO UTRAHUILCA
Género	MASCULINO
Edad (años)	61
Ciudad	NEIVA - HUILA
No. Póliza	AA008452
Ramo	VIDA GRUPO DEUDOR
Amparo afectado	MUERTE POR CUALQUIER CAUSA
Fecha ingreso de la Póliza	2016-11-13
No. Siniestro	10089145
Fecha Siniestro	2018-05-19
Aplica continuidad	

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2016-06-20
Institución	CAFESALUD - CLINICA ESIMED
Especialidad	MEDICINA GENERAL
Descripción	DIAGNÓSTICO HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN ESTUDIO ME PRESENTA CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL EN FLANCO DERECHO CON PRESENCIA DE MELENAS Y HEMATEMESIS REFIERE SENTIRSE MEJOR COMPARA CLÍNICOS QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS PROMO TUMBLR DE PENNY Y ANEMIA LEVE CON TENDENCIA A LA BAJA GLICEMIA LEVEMENTE AUMENTADA Y TIEMPOS DE COAGULACIÓN LEVEMENTE AUMENTADOS POR LO QUE SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA QUE SE TERMINA DEJAR EN OBSERVACIÓN Y SOLICITAR PARA CLÍNICOS COMPLEMENTARIOS

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2016-06-22
Institución	E.P.S SANITAS- SURCOLABI IPS LTDA
Especialidad	RADIOLOGIA
Descripción	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA DIAGNÓSTICA O EXPLORATORIA SIN BIOPSIA. REPORTE DE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS: DIAGNÓSTICO VARICES ESOFÁGICAS GRADO 3

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2017-10-11
Institución	E.P.S SANITAS- SURCOLABI IPS LTDA
Especialidad	MEDICINA GENERAL

Descripción	REFIERE CUADRO CLÍNICO DE 10 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN EPISODIOS REPETITIVOS DE TOS SECA, CON ESTRIDOR LARÍNGEO. REFIERE ADEMÁS ANTECEDENTES DE VARICES ESOFÁGICAS, HACE 16 MESES PRESENTA HEMORRAGIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS POR LO CUAL REALIZAN UNA INTERVENCIÓN INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA LIGADURAS. EN MANEJO CON GASTROENTEROLOGÍA EN LA ANTERIOR EPS CON SOLICITUD DE PARACLINICOS PROCESO QUE NO SÉ CONTINUO. EN EL MOMENTO CON LEVE TINTE ICTÉRICO EN ESCLERAS, POR LO CUAL SE SOLICITAN PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA Y VALORACIÓN POR GASTROENTEROLOGÍA PARA CONTINUAR MANEJO. PACIENTE SINTOMÁTICO RESPIRATORIO SE INDICA MANEJO Y TOMA DE PARACLÍNICOS ANÁLLSLSY PLAN DE ATENCLÓN PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VARICES ESOFAGICAS Y CIRROSIS HEPATICA, EN EL MOMENTO CON LEVE TINTE ICTERICO EN ESCLERAS POR LO CUAL SE SOLICILAN PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA Y VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA PARA CONTINUAR MANEJO. PACIENTE SINTOMATICO RESPIRATORIO SE INDICA MANEJO Y TOMA DE PRACLINICOS

Historia Clínica (Ordenada por Cronología)

Fecha	2018-05-07
Institución	CLINICA MEDILASER S.A
Especialidad	GASTROENTEROLOGÍA
Descripción	DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA EN ESTUDIO, DESCOMPENSADA PROBABLEMENTE POR FALTA DE TTO DE 2 ANOS.NO HAYENCEFALOPATIA NI SIGNOS INMINENTES DEFALLA HEPATICA. PTE ESTACIONARIO. SE REVISA HISTORIA CLINICA ANTIGUA.ULTIMA ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS DE JULIO DEL 2016 CON LIGADURA DE VARICES, TIENE SEROLOGIA DE HEPATITIS BYC NEGATIVAS. NO TIENEMAS ESTUDIOS. PIAN: PENDIENTE PARACENTESIS .DESCARTAR INFECCION, SOLICITAR ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO.ANTICUERPOANTIMITOCONDRIA, VIGILANCIA DE ESFEERA MENTAL. GLICMIA Y PT. MANEJO IGUAL. SOLOCITAR TAMBIEN ALFAFETOPROTEINA. SEGUIMIENTO POR MEDICO TRATANTE

Diagnósticos que define el siniestro

Código CIE-10: D62X

Nombre: ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA

Descripción:

Código CIE-10: D649

Nombre: ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Descripción:

Código CIE-10: I850

Nombre: VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA

Descripción:

Código CIE-10: J069

Nombre: INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA

Descripción:

Código CIE-10: K264

Nombre: ULCERA DUODENAL CRONICA O NO ESPECIFICADA, CON HEMORRAGIA

Descripción:

Código CIE-10: K717

Nombre: ENFERMEDAD TOXICA DEL HIGADO, CON CIRROSIS Y FIBROSIS DEL HIGADO

Descripción:

Código CIE-10: K745

Nombre: CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA

Descripción:

Código CIE-10: K746

Nombre: OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS

Descripción:

Código CIE-10: R048

Nombre: HEMORRAGIA DE OTROS SITIOS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

Descripción:

Código CIE-10: R17X

Nombre: ICTERICIA NO ESPECIFICADA

Descripción:

Código CIE-10: R18X

Nombre: ASCITIS

Descripción:

Código CIE-10: R571

Nombre: CHOQUE HIPOVOLEMICO

Descripción:

Concepto Médico

Se realiza análisis médico de la historia clínica aportada

Se detecta asistencia al servicio de urgencias el 20 de junio de 2006 en donde anotan: ingesta de alcohol de frecuencia semanal. Realizan diagnóstico de vértigo.

El 2 de agosto de 2007 anotan consulta por diagnóstico de hemorroides

El 12 de enero de 2010 diagnostican astigmatismo e hipermetropía

El 11 de febrero de 2012 realizan diagnóstico de urolitiasis

El 19 de abril de 2014 consulta por dolor en hipocondrio derecho, solicitan ecografía abdominal e indican control ambulatorio

Consulta del 20 de junio de 2016 por hemorragia de vías digestivas altas, con hallazgo de bicitopenia dada por anemia y trombocitopenia, toman endoscopia de vías digestivas altas el 22 de junio de 2016 con hallazgo de várices esofágicas grado III.

Ingreso a urgencias el 30 de abril de 2018 anotan antecedente de cirrosis hepática, ingresa por ictericia, ascitis y edema de miembros inferiores, consideran insuficiencia hepática secundaria a cirrosis hepática, citan a control con ecografía, consideran no presenta hemorragia de vías digestivas altas, no signos de alarma, por lo que dan alta el 1 de mayo de 2018 con órdenes ambulatorias. Anotan que el diagnóstico de cirrosis es de 2 años de evolución.

El 7 de mayo de 2018 es remitido a urgencias desde consulta externa por parte de gastroenterología. Valora gastroenterología quien anota que el paciente presenta cirrosis hepática posiblemente alcohólica ya que no cuenta con evidencia de colelitiasis, este diagnóstico debutó con várices esofágicas que fueron tratadas con ligadura. Descartan peritonitis, descartan requerimiento de paracentesis, dan alta el 11 de mayo de 2018.

Ingreso a hospitalización del 19 de mayo de 2018, anotan consumo de alcohol desde los 20 años hasta los 40 años, hasta la embriaguez, ingresado por hemorragia de vías digestivas altas, toman endoscopia con hallazgo de sangrado variceal severo, consideran además encefalopatía hepática y sospecha de síndrome hepatorrenal, persistió con hemorragia de vías digestivas altas severa, con riesgo de broncoaspiración, por lo que realizan intubación orotraqueal, no logran controlar sangrado, presenta choque hemodinámico secundario a sangrado de várices esofágicas. Diagnostican falla hepática, consideran mal pronóstico. Persiste en falla hepática y con hemorragia variceal, fallece a consecuencia de choque secundario a sangrado de várices esofágicas y por falla hepática secundaria a cirrosis hepática.

Se realiza análisis médico y se detecta que el asegurado falleció por hemorragia de vías digestivas altas secundaria a várices esofágicas, no fue posible controlar la hemorragia variceal lo que llevó a un choque hemorrágico y a posterior fallecimiento.

Las várices esofágicas son venas agrandadas en el esófago las cuales son causadas por cirrosis hepática. Estas várices fueron ocasionadas por la cirrosis hepática diagnosticada en el 2015 (según concepto de hospitalización del 30 de abril del 2018), la cual fue ocasionada por el alcoholismo del asegurado, según anotan tuvo consumo de alcohol diariamente hasta la embriaguez por mínimo 20 años.

Se detectan los siguientes antecedentes diagnosticados previo al ingreso a la póliza:

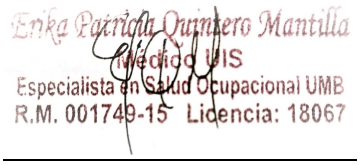
1. Urolitiasis diagnosticada en el año 2012
2. Cirrosis hepática diagnosticada desde el año 2015
3. Consumo de alcohol hasta la embriaguez (alcoholismo) diagnosticado desde el año 2006.

Conclusión

Asegurado que ingresa a la póliza como riesgo estándar de acuerdo con lo informado en la declaración de asegurabilidad a la toma del seguro.

Al efectuar revisión médica se evidencia que presenta diagnósticos de várices esofágicas detectadas desde mínimo el año 2016 y cirrosis hepática diagnosticada en el año 2015, además se detecta consumo de alcohol diariamente hasta la embriaguez por mínimo 20 años detectado desde el año 2006, fecha anterior al inicio de vigencia de la póliza reportada por la Aseguradora. Teniendo en cuenta que la causa de fallecimiento se dio por várices esofágicas con hemorragia, ocasionado por el antecedente de cirrosis hepática secundaria al alcoholismo presentado por mínimo 20 años; este sangrado por las várices esofágicas llevó a una hemorragia que no fue posible controlar a pesar de los intentos con medicamentos y con ligadura de várices, con posterior choque hipovolémico refractario generando su fallecimiento el 19 de mayo de 2018

Se establece que los antecedentes médicos guardan relación directa con la causa de fallecimiento teniendo en cuenta los soportes clínicos.



ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA
RM: 001749-15
Licencia 18067
MED. ESP

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	2841258
Fecha Atención:	20/06/2006	Hora Atención:	06:59 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	20/06/2006	Hora Fin Atención:	07:10 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:	Ips Pomar saludcoop huila			Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva

N° Historia: 3726661

Cód. habilitación IPS: 410010063101

Datos Paciente

Nombre:	Arquimedes Castro Zamora		Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación: 12117764
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento: 22/12/1960	Edad: 45 años 5 meses 28 dias
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Dirección: carrera 50 A No 20C -27	Télefono: 8662847
Acompañante:				Teléfono:	
Responsable:				Teléfono:	Parentesco:
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

"VOMITO"

Enfermedad Actual

C.C. DE 2 HORAS DE MAREOS, VOMITO EN 7 OCASIONES.
C.C. SIMILAR HACE 1 AÑO.
LE DIERON ALKAZELTZER.

Referencia y Contrareferencia

Revisión por Sistemas

Neurológico y Psíquico	Nombre Variable	Vértigo
Sistema Gastrointestinal	Nombre Variable	Vómito

No refiere ningún otro sistema

Antecedentes Personales

Descripción		
Hábitos de Riesgo	Nombre Antecedente	Ingesta de alcohol Frecuencia: (SE) Semanal
	Fecha	
	Observaciones	
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	No refiere
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere
Quirúrgicos	Nombre Antecedente	No refiere
Antecedentes Vacunales	Nombre Antecedente	No refiere

Antecedentes Familiares

Nombre Antecedente		
Diabetes Mellitus	Parentesco	TIOS
	Observaciones	

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	88	Temperatura	36.5
Sístole	120	Talla	167
Diástole	80	Peso	72
Frecuencia Respiratoria	18	Indice de Masa Corporal	25.82
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	93.3333		

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	2841258
Fecha Atención:	20/06/2006	Hora Atención:	06:59 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	20/06/2006	Hora Fin Atención:	07:10 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:	Ips Pomar saludcoop huila			Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva

N° Historia: 3726661

Cód. habilitación IPS: 410010063101

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
b. Ojos	Nombre Variable	Fondo de ojo normal
	Observación	
	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Oído	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	
e. Nariz	Nombre Variable	Normal
	Observación	
f. Cuello	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Normal
	Observación	
h. Cardiovascular	Nombre Variable	Normal
	Observación	
i. Abdomen	Nombre Variable	Normal
	Observación	
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal
	Observación	
p. Piel y faneras	Nombre Variable	Normal
	Observación	
r. Aspecto General	Nombre Variable	Hidratado
	Observación	
	Nombre Variable	Normal
	Observación	

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
			Alerta	0

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Otros vertigos periféricos
Código CIE10	H813
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones	CONTROL POR C. EXTERNA. PROBAR V.O. EN 1 HORA. REPOSO.

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL	Lateralidad
Observación		

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	2841258
Fecha Atención:	20/06/2006	Hora Atención:	06:59 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	20/06/2006	Hora Fin Atención:	07:10 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:	Ips Pomar saludcoop huila				
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva

N° Historia: 3726661

Dirección IPS: CALLE 18 NUMERO 7-51

Cód. habilitación IPS: 410010063101

Medicamentos

Medicamento	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL. INY. X10mg/2ml AMP. x2ml (AMP)
Posologia	APLICAR 1 AMP. I.M. D.U.
Observaciones	
Medicamento	DIPIRONA SODICA SOL. INY. x1g AMP. x2ml (AMP)
Posologia	APLICAR 2 GR. I.M. D.U.
Observaciones	
Medicamento	DIMENHIDRINATO TAB. x50mg (TAB)
Posologia	TOMAR 1 TAB. C/8 HORAS.
Observaciones	

Plan Terapéutico

Información IPS

Nombre IPS: Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila

Profesional:	Claudia Marcela Ortiz Dussan	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	30347	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	22/06/2006	Hora Ingreso:	12:51 PM	Número Ingreso:	6428667
Fecha Atención:	22/06/2006	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO
Fecha Fin Atención:	22/06/2006	Hora Fin Atención:	12:47 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa
IPS Primaria:				Dirección IPS:	Calle 18 No 5B - 12
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva

N° Historia: 14985710

Cód. habilitación IPS: 410010063105

Datos Paciente

Nombre: Arquimedes Castro Zamora Tipo Identificación: Cedula Ciudadania N° Identificación: 12117764

Tipo Afiliado: COTIZANTE Estado Civil: UNION LIBRE Fecha Nacimiento: 22/12/1960 Edad: 45 años 5 meses 30 dias

Sexo: MASCULINO Ocupación: Dirección: carrera 50 A No 20C -27 Télefono: 8662847

Acompañante: NO Teléfono:

Responsable: Teléfono: Parentesco:

Finalidad: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Grupo Poblacional: Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

mareos

Enfermedad Actual

el martes presento episodio de vertigo intenso consulto por urgencias y le dieron tratamiento con mejoria leve de la sintomatologia y viene a control por que - la medica de urgencias le indico que tenia que tomarle todos los examenes por la consulta externa. -

Referencia y Contrareferencia

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Quirúrgicos	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Transfusionales	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2007/08/02
	Nombre del Medico:	Faiber Barrera Molano
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	22/06/2006	Hora Ingreso:	12:51 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	14985710
Fecha Atención:	22/06/2006	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	22/06/2006	Hora Fin Atención:	12:47 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	Calle 18 No 5B - 12
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063105

Antecedentes Familiares

Nombre Antecedente		
Diabetes Mellitus	Parentesco	PADRE
	Observaciones	abuela

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	88	Temperatura	37
Sístole	130	Talla	167
Diástole	70	Peso	73
Frecuencia Respiratoria	18	Indice de Masa Corporal	26.18
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	90		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Oído	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Normal
	Observación	
i. Abdomen	Nombre Variable	Normal
	Observación	
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal
pruebas vestibulares negativas.	Observación	pruebas vestibulares negativas.

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Otros vertigos perifericos
Código CIE10	H813
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones

Procedimientos Ejecutados

Nombre	Finalidad	Observaciones
903841. GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	DIAGNOSTICO	

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento	PROCEDIMIENTO EJECUTADO: 903841. GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Lateralidad
Observación		
Procedimiento	PERFIL LIPIDICO	Lateralidad
Observación		

Medicamentos

Medicamento	DIMENHIDRINATO TAB. x50mg (TAB)
Posologia	una tableta cada 12 horas

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	22/06/2006	Hora Ingreso:	12:51 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	14985710
Fecha Atención:	22/06/2006	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	22/06/2006	Hora Fin Atención:	12:47 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 18 No 5B - 12	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063105

Observaciones

ATEP	observaciones
Puede especificar en meses cuando comenzaron los sintomas después de empezar a trabajar ? Rta. NO	
Ingresó sano a la empresa con respecto a los síntomas consultados ? Rta. NO	
Siempre ha desempeñado la misma labor ? Rta. NO	
Puede especificar en meses hace cuanto desempeña la labor que esta realizando ? Rta. NO	
Mejora en vacaciones o con el reposo ? Rta. NO	
Han ingresado nuevas sustancias químicas en el proceso de trabajo ? Rta. NO	
Tienen sus compañeros de trabajo estos síntomas ? Rta. NO	
Utiliza equipo de Protección Personal en el trabajo ? Rta. NO	
Al aumentar el trabajo, se toman mas severos los síntomas o la enfermedad ? Rta. NO	
Tiene Usted algún pasatiempo ? Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Agua Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Jabones Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Detergentes Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Acidos Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Alcalis Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Pesticidas Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Desinfectantes Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Derivados del petróleo Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Pinturas o Lacas Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Farmacológicos Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Metales Pesados(Plomo, Cadmio, Mercurio) Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Solventes orgánicos Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Polvo de madera Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Guantes Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Plásticos Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Resinas epoxy Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Soldadura Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Colorantes Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Medicamentos Rta. NO	
Utiliza en su trabajo: Metales Rta. NO	
Esta en contacto con: Sangre Rta. NO	
Esta en contacto con: Fluidos (LCR, líquido pleural, peritoneal, amniótico, peritoneal, saliva) Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Frío Extremo Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Calor Extremo Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Cambios frecuentes de Temperatura Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Radiaciones Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Polvos Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Humos Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Gases Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Vapores Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Polvo de algodón Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Amonio, cloro Rta. NO	
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Cereales Rta. NO	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	22/06/2006	Hora Ingreso:	12:51 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	14985710
Fecha Atención:	22/06/2006	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	22/06/2006	Hora Fin Atención:	12:47 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	Calle 18 No 5B - 12
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063105

En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Alergenos derivados de animales Rta. NO
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Enzimas Rta. NO
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Gomas Rta. NO
En su ambiente de trabajo Esta Expuesto a: Comida de mar Rta. NO

Información IPS



Nombre IPS: Convenio Ips Almendros

Profesional:	Neired Lechuga Moreno	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	2772	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	28/06/2006	Hora Ingreso:	09:56 AM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	15193966
Fecha Atención:	28/06/2006	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	28/06/2006	Hora Fin Atención:	10:24 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	Calle 18 No 5B - 12
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063105

Datos Paciente

Nombre:	Arquimedes Castro Zamora	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	12117764
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	22/12/1960
Edad:	45 años 6 meses 5 dias				
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Dirección:	carrera 50 A No 20C -27
Télefono:	8662847				
Acompañante:	NO			Teléfono:	
Responsable:				Teléfono:	
Parentesco:					
Finalidad:	DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:				Pertenencia Étnica:	

Anamnesis

Motivo de Consulta

control

Enfermedad Actual

paciente quien viene a control con reporte de laboratorios. COL. 198 mg / dl HDL 66 mg / dl glic. 98 mg / dl tgl. 130 mg . dl refiere que ha continuado con vertigo ocasionla

Referencia y Contrareferencia

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	88	Temperatura	37
Sístole	120	Talla	NO REGISTRO
Diástole	70	Peso	NO REGISTRO
Frecuencia Respiratoria	18	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	86.6667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Normal
	Observación	
i. Abdomen	Nombre Variable	Normal
	Observación	
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal
sin deficit sensitivo ni motor	Observación	sin deficit sensitivo ni motor

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Vertigo paroxistico benigno
Código CIE10	H811
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO REPETIDO
Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	28/06/2006	Hora Ingreso:	09:56 AM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	15193966
Fecha Atención:	28/06/2006	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	28/06/2006	Hora Fin Atención:	10:24 AM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 18 No 5B - 12	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063105

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	NIMODIPINA TAB x 30MG (TAB)
Posologia	una tableta cada 12 horas
Observaciones	

ATEP	observaciones
Puede especificar en meses cuando comenzaron los sintomas después de empezar a trabajar ? Rta. NO	
Ingresó sano a la empresa con respecto a los síntomas consultados ? Rta. NO	
Siempre ha desempeñado la misma labor ? Rta. NO	
Puede especificar en meses hace cuanto desempeña la labor que esta realizando ? Rta. NO	
Mejora en vacaciones o con el reposo ? Rta. NO	
Han ingresado nuevas sustancias químicas en el proceso de trabajo ? Rta. NO	
Tienen sus compañeros de trabajo estos síntomas ? Rta. NO	
Utiliza equipo de Protección Personal en el trabajo ? Rta. NO	
Al aumentar el trabajo, se toman mas severos los síntomas o la enfermedad ? Rta. NO	
Tiene Usted algún pasatiempo ? Rta. NO	
Que movimientos realiza con su cuerpo ? Movimientos Repetitivos con sus miembros Superiores y/o Inferiores Rta. NO	
Que movimientos realiza con su cuerpo ? Manipula o Levanta Objetos pesados Rta. NO	
Permanece mucho tiempo en una misma posición ? De pie Rta. NO	
Permanece mucho tiempo en una misma posición ? Sentado Rta. NO	
Permanece mucho tiempo en una misma posición ? Otro Rta. NO	

Información IPS



Nombre IPS: Convenio Ips Almendros

Profesional: Neired Lechuga Moreno

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 2772

Identificación Profesional:

Telefono de contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	02/08/2007	Hora Ingreso:	02:16 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	42515965
Fecha Atención:	02/08/2007	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	02/08/2007	Hora Fin Atención:	03:01 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	Calle 18 No 7-51	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010663121

Datos Paciente

Nombre:	Arquimedes Castro Zamora	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	12117764
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	22/12/1960
Edad:	46 años 7 meses 10 dias				
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	CONTADOR(A)	Dirección:	carrera 50 A No 20C -27
Télefono:	8662847				
Acompañante:	MARCELA ARISTIZABAL esposa	Teléfono:			
Responsable:		Teléfono:	8772634	Parentesco:	
Finalidad:	NO APLICA	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL		
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

viene por la hemorroides

Enfermedad Actual

VIENE SOLA A LA CONSULTA Y LLEGA POR SUS PROPIOS MEDIOS
clinica de 7 meses de prurito anal estreñimiento y con hemorragia con el alcohol le produce prurito. le cedio con xiloprocto sin otra sintomatologia

Referencia y Contrareferencia

Antecedentes Personales

Descripción		
Farmacológicos	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Patológicas Infecciosas	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Quirúrgicos	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Traumáticos	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Transfusionales	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno
	Observaciones	
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2007/08/02
	Nombre del Medico:	Faiber Barrera Molano
	Observaciones	
	Nombre Antecedente	No refiere Frecuencia: (DI) Diario
	Fecha	2006/06/22
	Nombre del Medico:	Neired Lechuga Moreno

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	02/08/2007	Hora Ingreso:	02:16 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	42515965
Fecha Atención:	02/08/2007	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	02/08/2007	Hora Fin Atención:	03:01 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	Calle 18 No 7-51
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010663121

Patológicos Crónicos	Observaciones

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	84	**Temperatura**	36.5
Sístole	125	**Talla**	166
Diástole	90	**Peso**	72.5
Frecuencia Respiratoria	20	**Indice de Masa Corporal**	26.31
Saturación	NO REGISTRO	**Glucometría**	NO REGISTRO
T.A.M.	101.667		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	**Nombre Variable**	Normal
	Observación	
f. Cuello	**Nombre Variable**	Normal
	Observación	
g. Torax	**Nombre Variable**	Normal
	Observación	
i. Abdomen	**Nombre Variable**	Normal
	Observación	
k. Sistema Genital Masculino	**Nombre Variable**	Anormal
masa en region perianal	**Observación**	masa en region perianal
m. Extremidades Inferior	**Nombre Variable**	Normal
	Observación	
r. Aspecto General	**Nombre Variable**	Normal
	Observación	

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Hemorroides externas sin complicacion
Código CIE10	I845
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	

Recomendaciones se recomienda baños de asiento

Medicamentos

Medicamento	HIDROCORTISONA 1% + BENZOCAINA 2% UNG. PROCTOLOGICO TUB. x20g (TUB)
Posologia	aplicar dos veces al dia
Observaciones	
Medicamento	ALBENDAZOL TAB. x200mg (TAB)
Posologia	Tomar 2 tableta(s) cada 24 Horas durante 1 día(s) despus del desayuno
Observaciones	
Medicamento	ACETATO ALUMINIO POLVO SOL. TOPICA x2.2g (SOB)
Posologia	dislover medio sobre y hacer baños de asiento
Observaciones	
Medicamento	TINIDAZOL TAB. x500mg (TAB)
Posologia	Tomar 2 tableta(s) cada 12 Horas durante 2 día(s)
Observaciones	

Información IPS

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	02/08/2007	Hora Ingreso:	02:16 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	42515965
Fecha Atención:	02/08/2007	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	02/08/2007	Hora Fin Atención:	03:01 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Consulta Externa		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	Calle 18 No 7-51
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8671717	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010663121

Nombre IPS: Convenio Ips Quirinal

Profesional:	Faiber Barrera Molano	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	12121802	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

Optica Saludcoop

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	12/01/2010	Hora Ingreso:	12:26 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	115358601
Fecha Atención:	12/01/2010	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	12/01/2010	Hora Fin Atención:	01:04 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Optometría		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	CARRERA 7 NUMERO 16-56
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8759820	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	4100190601

Datos Paciente

Nombre:	Arquimedes Castro Zamora	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	12117764
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	22/12/1960
Edad:	49 años 0 meses 20 dias	Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	CONTADOR(A)
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27	Télefono:	8662847	Acompañante:	VIENE SOLO
Teléfono:		Responsable:		Teléfono:	
Parentesco:		Finalidad:	DETECCION DE ALTERACIONES DE AGUDEZA VISUAL	Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

SE ME DAÑARON MIS GAFAS Y VEP BORROSO DE CERCA

Enfermedad Actual

ULTIMO CONTROL VISUAL HACE COMO 1 AÑO POR OTRA ENTIDAD

Referencia y Contrareferencia

Exámen Optométrico - Estado Actual

AVOD: 20/30 AVPHOD: AVVPOD: -2 RXOD: RXAVOD: RXADDOD: DUCC.OD: NORMAL

AVOI: 20/30 AVPHOI: AVVPOI: -2 RXOI: RXAVOI: RXADDOI: DUCC.OI: NORMAL

QUERAT.OD: 43.25/44.25*0` REFRACC.OD: +0.75 ESF REFRACC.AVOD: 20/20 SUBJ.OD: +0.75 ESF SUBJ.AV.OD: 20/20 SUBJ.ADD.OD: 1.75

QUERAT.OI: 43.25/44.25*0` REFRACC.OI: +0.75 ESF REFRACC.AVOI: 20/20 SUBJ.OI: +0.75 ESF SUBJ.AV.OI: 20/20 SUBJ.ADD.OI: 1.75

CICLOOD: CICLOOI: CICLOSUBJ.OD: CICLOSUB.OI: CICLOAVOD: CICLOAVOI:

COVERTVL: NORMAL COVERTVP: NORMAL VERSIONES: NORMAL CORRECCION: Sin Correccion

OBSERVACIONES:

Exámen Optométrico - Exámen Externo y Oftalmoscopia

EXAMEN EXTERNO: NORMAL

PARPADOS Y REGION PERIOCULAR: NORMAL

OFTALMOSCOPIA: DIRECTA OFTALMOSCOPIA OJO DERECHO: APARENTEMENTE NORMAL OFTALMOSCOPIA OJO IZQUIERDO: APARENTEMENTE NORMAL

BIOMICROSCOPIA O.D.: NORMAL BIOMICROSCOPIA O.I.: NORMAL

TEST DE ISHIRA: 8/8

REFLEJO PUPILAR: NORMAL

Exámen Optométrico - Motilidad

RSIZQUIERDO: RLIZQUIERDO: RIIZQUIERDO: OIIZQUIERDO: RMIZQUIERDO: OSIZQUIERDO:

RSDERECHO: RLDERECHO: RIDERECHO: OIDERECHO: RMDERECHO: OSIDERECHO:

OBSERVACIONES: 0

Exámen Optométrico - Corrección Final

ODESFERA: +2.25 ODCILINDRO: ODEJE: ODPRISMA: ODADD: ODDP: 62/64 ODALT:

OIESFERA: +2.25 OICILINDRO: OIEJE: OIPRISMA: OIADD: OIDP: 62/64 OIALT:

Optica SALUDCOOP

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	12/01/2010	Hora Ingreso:	12:26 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	115358601
Fecha Atención:	12/01/2010	Hora Atención:		Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	12/01/2010	Hora Fin Atención:	01:04 PM	Tipo Consulta:	Primera Vez Historia de Optometría		
IPS Primaria:						Dirección IPS:	CARRERA 7 NUMERO 16-56
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8759820	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	4100190601

REQUIERE CORRECCION: SI PERIODICIDAD: OCASIONAL

CURVBASEOD: CURVBASEOI: DIAMETROOD: DIAMETROOI: PODEROD: PODEROI: AVOD: AVOI:

LENTE: FILTRO:

TIPO LENTE: OBSERVACIONES: A PETICION DEL PTE SE DEJAN SOLO V.P.
SE SUGIERE POLY (NO POS)

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Presbicia
Código CIE10	H524
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Hipermetropia
Código CIE10	H520
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones CONTROL ANUAL

Información IPS



Nombre IPS: Convenio Optica Saludcoop s a optikus Neiva

Profesional: Jorge Enrique Murcia Cuellar

Especialidad Profesional: OPTOMETRÍA

Registro Médico: 79797183

Identificación Profesional:

Telefono de contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	35229693
Fecha Atención:	01/11/2012	Hora Atención:	04:29 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	01/11/2012	Hora Fin Atención:	04:39 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva

N° Historia: 44719174

Cód. habilitación IPS: 410010063101

Datos Paciente

Nombre: Arquimedes Castro Zamora | Tipo Identificación: Cédula Ciudadanía | N° Identificación: 12117764

Tipo Afiliado: COTIZANTE | Estado Civil: UNION LIBRE | Fecha Nacimiento: 22/12/1960 | Edad: 51 años 10 meses 9 dias

Sexo: MASCULINO | Ocupación: | Dirección: carrera 50 A No 20C -27 | Télefono: 8662847

Acompañante: | Teléfono:

Responsable: | Teléfono: | Parentesco:

Finalidad: NO APLICA | Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Grupo Poblacional: | Pertenencia Étnica:

Anamnesis

Motivo de Consulta

DOLOR ABDOMINAL

Enfermedad Actual

PTE CON CUADRO CLINICO DE TRES DIAS DE DOLOR ABDOMINAL QUE SE EXACEBA HOY EN FLANCO DER QUE SE IRRADIA Y LOCALIZA EN HIPOGASTRIO, ASOCIADO A SINTOMAS URINARIOS, TOLERA VIA ORAL, NO REFIERE FIEBRE, VOMITO O DISENTERIA

Referencia y Contrareferencia

Antecedentes Personales

Descripción		
Toxicoalérgico	Nombre Antecedente	No refiere
Quirúrgicos	Nombre Antecedente	No refiere
Patológicos Crónicos	Nombre Antecedente	Otra
	Fecha	2012/11/01
	Observaciones	UROLITIASIS HACE 10 AÑOS

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	88	Temperatura	36
Sístole	130	Talla	
Diástole	90	Peso	
Frecuencia Respiratoria	20	Indice de Masa Corporal	
Saturación	NO REGISTRO	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	103.333		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
a. Cabeza y Cráneo	Nombre Variable	Normal
	Observación	
b. Ojos	Nombre Variable	Normal
	Observación	
c. Oído	Nombre Variable	Normal
	Observación	
d. Boca	Nombre Variable	Normal
	Observación	

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso: 35229693	N° Historia: 44719174
Fecha Atención:	01/11/2012	Hora Atención:	04:29 PM	Ambito de Realización: URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	01/11/2012	Hora Fin Atención:	04:39 PM	Tipo Consulta: Historia Urgencias	
IPS Primaria:				Dirección IPS: CALLE 18 NUMERO 7-51	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS: Neiva	Cód. habilitación IPS: 410010063101

e. Nariz	Nombre Variable	Normal
	Observación	
f. Cuello	Nombre Variable	Normal
	Observación	
g. Torax	Nombre Variable	Normal
	Observación	
h. Cardiovascular	Nombre Variable	Normal
	Observación	
i. Abdomen	Nombre Variable	Anormal
BLANDO, DOLOROSO EN FLANCO DER, NO MASAS, RSPS ++, BLUMBERG NEGATIVO, PUÑO PERCUSION POSITIVA	Observación	BLANDO, DOLOROSO EN FLANCO DER, NO MASAS, RSPS ++, BLUMBERG NEGATIVO, PUÑO PERCUSION POSITIVA
k. Sistema Genital Masculino	Nombre Variable	Normal
	Observación	
l. Extremidades Superiores	Nombre Variable	Normal
	Observación	
m. Extremidades Inferior	Nombre Variable	Normal
	Observación	
n. Neurológico	Nombre Variable	Normal
	Observación	
o. Osteomuscular	Nombre Variable	Normal
	Observación	
p. Piel y faneras	Nombre Variable	Normal
	Observación	
q. Examen mental	Nombre Variable	Normal
	Observación	
r. Aspecto General	Nombre Variable	Hidratado
ALGICO, QUEJUMBROSO	Observación	
	Nombre Variable	Normal
	Observación	ALGICO, QUEJUMBROSO
	Nombre Variable	Buen aspecto general
	Observación	

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Dolor localizado en otras partes inferiores del abdomen
Código CIE10	R103
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Calculo urinario, no especificado
Código CIE10	N209

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	35229693	N° Historia:	44719174
Fecha Atención:	01/11/2012	Hora Atención:	04:29 PM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	01/11/2012	Hora Fin Atención:	04:39 PM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063101

Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	

Recomendaciones

Medicamentos

Medicamento	HIOSCINA BUTILBROMURO GRAGEA x10mg (TAB)
Posologia	TOMAR UNA TAB CAD 8 HORAS POR 3 DIAS
Observaciones	
Medicamento	ACETAMINOFEN TAB. x500mg (TAB)
Posologia	TOMAR UNA TAB CAD 6 HORAS POR 5 DIAS
Observaciones	

Incapacidad

Fecha Inicial	2012/11/02
Fecha Final	2012/11/03
Duración (Días)	2
Tipo	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto	Enfermedad General
Código CIE10	N209
Nombre Diagnóstico	Calculo urinario, no especificado
Observación	

Plan Terapéutico

PASAR A PROCEDIMIENTO
NVO
HARTMAN 1000CC EN BOLO, LUEGO A 100CC/HORA
B HIOSCINA + DIPIRONA AMP IV LD AHORA
TRAMADOL 100MG IV LD AHORA
DEXAMETASONA 8MG IV AHORA
CSV /AC
SS CH, PCR, CREATININA, P ORINA

Información IPS



Nombre IPS:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila		
Profesional:	Gerardo Enrique Vargas Avila	Especialidad Profesional:	MEDICINA GENERAL
Registro Médico:	7705441	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 1 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

EVOLUCION

Fecha Evolución 11/1/2012 6:45:00 PM

Subjetivo

REFIERE PTE DISMINUCION DEL DOLOR ABDOMINAL
PTE MASCULINO
DX DOLOR ABDOMINAL
UROLITIASIS DER
UROPATIA OBSTRUCTIVA
TROMBICITOPENIA

Objetivo

EN BCG, NO ALGICO, SV FC 78XM, FR 20XM, TA 110/70, C/P RSCSRS, RSRS NORMOVENTILADOS, ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO NI MASAS, BLUMBERG NEGATIVO, EXT EUTROFICAS, SNC ALERTA, SIN DEFICIT

HEMOGRAMA LEUC 9.9, LT 30, NEUT 63.8, HB 14.3, HTO 42.2, PLT 112
CREATININA 1.6MG/DL
P ORINA DENS 1020, PH 6.0, LT 3-7XC, ERIT 7-10XC, BACTERIA ++
PCR 1MG/DL

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

PTE ASINTOMATICO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NI DE RTA INFLAMATORIA, PERO CON ELEVACION DE LA CREATININA, CONSIDERO QUE PUEDE ESTAR CURSANDO CON UROPATIA OBSTRUCTIVA
PLAN
PASAR A OBSERVACION
SS UROTAC
CONTINUAR MANEJO X UROLOGIA

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Calculo urinario, no especificado **CIE 10** N209
Observaciones Diagnóstico
Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 11/1/2012 8:48:00 PM

Subjetivo

VALORACION MEDICA INGRESO A OBSERVACION

PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD.

CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR TIPO COLICO, INTENSO, INTERMITENTE, EN REGION LUMBAR DERECHA, IRRADIADO A FLANCO Y TESTICULO IPSILATERAL, ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITO, POLAQUIURIA, DISURIA, HEMATURIA. CONSULTA POR EXACERBACION DEL DOLOR DESDE LAS 4 PM DE HOY.
NIEGA FIEBRE O ESCALOFRIO.
REFIERE CUADRO SIMILAR HACE 10 AÑOS SIN ESTUDIO.
ES VALORADO EN URGENCIAS DONDE SE CONSIDERA CALCULO URINARIO PROBABLEMENTE OBSTRUCTIVO.

ANTECEDENTES: PAT: NIEGA. ALERGICOS: NIEGA. QX: NIEGA.

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO.

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 2 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

Objetivo

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA: 122/78 FC: 72 FR: 18 T: 36.2
MUCOSA ORAL HUMEDA. RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION LUMBAR NO DOLOROSA. EXT: SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. NEUR: ALERTA, SIN FOCALIZACION.

Signos Vitales

Sistole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

CUADRO HEMATICO
SERIE BLANCA
WBC: 9.90 k/ul
LYM: 3.00 K/uL
%LYM: 30.10 %l
MID: 0.60 K/ul
%MID: 6.10 %M
GRAN: 6.30 K/ul
%GRAN: 63.80 %G
SERIE ROJA
RBC: 4.45 M/uL
HEMOGLOBINA: 14.30 g/dL
HEMATOCRITO: 42.20 %
MCV: 94.90 fL
MCH: 32.10 pg
MCHC: 33.90 g/dL
RDW: 11.9 %
PLAQUETAS: 112.00 K/uL
MPV: 9.60 fL

PARCIAL DE ORINA
ANALISIS FISICO-QUIMICO

COLOR: AMARILLA

ASPECTO: LIGERAMENTE TURBIO

DENSIDAD ORINA: 1.020

PH: 6.0

LEUCOCITOS: Negativo

NITRITOS: Negativo

PROTEINAS: Negativo mg/dl

Análisis

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15		
Página 3 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM		
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30		

Análisis

GLUCOSA: Normal

CUERPOS CETONICOS: Negativo mg/dl

UROBILINOGENO: Normal

BILIRRUBINA: Negativo mg/dl

ERITROCITOS: 0.2 mg/dL mg/dl

ANALISIS MICROSCOPICO

CELULAS EPITELIALES: ++

LEUCOCITOS: 3-7 XC

ERITROCITOS: 7-10 XC

BACTERIAS: ++

OBSERVACIONES:

CREATININA: 1.6 mg/dl (0.8 - 1.5)
PROTEINA C REACTIVA: 1 mg/dL (0 - 1)

PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE COLICO RENOURETERAL DERECHO A DOCUMENTAR, CON ALTERACION DE LA FUNCION RENAL.

DX:
1. COLICO RENOURETERAL DERECHO
2. CALCULO URINARIO DERECHO OBSTRUCTIVO?
3. TROMBOCITOPENIA

PLAN: - CONTINUAR MANEJO INSTAURADO.
- PENDIENTE REALIZAR UROTAC, DEMAS PARACLINICOS Y VALORACION POR UROLOGIA.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Colico renal, no especificado	**CIE 10**	N23X
Observaciones Diagnóstico			
Especialista	Cesar Augusto Rivera Tovar	**Especialidad**	Médico
Fecha Evolución	11/2/2012 12:36:00 AM		

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:** 51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:** 22/12/1960	
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:** 8662847	
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 4 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

EVOLUCION MEDICA OBSERVACION

PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD CON DX:

Subjetivo

1. COLICO RENOURETERAL DERECHO
2. CALCULO URINARIO DERECHO OBSTRUCTIVO?
3. TROMBOCITOPENIA

S/ REFIERE SENTIRSE BIEN, SIN DOLOR.

Objetivo

ACEPTABLE ESTADO GENERAL. TA: 118/76 FC: 76 FR: 18 T: 36.5
MUCOSA ORAL HUMEDA. RSCSRS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PUÑO PERCUSION LUMBAR NO DOLOROSA. EXT: SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SEGUNDOS. NEUR: ALERTA, SIN FOCALIZACION.

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

PACIENTE CON CONTROL DEL DOLOR.

PLAN: - CONTINUAR MANEJO INSTAURADO.
- PENDIENTE REALIZAR PARACLINICOS DE CONTROL, UROTAC Y VALORACION POR UROLOGIA.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Colico renal, no especificado **CIE 10** N23X

Observaciones Diagnóstico

Especialista Cesar Augusto Rivera Tovar **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 11/2/2012 8:53:00 AM

NOTA DE EVOLUCION
PACIENTE CON DX DE

Subjetivo

1 COLICO RENAL DERECHO
2 CALCULO RWENAL EN PELVIS DERECHA
3 CALCULO RENAL EN VEJIGA
4 TROMBOCITOPENIA ??
PACIENTE REFIERE ESTAR BIEN, NO DOLRO ABDOMINAL, NO MFIEBRE, NO VOMITO, NO DIARREA. NO SINTOMAS URIANRIOS, NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMATOLOGIA

Objetivo

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADO, TA DE 110-70, FC DE 78 POR MIN, FR DE 18 POR MIN, T DE 37 CC NORMAL, CP RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRS SIN AGREGADOS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABD BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RSIS NORMALES NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GU NORMAL, EXT NORMALES PIEL NORMAL, NEURO SIN DEFICIT
UROTAC CON AUMENTO DEL TAMAÑO RENAL DERECHO, CALCULO EN PELVIS RENAL DERECHA Y CALCULO EN VEJIGA NO LECTURA OFICIAL

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15		
Página 5 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM		
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30		

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

PLAQUETAS RECUENTO MANUAL: 168.000/MM3 mm3
Observacion:
CUADRO HEMATICO
SERIE BLANCA
WBC: 6.40 k/ul (5.00 - 10.00)
LYM: 2.30 K/uL
%LYM: 36.30 %l (13.00 - 40.00)
MID: 0.40 K/ul
%MID: 7.00 %M (0.00 - 9.00)
GRAN: 3.60 K/ul
%GRAN: 56.70 %G (40.00 - 70.00)
SERIE ROJA
RBC: 4.41 M/uL (4.69 - 6.13)
HEMOGLOBINA: 14.10 g/dL (14.10 - 18.10)
HEMATOCRITO: 42.30 % (43.50 - 53.70)
MCV: 95.90 fL (80.00 - 100.00)
MCH: 32.00 pg (27.00 - 34.00)
MCHC: 33.30 g/dL (31.80 - 36.00)
RDW: 11.9 %
PLAQUETAS: 85.00 K/uL (142.00 - 424.00)
PENDIENTE LECTURA OFICIAL DE UROTAC Y VALORACION POR UROLOGIA

agnósticos

Nombre Diagnóstico Calculo urinario, no especificado **CIE 10** N209

Observaciones Diagnóstico

Especialista Francisco Javier Ramirez Escobar **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 11/2/2012 1:26:00 PM

Subjetivo

IDX: LITIASIS RENAL Y URETERAL DISTAL DERECHA
REFIERE SIENTE BIEN
ASINTOMATICO
BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL.
ABDOMEN BLANDO.

Objetivo

UROTAC: LITIASIS EN URETER DISTAL DERECHO DE 5 MM Y LITO EN SISTEMA COLECTOR DEL RIÑON DERECHO NO OBSTRUCTIVO.

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 6 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

Análisis MANEJO SINTOMATICO AMBULATORIO

'agnósticos

.ombre Diagnóstico Calculo del ureter **CIE 10** N201

Observaciones Diagnóstico

Especialista Oscar Fernando Cortes Otero **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 11/2/2012 1:51:00 PM

Subjetivo
NOTA DE EVOLUCION
PACIENTE CON DX
1 LITIAS RENAL Y URETERAL DISTAL DERECHA
PACIENTE ASINTOMATICO

Objetivo
PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, CONCIENTE Y ORIENTADO, TA DE 110-70, FC DE 78 POR MIN, FR DE 18 POR MIN, T DE 37 CC NORMAL CP RSCS RITMICO SNO SOPLOS, RSRS SIN AGREGADO SNO SIGNOS DE DIFICULTADRESPIRATORIA, ABD BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, RSIS NORMALES, NO MASAS NO MEGALIAS NOS IGNSO DE IRRRITACION PERITONEAL, GU NORMAL, EXT NORMALES, PIEL NORMAL , NEURO SIN DEFICIT

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis PACIENTE VALORADO POR UROLOGIA, QUIEN CONSIDERA QUE EL PACIENTYE PUEDE CONTINUAR SU MANEJO DE FORMA AMBULATORIA, SE DAN SIGNOS DE ALARMA RECOMENDACIONES GENERALES, CITA DE CONTROL

'agnósticos

ombre Diagnóstico Calculo urinario, no especificado **CIE 10** N209

Observaciones Diagnóstico

Especialista Francisco Javier Ramirez Escobar **Especialidad** Médico

MEDICAMENTOS

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** DEXAMETASONA FOSFATO SOL. INY. x8mg AMP. x2ml (AMP)

Fecha Medicamento 2012/11/01 16:38:00 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 1 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 11/01/2012 19:08:00

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303196358

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15		
Página 7 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM		
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30		

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTADA	**N.Medicamento**	HIOSCINA BUTILBROMURO 20mg + DIPIRONA 2.5g SOL. INY. AMP. x5ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 16:38:00	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	1	**U. Medida**	Unidades	**Periodicidad**	1 VEZ
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Gerardo Enrique Vargas Avila			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	1.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas					ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria				
FECHA DE EJECUCION: 11/01/2012 19:08:00									
ID Ingreso	35229693			**Orden medica:**	303196355				

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTADA	**N.Medicamento**	LACTATO RINGER (HARTMANN) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 16:38:00	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	4	**U. Medida**	Unidades	**Periodicidad**	1 VEZ
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Gerardo Enrique Vargas Avila			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	4.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas					ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria				
FECHA DE EJECUCION: 11/01/2012 19:08:00									
ID Ingreso	35229693			**Orden medica:**	303196353				

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTADA	**N.Medicamento**	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 16:38:00	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	2	**U. Medida**	Unidades	**Periodicidad**	1 VEZ
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Gerardo Enrique Vargas Avila			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	2.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas					ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria				
FECHA DE EJECUCION: 11/01/2012 19:08:00									
ID Ingreso	35229693			**Orden medica:**	303196357				

Observaciones Generales:

Estado	PENDIENTE	**N.Medicamento**	HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 18:47:49	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	20	**U. Medida**	Miligramos	**Periodicidad**	8 H
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Gerardo Enrique Vargas Avila			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	0.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15		
Página 8 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM		
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30		

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303214793

Observaciones Generales:

Estado	PENDIENTE	**N.Medicamento**	LACTATO RINGER (HARTMANN) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 18:47:49	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	100	**U. Medida**	C.C.	**Periodicidad**	8 H
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Gerardo Enrique Vargas Avila			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	0.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303214792

Observaciones Generales:

Estado	PENDIENTE	**N.Medicamento**	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 18:47:49	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	50	**U. Medida**	Miligramos	**Periodicidad**	8 H
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Gerardo Enrique Vargas Avila			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	0.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303214794

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTADA	**N.Medicamento**	HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 19:14:02	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	20	**U. Medida**	Miligramos	**Periodicidad**	8 H
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									
Profesional Que Ordena	Jonathan Benavides Plazas			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	1.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**					

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Robert Caquimbo Vargas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 11/02/2012 08:00:00

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303217705

Observaciones Generales:

Estado	PENDIENTE	**N.Medicamento**	HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)						
Fecha Medicamento	2012/11/01 19:14:02	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	20	**U. Medida**	Miligramos	**Periodicidad**	8 H
Obs. Medicamento									
Observaciones Aplic /Susp									

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 9 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303217705

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE **N.Medicamento** LACTATO RINGER (HARTMANN) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)

Fecha Medicamento 2012/11/01 19:14:02 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 100 **U. Medida** C.C. **Periodicidad** 8 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 0.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303217706

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)

Fecha Medicamento 2012/11/01 19:14:02 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 50 **U. Medida** Miligramos **Periodicidad** 8 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Robert Caquimbo Vargas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria
FECHA DE EJECUCION: 11/02/2012 08:00:00

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303217704

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE **N.Medicamento** TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)

Fecha Medicamento 2012/11/01 19:14:02 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 50 **U. Medida** Miligramos **Periodicidad** 8 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303217704

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 10 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

Fecha Medicamento 2012/11/02 00:43:20 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 20 **U. Medida** Miligramos **Periodicidad** 8 H
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic /Susp
Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Robert Caquimbo Vargas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria
FECHA DE EJECUCION: 11/02/2012 14:26:00
ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303247966
Observaciones Generales:
Estado PENDIENTE **N.Medicamento** HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)
Fecha Medicamento 2012/11/02 00:43:20 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 20 **U. Medida** Miligramos **Periodicidad** 8 H
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic /Susp
Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303247966
Observaciones Generales:
Estado PENDIENTE **N.Medicamento** LACTATO RINGER (HARTMANN) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)
Fecha Medicamento 2012/11/02 00:43:20 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 100 **U. Medida** C.C. **Periodicidad** 8 H
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic /Susp
Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 0.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303247964
Observaciones Generales:
Estado PENDIENTE **N.Medicamento** TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)
Fecha Medicamento 2012/11/02 00:43:20 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 50 **U. Medida** Miligramos **Periodicidad** 8 H
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic /Susp
Profesional Que Ordena Jonathan Benavides Plazas **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 0.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303247965

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15		
Página 11 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM		
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30		

Observaciones Generales:

Estado	PENDIENTE	**N.Medicamento**	HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)							
Fecha Medicamento	2012/11/02 11:52:23	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	20	**U. Medida**	Miligramos	**Periodicidad**	8 H	
Obs. Medicamento										
Observaciones Aplic /Susp										
Profesional Que Ordena	Francisco Javier Ramirez Escobar			**Especialidad**		Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	0.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**						

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303311990

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTADA	**N.Medicamento**	LACTATO RINGER (HARTMANN) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)							
Fecha Medicamento	2012/11/02 11:52:23	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	100	**U. Medida**	C.C.	**Periodicidad**	8 H	
Obs. Medicamento										
Observaciones Aplic /Susp										
Profesional Que Ordena	Francisco Javier Ramirez Escobar			**Especialidad**		Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	1.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**						

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Robert Caquimbo Vargas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 11/02/2012 14:26:00

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303311993

Observaciones Generales:

Estado	PENDIENTE	**N.Medicamento**	LACTATO RINGER (HARTMANN) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)							
Fecha Medicamento	2012/11/02 11:52:23	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	100	**U. Medida**	C.C.	**Periodicidad**	8 H	
Obs. Medicamento										
Observaciones Aplic /Susp										
Profesional Que Ordena	Francisco Javier Ramirez Escobar			**Especialidad**		Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	1.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**						

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303311993

Observaciones Generales:

Estado	EJECUTADA	**N.Medicamento**	TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)							
Fecha Medicamento	2012/11/02 11:52:23	**Vía**	Intravenosa	**Dosificación**	50	**U. Medida**	Miligramos	**Periodicidad**	8 H	
Obs. Medicamento										
Observaciones Aplic /Susp										
Profesional Que Ordena	Francisco Javier Ramirez Escobar			**Especialidad**		Médico MEDICINA GENERAL				
Suministrado	1.00	**Desperdicio**	0	**Diagnóstico**						

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15		
Página 12 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM		
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30		

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Robert Caquimbo Vargas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

ECHA DE EJECUCION: 11/02/2012 14:26:00

D Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303311991

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE **N.Medicamento** TRAMADOL CLORHIDRATO SOL. INY. x50mg AMP. x1ml (AMP)

Fecha Medicamento 2012/11/02 11:52:23 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 50 **U. Medida** Miligramos **Periodicidad** 8 H

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Francisco Javier Ramirez Escobar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 35229693 **Orden medica:** 303311991

ORDENES NO FARMACOLOGICAS

Fecha Ordenado Nov 1 2012 4:38PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo

PASAR A PROCEDIMIENTO
NVO
HARTMAN 1000CC EN BOLO, LUEGO A 100CC/HORA
B HIOSCINA + DIPIRONA AMP IV LD AHORA
TRAMADOL 100MG IV LD AHORA
DEXAMETASONA 8MG IV AHORA
CSV /AC
SS CH, PCR, CREATININA, P ORINA

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 11/01/2012 16:38:00

Fecha Ordenado Nov 1 2012 6:46PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo

PASAR A OBSERVACION
DIETA NORMAL
HARTMAN A 100CC/HORA
B HIOSCINA 20MG IV CADA 08 HORAS
TRAMADOL 50MG IV CADA 08 HORAS
CSV / AC
SS CH Y RTO PLAQUETA MAÑANA, UROTAC
VALORACION X UROLOGIA

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 11/01/2012 18:46:13

AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS

Especialidad Procedimiento AMBULANCIA

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 13 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

Fecha 11/1/2012 8:31:21 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
ombre Procedimiento S31301 TRASLADO TERRESTRE BASICO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación DOBLE
Especialista Cesar Augusto Rivera Tovar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 11/1/2012 4:38:00 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 11/1/2012 4:38:00 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 903895 CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 11/1/2012 4:38:00 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 11/1/2012 4:38:00 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 11/1/2012 6:48:47 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 14 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

ombre Procedimiento 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS..INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Periodicidad** 1 VEZ

Observación

Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO

Fecha 11/1/2012 6:48:47 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL **Periodicidad** 1 VEZ

Observación

Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO

Fecha 11/2/2012 1:57:06 PM **Estado** PENDIENTE **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico** BÁSICA

Nombre Procedimiento 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Periodicidad**

Observación CONTROL EN 48 HORAS CON CONTEO MANULA DE PLT

Especialista Francisco Javier Ramirez Escobar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

Fecha 11/1/2012 6:48:47 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL) **Periodicidad** 1 VEZ

Observación UROTAC

Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento URGENCIAS

Fecha 11/1/2012 4:40:00 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL **Periodicidad** 1 VEZ

Observación

Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento UROLOGIA

Fecha 11/1/2012 6:48:47 PM **Estado** PENDIENTE **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento 890294 UROLOGIA CONSULTA **Periodicidad** 1 VEZ

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	51 años 10 meses 10 dias
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	830106376	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010063101		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos-Obs Ad 15
Página 15 de 15				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:43:08 AM
Fecha filtro inicial:	11/01/2012 16:27			**Fecha filtro final:**	11/02/2012 14:30

Observación

Especialista Gerardo Enrique Vargas Avila **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento UROLOGIA

Fecha 11/2/2012 1:57:06 PM **Estado** PENDIENTE **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico** BÁSICA

Nombre Procedimiento 890394 UROLOGIA CONTROL **Periodicidad**

Observación

Especialista Francisco Javier Ramirez Escobar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Telefono de contacto profesional:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	43896452
Fecha Atención:	19/09/2014	Hora Atención:	07:00 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS
Fecha Fin Atención:	19/09/2014	Hora Fin Atención:	07:17 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias
IPS Primaria:				Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva

N° Historia: 54328520

Cód. habilitación IPS: 410010063101

Datos Paciente

Nombre:	Arquimedes Castro Zamora	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía	N° Identificación:	12117764
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	22/12/1960
Edad:	53 años 8 meses 27 días				
Sexo:	MASCULINO	Ocupación:		Dirección:	carrera 50 A No 20C -27
Télefono:	8662847				
Acompañante:				Teléfono:	
Responsable:				Teléfono:	
Parentesco:					
Finalidad:	NO APLICA			Causa Externa:	ENFERMEDAD GENERAL
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

"TENGO DOLOR ABDOMINAL"

Enfermedad Actual

CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN HIPOCONDRIO DERECHO IRRADIADO A EPIGASTRIO Y A DORSO, EMESIS DE CONTENIDO ALIMENTARIO, NIEGA FIEBRE, DIURESIS Y DEPOSICION NORMAL, PIROSIS, AGRIERAS, MALESTAR. NO TRATAMIENTO.

Referencia y Contrareferencia

NA

Examen Físico - Signos Vitales

Frecuencia Cardiaca	80	Temperatura	36.5
Sístole	135	Talla	NO REGISTRO
Diástole	75	Peso	72
Frecuencia Respiratoria	18	Indice de Masa Corporal	
Saturación	98	Glucometría	NO REGISTRO
T.A.M.	95		

Examen Físico

Parte del Cuerpo		
d. Boca	Nombre Variable	Normal
MUCOSA ORAL HUMEDA	Observación	MUCOSA ORAL HUMEDA
g. Torax	Nombre Variable	Normal
CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS	Observación	CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREAGREGADOS
h. Cardiovascular	Nombre Variable	Normal
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS	Observación	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
i. Abdomen	Nombre Variable	Anormal
BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, MURPHY DUDOSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL	Observación	BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, MURPHY DUDOSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso: 43896452	N° Historia: 54328520
Fecha Atención:	19/09/2014	Hora Atención:	07:00 AM	Ambito de Realización: URGENCIAS	
Fecha Fin Atención:	19/09/2014	Hora Fin Atención:	07:17 AM	Tipo Consulta: Historia Urgencias	
IPS Primaria:				Dirección IPS: CALLE 18 NUMERO 7-51	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS: Neiva	Cód. habilitación IPS: 410010063101

n. Neurológico	**Nombre Variable**	Normal
SIN DEFICIT APARENTE MOTOR NI SENSITIVO	**Observación**	SIN DEFICIT APARENTE MOTOR NI SENSITIVO
r. Aspecto General	**Nombre Variable**	Normal
ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL	**Observación**	ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL

Glasgow

Apertura Ocular	Respuesta Motora	Respuesta Verbal	Estado Conciencia	Resultado
Espontanea	Obedece Ordenes	Orientada	Alerta	15

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Dolor abdominal localizado en parte superior
Código CIE10	R101
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Nausea y vomito
Código CIE10	R11X
Tipo de Diagnóstico	IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Observación	
Recomendaciones	ANALGESIA IV AHORA ANTIEMETICO IV AHORA MEDICACION AMBULATORIA SS/ ECOGRAFIA HEPATOBILIAR AMBULATORIA SIGNOS DE ALARMA INCAPACIDAD MEDICA

Ayudas Diagnósticas

Procedimiento	ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VE-SICULA	**Lateralidad**	No Aplica
Observación	AMBULATORIA		

Medicamentos

Medicamento	HIOSCINA BUTILBROMURO SOL. INY. x20mg AMP. x1ml (AMP)
Posologia	APLICAR 1 AMPOLLA IV AHORA
Observaciones	
Medicamento	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL. INY. X10mg/2ml AMP. x2ml (AMP)
Posologia	APLICAR 1 AMPOLLA IV AHORA
Observaciones	
Medicamento	HIOSCINA BUTILBROMURO GRAGEA x10mg (TAB)
Posologia	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS
Observaciones	
Medicamento	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO TAB. x10mg (TAB)
Posologia	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS ANTES DE COMIDAS
Observaciones	
Medicamento	OMEPRAZOL CAP. x20mg (TAB)
Posologia	TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS
Observaciones	

Incapacidad

Fecha Inicial	2014/09/19
Fecha Final	2014/09/19
Duración (Días)	1
Tipo	Ambulatoria No Quirúrgica
Concepto	Enfermedad General

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:		Hora Ingreso:		Número Ingreso:	43896452	N° Historia:	54328520
Fecha Atención:	19/09/2014	Hora Atención:	07:00 AM	Ambito de Realización:	URGENCIAS		
Fecha Fin Atención:	19/09/2014	Hora Fin Atención:	07:17 AM	Tipo Consulta:	Historia Urgencias		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	
Nit IPS Primaria:	800250119	Teléfono IPS:	8758888	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063101

Código CIE10	R101
Nombre Diagnóstico	Dolor abdominal localizado en parte superior
Observación	DX: DOLOR ABDOMINAL

Plan Terapéutico

ANALGESIA IV AHORA
ANTIEMETICO IV AHORA
MEDICACION AMBULATORIA
SS/ ECOGRAFIA HEPATOBILIAR AMBULATORIA
SIGNOS DE ALARMA
INCAPACIDAD MEDICA

Información IPS



Nombre IPS: Clinica Neiva Convenio Saludcoop Huila

Profesional: Maria Alejandra Ortega Borrero

Especialidad Profesional: MEDICINA GENERAL

Registro Médico: 36312265

Identificación Profesional:

Telefono de contacto:

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	10/06/2016	Hora Ingreso:	12:05 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	361905246
Fecha Atención:	10/06/2016	Hora Atención:	12:26 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	10/06/2016	Hora Fin Atención:	12:52 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Odontologica		
IPS Primaria:				Dirección IPS:	calle 18 #7-51		
Nit IPS Primaria:	813012546	Teléfono IPS:	8759237	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063101

Datos Paciente

Nombre:	Arquimedes Castro Zamora	Tipo Identificación:	Cedula Ciudadania	N° Identificación:	12117764
Tipo Afiliado:	COTIZANTE	Estado Civil:	UNION LIBRE	Fecha Nacimiento:	22/12/1960
Edad:	55 años 5 meses 18 dias	Sexo:	MASCULINO	Ocupación:	
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27	Télefono:	8662847	Acompañante:	" VIENE SOLO "
Teléfono:	8662847	Responsable:	MARCELA ARITIZABAL SILVA	Teléfono:	3183571391
Parentesco:	ESPOSA	Finalidad:	DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	Causa Externa:	OTRA
Grupo Poblacional:		Pertenencia Étnica:			

Anamnesis

Motivo de Consulta

" ME DUELE UNA MUELA "

Enfermedad Actual

PACIENTE SINTOMATICOX REFIERE DOLOR CONSTANTE DE 4 DIAS DE E VOLUCION EN EL MOLAR SUPERIOR DERECHA NO ASISTE HACE MASD 3 AÑOS

Referencia y Contrareferencia

Impresión Diagnóstica

DIAGNOSTICO PRINCIPAL	Pulpitis
Código CIE10	K040
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	PULPITIS IRREVERSIBLE DEL 17
DIAGNOSTICO SECUNDARIO	Caries de la dentina
Código CIE10	K021
Tipo de Diagnóstico	CONFIRMADO NUEVO
Observación	CARIES CAVITACIONAL DISTOPALTINA DEL 17

Recomendaciones

Registros Odontológicos del Paciente

Acudiente	CEO	COP	OLEARY	Pronóstico
" VIENE SOLO "	0.00	0.00	0.00	DESFAVORABLE

Hallazgos Específicos Odontológicos

Hallazgo	Grupo	Observaciones
Meso gresion	Malposiciones	

Evoluciones Odontológicas

HISTORIA CLINICA

Fecha Ingreso:	10/06/2016	Hora Ingreso:	12:05 PM	Número Ingreso:	6428667	N° Historia:	361905246
Fecha Atención:	10/06/2016	Hora Atención:	12:26 PM	Ambito de Realización:	AMBULATORIO		
Fecha Fin Atención:	10/06/2016	Hora Fin Atención:	12:52 PM	Tipo Consulta:	Evolución Historia Odontologica		
IPS Primaria:					Dirección IPS:	calle 18 #7-51	
Nit IPS Primaria:	813012546	Teléfono IPS:	8759237	Municpio IPS:	Neiva	Cód. habilitación IPS:	410010063101

Evoluciones Odontológicas

JUNIO 10 2016 12 20PM
PACIENTE SINTOMATICO NO TIENE HISTORIA CLINICA VIENE CON DOLOR CONTSANTE DE 4 DIAS DE EVOLUCION A NIVEL DEL MOALR 17 CON CAVIDAD PROFUNDA DISTOPALTINA HACIA LA RAIZ EN CERVIAL CON TEJIDO REBLANDECIDO -IDX PULPITIS IRREVERSIBLE-SINTOMATICO CON DOLOR -SE ANESTESIA CON ANESTESICO CON VASOCONSTRICTOR #1 TECNICA INFILTRATIVA CON AGUJA CORTA 1 CARPULE D ELIDOCIANA AL 2 % AL RETIRA CARIES-SE LOCALIZA CAMARA PULPAR-AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLO DE ALGODON—PULPECTOMIA-SE IRRIGA CON HIPOCLORITO-SE OBTURA CON MOTA Y CEMENTO TEMPORAL-CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR-NO COMER EN UNA HORA-SE EXPLICA POSIBLE SINTOMATOLOGIA Y PRONOSTICO MALO POR LA IBICACION DE LA CAVIDAD NO ABRO CAVIDAD POR OCLUSAL PORQUE DEBILITO EL TEJIDO DENTARIO Y SE PODRIA FRACTURAR CORONA -SE DA CITA PARA EXODONCIA DEL 17 SE EXPLICO AL PACIENTE CON ESPEJO FACIAL EL ENTIENDE Y ACEPTA -
DRA. GUIOMARA DELA HERRERA LADINO
—ODONTOLOGO GENERAL.

Odontograma

Diente	Superficie	Diagnóstico
17	Lingual	Cemento Temporal
	Distal	Cemento Temporal
	Oclusal	Exodoncia Indicada por Caries

Información IPS

Guiomar Herrera L.

Nombre IPS: Convenio CF Corporacion IPS Huila - Quirinal

Profesional:	Guiomar Adela Herrera Ladino	Especialidad Profesional:	ODONTOLOGIA
Registro Médico:	39694716	Identificación Profesional:	
Telefono de contacto:			

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 1 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

EVOLUCION

Fecha Evolución 6/20/2016 12:36:00 PM

Subjetivo
PACIENTE CON IDX DE:
- HVDA EN ESTUDIO

Objetivo —

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis
PACINETE QU EPRESENTA CUADRO DE LEVEDOLRO ABDOMINAL EN FALNCO DERECHO CON PRESENCIA DE MELENS Y HEMATEMESIS, REFIERE SENTIRSE MEJOR CON PARACLINICOS QUE MUESTRAN HEMOGRAMA CON LECUCOSITOSIS, TROMBOCITOPENIA Y ANEMIA LEVE CON TENDENCIA A LA BAJA, GLICEMIA LEMENTE AUMENTADA Y TIEMPOS DE COAGULACION LEVEMENTE AUMENTADOS POR LO QUE SE COMENTA CON MEDICIAN INTERNA QUIEN DETERMINA DEJAR EN OBSERVCION Y SOLCIITAR PRACLINICOS COMPLEMENTARIOS.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Hematemesis **CIE 10** K920

Observaciones Diagnóstico

Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 6/20/2016 12:41:00 PM

Subjetivo
MEDICINA INTERNA
REFEIRE DEPOSICION MELENICA Y HEMATEMESIS DE UN DIA DE EVOLUCION POR LO QUE CONSULTA. A SU INGRESO EN HEMOGRAMA INICIAL SE EVIDENCIA HEMOGLOBINA DE 9,6 gr/dl CON TROMBOCITOPENIA POR LO QUE SE INTERCONSULTA A MEDICINA INTERNA. REFEIRE QUE DESDE HACE 3 AÑOS VIENE PRESENTANDO MELENAS.

Objetivo
RXS: NIEGA FIEBRE NIEGA DOLOR ABDOMINAL.
AP: ALOHOLISMO OCACIONAL NO TABAQUISMO, FARMACOS NEGATIVOS, NIEGA TRANFUION DE HEMODERIVADOS. ALERGIAS NIEGA.
BUEN AESTADO GENERAL
C/C MUCOSAS SEMISECAS Y ROSADAS SIN ADENOPATIAS.
TORAX CON MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. NO ADENOPATIAS AXILARES.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS PALPABLES NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA Y NORMOTERMICAS.
NEUROLOGICO ALERTA NO FOCALIZADO.

HEMOGRAMA. LEUC: 16,100 N: 70& HGB: 9,6 PLT: 129,000 GLICEMIA: 168 mg/dl. (posprandial)
tp: 12,6 inr: 1,24 tpt: 27,3

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 2 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Signos Vitales

Sístole	120.0000	Diástole	70.0000	TAM	86.6660
FC	80.0000	FR	19.0000	Temperatura	37.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	168.0000	Saturación	168.0000		

PACIETNE CON HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS AHORA CON ANEMIA MODERADA Y SE SOLICITA EVDA PARA CONTROL DE SANGRADO Y DEFINIR ETIOLOGIA.

Análisis

DIAGNOSTICOS:
+)HVDA
+)SD ANEMICO MODERADO

PLAN
-EVDA MAS CONTROL DE SANGRADO

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Ulcera duodenal cronica o no especificada, con hemorragia		**CIE 10**	K264
Observaciones Diagnóstico				
Especialista	Franklin Noguera Baleta	**Especialidad**	Médico	
Nombre Diagnóstico	Anemia posthemorragica aguda		**CIE 10**	D62X
Observaciones Diagnóstico				
Especialista	Franklin Noguera Baleta	**Especialidad**	Médico	

Fecha Evolución 6/20/2016 12:49:00 PM

Objetivo

PACINETE CON IDX DE
- HVDA
- ANEMIA MODERADA SECUNDARIA

Objetivo

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis

PACINETE CON CUADRO DE ANEMIA SECUNDARIA A HVDA CON HB DE 9.6 POR LOQUE S EDETERMINA RESERVAR 2U DE GRE. SE CONTINUA RESTO DE MANEJO

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Ulcera duodenal cronica o no especificada, con hemorragia		**CIE 10**	K264
Observaciones Diagnóstico				
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva	**Especialidad**	Médico	
Nombre Diagnóstico	Anemia posthemorragica aguda		**CIE 10**	D62X
Observaciones Diagnóstico				
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva	**Especialidad**	Médico	

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 3 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Fecha Evolución 6/20/2016 5:11:00 PM
NOTA DE INGRESO A OBSERVACION

Subjetivo

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO QUE INICIA EL DIA DE AYER (19/06/2016) APROXIMADAMENTE A LAS 19: 30 HORAS CARACTERIZADO POR HEMATEMESIS EN 2 OCASIONES CONCOMITANTE CON PRESENCIA DE HECES MELENICAS AL REALIZAR DEPOSICIONES EN 4 OPORTUNIDADES HASTA ESTE PUNTO. IGUALMENTE FAMILIAR Y USUARIO RECONOCEN QUE ESTE ULTIMO PRESENTO EPISODIO DE LIPOTIMIA EN HORAS DE LA MAÑANA INHERENTE AL PRESENTE DIA. A NIVEL DE HEMOGRAMA INICIAL INSTITUCIONAL SE VERIFICA HEMOGLOBINA EN 9.6 ASOCIADO A TROMBOCITOPENIA. EN EL MOMENTO DE LA VALORACION ACTUAL MANIFIESTA ASTENIA Y ADINAMIA.

REVISION POR SISTEMAS : USUARIO MANIFIESTA QUE DESDE HACE APROXIMADAMENTE 3 AÑOS.

ANTECEDENTES PERSONALES:
PATOLOGICOS CRONICOS: NIEGA. TRAUMATOLOGICOS:NIEGA. INFECCISOS: NIEGA. FARMACOLOGICOS: NIEGA. TOXICOLOGICOS: CONSUMO OCASIONAL DE ETANOL. TRANSFUSIONALES: NIEGA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA

Objetivo

NORMOCEFALO
ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS
MUCOSAS HUMEDAS Y PALIDAS
CUELLO MOVIL, NO ADENOAPATIAS
TORAX SIMETRICO EN EXPASNIBILIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SI APARENTES AGREGADOS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO FROTEERICARDICO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS PALPABLES NO DOLOROSO.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA Y NORMOTERMICAS.
NEUROLOGICO ALERTA NO FOCALIZADO, ORIENTADO EN TRES ESFERAS.
PIEL: PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA
TEST DE ORTOSTATISMO NEGATIVO EN ESTE PUNTO

Signos Vitales

Sístole	119.0000	Diástole	79.0000	TAM	92.3330
FC	80.0000	FR	19.0000	Temperatura	36.8000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 4 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

PARACLINICOS:
HEMOGRAMA. LEUC: 16,100 N: 70& HGB: 9,6 PLT: 129,000 GLICEMIA: 168 MG/DL. (POSPRANDIAL)
TP: 12,6 INR: 1.24 TPT: 27,3

Análisis

DIAGNOSTICOS:
1. HVDA
2. SINDROME ANEMICO MODERADO SECUNDARIO
PACIENTE MASCULUINO DE 55 AÑOS DE EDADCON CUADRO CLINICO, ANTECEDENTES, HALLAZGOS EN EXAEMN FISICO, PARACLINICOS Y DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOEMNTO DE LA VALORACION DE SE VERIFICA EUPNEICO, EUFIGMICO, NORMOTENSO, CIFRAS TENSIONALES EN METAS JNC 8/ESH/ESC. CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO DEFINIDO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. PENDIENTE REALIZACION DE ENDOSCOPIA VIAS DIGESTIVAS ALTAS EN PRO DE DEFINIR SUSTRATO ETIOLOGICO Y REALIZACION CONTROL DE SANGRADO CON BASE EN HALLAZGOS. CONTROL ESTRICTO DE VARIABLES VITALES.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Ulcera duodenal cronica o no especificada, con hemorragia		**CIE 10**	K264
Observaciones Diagnóstico				
Especialista	Snayder Jose Perez Goelkel	**Especialidad**	Médico	
Nombre Diagnóstico	Anemia posthemorragica aguda		**CIE 10**	D62X
Observaciones Diagnóstico				
Especialista	Snayder Jose Perez Goelkel	**Especialidad**	Médico	

Fecha Evolución 6/21/2016 1:46:00 AM

Subjetivo

SUBJETIVO : PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, QUE INICIA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES GRE A LAS 1:00 AM, NUMEROS DE BOLSA: PERIMERA: SNC: (B160025060) SEGUNDA: SNC: (B160025165), AMBAS COMPATIBLES, SIGNOS VITALES BASALES: TA: 130/80, FC: 90 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 98%, NO REACCIONES TRANSFUSIONALES AL MOMENTO, CONTINUAR IGUAL INDICACIONES, CONTROL ESTRICTO DE VARIABLES VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Objetivo

PCTE CONCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL
RESPIRATORIO MV NOMALE NO ESTERTORES
CARDIOVASCULAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS NO GALOPE NO ROCE PERICARDICO BUEN LLENE CAPILAR PULSOS PERIFERICOS PRESENTES Y NORMALES
ABDOMEN NEGATIVO
SNC SIN ALTERACIONES

Signos Vitales

Sístole	130.0000	Diástole	80.0000	TAM	96.6660
FC	90.0000	FR	20.0000	Temperatura	37.0000
Peso	0.0000	Talla	0.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis Diagnósticos PCTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONTINUAR CON TRANSFUSION, NOVEDADES

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17		
Página 5 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM		
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54		

Nombre Diagnóstico Anemia posthemorragica aguda **CIE 10** D62X
bservaciones Diagnóstico
Especialista Oscar Alirio Mendoza Alarcon **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 6/21/2016 3:14:00 AM

Subjetivo PACIENTE QUE TERMINA TRANSFUSION DE 2 UNIDADES GRE A LAS 3:15 AM, NUMEROS DE BOLSA: PERIMERA: SNC: (B160025060) SEGUNDA: SNC: (B160025165), AMBAS COMPATIBLES, SIGNOS VITALES BASALES: TA: 130/80, FC: 90 LPM, FR: 20 RPM, SAT: 98%, NO REACCIONES TRANSFUSIONALES AL MOMENTO, CONTINUAR IGUAL INDICACIONES, CONTROL ESTRICTO DE VARIABLES VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Objetivo IDEM

Signos Vitales

Sístole		Diástole		TAM	
FC		FR		Temperatura	
Peso		Talla			
Glucometria		Saturación			

Análisis PCTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, CONTINUAR IGUAL INDICACIONES, PENDIENTE EVDA, CH POP TRANFUSION, NOVEDADEAS

Diagnósticos
Nombre Diagnóstico Anemia posthemorragica aguda **CIE 10** D62X
Observaciones Diagnóstico
Especialista Oscar Alirio Mendoza Alarcon **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 6/21/2016 11:44:00 AM
medicina interna

Subjetivo
DIAGNOSTICOS:
+)HVDA
+)SD ANEMICO MODERADO

refeire deposicion melenica.
niega dolor toracico

Objetivo
BUEN AESTADO GENERAL
C/C MUCOSAS SEMISECAS Y ROSADAS SIN ADENOPATIAS.
TORAX CON MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. NO ADENOPATIAS AXILARES.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS PALPABLES NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA Y NORMOTERMICAS.
NEUROLOGICO ALERTA NO FOCALIZADO.

Signos Vitales

Sístole	109.0000	Diástole	54.0000	TAM	72.3330
FC	90.0000	FR	20.0000	Temperatura	37.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	1.0000	Saturación	1.0000		

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 6 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Análisis

PACIETNE HOY CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA CON DEPOSICION MELENICA RECIBIENDO OMEPRAZOL ENDOVENOSO. SE TRANFUNDIERON 2 UDS DE GRE SIN COMPLICACIONES AHORA CONTROL DE HGB CON 9 gr/dl. MAÑANA TIENE PROGRAMADO LA EVDA.

PLAN
-EVDA MAS CONTROL DE SANGRADO

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Hematemesis	**CIE 10**	K920
Observaciones Diagnóstico	HEMOPRRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS		
Especialista	Franklin Noguera Baleta	**Especialidad**	Médico

Fecha Evolución 6/21/2016 2:49:00 PM

EVOLUCION MEDICA DE OBSERVACION

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD EN SU SEGUNDO DIA DE ESTANCIA HOSPITALARIA CON DIAGNOSTICOS:

Subjetivo

1. HVDA
2. SINDROME ANEMICO MODERADO SECUNDARIO

S: USUARIO MANIFIESTA QUE SU ULTIMA DEPOSICION FUE DE COLOR VERDOSO, NO NUEVA HEMATEMESIS NI HEMOPTISIS. NIEGA FIEBRE O PERDIDA DEL ESTADO DE CONSCIENCIA. NO PALPITACIONES. RECONOCE PERSISTENCIA DE ADINAMIA.

Objetivo

NORMOCEFALO
ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS
MUCOSAS HUMEDAS Y PALIDAS
CUELLO MOVIL, NO ADENOAPATIAS
TORAX SIMETRICO EN EXPASNIBILIDAD, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SI APARENTES AGREGADOS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO FROTEERICARDICO
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS PALPABLES NO DOLOROSO.
GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA Y NORMOTERMICAS.
NEUROLOGICO ALERTA NO FOCALIZADO, ORIENTADO EN TRES ESFERAS.
PIEL: PALIDEZ CUTANEA GENERALIZADA
TEST DE ORTOSTATISMO NEGATIVO EN ESTE PUNTO

Signos Vitales

Sístole	122.0000	Diástole	80.0000	TAM	94.0000
FC	80.0000	FR	19.0000	Temperatura	36.7000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17		
Página 7 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM		
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54		

Análisis

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO DE LA VALORACION SE VERIFICA EUPNEICO, EUFIGMICO, EUTERMICO, NORMOTENSO, PERSISTENCIA DE PALIDEZ MUCOCUTANEA GENERALIZADA. CONTINUAR IGUAL MANEJO MEDICO QUE HA VENIDO RECIBIENDO EL CUAL FUE DEFINIDO POR SERVICIO DE MEDICINA INTERNA. LE FUERON TANSFUNDIDAS 2 UNIDADES GRE SIN APARENTES COMPLICACIONES. PENDIENTE REALIZACION DE ENDOSCOPIA VIA DIGESTIVA ALTA. MANTENER VIGILANCIA ESTRICTA DE VARIABLES VITALES Y AVISAR CAMBIOS.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	**CIE 10**	K922
Observaciones Diagnóstico	HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS		
Especialista	Snayder Jose Perez Goelkel	**Especialidad**	Médico

Fecha Evolución 6/22/2016 10:44:00 AM

medicina interna
DIAGNOSTICOS:

Subjetivo

+)HVDA
+)SD ANEMICO MODERADO

refeire deposicion melenica.
niega dolor toracico
BUEN AESTADO GENERAL
C/C MUCOSAS SEMISECAS Y ROSADAS SIN ADENOPATIAS.
TORAX CON MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. NO ADENOPATIAS AXILARES.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS PALPABLES NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA Y NORMOTERMICAS.
NEUROLOGICO ALERTA NO FOCALIZADO.

Signos Vitales

Sístole	120.0000	Diástole	70.0000	TAM	86.6660
FC	74.0000	FR	18.0000	Temperatura	37.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	1.0000	Saturación	1.0000		

Análisis

PACIETNE CON HVDA CON ANEMIA SEVERA QUE REQUIRIO TRANFUSION DE HEMODERIVADOS AHORA COMPENSADO HEMODINAMICAMENTE CON BUEN GASTO URINARIO (EXPONTANEO). AHORA SE ENCUENTRA EN EVDA.

PLAN
-EVDA MAS CONTROL DE SANGRADO

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico	Hemorragia gastrointestinal, no especificada	**CIE 10**	K922
Observaciones Diagnóstico			
Especialista	Franklin Noguera Baleta	**Especialidad**	Médico

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 días
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 8 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Fecha Evolución 6/22/2016 11:25:00 AM

Subjetivo

REPORTE DE EVDA:

ESOFAGO: MUCOSA CON COLUMNAS DE VARICES ESOFAGICAS QUE OCUPAN MAS DE 2/3 DE LA LUZ CON VARICE SOBRE VARICES, PUNTEADO ROJO CEREZA Y ALTO RIESGO DE SANGRADO.
ESTOMAGO: LAGO GASTRICO CLARO, SE OBSERVA MUCOSA DE ANTRO CERPO Y FONDO NORMAL, PILORO CENTRICO Y PERMEABLE.
DUODENO NORMAL HASTA LA SEGUNDO PORCION.
DIAGNOSTICO: VARICES ESOFAGICAS GRADO III .

Objetivo

.

Signos Vitales

Sístole	100.0000	Diástole	74.0000	TAM	82.6660
FC	70.0000	FR	18.0000	Temperatura	36.0000
Peso	68.0000	Talla	1.6000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

Análisis

.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Hemorragia gastrointestinal, no especificada **CIE 10** K922

Observaciones Diagnóstico

Especialista Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 6/22/2016 6:01:00 PM

Subjetivo

(22/06/2016): REPORTE DE PARACLINICO + PROCEDIMIENTO:
ENDOCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS + LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAAS

Objetivo

DIAGNOSTICOS:

Signos Vitales

Sístole	119.0000	Diástole	79.0000	TAM	92.3330
FC	95.0000	FR	19.0000	Temperatura	6.8000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	0.0000	Saturación	0.0000		

1. VARICES ESOFAGICAS GASTRICAS TIPO III (COMPONENTE ESOFAGICO GRADO III/III), 2. ESTADO POST LIGADURA DE VARCIS ESOFAGICAS. EVDA: VARICES ESOFAGICAS GRADO III .

Análisis

SE RECOMIENDA NUEVA SESION EN 2-3 SEMANASSEGUN EVOLUCION

DR. RAFAEL PINO TEJADA

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Hemorragia gastrointestinal, no especificada **CIE 10** K922

Observaciones Diagnóstico

Especialista Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico

Fecha Evolución 6/23/2016 11:44:00 AM

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 9 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

medicina interna
DIAGNOSTICOS:

Subjetivo

+)HVDA DE ORIGEN VARICEAL RESULETO
+)SD ANEMICO MODERADO RESUELTO

refeire mejoria de las deposiciones melenicas.
niega dolor toracico niega disnea.

Objetivo

BUEN AESTADO GENERAL
C/C MUCOSAS SEMISECAS Y ROSADAS SIN ADENOPATIAS.
TORAX CON MURMULLO VESICULAR SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. NO ADENOPATIAS AXILARES.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE SIN MASAS PALPABLES NO DOLOROSO.
EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA Y NORMOTERMICAS.
NEUROLOGICO ALERTA NO FOCALIZADO.
evda mas control de sangrado (22 JU8NIO 2016): varices esofagicas tipo III. ESTADO POSTLIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS.

Signos Vitales

Sístole	115.0000	Diástole	82.0000	TAM	93.0000
FC	90.0000	FR	18.0000	Temperatura	37.0000
Peso	1.0000	Talla	1.0000		
Glucometria	1.0000	Saturación	1.0000		

Análisis

PACIETNE CON ANTECEDENTE DE HEMORRAGIA DIGESTIVA AHORA CON EVIDENCIA DE SANGRADO VARICEALYA CONTROLADO CON BANDAS EN VARICES ESOFAGICAS. TIENE ECOGRAFIA ABDOMIINAL NORMAL. DEBE CONTINUAR ESTUDIOS POR EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA AMBULATROIAMENTE. SE DAN RECOMENDACION DE REDUCIR CONSUMO DE SAL Y AGUA. SE PRESCRIBE ESPIRONOLACTONA 25X2 Y PROPANOLOL 40 MG VO CADA DIA. SALIDA.

Diagnósticos

Nombre Diagnóstico Hemorragia gastrointestinal, no especificada **CIE 10** K922
Observaciones Diagnóstico ORIGEN VARICEAL
Especialista Franklin Noguera Baleta **Especialidad** Médico

MEDICAMENTOS

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOTELLA x500ml (UND)
Fecha Medicamento 2016/06/20 10:40:00 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 5 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ
Obs. Medicamento
Observaciones Aplic /Susp
Profesional Que Ordena William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL
Suministrado 5.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**
PROFESIONAL QUE EJECUTO: Lucelly Loaiza Parra ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria



Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 10 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

FECHA DE EJECUCION: 06/20/2016 15:33:00
ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500353511

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO SOL. INY. X10mg/2ml AMP. x2ml (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/20 10:40:00 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 1 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 1.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Lucelly Loaiza Parra ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/20/2016 15:33:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500353508

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/20 10:40:00 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Lucelly Loaiza Parra ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/20/2016 15:33:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500353503

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)

Fecha Medicamento 2016/06/20 17:45:06 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/20/2016 19:26:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500414980

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/20 17:46:52 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 11 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Observaciones Aplic /Susp

ofesional Que Ordena Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

uministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/20/2016 19:26:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500415242

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)

Fecha Medicamento 2016/06/20 20:51:41 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Zaida Elena Roa Gomez ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/22/2016 09:50:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500434857

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/20 20:51:41 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

bs. Medicamento

bservaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Zaida Elena Roa Gomez ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/22/2016 09:50:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500434856

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)

Fecha Medicamento 2016/06/21 06:01:09 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Lucy Juliana Rojas Cuellar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Zaida Elena Roa Gomez ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/22/2016 09:50:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500465588

Observaciones Generales:



Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17		
Página 12 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM		
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54		

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

echa Medicamento 2016/06/21 06:01:09 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Lucy Juliana Rojas Cuellar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/21/2016 22:12:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500465589

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/21 11:41:05 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/21/2016 22:12:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500514415

Observaciones Generales:

---

stado PENDIENTE **N.Medicamento** ESOMEPRAZOL SODICO POLVO SOL INY VIAL X40MG (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/21 19:14:03 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Lucy Juliana Rojas Cuellar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 0.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500572470

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)

Fecha Medicamento 2016/06/22 20:44:22 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 días **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLÍNICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 13 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

FECHA DE EJECUCION: 06/22/2016 23:58:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500719222

Observaciones Generales:

Estado EJECUTADA **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/22 20:44:22 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 2.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

PROFESIONAL QUE EJECUTO: Margarita Sofia Cabello Buelvas ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA DE EJECUCION: 06/22/2016 23:58:00

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500719221

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE **N.Medicamento** CLORURO DE SODIO (SSN 0.9%) SOL. INY. BOLSA x500ml (BLS)

Fecha Medicamento 2016/06/23 03:55:43 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 5 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 0.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500743285

Observaciones Generales:

Estado PENDIENTE **N.Medicamento** OMEPRAZOL POLVO SOL. INY. VIAL x40mg (AMP)

Fecha Medicamento 2016/06/23 03:55:43 **Vía** Intravenosa **Dosificación** 2 **U. Medida** Unidades **Periodicidad** 1 VEZ

Obs. Medicamento

Observaciones Aplic /Susp

Profesional Que Ordena Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Suministrado 0.00 **Desperdicio** 0 **Diagnóstico**

ID Ingreso 50581284 **Orden medica:** 500743286

ORDENES NO FARMACOLOGICAS

Fecha Ordenado Jun 20 2016 10:40AM **Estado** EJECUTADO

.ecomendaciones Generales de Manejo
- NVO
- SSN 0,9% BOLO DE 1500 CC Y CONTINUAR A 80CC/H
- OMEPRAZOL 2 MP IV AHORA
- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORA
- SS CH, PT, PTT, COPROSCOPICO, GLICEMIA.
- REVALORAR SEGUN EVOLUCION Y RESULTADOS.
- CSV AC

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA EJECUCIÓN: 06/20/2016 10:40:00

Fecha Ordenado Jun 20 2016 12:39PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo
- OBSERVACION
- DIETA LIQUIDA
- SSN 0.9% PSAR A 80CC/H
- OMEPRAZOL 40 MG IV C/12 HRS
- SS IC POR MI
- SS ECO ABDOMINAL TOTAL, ENDOSCOPIA, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS
- CSV AC

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA EJECUCIÓN: 06/20/2016 12:39:14

Fecha Ordenado Jun 20 2016 12:42PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo
-OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- SSN 0.9% PSAR A 80 CC/H
- OMEPRAZOL 40 MG IV C/12 HRS
- ECO ABDOMINAL TOTAL, ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS MAS CONTROL DE SANGRADO, BUN, CREATININA, ELECTROLITOS
- CSV AC

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Franklin Noguera Baleta **Especialidad** Médico MEDICINA INTERNA

ESPECIALIDAD: Enfermera

FECHA EJECUCIÓN: 06/20/2016 12:42:04

Fecha Ordenado Jun 20 2016 5:43PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo
1. SS 0.9% (500 CC IV AHORA Y CONTINUAR A RAZON DE 120 CC/HORA)
2. HEMOGRAMA

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 06/20/2016 17:43:39

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 15 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Fecha Ordenado Jun 20 2016 5:46PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo 1. OMEPRAZOL INFUSION A RAZON DE 8 MG/HORA

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 06/20/2016 17:46:13

Fecha Ordenado Jun 20 2016 9:52PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo 1. TRANSFUNDIR 2 UNIDADES DE GRE

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 06/20/2016 21:52:50

Fecha Ordenado Jun 21 2016 11:47AM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo
- OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- SSN 0.9% PSAR A 80 CC/H
- OMEPRAZOL INFUSION IV A 8 MG POR HORA
- ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS MAS CONTROL DE SANGRADO.
- CSV AC

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Franklin Noguera Baleta **Especialidad** Médico MEDICINA INTERNA

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 06/21/2016 11:47:22

Fecha Ordenado Jun 22 2016 10:45AM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo
- OBSERVACION
- NADA VIA ORAL
- SSN 0.9% PSAR A 80 CC/H
- OMEPRAZOL INFUSION IV A 8 MG POR HORA
- ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS MAS CONTROL DE SANGRADO.
- CSV AC

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Franklin Noguera Baleta **Especialidad** Médico MEDICINA INTERNA

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 06/22/2016 10:45:02

Fecha Ordenado Jun 22 2016 5:23PM **Estado** EJECUTADO

Recomendaciones Generales de Manejo 1. HOSPITALIZAR EN SALA GENERAL

Periodicidad 1 VEZ

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 16 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Carlos Olivers Cobian Caballero **Especialidad** Médico MEDICINA INTERNA

ESPECIALIDAD: Jefe de enfermeria

FECHA EJECUCIÓN: 06/22/2016 17:23:22

Fecha Ordenado Jun 23 2016 11:45AM **Estado** PENDIENTE

Recomendaciones Generales de Manejo

SALIDA
RESTRICCION HIDRICA A 1000 CC POR DIA
RESTRICCION DEL CONSUMO DE SAL
OMEPRAZOL 20 MG VO EN AYUNAS
ESPIRONOLACTONA 25 MG VO CADA 12HORAS
PROPANOLOL 40 MG VO POR DIA
VALORACION AMBULATROIA CON GASTROENTEROLOGIA

Periodicidad 1 VEZ

ESPECIALISTA QUE ORDENÓ: Franklin Noguera Baleta **Especialidad** Médico MEDICINA INTERNA

AYUDAS DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS

Especialidad Procedimiento BANCO DE SANGRE

Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS **Periodicidad** 1 VEZ

Observación

Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento BANCO DE SANGRE

Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LEUCORREDUCIDOS O DELEUCOCITADOS **Periodicidad** 1 VEZ

Observación

Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento BANCO DE SANGRE

Fecha 6/20/2016 9:39:26 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** TERAPEUTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Periodicidad** 1 VEZ

Observación

Especialista Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento BANCO DE SANGRE

Fecha 6/20/2016 9:39:26 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** TERAPEUTICO **A. Quirúrgico**

Nombre Procedimiento APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS **Periodicidad** 1 VEZ

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 17 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Observación
specialista Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento GASTROENTEROLOGIA
Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 451301. ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) DIAGNOSTICA O EXPLO-RATORIA SIN BIOPSIA **Periodicidad** 1 VEZ
Observación CON SEDACION, SEGUN SANGRADO
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento GASTROENTEROLOGIA
Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** PENDIENTE **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 039100 SEDACION EN EL PROCEDIMIENTO DE ENDOSCOPIA **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento GASTROENTEROLOGIA
Fecha 6/22/2016 11:34:50 AM **Estado** PENDIENTE **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR + LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
specialista Loren Tatiana Diaz Quimbaya **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento GASTROENTEROLOGIA
Fecha 6/23/2016 12:21:32 PM **Estado** PENDIENTE **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico** BÁSICA
Nombre Procedimiento Simultaneo: GASTROENTEROLOGIA CONSULTA **Periodicidad**
Observación
Especialista Lucy Juliana Rojas Cuellar **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 10:40:00 AM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO



Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 18 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro Inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Fecha	6/20/2016 10:40:00 AM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento	903841. GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				**Periodicidad** 1 VEZ
Observación					
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO				
Fecha	6/20/2016 10:40:00 AM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento	COPROSCOPICO				**Periodicidad** 1 VEZ
Observación					
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO				
Fecha	6/20/2016 10:40:00 AM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]				**Periodicidad** 1 VEZ
Observación					
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO				
Fecha	6/20/2016 10:40:00 AM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]				**Periodicidad** 1 VEZ
Observación					
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO				
Fecha	6/20/2016 12:26:28 PM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento	903856 NITROGENO UREICO [BUN]				**Periodicidad** 1 VEZ
Observación					
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	LABORATORIO CLÍNICO				
Fecha	6/20/2016 12:26:28 PM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento	CALCIO POR COLORIMETRIA				**Periodicidad** 1 VEZ
Observación					
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias	**Sexo:**	MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960		
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27						
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847		
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**					
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo						
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888		
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104				
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**			
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17		
Página 19 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM		
Fecha filtro inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54		

Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
ombre Procedimiento CLORO [CLORURO] **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento CREATININA **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento POTASIO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento SODIO **Periodicidad** 1 VEZ
bservación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCION [RASTREO O RAI] EN TUBO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** PROTECCION ESPECIFICA **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO



Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 días **Sexo:** MASCULINO
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 20 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro Inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
ombre Procedimiento PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 12:49:46 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento PRUEBA DE COMPATIBILIDAD, CRUZADA MAYOR EN TUBO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/20/2016 5:44:41 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista Snayder Jose Perez Goelkel **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento LABORATORIO CLÍNICO
Fecha 6/21/2016 12:29:28 AM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento 902210 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS. INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO **Periodicidad** 1 VEZ
Observación CONTROL POP TRANSFUSION
Especialista Oscar Alirio Mendoza Alarcon **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento MEDICINA INTERNA
Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**
Nombre Procedimiento Simultaneo: MEDICINA INTERNA CONSULTA **Periodicidad** 1 VEZ
Observación
Especialista William Giovanny Gonzalez Silva **Especialidad** Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
Fecha 6/20/2016 12:26:28 PM **Estado** EJECUTADO **Finalidad** DIAGNOSTICO **A. Quirúrgico**

Tipo de Documento:	CC	**Número de Documento:**	12117764	**Edad:**	55 años 6 meses 0 dias
Sexo:	MASCULINO				
Nombre del Afiliado:	Arquimedes Castro Zamora			**Fecha Nacimiento:**	22/12/1960
Dirección:	carrera 50 A No 20C -27				
Ocupación:	CONTADOR(A)			**Télefono:**	8662847
Grupo Poblacional:		**Pertenencia Étnica:**			
Convenio:	Cafesalud CLINICA ESIMED NEIVA - Pos Contributivo				
Dirección IPS:	CALLE 18 NUMERO 7-51	**Nit IPS Primaria:**	800215908	**Teléfono IPS:**	8758888
Municpio IPS:	Neiva	**Cód. habilitación IPS:**	410010033104		
Nombre Acompañante:				**Dirección Acompañante:**	
Teléfono Acompañante:		**Parentesco:**		**Cama:**	Observación Adultos- ObsA 17
Página 21 de 21				**Fecha y Hora Impresión:**	8/15/2018 9:40:38 AM
Fecha filtro Inicial:	06/20/2016 9:24			**Fecha filtro final:**	06/23/2016 12:54

Nombre Procedimiento	881302. ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	**Periodicidad**	1 VEZ
Observación	URGENTE		
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva	**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL

Especialidad Procedimiento	UNIDADES MOVILES ISS Y OTRAS						
Fecha	6/20/2016 12:49:46 PM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO	**A. Quirúrgico**	
Nombre Procedimiento	TRASLADO BAJA COMPLEJIDAD SECUNDARIO					**Periodicidad**	1 VEZ
Observación							
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL		

Especialidad Procedimiento	UNIDADES MOVILES ISS Y OTRAS						
Fecha	6/22/2016 11:34:50 AM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO	**A. Quirúrgico**	
Nombre Procedimiento	TRASLADO BAJA COMPLEJIDAD SECUNDARIO					**Periodicidad**	1 VEZ
Observación							
Especialista	Loren Tatiana Diaz Quimbaya			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL		

Especialidad Procedimiento	URGENCIAS						
Fecha	6/20/2016 10:46:19 AM	**Estado**	EJECUTADO	**Finalidad**	DIAGNOSTICO	**A. Quirúrgico**	
Nombre Procedimiento	CONSULTA DE URGENCIAS, POR MEDICINA GENERAL					**Periodicidad**	1 VEZ
bservación							
Especialista	William Giovanny Gonzalez Silva			**Especialidad**	Médico MEDICINA GENERAL		

Telefono de contacto profesional:

ANEXO 4.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: ARQUIMEDES
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad: EPS SANITAS
Est. Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 07 Meses 26 Dias
Sexo: MASCULINO

Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 2533418
Fecha: 30/04/2018 05:40:02 p.m.

Num. Autorización: 189271785472.
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	9
Notas de Evolución	12
Certificado Accidente de Transito	17
Admisiones - Ingreso	18
Reporte Triage	19
Signos Vitales Enfermeria	20
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	21

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 30/04/2018 05:40:02 p.m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Telefono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 22/12/1960 12:00:00 a.m.

Fecha Egreso: 30/04/2018 10:39:45 p.m.
Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 08 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: CASADO
Grupo Etnico:
Seguridad Social: EPS SANITAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 K746

Diagnostico OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

30/04/2018 10:39:58 p.m. PACIENTE DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA QUIEN REFIERE DESDE HACE UNA SEMANA INCREMENTO DE SU ICTERICIA, DISTENSION ABDOMINAL, NO DOLOR, HOY APARICION DE LESION EQUIMOTICA EN MUSLO IZQUIERDO DOLOROSA,
AL EXAMEN FISICO.
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, ESCLERAS Y PIEL CON TINTE ICTERICO.
MUCOSA ORAL HUMEDA
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SE AUSCULTA BUENA VENTILACION
ABDOMEN GLOBOSO, ONDA ASCITICA +
EDEMA GRADO 2 DE MIEMBROS INFERIORES
REFIERE EN EL MOMENTO NO ESTAR EN MANEJO .
HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA, TRANSAMINASAS LEVEMENTE ELEVADA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA, TIEMPO DE PROTROMBINA Y TROMBOPLASTINA NORMALES, BUN Y CREATININA NORMALES, FOSFATASA ALCALINA ELEVADA

DX: 1, INSUFICIENCIA HEPATICA
2. CIRROSIS HEPATICA SINDROME DE HIPERTENSION PORTAL
3. TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA
4. ASCITIS
POR CUADRO DE ICTERICIA A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA SE SOLICITA ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIA BILIAR, SE CITA PARA TOMA DE ECOGRAFIA MAÑANA, VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA CONSULTA EXTERNA. LORATADINA, FUROSEMIDA

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ASCITIS E ICTERICIA
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINOB DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y FIEBRE, ADEAMSD E DOLOR EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, HEMATOMAS E ICTERICIA REFEIRE QUE A PRESENTADO PERISTENCIA DE LOS SINTOMAS ASOCIADO PRESENCIA DE DE EQUIMOSIS EN MIEBROS INFERIRDES POR LO CUAL ACUDER A URGENCIAS NIEGA OTA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES GENERALES

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 11427129

Medicos:	-- No Refiere --
Quirurgicos:	-- No Refiere --
transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunologicos:	-- No Refiere --
Alergicos:	-- No Refiere --
Traumaticos:	-- No Refiere --
Psicologicos:	-- No Refiere --
Farmacologicos:	-- No Refiere --
Familiares:	-- No Refiere --
Toxicos:	-- No Refiere --
Otros:	-- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/79 mmHg **TAM:** 93,00 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	NORMCORFWLAICO
Ojos:	☑N ☐AN	ICETRICIA DE ESCLERAS
ORL:	☑N ☐AN	HIDRTADAS
Cuello:	☑N ☐AN	
Torax:	☑N ☐AN	RSCS RITMCIOS NO SOPLOS MURMURLLO VESICULA ENTOODS LOS CAMPOS
Abdomen:	☑N ☐AN	BLANDO DEPRESIBNLE NO DOLOROSO
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	EDERMA GRADO DE MIEBNTONS IFNERTIROES
Neurologica:	☑N ☐AN	GLAGOW 15/15 NO DEFCOT MOTOR NI SENSITIVO
Piel:	☑N ☐AN	PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN MIEBROSN IFNERIORES

Observaciones:

ANALISIS

30/04/2018 06:25:05 p.m. PACIENTE MASCULINOB DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y FIEBRE, ADEAMSD E DOLOR EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, HEMATOMAS E ICTERICIA REFEIRE QUE A PRESENTADO PERISTENCIA DE LOS SINTOMAS ASOCIADO PRESENCIA DE DE EQUIMOSIS EN MIEBROS INFERIROES POR LO CUAL ACUDER A URGENCIAS NIEGA OTA SINTOMATOLOGIA

PACIENTYEMASCULINO CON CUADRO CLINICO DE HEPATOPARA POR CIERRTORIS COSIDERO SOLICITAR AYUDAS DIAFNOSTICAS Y VALORACIONC ONREPORTES

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA MEDICINA GENERAL

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 11427129

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
• 30/04/2018 06:25:05 p.m.	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	☐
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	52 UI/ml	

• 30/04/2018 06:25:05 p.m.	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1	☐
Interpretación:	TOTAL 22.14 DIRECTA: 16.4 INDIRECTA 6.16	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	22.14 mg/dl	SUERO MUY ICTERICO.
BILIRRUBINA DIRECTA	16.31 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	6.16 mg/dl	

• 30/04/2018 06:25:05 p.m.	CLORO	1	☐
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CLORO	101.600 m.mol/L	

• 30/04/2018 06:25:05 p.m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	☐
Interpretación:	NORMAL	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	0.81 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

• 30/04/2018 06:25:05 p.m.	FOSFATASA ALCALINA	1	☐
Interpretación:	ELEVADA	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	467 U/L	

• 30/04/2018 06:25:05 p.m.	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1	☐
Interpretación:	SIN ALTERACION DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE NI DE LA OXIGENACION	Folio Inter:	2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	ESTIMADO MANUAL DE PLAQUETAS DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA
Baro	724.90 mmHg	
PCO2	30.200 mmHg	
PO2	78.600 mmHg	
PH	7.433	
SO2	96.100 %	
SO2(c)	95.800 %	
O2Hb	93.800 %	
COHb	1.700 %	
HHb	3.800 %	
MetHb	0.700 %	
pHt	7.433	
pCO2t	30.200 mmHg	
PO2t	78.600 mmHg	

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 11427129

cHCO3	19.700 mmol/l
cHCO3st	21.7000 mmol/l
ctCO2(B)	17.000 mmol/l
ctCO2(P)	20.700 mmol/l
ctO2	19.800 %
pHst	7.358
BE	-3.30000 mmol/l
BEact	-2.800 mmol/l
BEecf	-4.500 mmol/l
BB	44.7000 mmol/l
FO2Hb	0.938
AaDO2	29.000 mmHg
a/AO2t	73.000 mmHg
a/AO2	73.000 %
AaDO2t	29.0000 mmHg
Indice P/F	374.3000 mmHg

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLICEMIA EN AYUNAS	98.14 mg/dl	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 1 ☐
  Interpretación: NO ANEMIA, TROMBOCITOPENIA 80.000 **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	5.95 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	18.80 %	
MONOCITOS %	6.40 %	
NEUTROFILOS %	73.20 %	
EOSINOFILOS %	1.20 %	
BASOFILOS %	0.40 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	3.76 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	12.10 gr/dl	
HEMATOCRITO.	36.20 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.20 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	32.20 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.50 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	61.40 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	84.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.00 fL	
LINFOCITOS #	1.12 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.39 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	4.35 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.07 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.020 10^3/?L	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. NITROGENO UREICO 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	8.01 mg/dl	

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 11427129

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.870 mmol/l	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2
- 30/04/2018 06:25:05 p.m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	135.900 mmol/l	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 1 ☐
  Interpretación: INR 1.36 **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.0 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.360	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 1 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	31.1 seg	Control: 24.6 segundos

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] 1 ☐
  Interpretación: ELEVADO **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TGO/ ASAT	193.30 U/L	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] 1 ☐
  Interpretación: ELEVADA **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TGP/ ALAT	90.22 U/L	

- 30/04/2018 06:25:05 p.m. UROANALISIS 1 ☐
  Interpretación: SIN SIGNOS DE INFECCION **Folio Inter:** 2

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
COLOR	AMARILLA	
ASPECTO	LIG.TURBIO	
DENSIDAD	1.015	
PH	6.00	
LEUCOCITOS EN ORINA	25 Leu/?l	
NITRITOS	neg	
PROTEINAS EN ORINA	neg	
GLUCOSA EN ORINA	norm mg/dl	
CUERPOS CETONICOS	neg mg/dl	
UROBILINOGENO	12 mg/dl	

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 11427129

BILIRRUBINAS EN ORINAS	6 mg/dl			
SANGRE EN ORINA	150 mg/dl			
SEDIMENTO URINARIO	MEMO	CELULAS :	3-5 xc	
		LEUCOCITOS :		1-3 xc
		BACTERIAS :	Escasas	
		MOCO :	+	

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	☑
LORATADINA 10 mg Tableta	☑

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 11427129

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2533418 **Fecha Historia:** 30/04/2018 06:25:05 p.m. **# Autorización:** 189271785472.
Fecha Ingreso: 30/04/2018 05:40:02 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 1 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ASCITIS E ICTERICIA

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINOB DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y FIEBRE, ADEAMSD E DOLOR EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, HEMATOMAS E ICTERICIA REFEIRE QUE A PRESENTADO PERISTENCIA DE LOS SINTOMAS ASOCIADO PRESENCIA DE DE EQUIMOSIS EN MIEBROS INFERIROES POR LO CUAL ACUDER A URGENCIAS NIEGA OTA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001218326 - 3 - URGENCIA MEDICA

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/79 mmHg **TAM:** 93,00 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 97% **Talla** 1 CM
:

IMC: 10000 Kg/m² **Peso actual:** 1 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	NORMCORFWLAICO
Ojos:	☑N ☐AN	ICETRICIA DE ESCLERAS
ORL:	☑N ☐AN	HIDRTADAS
Cuello:	☑N ☐AN	
Tórax:	☑N ☐AN	RSCS RITMCIOS NO SOPLOS MURMURLLO VESICULA ENTOODS LOS CAMPOS
Abdomen:	☑N ☐AN	BLANDO DEPRESIBNLE NO DOLOROSO
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	EDERMA GRADO DE MIEBNTONS IFNERTIROES
Neurológica:	☑N ☐AN	GLAGOW 15/15 NO DEFCOT MOTOR NI SENSITIVO

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

Piel: ☑N ☐AN PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN MIEBROSN IFNERIORES

Observaciones:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

ANALISIS

PACIENTE MASCULINOB DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y FIEBRE, ADEAMSD E DOLOR EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, HEMATOMAS E ICTERICIA REFEIRE QUE A PRESENTADO PERISTENCIA DE LOS SINTOMAS ASOCIADO PRESENCIA DE DE EQUIMOSIS EN MIEBROS INFERIROES POR LO CUAL ACUDER A URGENCIAS NIEGA OTA SINTOMATOLOGIA

PACIENTYEMASCULINO CON CUADRO CLINICO DE HEPATOPARA POR CIERRTORIS COSIDERO SOLICITAR AYUDAS DIAFNOSTICAS Y VALORACIONC ONREPORTES

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
903813	CLORO	1
903833	FOSFATASA ALCALINA	1
903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
907106	UROANALISIS	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO)	1
	Observaciones: SS	

RECOMENDACIONES

VALORACION CON REPORTES
HISDRATACION

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2533418 **Fecha Historia:** 30/04/2018 10:39:58 p.m. **# Autorización:** 189271785472.
Fecha Ingreso: 30/04/2018 05:40:02 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 2 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 08 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	52 UI/ml	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	TOTAL 22.14 DIRECTA: 16.4 INDIRECTA 6.16

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	22.14 mg/dl	SUERO MUY ICTERICO.
BILIRRUBINA DIRECTA	16.31 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	6.16 mg/dl	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	CLORO	NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CLORO	101.600 m.mol/L	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	0.81 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL.

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	FOSFATASA ALCALINA	ELEVADA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	467 U/L	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	SIN ALTERACION DEL EQUILIBRIO ACIDO BASE NI DE LA OXIGENACION

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 11427129

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FIO2	0.210	ESTIMADO MANUAL DE PLAQUETAS
		DATO CONFIRMADO EN LA MISMA MUESTRA
Baro	724.90 mmHg	
PCO2	30.200 mmHg	
PO2	78.600 mmHg	
PH	7.433	
SO2	96.100 %	
SO2(c)	95.600 %	
O2Hb	93.600 %	
COHb	1.700 %	
HHb	3.800 %	
MetHb	0.700 %	
pHt	7.433	
pCO2t	30.200 mmHg	
PO2t	78.600 mmHg	
cHCO3	19.700 mmol/l	
cHCO3st	21.7000 mmol/l	
ctCO2(B)	17.000 mmol/l	
ctCO2(P)	20.700 mmol/l	
ctO2	19.800 %	
pHst	7.358	
BE	-3.30000 mmol/l	
BEact	-2.800 mmol/l	
BEecf	-4.500 mmol/l	
BB	44.7000 mmol/l	
FO2Hb	0.838	
AaDO2	29.000 mmHg	
a/AO2t	73.000 mmHg	
a/AO2	73.000 %	
AaDO2t	29.0000 mmHg	
Indice P/F	374.3000 mmHg	

1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	NORMAL	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLICEMIA EN AYUNAS	98.14 mg/dl	

1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	NO ANEMIA, TROMBOCITOPENIA	80.000

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	5.85 X10?/ ?L	

Impreso el 17/08/2018 a las 09:14:03 Por el Usuario Q33 - NORMA ROCIO CABRERA BONILLA -NVA
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to CLINICA MEDILASER S.A. Nit: 813001952-0

LINFOCITOS %	18.80 %	
MONOCITOS %	6.40 %	
NEUTROFILOS %	73.20 %	
EOSINOFILOS %	1.20 %	
BASOFILOS %	0.40 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	3.76 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	12.10 gr/dl	
HEMATOCRITO.	36.20 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	96.20 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	32.20 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.50 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	61.40 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	84.00 X10?/ ?L	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.00 fL	
LINFOCITOS #	1.12 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.39 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	4.35 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.07 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.020 10^3/?L	

1 NITROGENO UREICO — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	8.01 mg/dl	

1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.870 mmol/l	

1 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) — NORMAL

1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	135.900 mmol/l	

1 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] — INR 1.36

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.0 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.360	

1 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] — NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	31.1 seg	Control: 24.6 segundos

1 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] — ELEVADO

Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	TGO/ ASAT	193.30 U/L	
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	ELEVADA	

Resultados de la Muestra 1

	Analitos	Valor	Observación
	TGP/ ALAT	90.22 U/L	
1	UROANALISIS	SIN SIGNOS DE INFECCION	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación		
COLOR	AMARILLA			
ASPECTO	LIG.TURBIO			
DENSIDAD	1.015			
PH	6.00			
LEUCOCITOS EN ORINA	25 Leu/?l			
NITRITOS	neg			
PROTEINAS EN ORINA	neg			
GLUCOSA EN ORINA	norm mg/dl			
CUERPOS CETONICOS	neg mg/dl			
UROBILINOGENO	12 mg/dl			
BILIRRUBINAS EN ORINAS	6 mg/dl			
SANGRE EN ORINA	150 mg/dl			
SEDIMENTO URINARIO	MEMO	CELULAS :	3-5 xc	
		LEUCOCITOS :		1-3 xc
		BACTERIAS :		Escasas
		MOCO :	+	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA QUIEN REFIERE DESDE HACE UNA SEMANA INCREMENTO DE SU ICTERICIA, DISTENSION ABDOMINAL, NO DOLOR, HOY APARICION DE LESION EQUIMOTICA EN MUSLO IZQUIERDO DOLOROSA,
AL EXAMEN FISICO.
EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, ESCLERAS Y PIEL CON TINTE ICTERICO.
MUCOSA ORAL HUMEDA
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SE AUSCULTA BUENA VENTILACION
ABDOMEN GLOBOSO, ONDA ASCITICA +
EDEMA GRADO 2 DE MIEMBROS INFERIORES
REFIERE EN EL MOMENTO NO ESTAR EN MANEJO .
HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA, TRANSAMINASAS LEVEMENTE ELEVADA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA, TIEMPO DE PROTROMBINA Y TROMBOPLASTINA NORMALES, BUN Y CREATININA NORMALES, FOSFATASA ALCALINA ELEVADA

DX: 1, INSUFICIENCIA HEPATICA
2. CIRROSIS HEPATICA SINDROME DE HIPERTENSION PORTAL
3. TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA
4. ASCITIS
POR CUADRO DE ICTERICIA A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA SE SOLICITA ECOGRAFIA DE HIGADO Y VIA BILIAR, SE CITA PARA TOMA DE ECOGRAFIA MAÑANA, VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA CONSULTA EXTERNA. LORATADINA, FUROSEMIDA

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
FUROSEMIDA 40 mg Tableta **Indicaciones:** TOMAR UNA EN MAÑANA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	20 Días	20
LORATADINA 10 mg Tableta **Indicaciones:** TOMAR EN LA NOCHE	10.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	20 Días	20

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA **Observaciones:** .	1

DESTINO

SALIDA

Profesional: RAFAEL ANTONIO CALIFA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 11427129

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO EXPEDIDO POR LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito médico del servicio de Urgencias de la institución prestadora de servicios (1)
CLINICA MEDILASER S.A.

Con Domicilio en (2) **CRA 7 11-65 Neiva** Ciudad **NEIVA** Dpto. **HUILA** Teléfono **8724100-**

CERTIFICA Que atendío en el Servicio de Urgencias al Señor (a):

(3) **ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA**

Identificado (a) con C.C ☑ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ No. **12117764** de

Residente en (4) **CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO** Ciudad **NEIVA** Dpto. **HUILA** Teléfono **- 3107773144**

Quien según declaración de (5)

con C.C. No. Expedida en fue víctima del

accidente de tránsito ocurrido el día: Mes Año a las Horas (8) ingresando

al servicio de urgencias de esta Institucion el día **30** Mes **ABRIL** Año **2018** a las **17:40:02** horas,

con los siguientes hallazgos:

- Signos vitales: **TA: 121/79 mmHg FC: 85 lpm FR: 20 rpm T: 37 °C**
- Estado de Conciencia: **Alerta**
- Aliento a Alcohol SI ☐ NO ☑ ***(En caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholemia u otras drogas).***

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N ☐ AN	NORMCORFWLAICO
Ojos:	☑ N ☐ AN	ICETRICIA DE ESCLERAS
ORL:	☑ N ☐ AN	HIDRTADAS
Cuello:	☑ N ☐ AN	
Tórax:	☑ N ☐ AN	RSCS RITMCIOS NO SOPLOS MURMURLLO VESICULA ENTOODS LOS CAMPOS
Abdomen:	☑ N ☐ AN	BLANDO DEPRESIBNLE NO DOLOROSO
Genitourinario:	☑ N ☐ AN	
Extremidades:	☑ N ☐ AN	EDERMA GRADO DE MIEBNTONS IFNERTIROES
Neurológica:	☑ N ☐ AN	GLAGOW 15/15 NO DEFCOT MOTOR NI SENSITIVO
Piel:	☑ N ☐ AN	PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN MIEBROSN IFNERIORES

Observaciones:

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1123320037

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 2533418 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA
Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO
Teléfono: - 3107773144
Entidad: EPS SANITAS

Edad: 57 Años 04 Meses 08 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Nivel: RANGO B 2018

DATOS DE INGRESO

Entidad: EPS SANITAS

 # Autorización: 189271785472.

Usuario Interfaz:

Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Ninguna
Ingresa por: Urgencias
Causa Ingreso: Enfermedad general adulto
Tipo de Ingreso: Ambulatorio
Fecha Ingreso: 30/04/2018 05:40:02 p.m.

UBICACION

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Centro de Atención: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL
Observaciones: act - cot - rango b

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo:	00000000000001218326	**Fecha Triage:**	30/04/2018 05:40:02 p.m.
Identificación:	12117764	**Edad:**	57 Años
Paciente:	ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA	**Vic. Conflicto:**	No
Entidad Responsable:	EPS SANITAS	**Grupo Étnico:**	
Seguridad Social:	EPS SANITAS		
Causa Ingreso:	Enfermedad General Adulto	**Tipo de Riesgo:**	Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico: ANDREA CATHERINE SALAZAR TRUJILLO
Diagnóstico Sindromático: A DOLOR ABDOMINAL CONSTANTE
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: ASCITIS E ICTERICIA
Enfermedad Actual: ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y FIEBRE, ADEAMSD E DOLOR EN REGION INGUINAL IZQUIERDA, HEMATOMAS E ICTERICIA
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecentes

Medicos: No Refiere
Quirúrgicos: No Refiere
Transfucionales: No Refiere
Inmunologicos: No Refiere
Alérgicos No Refiere
Traumáticos: No Refiere
Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere
Farmacológicos No Refiere
Familiares: No Refiere
Tóxicos: No Refiere
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 121/79 mmHg	**FC:** 85 lpm	**FR:** 20 rpm	**T:** 37 °C	**SO2:** 97%
Peso 1 Kg	**Talla:** 1			

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2533418

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

Fecha Registro: 30/04/2018 06:25:05 p.m.

Profesional: EDWIN EDGARDO QUINTERO GARCIA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/79 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: ARQUIMEDES
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad: EPS SANITAS
Est. Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 07 Meses 26 Dias
Sexo: MASCULINO

Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 2533728
Fecha: 01/05/2018 06:38:18 a.m.

Num. Autorización: 180081472512
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	6
Notas de Evolución	8
Certificado Accidente de Transito	10
Admisiones - Ingreso	11
Reporte Triage	12
Signos Vitales Enfermeria	13
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	14

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 01/05/2018 06:38:18 a.m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Telefono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 22/12/1960 12:00:00 a.m.

Fecha Egreso: 01/05/2018 09:53:35 a.m.
Servicio Egreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 10 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: CASADO
Grupo Etnico:
Seguridad Social: EPS SANITAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 K746

Diagnostico OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

01/05/2018 09:53:50 a.m. Nota de revaloracion

Paciente de 57 años con antecedente hace 2 años de cirrosis hepatica de etiologia no clara quien ingresa por cuadro de 15 dias de tinte icterico generalizado asociado a distension abdominal, prututo y edemas en miembros infriores por lo cual consulto el dia de ayer . Refiere los edemas han disminuido . Niega sangrados . Niega hvda o hvdb, niega alteracion de conciencia . niega aparicion de hematomas de reciente aparicion

Objetivo TA 110/70 fc 67 lpl fr 20 rpm
escleras ictericas .
cuello movil no ingurgitacion yugular
rsrs sin agregados bases pulmonares bien ventiladas , rscs ritmicos sin soplos
abdomen distendido ascitis leve , no doloroso no circulacion colateral
extremidades sin edema
neurologico glasgow 15/15 no focalizacion . no signos de encefalopatia .
piel tinte icterico generalizado

Paraclinicos 30/04/18
Bilirrubinas aumentadas predominio directo
Amilasa normal
hemograma no luecocitosis no anemia , trombocitopenia 80000
PT-PTT ligeerante elevadas INR 1.36 prolongado
TGO-TGP elevadas
Creatinina y Bun normales
RX de torax no derrames pleurales no consolidacion
Eco abdominal cirrosis hepatica , ascitis leve a moderada .
gases arteriales sin transtono de oxigenacion ni de equilibrio acido basico
Fosfatasa alcalina elevada.

IDX
1 Cirrosis hepatica Child Pugh 7
1.1 Trombocitopenia secundaria
1.2 Ascitis leve

Masculino de 57 años quien ingreso por cuadro de ascitis , ictericia generalizada y prurito quein tiene antecdente de cirrosis de etiologia no ciara sin segumiento por especialidad por tramites en la EPS , Clasificacion child pugh 7 puntos quien en el momento se encuetra estable hemodinamicamnte sin signos de dificultad respiratoria , no derrames pelurarles , sin deterioro de la funcion renal , no tiene evidencia de hemorragia digestiva ni otros sangrados , tampoco se encuentra encefalopatico ni cursa con procesos infecciosos secundartios ,no dolor , Si se evidencia ascitis leve al examen fisico . Ecografia que reporta cirrosis y ascitis leve .

Profesional: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1053609775

Considero en el momento puede ser manejado ambulatoriamente ya que en el momento no tiene complicaciones propias de la aptologia que requieran manejo por urgencias .Se inicia manejo con epironolactona se indica dieta hiposodica
y se solicita valoracion por gastroenterologia ambualtoria .
Se dan signso de alamra para reconsultar. Paciente entiende y acepta manejo .

Profesional: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ESTOY AMARILLO

Enfermedad Actual: REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIO HACE 15 DIAS CONSSITENTE EN PRURITO GENERALIZADO SOCIADO A TINTE ICTERICO EN PIEL, DISTENSION ABDOMINAL, FIEBRE.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA NO REFIERE.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg **TAM:** 86,67 mmHg **FC:** 89 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	
Ojos:	☑N ☐AN	
ORL:	☑N ☐AN	CONJUNTIVAS ICTERICAS.
Cuello:	☑N ☐AN	
Torax:	☑N ☐AN	
Abdomen:	☑N ☐AN	ASCITIS. NO DOLOROS A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	
Neurologica:	☑N ☐AN	
Piel:	☐N ☑AN	TINTE ICTERICO GENERALIZADO

Observaciones:
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO

Profesional: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1053609775

ANALISIS

01/05/2018 06:43:58 a.m.

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ICTERICIA, DISTENSION ABDOMINAL, ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y PICOS FEBRILES.,
TIENE PARACLINICOS DEL 30/04/2018
HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA, TRANSAMINASAS LEVEMENTE ELEVADA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA, TIEMPO DE PROTROMBINA Y TROMBOPLASTINA NORMALES, BUN Y CREATININA NORMALES, FOSFATASA ALCALINA ELEVADA. SE SOLICITA ECOGRAIFA HEPATOBILIAR.SE EXPLICA APACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA REFIEREENTENDER Y ACEPTAR

DX: 1, INSUFICIENCIA HEPATICA
2. CIRROSIS HEPATICA SINDROME DE HIPERTENSION PORTAL
3. TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA
4. ASCITIS

PLAN
SS ECOGRAFIA HEPATOBILIAR
REVALORACION CON REPORTE.

Profesional: NATALIA ARIZA BARRERO MEDICINA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
• 01/05/2018 06:43:58 a.m.	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	3	☐
Interpretación:	-HALLAZGO COMPATIBLE CON CIRROSIS HEPÁTICA. ? EVENTUAL LITIASIS RENAL DERECHA. ? ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGÉNEA. ? ASCITIS LEVE A LIGERAMENTE MODERADO	**Folio Inter:**	4

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	☑

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 1053609775

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2533728 **Fecha Historia:** 01/05/2018 06:43:58 a.m. **# Autorización:** 180081472512
Fecha Ingreso: 01/05/2018 06:38:18 a.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 3 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: ESTOY AMARILLO

Enfermedad Actual: REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIO HACE 15 DIAS CONSSITENTE EN PRURITO GENERALIZADO SOCIADO A TINTE ICTERICO EN PIEL, DISTENSION ABDOMINAL, FIEBRE.

CONCILIACION MEDICAMENTOSA NO REFIERE.

ANTECEDENTES

Médicos: -- No Refiere --
Quirúrgicos: -- No Refiere --
Transfusionales: -- No Refiere --
Inmunológicos: -- No Refiere --
Alérgicos: -- No Refiere --
Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001218580 - 3 - URGENCIA MEDICA

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg **TAM:** 86,67 mmHg **FC:** 89 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **Talla** 1 CM

IMC: 10000 Kg/m² **Peso actual:** 1 KG
PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	
Ojos:	☑N ☐AN	
ORL:	☑N ☐AN	CONJUNTIVAS ICTERICAS.
Cuello:	☑N ☐AN	
Tórax:	☑N ☐AN	
Abdomen:	☑N ☐AN	ASCITIS. NO DOLOROS A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	
Neurológica:	☑N ☐AN	

Profesional: NATALIA ARIZA BARRERO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1019100659

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

Piel: ☐N ☑AN TINTE ICTERICO GENERALIZADO

Observaciones:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANT. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA. INGRESA POR ICTERICIA, DISTENSION ABDOMINAL, ASCITIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES Y PICOS FEBRILES.,
TIENE PARACLINICOS DEL 30/04/2018
HEMOGRAMA CON TROMBOCITOPENIA, TRANSAMINASAS LEVEMENTE ELEVADA, BILIRRUBINAS ELEVADAS A EXPENSAS DE LA BILIRRUBINA DIRECTA, TIEMPO DE PROTROMBINA Y TROMBOPLASTINA NORMALES, BUN Y CREATININA NORMALES, FOSFATASA ALCALINA ELEVADA. SE SOLICITA ECOGRAIFA HEPATOBILIAR.SE EXPLICA APACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA REFIEREENTENDER Y ACEPTAR

DX: 1, INSUFICIENCIA HEPATICA
2. CIRROSIS HEPATICA SINDROME DE HIPERTENSION PORTAL
3. TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA
4. ASCITIS

PLAN
SS ECOGRAFIA HEPATOBILIAR
REVALORACION CON REPORTE.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS) **Observaciones:** ANTECEDENTE DE CIRROSIS	1

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: NATALIA ARIZA BARRERO

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2533728 **Fecha Historia:** 01/05/2018 09:53:50 a.m. **# Autorización:** 180081472512
Fecha Ingreso: 01/05/2018 06:38:18 a.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 4 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 10 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
3	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO PANCREAS VESICULA VIAS BILIARES RIÑONES BAZO GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	-HALLAZGO COMPATIBLE CON CIRROSIS HEPÁTICA. ? EVENTUAL LITIASIS RENAL DERECHA. ? ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGÉNEA. ? ASCITIS LEVE A LIGERAMENTE MODERADO

OBJETIVO - ANALISIS

Nota de revaloracion

Paciente de 57 años con antecedente hace 2 años de cirrosis hepatica de etiologia no clara quien ingresa por cuadro de 15 dias de tinte icterico generalizado asociado a distension abdominal, prututo y edemas en miembros infriores por lo cual consulto el dia de ayer . Refiere los edemas han disminuido . Niega sangrados . Niega hvda o hvdb, niega alteracion de conciencia . niega aparicion de hematomas de reciente aparicion

Objetivo TA 110/70 fc 67 lpl fr 20 rpm
escleras ictericas .
cuello movil no ingurgitacion yugular
rsrs sin agregados bases pulmonares bien ventiladas , rscs ritmicos sin soplos
abdomen distendido ascitis leve , no doloroso no circulacion colateral
extremidades sin edema
neurologico glasgow 15/15 no focalizacion . no signos de encefalopatia .
piel tinte icterico generalizado

Paraclinicos 30/04/18
Bilirrubinas aumentadas predominio directo
Amilasa normal
hemograma no luecocitosis no anemia , trombocitopenia 80000
PT-PTT ligeerante elevadas INR 1.36 prolongado
TGO-TGP elevadas
Creatinina y Bun normales
RX de torax no derrames pleurales no consolidacion
Eco abdominal cirrosis hepatica , ascitis leve a moderada .
gases arteriales sin transtono de oxigenacion ni de equilibrio acido basico
Fosfatasa alcalina elevada.

IDX
1 Cirrosis hepatica Child Pugh 7

Profesional: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1053609775

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

1.1 Trombocitopenia secundaria
1.2 Ascitis leve

Masculino de 57 años quien ingreso por cuadro de ascitis , ictericia generalizada y prurito quein tiene antecedente de cirrosis de etiologia no clara sin segumiento por especialidad por tramites en la EPS , Clasificacion child pugh 7 puntos quien en el momento se encuetra estable hemodinamicamnte sin signos de dificultad respiratoria , no derrames pelurarles , sin deterioro de la funcion renal , no tiene evidencia de hemorragia digestiva ni otros sangrados , tampoco se encuentra encefalopatico ni cursa con procesos infecciosos secundartios ,no dolor , Si se evidencia ascitis leve al examen fisico . Ecografia que reporta cirrosis y ascitis leve .
Considero en el momento puede ser manejado ambulatoriamente ya que en el momento no tiene complicaciones propias de la aptologia que requieran manejo por urgencias .Se inicia manejo con epironolactona se indica dieta hiposodica
y se solicita valoracion por gastroenterologia ambualtoria .
Se dan signso de alamra para reconsultar. Paciente entiende y acepta manejo .

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta **Indicaciones:** dos tabletas al dia .	50.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	15 Días	30

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	1

RECOMENDACIONES

ACUDIR A URGENCIAS SI
NO ORINA O ORINA POQUITO
ALTERACION ESTADO DE CONCIENCIA
HABLA INCOHERENCIAS
DOLOR ABDOMINAL INTENSO
DISTENSION ABDOMINAL SEVERA Y PROGRESIVA
DIFICUTLAD PARA RESPIRAR
SANGRADOS

DESTINO

SALIDA

Profesional: ANA MARIA ORJUELA CAMARGO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1053609775

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO EXPEDIDO POR LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito médico del servicio de Urgencias de la institución prestadora de servicios (1)
CLINICA MEDILASER S.A.

Con Domicilio en (2) **CRA 7 11-65 Neiva** Ciudad **NEIVA** Dpto. **HUILA** Teléfono **8724100-**

CERTIFICA Que atendío en el Servicio de Urgencias al Señor (a):

(3) **ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA**

Identificado (a) con C.C ☑ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ No. **12117764** de

Residente en (4) **CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO** Ciudad **NEIVA** Dpto. **HUILA** Teléfono **- 3107773144**

Quien según declaración de (5)

con C.C. No. Expedida en fue víctima del

accidente de tránsito ocurrido el día: Mes Año a las Horas (8) ingresando

al servicio de urgencias de esta Institucion el día **1** Mes **MAYO** Año **2018** a las **06:38:18** horas,

con los siguientes hallazgos:

- Signos vitales: **TA: 120/70 mmHg** **FC: 89 lpm** **FR: 18 rpm** **T: 36 °C**
- Estado de Conciencia: **Alerta**
- Aliento a Alcohol SI ☐ NO ☑ ***(En caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholemia u otras drogas).***

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N ☐ AN	
Ojos:	☑ N ☐ AN	
ORL:	☑ N ☐ AN	CONJUNTIVAS ICTERICAS.
Cuello:	☑ N ☐ AN	
Tórax:	☑ N ☐ AN	
Abdomen:	☑ N ☐ AN	ASCITIS. NO DOLOROS A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario:	☑ N ☐ AN	
Extremidades:	☑ N ☐ AN	
Neurológica:	☑ N ☐ AN	
Piel:	☐ N ☑ AN	TINTE ICTERICO GENERALIZADO

Observaciones:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
K746	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS		☑

Profesional: NATALIA ARIZA BARRERO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1019100659

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un Accidente de Tránsito

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 2533728 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA
Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO
Teléfono: - 3107773144
Entidad: EPS SANITAS

Edad: 57 Años 04 Meses 10 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Nivel: RANGO B 2018

DATOS DE INGRESO

Entidad: EPS SANITAS

 # Autorización: 180081472512

Usuario Interfaz:

Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Ninguna
Ingresa por: Urgencias
Causa Ingreso: Enfermedad general adulto
Tipo de Ingreso: Ambulatorio
Fecha Ingreso: 01/05/2018 06:38:18 a.m.

UBICACION

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Centro de Atención: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL
Observaciones: ACT.COT.CAT.B.SEM.30 PGP

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 00000000000001218580
Fecha Triage: 01/05/2018 06:38:18 a.m.
Identificación: 12117764
Edad: 57 Años
Paciente: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA
Vic. Conflicto: No
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Grupo Étnico:
Seguridad Social: EPS SANITAS
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto
Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico: NATALIA ARIZA BARRERO
Diagnóstico Sindromático: A DOLOR AGUDO
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: ESTOY AMARILLO
Enfermedad Actual: REFIERE CUADRO CLINICO QUE INICIO HACE 15 DIAS CONSSITENTE EN PRURITO GENERALIZADO SOCIADO A TINTE ICTERICO EN PIEL. NIEGA FIEBRE
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: Este es un Reingreso del Ingreso Anterior No. 2533418

Antecentes

Medicos: No Refiere
Quirúrgicos: No Refiere
Transfucionales: No Refiere
Inmunologicos: No Refiere
Alérgicos No Refiere
Traumáticos: No Refiere
Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere
Farmacológicos No Refiere
Familiares: No Refiere
Tóxicos: No Refiere
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 120/70 mmHg **FC:** 89 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98%
Peso 1 Kg **Talla:** 1

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACION

Ingreso: 2533728

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

Fecha Registro: 01/05/2018 06:43:58 a.m.

Profesional: NATALIA ARIZA BARRERO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg **FC:** 89 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM

GLUCOMETRIA:

Otros:

HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL HIDRATADO

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SOPORTE DE CUENTAS

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombres: ARQUIMEDES
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad: EPS SANITAS
Est. Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 07 Meses 26 Dias
Sexo: MASCULINO

Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

DATOS DEL INGRESO

Ingreso: 2545371
Fecha: 07/05/2018 09:09:47 p.m.

Num. Autorización: 183745653504
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Tabla de Contenido

Nombre del Reporte	Pagina
Epicrisis	3
Historia de Ingreso	15
Notas de Evolución	18
Certificado Accidente de Transito	38
Admisiones - Ingreso	54
Reporte Triage	55
Notas de Enfermeria	56
Signos Vitales Enfermeria	73
Aplicacion de Medicamento por Dia	78
Aplicacion Mezclas y Liquidos	80
Hoja de Procedimientos de Enfermeria	81
Notas de Terapia	86
Venopunciones	92

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m.
Servicio Ingreso: URGENCIAS GENERAL NEIVA
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Telefono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Fecha Nacimiento: 22/12/1960 12:00:00 a.m.

Fecha Egreso: 11/05/2018 10:57:57 a.m.
Servicio Egreso: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 16 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Estado Civil: CASADO
Grupo Etnico:
Seguridad Social: EPS SANITAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 R17X

Diagnostico ICTERICIA NO ESPECIFICADA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

11/05/2018 11:08:14 a.m. PACIENTE CON ORDEN DE EGRESO
SE CIERRA HISTORIA CLINICA

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS MEDICINA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ME ENVIA EL DR. PINO"

Enfermedad Actual: CUADOR DE 8 DIAS DE APARICION DE ICTERICIA QUE HA SIDO PROGRESIVA ASOCAIDO A DOLRO ADBOMINAL Y DISTENCION. OCASINONAL FIEBRE NO CUANTCFIAFDA, HOY VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA DR PINO QUIEN CONSIDERA MAJO INTRAHOSPITALARIO DEBDIO A ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: -- No Refiere --
Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos: -- No Refiere --
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

OCASINOAL DIARREA LIQUDIA SIN MOCO NI SANGRE.

OBJETIVO EXAMEN FISICO

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

TA: 126/79 mmHg **TAM:** 94,67 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
IMC: 10000 Kg/m²

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	
Ojos:	☑N ☐AN	
ORL:	☑N ☐AN	
Cuello:	☑N ☐AN	
Torax:	☑N ☐AN	SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
Abdomen:	☑N ☐AN	BLADNO DISNTENDIDO ONDA ASCITICA POSITIVA
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	EUTRÓFICAS, BUEN LELNADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS
Neurologica:	☑N ☐AN	
Piel:	☑N ☐AN	

Observaciones:
BUEN ESTDAO GENRAL, ALERTA, HIDRATADO.

ANALISIS

07/05/2018 10:03:47 p.m. PACIENTE EN SEXTA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DOLRO ABDOMINAL OCON SENSACION DE ASCITIS EN EXACERBACION ASOCAIDOA PROGRESO DE ICTERICIA. SE CNOSIDERA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE SOLCITAN ESTUDIOS A DETERMINAR VALORCION POR GASTROENTEROLOGIA.

Profesional: JAVIER MAURICIO PASTRANA ANDRADE MEDICINA GENERAL

RESUMEN DE EVOLUCIONES

1. 1. URGENCIAS GENERAL NEIVA

- **08/05/2018 09:19:35 a.m.** PACIENTE CON ANTECEDNET DE CIRROSIS HEPATICA SIN TRATAMIENTO ESPECIFICO. CON CUADRO DE 8 DIAS DE APARICION DE ICTERICIA QUE HA SIDO PROGRESIVA ASOCAIDO A DOLRO ADBOMINAL Y DISTENSION. OCASIONAL FIEBRE NO CUANTIAFICADA, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. ACTUALMENTE CON ICTERICIA MARCADA Y ASCITIS.

  ECO ABDOMINAL 1/05/2018:
  SIGNOS DE CIRROSIS, NO EVIDENCIA DE LITIASIS BILIAR.

  ANALISIS:
  PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA AL PARECER CON MANEJO IRREGULAR. ESCALAS MUESTRAN UN MELD 26, Y CHILD PUGH C. CONSIDERO QUE CURSA CON UNA CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA. EN EL MOMETNO SIN INDICAICON DE MANEJO POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL. SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y GASTROENTEROLOGIA. SOLICITO PARACLINICOS ADICIONALES PARA DETERMINAR POSIBLES FOCOS INFECCIOSOS COMO ETIOLOGIA DE LA DESCOMPENSACION, REALIZACION DE PARACENTESIS DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA. AJUSTO MANEJO. SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

  Tipo Estancia: GENERAL
  Profesional: LUIS RAMIRO NUÑEZ ROMERO CIRUGIA GENERAL

- **08/05/2018 12:30:30 p.m.** .gastroenterologia
  8-5-18
  pte con dx desde hace 2 años, de cirrosis hepatica , al parecer de etiologia alcohol ???, que debuto con sangrado digestivo alto que requirio segun dice el pte dos sesiones de ligadura de varices esofagicas, ultima hace 2 años.
  consulto por aparcion de ictericia y auemtno del perimtero abdominal.
  labs:con colestasis con hiperbilirrubina a expensas de la directa, con transminsas levemtne elevados.
  I. pte con dx de cirrosis hepatica, actualmente descompensado por falta de tto y control desde hace 2 años, con colestasis importante de origen intrahepatico, no hay criterio de falla hepatica en el momento. pero tiene

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

alto riesgo por lo cual necesita monitoreo constante.
no tiene historia clinica antirgua por lo cual se le dice al pte que por favor la traiga para revisar estudios realizados y tratar de establecer etiologia.
por ahora realizar estudios adicionales, para descartar tambien posibles focos de infeccion como causa de descompensacion asociado,
solitiicar paracentesis, congram y cultivo. y evacuadora. ac hepatitis c. ag superficie hep c. glimcie en ayunas alfafetoproteinas,
lactulosa y rifaximina para profilaxis de encefalopaita hepatica, espironolactona 50 mg dia y segun evolucion evda con sedacion.
pte val por medcina itnerna para manjeo en conjunto e historia clinica antigua

dra. vanessa diaz

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: VANESSA MARGARITA DIAZ ROMERO GASTROENTEROLOGIA CLINICO

- **08/05/2018 02:10:53 p.m.** Medicina interna

Arquímedes fué remitido por médico particular para estudio ymanejo. Como síntoma actual refiere prurito nocturno. Niega dolor abdominal y fiebre

antecedentes
cirrosis hepática diagnosticada hace arpximadamente dos años, En esa ocasión se le realizó ligadura de várices esofágica. No ha recibido tratamiento
niega patologias previas

aparente regular estado general, consciente, orientado evidente icterica marcada de piel y escleras
fc 70 fr 16 afebril tA: 119/75
mucOSAS húmedas
CP normal
abdomen globoso,blando, no dolor al palpar
edema grado II deMMII

hiperbilirrubinemia directa
hemograma con leve anemia :hb 12,7
electrolitosnoramles
INR: 1,4
amilasa normal
ALT 104 F alcalina elevada al doble

concepto
Cirrisis sin tto,ctualmente con descompensación, no tiene clínica de peritonitis ni de otro porible foco infecciosO por lo que suspende los antibioticos
solicito estudiso paraclínicos sugeridos por gastroenterologÍA clínica y cirugía general.
nO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: HUBERT BAHAMON RIVERA MEDICINA INTERNA

2. 2. HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

- **08/05/2018 05:35:53 p.m.** INGRESO A PISO
PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO:

1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDIONES GENERALES, TOLERANDO DECUBITO, MODULACION ADECUADA DE DOLOR.

O/PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO
SV: TA 114/69, FC 80, FR 19, SATO2. 97%, EVA 0/10
MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS
TÓRAX SIMÉTRICO RSCSRS SIN SOPLOS MV SIMÉTRICO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS CUBIERTAS SIN EVIDENCIA DE SANGRADO CON DREN SILICONADO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DEMMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG
SNC SIN DÉFICIT

- REPORTES DE PARACLINMICOS:
HIPERBILIRRUBINEMIA DIRECTA

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

HEMOGRAMA CON LEVE ANEMIA :HB 12,7 TROMBOITOPENIA SEVERA 62.000
ELECTROLITOSNORAMLES
INR: 1,4
AMILASA NORMAL ALT 104
F ALCALINA ELEVADA AL DOBLE
HEPATITIS C Y B NEGATIVO
UROANLISIS NO IU HAMTURIA FRANCA
FUNCION RENAL NORMAL

A/ PACIENTE CON PROBABLE CIRROSIS HEPTICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO POR LO QUE SUSPENDE LOS ANTIBIÓTICOS POR PARTE DE MEDICIAN INTERNA, ESTÁN PEJND9IENTE ESTUDIOS SOLICITADO POR GASTROENTEROLOGÍA POR AHORA CONTINUA MANEJO Y PLAN ESTABLECIDO,HEMOGRAMA CON TROMBOCITPENIA MARCADA CON RIESGO DE SNAGRADO SE INDICA CONTROL PARA MAÑANA, SE REPORTA URONALISIS NO IVU MAS HEMATURIA FRANCA, FUNCION RENAL NORMAL, HEP BY C NEGATIVO, POR AHORA CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA

PLAN: CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO
CSV Y AC
P/ REPORTES DE PARACLÍNICOS
NO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA
CABECERA 30°
MEDIDAS ANTIBRONCOASPIRACION
PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS
PROTOCOLO PREVENCIÓN INFECCIÓN NOSOCOMIAL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: FUROSEMIDA 40 MG CADA DIA SE AJUSTO MANEJO Y SE CARGA EN GRILLA SE IDNCIA CONSUMIR SOLO LO SUMINISTRADO POR PERSONAL DE ENFERMERIA NIEGA ALERGIA

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS MEDICINA GENERAL

● **09/05/2018 09:25:34 a.m.** EVOLUCION MÉDICA

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO:

1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPÑAIA DE FAMIALIR, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DISNEA O DOLOR ABDOMINAL, DIURESISI Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO SV: TA 114/69, FC 80, FR 19, SATO2. 97%, EVA 0/10 MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS TÓRAX SIMÉTRICO RSCSRS SIN SOPLOS MV SIMÉTRICO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS CUBIERTAS SIN EVIDENCIA DE SANGRADO CON DREN SILICONADO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DEMMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG SNC SIN DÉFICIT

**HEPATITIS C Y B NEGATIVO
**ECO ABDOMEN TOTAL OPINION:
CIRRROSIS HEPATICA, ESPLENOMEGALIA

ANALISIS
PACIENTE CON PROBABLE CIRROSIS HEPATICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO POR LO QUE SUSPENDIO ANTIBIOTICOTERAPIA, EN ESPERA DE ESTUDIOS COMPLEMANTARIOS, VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN ORDENAS PARACENTESIS CON REALIZACION DE MULTIPLES ESTUDIOS, ACTUALMENTE SINS IRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, CONTIANUREMOS VIGIALNCIA Y MANEJO MEDICO, SE ORDENA TOMA DE TIMEPOS DE COAGULACION PARA REALIZACIOND E PARACENTESIS.

SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENS REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO
NO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA
CABECERA 30° MEDIDAS ANTIBRONCOASPIRACION, PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS,

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

ACOMPAÑANTE PERMANENTE
TERAPIA INTEGRAL
SS TIEMPOS DE COAGULACION
PDTE REALIZACION DE PARACENTESIS
CSV A C

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA MEDICINA INTERNA

- **09/05/2018 12:10:53 p.m.** NOTA MEDICA
SE REVISAS INR EN 1.3 POR LO QUE SE PODRIA REALIZAR PARACENTESIS, CONTINAUREMSO VIGILANCIA Y MANEJO MEDICO

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: WILLIAM GIOVANY GONZALEZ SILVA MEDICINA GENERAL

- **09/05/2018 12:37:35 p.m.** gastroenterologia
9-5-18
pte con dx de cirrosis hepatica de etiologia en estudio , descompnsada probablemente por falta de tto de 2 años. no hay encefalopatia ni signos inminente s de falla hepatica .
pte estacionario. se revisa historia clinica antigua. ultima evda de julio del 2016 con ligadura de varies, tiene serologia de hep b y c negativas. no tiene mas estudios.
plan. pendiente paracentesis .descartar infeccion. solicitar anticuerpo antimusculo liso. anticuerpo antimitocondria, vigilancia de esfeera mental . glicmiea y pt .
manejo igual. solicitar tambien alfafetoproteina.
seguir manejo por medico tratante.
estaremos pte de evolucion.

dra. vanessa diaz.

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: VANESSA MARGARITA DIAZ ROMERO GASTROENTEROLOGIA CLINICO

- **09/05/2018 02:27:11 p.m.** se abre folio para cargar paraclinicos solicitados por gastroenterologia

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS MEDICINA GENERAL

- **09/05/2018 08:58:57 p.m.** NOTA MEDICA

Paciente masculino de 57 años
con diagnostico:
-Cirrosis hepatica descompensada

Requiere continuar manejo con Lactulosa sobre de 10 gr vo cada 8 horas, se abre folio para actualizar MIPRES de medicamento N° 20180509123006101339
Continua resto del manejo medico igual. Se explica condicion a paciente quien entiende y acepta

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: LEIDY CONSTANZA ALVAREZ ESCALANTE MEDICINA GENERAL

- **10/05/2018 09:22:31 a.m.** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO:
1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

S/ SE SIENTE BIEN, SIN DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS, NO EMESIS
O/ BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL
SV: TA 100/65, FC 74, FR 19, SATO2. 97%
MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, HAY DISTENCION, ONDA ASCITICA POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE MMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG
SNC SIN DÉFICIT

ANALISIS/ PACIENTE CON PROBABLE CIRROSIS HEPATICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO, EN ESPERA DE PARACENTESIS Y DE REALIZACION DE ESTUDIOS COMPLEMANTARIOS ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO Y ANTIMITOCONDRIA, AFP, ACTUALMENTE SINS IRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, CONTIANUREMOS VIGIALNCIA Y MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

PLAN:
CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO
NO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA
PDTE REALIZACION DE PARACENTESIS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA MEDICINA INTERNA

- **10/05/2018 03:37:25 p.m.** paciente ingresa de valoarcion por radiologia intervencionista quein determina que pequeña cantidad de liqudio en espacio peritoneal localizado en region pelvica que no amerita drenaje percutaneo, pro ahora cotninua plan ty manejo establecido por especialidad tratante

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS MEDICINA GENERAL

- **11/05/2018 09:45:53 a.m.** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO:
1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

S/ SE SIENTE BIEN, SIN DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS, NO EMESIS
O/ BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL
SV: TA 100/65, FC 74, FR 19, SATO2. 97%
MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, HAY DISTENCION, ONDA ASCITICA POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE MMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG SNC SIN DÉFICIT

ANALISIS/ PACIENTE CON CUADRO DE CIRROSIS HEPATICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO, EL DIA DE AYER SE ENCONTRO ESCASO LIQUIDO PERITONEAL, POR LO CUAL NO SE LE REALIZO PARACENTESIS, ACTUALMENTE SINS IRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, MEJORIA CLINICA NOTORIA, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO, DEBE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, Y SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA, VALORACION AMBULATORIA POR HEPATOLOGIA.

PLAN:
SALIDA
MANEJO AMBULATORIO
MANEJO POR GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA

Tipo Estancia: GENERAL
Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA MEDICINA INTERNA

COMPLICACIONES

.

PRONOSTICO

.

RECOMENDACIONES

.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
• 07/05/2018 10:03:47 p.m.	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	5	☐

Interpretación: normal — Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	86 Ul/ml	

• 07/05/2018 10:03:47 p.m. BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA — 5 ☐

Interpretación: muy elevada — Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	26.53 mg/dl	SUERO MUY ICTERICO.
BILIRRUBINA DIRECTA	17.14 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	9.39 mg/dl	

• 07/05/2018 10:03:47 p.m. FOSFATASA ALCALINA — 5 ☐

Interpretación: elevada — Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	545 U/L	

• 07/05/2018 10:03:47 p.m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO — 5 ☐

Interpretación: normal — Folio Inter: 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	7.53 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	21.80 %	
MONOCITOS %	6.70 %	
NEUTROFILOS %	69.40 %	
EOSINOFILOS %	1.70 %	
BASOFILOS %	0.40 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	4.00 X10^6/?L	
HEMOGLOBINA	12.70 gr/dl	
HEMATOCRITO.	38.20 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.40 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	31.80 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.30 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	63.30 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	62.00 X10?/ ?L	RECUENTO ESTIMADO MANUAL DE PLAQUETAS: 66.000 X MM3
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.40 fL	
LINFOCITOS #	1.64 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.50 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	5.23 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.13 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.030 10^3/?L	

• 07/05/2018 10:03:47 p.m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL — 5 ☐

Interpretación: PACIENTE CON ANTECEDNET DE CIRROSIS HEPATICA SIN TRATAMIENTO ESPECIFICO. CON CUADRO DE 8 DIAS DE APARICION DE ICTERICIA QUE HA SIDO PROGRESIVA ASOCAIDO A DOLRO ADBOMINAL Y DISTENSION. OCASIONAL FIEBRE NO CUANTIAFICADA, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. ACTUALMENTE CON ICTERICIA MARCADA Y ASCITIS. — Folio Inter: 6

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

ECO ABDOMINAL 1/05/2018:
SIGNOS DE CIRROSIS, NO EVIDENCIA DE LITIASIS BILIAR.

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA AL PARECER CON MANEJO IRREGULAR. ESCALAS MUESTRAN UN MELD 26, Y CHILD PUGH C. CONSIDERO QUE CURSA CON UNA CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA. EN EL MOMETNO SIN INDICAICON DE MANEJO POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL. SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y GASTROENTEROLOGIA. SOLICITO PARACLINICOS ADICIONALES PARA DETERMINAR POSIBLES FOCOS INFECCIOSOS COMO ETIOLOGIA DE LA DESCOMPENSACION, REALIZACION DE PARACENTESIS DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA. AJUSTO MANEJO. SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

- 07/05/2018 10:03:47 p.m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — 5 ☐
  Interpretación: normal — **Folio Inter:** 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.900 mmol/l	

- 07/05/2018 10:03:47 p.m. SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — 5 ☐
  Interpretación: normal — **Folio Inter:** 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
SODIO	134.400 mmol/l	

- 07/05/2018 10:03:47 p.m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] — 5 ☐
  Interpretación: ligera elevacion — **Folio Inter:** 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.5 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.400	

- 07/05/2018 10:03:47 p.m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] — 5 ☐
  Interpretación: normal — **Folio Inter:** 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	30.8 seg	Control: 24.6 segundos

- 07/05/2018 10:03:47 p.m. TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] — 5 ☐
  Interpretación: muy elevada — **Folio Inter:** 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TGO/ ASAT	226.60 U/L	

- 07/05/2018 10:03:47 p.m. TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] — 5 ☐
  Interpretación: ligera elevacion — **Folio Inter:** 6

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TGP/ ALAT	103.80 U/L	

- 08/05/2018 09:19:35 a.m. ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA — 6 ☐
  Interpretación: VER HC — **Folio Inter:** 18
- 08/05/2018 09:19:35 a.m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA — 6 ☐
  Interpretación: .gastroenterologia
  8-5-18
  pte con dx desde hace 2 años, de cirrosis hepatica , al parecer de etiologia alcohol ???, — **Folio Inter:** 7

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

que debuto con sangrado digestivo alto que requirio segun dice el pte dos sesiones de ligadura de varices esofagicas, ultima hace 2 años.
consulto por aparcion de ictericia y auemtno del perimtero abdominal.
labs:con colestasis con hiperbilirrubina a expensas de la directa, con transminsas levemtne elevados.
l. pte con dx de cirrosis hepatica, actualmente descompensado por falta de tto y control desde hace 2 años, con colestasis importante de origen intrahepatico, no hay criterio de falla hepatica en el momento. pero tiene alto riesgo por lo cual necesita monitoreo constante.
no tiene historia clinica antirgua por lo cual se le dice al pte que por favor la traiga para revisar estudios realizados y tratar de establecer etiologia.
por ahora realizar estudios adicionales, para descartar tambien posibles focos de infeccion como causa de descompensacion asociado.
soliticar paracentesis, congram y cultivo. y evacuadora. ac hepatitis c. ag superficie hep c. glimcie en ayunas alfafetoproteinas,
lactulosa y rifaximina para profilaxis de encefalopaita hepatica, espironolactona 50 mg dia y segun evolucion evda con sedacion.
pte val por medcina itnerna para manjeo en conjunto e historia clinica antigua

dra. vanessa diaz

- 08/05/2018 09:19:35 a.m. INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA 6 ☐
  Interpretación: _____Medicina interna **Folio Inter:** 8
  _____

Arquímedes fué remitido por médico particular para estudio ymanejo. Como síntoma actual refiere prurito nocturno. Niega dolor abdominal y fiebre

antecedentes
cirrosis hepática diagnosticada hace arpximadamente dos años, En esa ocasión se le realizó ligadura de várices esofágica. No ha recibido tratamiento
niega patologias previas

aparente regular estado general, consciente, orientado evidente icterica marcada de piel y escleras
fc 70 fr 16 afebril tA: 119/75
mucOSAS húmedas
CP normal
abdomen globoso,blando, no dolor al palpar
edema grado II deMMII

hiperbilirrubinemia directa
hemograma con leve anemia :hb 12,7
electrolitosnoramles
INR: 1,4
amilasa normal
ALT 104 F alcalina elevada al doble

concepto
Cirrisis sin tto,ctualmente con descompensación, no tiene clínica de peritonitis ni de otro porible foco infecciosO por lo que suspende los antibioticos
solicito estudiso paraclínicos sugeridos por gastroenterologíA clínica y cirugía general.
nO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA

- 08/05/2018 09:19:35 a.m. CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 6 ☐
  Interpretación: normal **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	1.09 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico, PAP SL.

- 08/05/2018 09:19:35 a.m. NITROGENO UREICO 6 ☐
  Interpretación: normal **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	16.87 mg/dl	ASPECTO DEL SUERO : ICTERICO

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

- 08/05/2018 09:19:35 a.m. UROANALISIS 6 ☐
  Interpretación: no sugestivo de ivu hematuria **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación		
COLOR	AMBAR			
ASPECTO	LIG.TURBIO			
DENSIDAD	1.020			
PH	5.00			
LEUCOCITOS EN ORINA	25 Leu/?l			
NITRITOS	pos			
PROTEINAS EN ORINA	neg			
GLUCOSA EN ORINA	norm mg/dl			
CUERPOS CETONICOS	neg mg/dl			
UROBILINOGENO	12 mg/dl			
BILIRRUBINAS EN ORINAS	6 mg/dl			
SANGRE EN ORINA	25 mg/dl			
SEDIMENTO URINARIO	MEMO	CELULAS :	3-5 xc	
		LEUCOCITOS :		3-5 xc
		BACTERIAS :		++
		MOCO :	+	
		HEMATIES :	1-3 xc	

- 08/05/2018 02:10:53 p.m. Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 8 ☐
  Interpretación: negativo **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
HEPATITIS C	NEGATIVO	

- 08/05/2018 03:28:00 p.m. Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] 1 Emer ☐
  Interpretación: negativo **Folio Inter:** 9

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B	NEGATIVO	

- 08/05/2018 05:35:53 p.m. HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO 9 ☐
  Interpretación: trombocitopenia moderada **Folio Inter:** 13

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	6.35 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	21.90 %	
MONOCITOS %	8.80 %	
NEUTROFILOS %	66.10 %	
EOSINOFILOS %	2.80 %	
BASOFILOS %	0.40 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	4.01 X10^6/?L	
HEMOGLOBINA	12.70 gr/dl	
HEMATOCRITO.	37.30 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.10 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	31.70 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.00 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	65.10 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	64.00 X10?/ ?L	Resultado Confirmado.
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90 fL	
LINFOCITOS #	1.39 10^3/?L	

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

MONOCITOS #	0.56 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	4.20 10^3/?L	
EOSINOFILOS #	0.18 10^3/?L	
BASOFILOS #	0.020 10^3/?L	

- 09/05/2018 09:25:34 a.m. TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] 10 ☐
  Interpretación: 14.1 **Folio Inter:** 13

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.1 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.370	

- 09/05/2018 09:25:34 a.m. TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] 10 ☐
  Interpretación: 29.2 **Folio Inter:** 13

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	29.2 seg	Control: 24.6 segundos

- 09/05/2018 02:27:11 p.m. ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO 13 ☐
  Interpretación: elevada **Folio Inter:** 14

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ALFA FETOPROTEINA	Mayor 400.00 IU/ml	

- 09/05/2018 02:27:11 p.m. MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL 13 ☐
  Interpretación: SALIDA **Folio Inter:** 18

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA)	GRAPH	

- 09/05/2018 02:27:11 p.m. MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL 13 ☐
  Interpretación: SALIDA **Folio Inter:** 18

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
ANTI MUSCULO LISO	GRAPH	MENOR DE 1:20

- 10/05/2018 09:22:31 a.m. POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS 15 ☐
  Interpretación: NORMAL **Folio Inter:** 18

Resultados de la Muestra

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.490 mmol/l	

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
08/05/2018 09:19:35 a.m.	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	6	☐
08/05/2018 09:19:35 a.m.	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	6	☐
09/05/2018 09:25:34 a.m.	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD	10	☐
09/05/2018 09:25:34 a.m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL	10	☐
09/05/2018 09:25:34 a.m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	10	☐
10/05/2018 09:22:31 a.m.	TERAPIA FISICA INTEGRAL	15	☐
10/05/2018 09:22:31 a.m.	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	15	☐

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mlSolución Inyectable	☐
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección	☐
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	☐
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	☑
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	☐
FUROSEMIDA 40 mg Tableta	☑
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	☐

MEDICAMENTOS NO POS

Nombre Genérico: LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml **Presentación:** Solucion Oral
Grupo Terapéuta: LAXANTES **Registro INVIMA:** INVIMA 2015M-0016378
Concentración (mg, g, mg/ml, Ul): 10 G **Dósis:** 10.00 Gr **Vía:** ORAL
Frecuencia: 8 **Número de días de uso:** 15 **Cantidad Solicitada:** 45

Resumen de la Historia Clinica y Justificacion de Uso :

Medicina interna Arquímedes fué remitido por médico particular para estudio ymanejo. Como síntoma actual refiere prurito nocturno. Niega dolor abdominal y fiebreantecedentescirrosis hepática diagnosticada hace arpximadamente dos años, En esa ocasión se le realizó ligadura de várices esofágica. No ha recibido tratamientoniega patologias previasaparente regular estado general, consciente, orientado evidente icterica marcada de piel y esclerasfc 70 fr 16 afebril tA: 119/75mucsao húmedasCPnormalabdomen globoso,blando, no dolor alpalparedema grado II deMMIIhiperbilirrubinemia directahemograma con leve anemia :hb 12,7electrolitosnoramlesINR: 1,4amilasa normalALT 104 F alcalina elevada al dobleconceptoCirrisis sin tto,ctualmente con descompensación, no tiene clínica de peritonitis ni de otro porible foco infeccios por lo que suspende los antibioticossolicito estudiso paraclínicos sugeridos por gastroenterologai clínica y cirugía general. ADEMAS SE SOLICITA LACTULOSA Y RIFAXIMINA

Representante Legal: CLINICA MEDILASER SA
Numero de Cedula: 813001952

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tar. Profesional # 1075541027

CLINICA MEDILASER S.A.

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 07/05/2018 10:03:47 p.m. **# Autorización:** 183745653504

Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA

Número de Folio: 5 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: "ME ENVIA EL DR. PINO"

Enfermedad Actual: CUADOR DE 8 DIAS DE APARICION DE ICTERICIA QUE HA SIDO PROGRESIVA ASOCAIDO A DOLRO ADBOMINAL Y DISTENCION. OCASINONAL FIEBRE NO CUANTCFIAFDA, HOY VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA DR PINO QUIEN CONSIDERA MAJO INTRAHOSPITALARIO DEBDIO A ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

ANTECEDENTES

Médicos: > Fecha: 07/05/2018
CIRROSIS HEPATICA

Quirúrgicos: > Fecha: 07/05/2018
LIGDAURA DE VARICES ESOFAGICAS #2

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: -- No Refiere --

Alérgicos: > Fecha: 07/05/2018
NIEGA

Traumáticos: -- No Refiere --

Psicológicos: -- No Refiere --

Farmacológicos:

Familiares: -- No Refiere --

Tóxicos: -- No Refiere --

Otros: -- No Refiere --

CLASIFICACION TRIAGE

Numero Reporte: 00000000000001223272 - 3 - URGENCIA MEDICA

REVISION POR SISTEMAS

OCASINOAL DIARREA LIQUDIA SIN MOCO NI SANGRE.

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 126/79 mmHg **TAM:** 94,67 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **Talla** 1 CM
:

IMC: 10000 Kg/m² **Peso actual:** 1 KG

PA: 0 CM **PC:** 0 CM **PT:** 0 CM

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑N ☐AN	
Ojos:	☑N ☐AN	
ORL:	☑N ☐AN	
Cuello:	☑N ☐AN	
Tórax:	☑N ☐AN	SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
Abdomen:	☑N ☐AN	BLADNO DISNTENDIDO ONDA ASCITICA POSITIVA
Genitourinario:	☑N ☐AN	
Extremidades:	☑N ☐AN	EUTRÓFICAS, BUEN LELNADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS

Profesional: JAVIER MAURICIO PASTRANA ANDRADE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 527

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

Neurológica: ☑N ☐AN

Piel: ☑N ☐AN

Observaciones:

BUEN ESTDAO GENRAL, ALERTA, HIDRATADO.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

ANALISIS

PACIENTE EN SEXTA DECADA DE LA VIDA QUIEN INGRESA POR CUADRO DE DOLRO ABDOMINAL OCON SENSACION DE ASCITIS EN EXACERBACION ASOCAIDOA PROGRESO DE ICTERICIA. SE CNOSIDERA MANEJO INTRAHOSPITALARIO, SE SOLCITAN ESTUDIOS A DETERMINAR VALORCION POR GASTROENTEROLOGIA.

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento	Administración	Duración	DT
N FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	0

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1
903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	1
903833	FOSFATASA ALCALINA	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	1
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	1

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL **Observaciones:** ICTERICIA	1

RECOMENDACIONES

PLAN:
- OBSERVACION
- DIETA BAJA EN GRASAS
- TAPON VENOSO

Profesional: JAVIER MAURICIO PASTRANA ANDRADE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 527

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

- FUROSEMIDA 20MG IV CADA 12 HORAS
- VALRAOCION CIRUGIA GEENRAL
- SE SOLSICITAN ESTUDIOS
- CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS

CONCIACION MEDIMCAENTOSA:
- SE CONTINUA FUROSEMIDA A INTRAVENOSA
- SE SUSPENDE ESPIRANOLACTONA Y LORATADINA.

DESTINO

TRASLADAR A OBSERVACIÓN URGENCIAS

Profesional: JAVIER MAURICIO PASTRANA ANDRADE

Visado de Enfermeria

Profesional: FELIPE ANDRES REYES TALERO
Tarjeta Prof. # 7732270

Fecha Visado: 08/05/2018 01:30:00 a.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 08/05/2018 09:19:35 a.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 6 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 17 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	86 UI/ml	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	muy elevada

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
BILIRRUBINA TOTAL	26.53 mg/dl	SUERO MUY ICTERICO.
BILIRRUBINA DIRECTA	17.14 mg/dl	
BILIRRUBINA INDIRECTA	9.39 mg/dl	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	FOSFATASA ALCALINA	elevada

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
FOSFATASA ALCALINA	545 U/L	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
5	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	7.53 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	21.80 %	

Profesional: LUIS RAMIRO NUÑEZ ROMERO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 339/2005

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

MONOCITOS %	6.70 %		
NEUTROFILOS %	69.40 %		
EOSINOFILOS %	1.70 %		
BASOFILOS %	0.40 %		
RECUENTO DE G. ROJOS	4.00 X10^6/?L		
HEMOGLOBINA	12.70 gr/dl		
HEMATOCRITO.	38.20 %		
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	95.40 fL		
HB CORPUSCULAR MEDIA	31.80 pg		
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	33.30 gr/dl		
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	63.30 %		
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	62.00 X10?/ ?L	RECUENTO ESTIMADO MANUAL DE PLAQUETAS: 66.000 X MM3	
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	9.40 fL		
LINFOCITOS #	1.64 10^3/?L		
MONOCITOS #	0.50 10^3/?L		
NEUTROFILOS #	5.23 10^3/?L		
EOSINOFILOS #	0.13 10^3/?L		
BASOFILOS #	0.030 10^3/?L		

5 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.900 mmol/l	

5 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS — normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
SODIO	134.400 mmol/l	

5 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] — ligera elevacion

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.5 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.400	

5 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] — normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	30.8 seg	Control: 24.6 segundos

5 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] — muy elevada

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TGO/ ASAT	226.60 U/L	

5 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] — ligera elevacion

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TGP/ ALAT	103.80 U/L	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON ANTECEDNET DE CIRROSIS HEPATICA SIN TRATAMIENTO ESPECIFICO. CON CUADRO DE 8 DIAS DE APARICION DE ICTERICIA QUE HA SIDO PROGRESIVA ASOCAIDO A DOLRO ADBOMINAL Y DISTENSION. OCASIONAL FIEBRE NO CUANTIAFICADA, REMITIDO DE CONSULTA EXTERNA PARA MANEJO INTRAHOSPITALARIO. ACTUALMENTE CON ICTERICIA MARCADA Y ASCITIS.

ECO ABDOMINAL 1/05/2018:
SIGNOS DE CIRROSIS, NO EVIDENCIA DE LITIASIS BILIAR.

ANALISIS:
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA AL PARECER CON MANEJO IRREGULAR. ESCALAS MUESTRAN UN MELD 26, Y CHILD PUGH C. CONSIDERO QUE CURSA CON UNA CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA. EN EL MOMETNO SIN INDICAICON DE MANEJO POR PARTE DE CIRUGIA GENERAL. SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y GASTROENTEROLOGIA. SOLICITO PARACLINICOS ADICIONALES PARA DETERMINAR POSIBLES FOCOS INFECCIOSOS COMO ETIOLOGIA DE LA DESCOMPENSACION, REALIZACION DE PARACENTESIS DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA. AJUSTO MANEJO. SE CIERRA INTERCONSULTA POR CIRUGIA GENERAL

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
[N] ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
[N] AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
[N] AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mlSolución Inyectable	500.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
907106	UROANALISIS	1
903856	NITROGENO UREICO	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

IMAGENES DX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad

881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	1

Datos Clinicos Relevantes: PARACENTESIS POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

PROCEDIMIENTOS QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA	1
	Observaciones: RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA	

INTERCONSULTAS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1
	Observaciones: PARACENTESIS GUIADA POR ECO	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LUIS RAMIRO NUÑEZ ROMERO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Tarjeta Profesional # 339/2005

Visado de Enfermeria

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

Fecha De Visado 08/05/2018 09:40:00 a.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 08/05/2018 12:30:30 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 7 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 17 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO - ANALISIS

.gastroenterologia
8-5-18
pte con dx desde hace 2 años, de cirrosis hepatica , al parecer de etiologia alcohol ???, que debuto con sangrado digestivo alto que requirio segun dice el pte dos sesiones de ligadura de varices esofagicas, ultima hace 2 años.
consulto por aparcion de ictericia y auemtno del perimtero abdominal.
labs:con colestasis con hiperbilirrubina a expensas de la directa, con transminsas levemtne elevados.
I. pte con dx de cirrosis hepatica, actualmente descompensado por falta de tto y control desde hace 2 años, con colestasis importante de origen intrahepatico, no hay criterio de falla hepatica en el momento. pero tiene alto riesgo por lo cual necesita monitoreo constante.
no tiene historia clinica antirgua por lo cual se le dice al pte que por favor la traiga para revisar estudios realizados y tratar de establecer etiologia.
por ahora realizar estudios adicionales, para descartar tambien posibles focos de infeccion como causa de descompensacion asociado.
solitiicar paracentesis, congram y cultivo. y evacuadora. ac hepatitis c. ag superficie hep c. glimcie en ayunas alfafetoproteinas,
lactulosa y rifaximina para profilaxis de encefalopaita hepatica, espironolactona 50 mg dia y segun evolucion evda con sedacion.
pte val por medcina itnerna para manjeo en conjunto e historia clinica antigua

dra. vanessa diaz

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA	Tratamiento	1

Profesional: VANESSA MARGARITA DIAZ ROMERO
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA CLINICO
Tarjeta Prof. # 305/1997

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

		Continuo	
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INFUSION	Tratamiento Continuo	0
AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mlSolución Inyectable	500.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR	Tratamiento Continuo	0

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: VANESSA MARGARITA DIAZ ROMERO
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA CLINICO
Tarjeta Profesional # 305/1997

Visado de Enfermeria

Leidy M

Profesional: LEIDY PAOLA MONTENEGRO RANGEL
Tarjeta Prof. # 26425188

Fecha De Visado 08/05/2018 12:45:00 p.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 08/05/2018 02:10:53 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 8 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - URGENCIAS GENERAL NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 17 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO-ANALISIS

Medicina interna

Arquímedes fué remitido por médico particular para estudio ymanejo. Como síntoma actual refiere prurito nocturno. Niega dolor abdominal y fiebre

antecedentes
cirrosis hepática diagnosticada hace arpximadamente dos años, En esa ocasión se le realizó ligadura de várices esofágica. No ha recibido tratamiento
niega patologias previas

aparente regular estado general, consciente, orientado evidente icterica marcada de piel y escleras
fc 70 fr 16 afebril tA: 119/75
mucOSAS húmedas
CP normal
abdomen globoso,blando, no dolor al palpar
edema grado II deMMII

hiperbilirrubinemia directa
hemograma con leve anemia :hb 12,7
electrolitosnoramles
INR: 1,4
amilasa normal
ALT 104 F alcalina elevada al doble

concepto
Cirrisis sin tto,ctualmente con descompensación, no tiene clínica de peritonitis ni de otro porible foco infecciosO por lo que suspende los antibioticos
solicito estudiso paraclínicos sugeridos por gastroenterologÍA clínica y cirugía general.
nO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

Profesional: HUBERT BAHAMON RIVERA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 1783-95

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

	Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
N	LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
M	FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
	ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

MEDICAMENTOS SUSPENDIDOS:

Medicamento:	Administración:	Motivo de Suspensión:
AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección	3.00 Gr Cada 6H 10 (Tratamiento Continuo)	
AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mlSolución Inyectable	500.00 mg Cada 24H 06 (Tratamiento Continuo)	

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	IK	
906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA	1
Datos Clínicos Relevantes:	-	

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: HUBERT BAHAMON RIVERA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 1783-95

Visado de Enfermeria

Camila Cárdenas M.

Profesional: CAMILA ANDREA CARDENAS MARTINEZ
Tarjeta Prof. # 1103113453

Fecha De Visado 08/05/2018 02:25:00 p.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 08/05/2018 05:35:53 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 9 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 17 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
1 F. Emer.	Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	negativo

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANTIGENO DE SUPERFICIE DE HEPATITIS B	NEGATIVO	

6	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
CREATININA EN SUERO	1.09 mg/dl	METODO: Enzimatico-Colorimetrico Cinetico. PAP SL

8	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	negativo

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
HEPATITIS C	NEGATIVO	

6	NITROGENO UREICO	normal

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
NITROGENO UREICO EN SANGRE (BUN)	16.87 mg/dl	ASPECTO DEL SUERO : ICTERICO

6	UROANALISIS	no sugestivo de ivu hematuria

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
COLOR	AMBAR	
ASPECTO	LIG.TURBIO	

Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1084924129

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

DENSIDAD	1.020			
PH	5.00			
LEUCOCITOS EN ORINA	25 Leu/?l			
NITRITOS	pos			
PROTEINAS EN ORINA	neg			
GLUCOSA EN ORINA	norm mg/dl			
CUERPOS CETONICOS	neg mg/dl			
UROBILINOGENO	12 mg/dl			
BILIRRUBINAS EN ORINAS	6 mg/dl			
SANGRE EN ORINA	25 mg/dl			
SEDIMENTO URINARIO	MEMO	CELULAS :	3-5 xc	
		LEUCOCITOS :		3-5 xc
		BACTERIAS :		++
		MOCO :	+	
		HEMATIES :	1-3 xc	

OBJETIVO - ANALISIS

INGRESO A PISO
PACIENTE DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO:

1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

S/ PACIENTE EN EL MOMENTO EN ACEPTABLES CONDIONES GENERALES, TOLERANDO DECUBITO, MODULACION ADECUADA DE DOLOR.

O/PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO
SV: TA 114/69, FC 80, FR 19, SATO2. 97%, EVA 0/10
MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS
TÓRAX SIMÉTRICO RSCSRS SIN SOPLOS MV SIMÉTRICO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS CUBIERTAS SIN EVIDENCIA DE SANGRADO CON DREN SILICONADO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DEMMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG
SNC SIN DÉFICIT

- REPORTES DE PARACLINMICOS:
HIPERBILIRRUBINEMIA DIRECTA
HEMOGRAMA CON LEVE ANEMIA :HB 12,7 TROMBOITOPENIA SEVERA 62.000
ELECTROLITOSNORAMLES
INR: 1,4
AMILASA NORMAL ALT 104
F ALCALINA ELEVADA AL DOBLE
HEPATITIS C Y B NEGATIVO
UROANLISIS NO IU HAMTURIA FRANCA
FUNCION RENAL NORMAL

A/ PACIENTE CON PROBABLE CIRROSIS HEPTICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO POR LO QUE SUSPENDE LOS ANTIBIÓTICOS POR PARTE DE MEDICIAN INTERNA, ESTÁN PEJND9IENTE ESTUDIOS SOLICITADO POR GASTROENTEROLOGÍA POR AHORA CONTINUA MANEJO Y PLAN ESTABLECIDO,HEMOGRAMA CON TROMBOCITPENIA MARCADA CON RIESGO DE SNAGRADO SE INDICA CONTROL PARA MAÑANA, SE REPORTA URONALISIS NO IVU MAS HEMATURIA FRANCA, FUNCION RENAL NORMAL, HEP BY C NEGATIVO, POR AHORA CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO
PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA CONDUCTA

PLAN: CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO
CSV Y AC
P/ REPORTES DE PARACLÍNICOS
NO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA
CABECERA 30°
MEDIDAS ANTIBRONCOASPIRACION
PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS
PROTOCOLO PREVENCIÓN INFECCIÓN NOSOCOMIAL

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA: FUROSEMIDA 40 MG CADA DIA SE AJUSTO MANEJO Y SE CARGA EN GRILLA SE IDNCIA CONSUMIR SOLO LO SUMINISTRADO POR PERSONAL DE ENFERMERIA NIEGA ALERGIA

CRITERIOS DE INGRESO PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	1
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	0

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1

Datos Clínicos Relevantes: CONTROL MAÑAN 5 AM

TIPO DE ESTANCIA

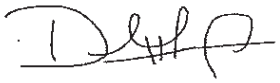
GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1084924129

Visado de Enfermeria



Profesional: DAVID FERNANDO MOTTA ARTUNDUAGA
Tarjeta Prof. # 1079178154

Fecha De Visado 08/05/2018 05:56:00 p.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 09/05/2018 09:25:34 a.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 10 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 18 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO-ANALISIS

EVOLUCION MÉDICA

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO:

1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

SUBJETIVO: PACIENTE EN EL MOMENTO EN COMPÑAIA DE FAMIALIR, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA DISNEA O DOLOR ABDOMINAL, DIURESISI Y DEPOSICIONES POSITIVAS.

OBJETIVO: PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, NO LUCE SÉPTICO SV: TA 114/69, FC 80, FR 19, SATO2. 97%, EVA 0/10 MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS TÓRAX SIMÉTRICO RSCSRS SIN SOPLOS MV SIMÉTRICO SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, CON HERIDAS QUIRÚRGICAS CUBIERTAS SIN EVIDENCIA DE SANGRADO CON DREN SILICONADO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DEMMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG SNC SIN DÉFICIT

**HEPATITIS C Y B NEGATIVO
**ECO ABDOMEN TOTAL OPINION:
CIRRROSIS HEPATICA, ESPLENOMEGALIA

ANALISIS
PACIENTE CON PROBABLE CIRROSIS HEPATICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO POR LO QUE SUSPENDIO ANTIBIOTICOTERAPIA, EN ESPERA DE ESTUDIOS COMPLEMANTARIOS, VALORADO POR GASTROENTEROLOGIA QUIEN ORDENAS PARACENTESIS CON REALIZACION DE MULTIPLES ESTUDIOS, ACTUALMENTE SINS IRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, CONTIANUREMOS VIGIALNCIA Y MANEJO MEDICO, SE ORDENA TOMA DE TIMEPOS DE COAGULACION PARA REALIZACIOND E PARACENTESIS.

SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENS REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO
NO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA
CABECERA 30° MEDIDAS ANTIBRONCOASPIRACION, PROTOCOLO PREVENCIÓN DE CAÍDAS, ACOMPAÑANTE PERMANENTE
TERAPIA INTEGRAL
SS TIEMPOS DE COAGULACION
PDTE REALIZACION DE PARACENTESIS
CSV A C

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 3304/05

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

CRITERIOS DE INGRESO PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS PREGUNTAR DJAR EN ESTACION DE ENFERMERIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
Datos Clínicos Relevantes:	AHORA	
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
Datos Clínicos Relevantes:	AHORA	

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	☐
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	2	☐
933500	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR SOD	2	☐

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: WILLIAM GIOVANY GONZALEZ SILVA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1012355977

RM-3304/05

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 3304/05

Fecha De Visado 09/05/2018 09:35:00 a.m.

Visado de Enfermeria

Profesional: DAVID FERNANDO MOTTA ARTUNDUAGA
Tarjeta Prof. # 1079178154

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 09/05/2018 12:10:53 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 11 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 18 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA
SE REVISAS INR EN 1.3 POR LO QUE SE PODRIA REALIZAR PARACENTESIS, CONTINAUREMSO VIGILANCIA Y MANEJO MEDICO

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS PREGUNTAR DJAR EN ESTACION DE ENFERMERIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

Profesional: WILLIAM GIOVANY GONZALEZ SILVA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1012355977

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: WILLIAM GIOVANY GONZALEZ SILVA
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1012355977

Visado de Enfermeria

Profesional: DAVID FERNANDO MOTTA ARTUNDUAGA
Tarjeta Prof. # 1079178154

Fecha De Visado 09/05/2018 12:22:00 p.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 09/05/2018 12:37:35 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 12 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 18 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO-ANALISIS

gastroenterologia
9-5-18
pte con dx de cirrosis hepatica de etiologia en estudio , descompnsada probablemente por falta de tto de 2 años. no hay encefalopatia ni signos inminente s de falla hepatica .
pte estacionario. se revisa historia clinica antigua. ultima evda de julio del 2016 con ligadura de varies, tiene serologia de hep b y c negativas. no tiene mas estudios.
plan. pendiente paracentesis .descartar infeccion. solicitar anticuerpo antimusculo liso. anticuerpo antimitocondria, vigilancia de esfeera mental . glicmiea y pt .
manejo igual. solicitar tambien alfafetoproteina.
seguir manejo por medico tratante.
estaremos pte de evolucion.

dra. vanessa diaz.

CRITERIOS DE INGRESO,PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS PREGUNTAR DJAR EN ESTACION DE ENFERMERIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: **(N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)**

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:

Profesional: VANESSA MARGARITA DIAZ ROMERO
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA CLINICO
Tarjeta Prof. # 305/1997

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: VANESSA MARGARITA DIAZ ROMERO
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA CLINICO
Tarjeta Profesional # 305/1997

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 09/05/2018 02:36:00 p.m.

Profesional: ANA MELISSA GONZALEZ RIVERA
Tarjeta Prof. # 1463

República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO EXPEDIDO POR LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito médico del servicio de Urgencias de la institución prestadora de servicios (1)

CLINICA MEDILASER S.A.

Con Domicilio en (2) **CRA 7 11-65 Neiva** Ciudad **NEIVA** Dpto. **HUILA** Teléfono **8724100-**

CERTIFICA Que atendío en el Servicio de Urgencias al Señor (a):

(3) **ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA**

Identificado (a) con C.C ☑ T.I. ☐ C.E. ☐ PAS. ☐ No. **12117764** de

Residente en (4) **CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO** Ciudad **NEIVA** Dpto. **HUILA** Teléfono **- 3107773144**

Quien según declaración de (5)

con C.C. No. Expedida en fue victima del

accidente de tránsito ocurrido el día: Mes Año a las Horas (8) ingresando

al servicio de urgencias de esta Institucion el día **7** Mes **MAYO** Año **2018** a las **21:09:47** horas,

con los siguientes hallazgos:

Signos vitales: **TA: 126/79 mmHg** **FC: 88 lpm** **FR: 18 rpm** **T: 36.5 °C**

Estado de Conciencia: **Alerta**

Aliento a Alcohol SI ☐ NO ☑ ***(En caso positivo tomar muestra de sangre para alcoholemia u otras drogas).***

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N ☐ AN	
Ojos:	☑ N ☐ AN	
ORL:	☑ N ☐ AN	
Cuello:	☑ N ☐ AN	
Tórax:	☑ N ☐ AN	SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS.
Abdomen:	☑ N ☐ AN	BLADNO DISNTENDIDO ONDA ASCITICA POSITIVA
Genitourinario:	☑ N ☐ AN	
Extremidades:	☑ N ☐ AN	EUTRÓFICAS, BUEN LELNADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS
Neurológica:	☑ N ☐ AN	
Piel:	☑ N ☐ AN	

Observaciones:

BUEN ESTDAO GENRAL, ALERTA, HIDRATADO.

IMPRESION DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

Profesional: JAVIER MAURICIO PASTRANA ANDRADE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 527

Certifico que la Atención Realizada, y Todos los Servicios y Medicamentos Solicitados Corresponden a una Atención Debido a un

Accidente de Tránsito

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 09/05/2018 02:27:11 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 13 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 18 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

INTERPRETACIÓN DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
9	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	trombocitopenia moderada

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
GLOBULOS BLANCOS	6.35 X10?/ ?L	
LINFOCITOS %	21.90 %	
MONOCITOS %	8.80 %	
NEUTROFILOS %	66.10 %	
EOSINOFILOS %	2.80 %	
BASOFILOS %	0.40 %	
RECUENTO DE G. ROJOS	4.01 X10*6/?L	
HEMOGLOBINA	12.70 gr/dl	
HEMATOCRITO.	37.30 %	
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	93.10 fL	
HB CORPUSCULAR MEDIA	31.70 pg	
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA	34.00 gr/dl	
ANCHO DE DISTRIBUCION DE G.R.	65.10 %	
RECUENTO DE PLAQUETAS EN SANGRE TOTAL BASAL	64.00 X10?/ ?L	Resultado Confirmado.
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.90 fL	
LINFOCITOS #	1.39 10^3/?L	
MONOCITOS #	0.56 10^3/?L	
NEUTROFILOS #	4.20 10^3/?L	

Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1084924129

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

	EOSINOFILOS #		0.18 10^3/?L
	BASOFILOS #		0.020 10^3/?L
10	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	14.1	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)	14.1 seg	Control: 10.6 segundos
INR	1.370	

10	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	29.2	

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	29.2 seg	Control: 24.6 segundos

OBJETIVO - ANALISIS

se abre folio para cargar paraclinicos solicitados por gastroenterologia

CRITERIOS DE INGRESO/PERMANENCIA/O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS PREGUNTAR DJAR EN ESTACION DE ENFERMERIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
906437	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	
906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	
906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1
Datos Clínicos Relevantes:	.	

903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] 1

Datos Clínicos Relevantes:

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1084924129

Visado de Enfermeria

Profesional: ANA MELISSA GONZALEZ RIVERA
Tarjeta Prof. # 1463

Fecha De Visado 09/05/2018 02:38:00 p.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 09/05/2018 08:58:57 p.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 14 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACION

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 18 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
13	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	elevada

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ALFA FETOPROTEINA	Mayor 400.00 IU/ml	

OBJETIVO - ANALISIS

NOTA MEDICA

Paciente masculino de 57 años
con diagnostico:
-Cirrosis hepatica descompensada

Requiere continuar manejo con Lactulosa sobre de 10 gr vo cada 8 horas, se abre folio para actualizar MIPRES de medicamento N° 20180509123006101339
Continua resto del manejo medico igual. Se explica condicion a paciente quien entiende y acepta

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS PREGUNTAR DJAR EN ESTACION DE ENFERMERIA

Profesional: LEIDY CONSTANZA ALVAREZ ESCALANTE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075225100

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	2
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: LEIDY CONSTANZA ALVAREZ ESCALANTE
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1075225100

Fecha De Visado 09/05/2018 09:06:00 p.m.

Visado de Enfermeria

Profesional: CARLOS MAURICIO RAMOS ROJAS
Tarjeta Prof. # 12370685

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 10/05/2018 09:22:31 a.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 15 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 19 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO:
1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

S/ SE SIENTE BIEN, SIN DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS, NO EMESIS
O/ BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL
SV: TA 100/65, FC 74, FR 19, SATO2. 97%
MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, HAY DISTENCION, ONDA ASCITICA POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE MMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG
SNC SIN DÉFICIT

ANALISIS/ PACIENTE CON PROBABLE CIRROSIS HEPATICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO, EN ESPERA DE PARACENTESIS Y DE REALIZACION DE ESTUDIOS COMPLEMANTARIOS ANTICUERPO ANTIMUSCULO LISO Y ANTIMITOCONDRIA, AFP, ACTUALMENTE SINS IRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, CONTIANUREMOS VIGIALNCIA Y MANEJO MEDICO, SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR

PLAN:
CONTINÚA MANEJO ESTABLECIDO
NO HAY RIFAXIMINA EN FARMACIA
PDTE REALIZACION DE PARACENTESIS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 3304/05

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS PREGUNTAR DJAR EN ESTACION DE ENFERMERIA

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	2

LABORATORIOS:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1

Datos Clínicos Relevantes: MAÑANA 5 AM

PROCEDIMIENTOS NO QX:

Código Servicio	Servicio	Cantidad	en Sitio
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	2	☐
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	2	☐

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1075541027

RM-3304/05

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 3304/05

Fecha De Visado 10/05/2018 10:32:00 a.m.

Visado de Enfermeria

Profesional: ANA MELISSA GONZALEZ RIVERA
Tarjeta Prof. # 1463

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 10/05/2018 03:37:25 p.m. **# Autorización:** 183745653504

Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto

Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA

Número de Folio: 16 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 19 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO Y ANALISIS

paciente ingresa de valoarcion por radiologia intervencionista quein determina que pequeña cantidad de liqudio en espacio peritoneal localizado en region pelvica que no amerita drenaje percutaneo, pro ahora cotninua plan ty manejo establecido por especialidad tratante

CRITERIOS DE INGRESO PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Dias Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	2
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	3
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Via: ORAL	Tratamiento Continuo	2

Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1084924129

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: JUAN DAVID PAZ BARRIOS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1084924129

Visado de Enfermeria

Profesional: AMANDA AMAYA PASCUAS
Tarjeta Prof. # 55167725

Fecha De Visado 10/05/2018 03:51:00 p.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 11/05/2018 09:45:53 a.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 17 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 20 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD

DIAGNÓSTICO:
1. CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA

S/ SE SIENTE BIEN, SIN DOLOR ABDOMINAL, NIEGA NAUSEAS, NO EMESIS
O/ BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL
SV: TA 100/65, FC 74, FR 19, SATO2. 97%
MUCOSA ORAL HÚMEDA, AFEBRIL, EVIDENTE ICTERICA MARCADA DE PIEL Y ESCLERAS
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS
ABDOMEN BLANDO NO HAY MEGALIAS, HAY DISTENCION, ONDA ASCITICA POSITIVA NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL
EXTREMIDADES EDEMA GRADO II DE MMII, LLENADO CAPILAR 2 SEG SNC SIN DÉFICIT

ANALISIS/ PACIENTE CON CUADRO DE CIRROSIS HEPATICA DESCOPENSADA, NO TIENE CLÍNICA DE PERITONITIS NI DE OTRO POSIBLE FOCO INFECCIOSO, EL DIA DE AYER SE ENCONTRO ESCASO LIQUIDO PERITONEAL, POR LO CUAL NO SE LE REALIZO PARACENTESIS, ACTUALMENTE SINS IRS, NO SIGNOS DE BAJO GASTO, MEJORIA CLINICA NOTORIA, POR LO CUAL SE DECIDE DAR EGRESO, DEBE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO, Y SEGUIMIENTO POR GASTROENTEROLOGIA, VALORACION AMBULATORIA POR HEPATOLOGIA.

PLAN:
SALIDA
MANEJO AMBULATORIO
MANEJO POR GASTROENTEROLOGIA Y HEPATOLOGIA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio	Folio de Emergencia
Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	1

DIETA

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Prof. # 3304/05

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
FUROSEMIDA 40 mg Tableta **Indicaciones:** TOMAR UNA TABLETA CADA DIA	40.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	30
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta **Indicaciones:** TOMAR UNA TABLETA CADA DIA	25.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	30

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA **Observaciones:** HEPATOLOGIA - PARA VALORAR POSIBILIDAD DE TRANSPLANTE HEPATICO	1
890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA **Observaciones:** CONTROL AMBULATORIO EN UN MES	1

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

CONTINUA EN LA UNIDAD

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1075541027

RM-3304 /05

Profesional: CARLOS FRANCISCO SIERRA IBARRA
Especialidad: MEDICINA INTERNA
Tarjeta Profesional # 3304/05

Visado de Enfermeria

Fecha De Visado 11/05/2018 10:28:00 a.m.

Profesional: AMANDA AMAYA PASCUAS
Tarjeta Prof. # 55167725

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 2545371 **Fecha Historia:** 11/05/2018 11:08:14 a.m. **# Autorización:** 183745653504
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m. **Causa del Ingreso:** Enfermedad general adulto
Identificación: 12117764 **Nombres:** ARQUIMEDES **Apellidos:** CASTRO ZAMORA
Número de Folio: 18 **Ubicación:** CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL - HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO - CENTRO - NEIVA
Teléfono: - 3107773144
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Seguridad Social: EPS SANITAS
Estado Civil: CASADO
Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Edad: 57 Años 04 Meses 20 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Grupo: O **RH:** +
Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO
Tipo Afiliado: COTIZANTE
Grupo Étnico:

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
R17X	ICTERICIA NO ESPECIFICADA		☑
K745	CIRROSIS BILIAR, NO ESPECIFICADA		☐
R18X	ASCITIS		☐

INTERPRETACION DE PARACLINICOS

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
6	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	VER HC
13	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	SALIDA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
MITOCONDRIA, ANTICUERPOS (AMA)	GRAPH	

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
13	MUSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	SALIDA

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
ANTI MUSCULO LISO	GRAPH	MENOR DE 1:20

Folio Sol.	Servicio	Interpretación
15	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	NORMAL

Resultados de la Muestra 1

Analitos	Valor	Observación
POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3.490 mmol/l	

OBJETIVO - ANALISIS

PACIENTE CON ORDEN DE EGRESO
SE CIERRA HISTORIA CLINICA

CRITERIOS DE INGRESO, PERMANENCIA O EGRESO EN LA UNIDAD

CODIGO AZUL

LABORATORIOS E IMAGENES SOLICITADOS

Servicio

Folio de Emergencia

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Prof. # 1075541027

Identificación: 12117764
Nombre: ARQUIMEDES
Apellido: CASTRO ZAMORA

Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] 1

DIETA

HIPOGRASA // OBSERVACIONES: SIN AMINOACIDOS AROMÁTICOS

ORDENES MEDICAS INTRAHOSPITALARIAS

MEDICAMENTOS: (N: Tratamiento Nuevo, M: Tratamiento Modificado,DT: Días Tratamiento)

Medicamento:	Administración:	Duración:	DT:
LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml	10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3
FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable	10 mg Cada 8H INTRAVENOSA	Tratamiento Continuo	4
ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta	25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	Tratamiento Continuo	3

TIPO DE ESTANCIA

GENERAL

DESTINO

SALIDA

Profesional: WILMER DAVID ESQUIVEL PLAZAS
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Tarjeta Profesional # 1075541027

Visado de Enfermeria

Profesional: AMANDA AMAYA PASCUAS
Tarjeta Prof. # 55167725

Fecha De Visado 11/05/2018 11:41:00 a.m.

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE DE INGRESO

Ingreso: 2545371 **# Control:**

DATOS DEL PACIENTE

Nombres: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA
Tipo Documento: CC **Numero:** 12117764
Dirección: CRA 50A 20C-27 BARRIO KATAKANDRO
Teléfono: - 3107773144
Entidad: EPS SANITAS

Edad: 57 Años 04 Meses 16 Dias (22/12/1960)
Sexo: MASCULINO
Nivel: RANGO B 2018

DATOS DE INGRESO

Entidad: EPS SANITAS **# Autorización:** 183745653504

Usuario Interfaz:

Liquidación: No Aplica
Tipo de Riesgo: Ninguna
Ingresa por: Urgencias

Causa Ingreso: Enfermedad general adulto
Tipo de Ingreso: Hospitalario
Fecha Ingreso: 07/05/2018 09:09:47 p.m.

UBICACION

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Centro de Atención: CLINICA MEDILASER SA PRINCIPAL
Observaciones: ACT.COT.CAT.B.SEM.30. PGP– ingreso de 052 - JENNY OLAYA RODRIGUEZ - NVA

HOSPITALIZACION

Fecha Hospitalización:
Cama:

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REPORTE TRIAGE

Datos Básicos

Consecutivo: 00000000000001223272
Fecha Triage: 07/05/2018 09:09:47 p.m.
Identificación: 12117764
Edad: 57 Años
Paciente: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA
Vic. Conflicto: No
Entidad Responsable: EPS SANITAS
Grupo Étnico:
Seguridad Social: EPS SANITAS
Causa Ingreso: Enfermedad General Adulto
Tipo de Riesgo: Enfermedad General y Maternidad

CLASIFICACIÓN 3 - URGENCIA MEDICA

Medico: MARIA ALEJANDRA ORTEGA BORREO
Diagnóstico Sindromático: A DOLOR ABDOMINAL CONSTANTE
Diagnóstico Presuntivo 1: N/A
Diagnóstico Presuntivo 2: N/A
Motivo de Consulta: "ME ENVIA EL DR. PINO"
Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTEC. DE CIRROSIS HEPATICA DESCOMPENSADA DADA POR ASCITIS, ICTERICIA MARCADA Y TENDENCIA A LA SOMNOLENCIA. VALORADO POR EL DR. PINO QUIEN INDICA HOSPITALIZAR POR URGENCIAS POR RIESGO ALTO DE COMPLICACION.
Estado de Conciencia: Alerta
Aliento Alcohol: No
Consulta por Especialidad: No
Victima de Conflicto Armado: No
Reingreso: No

Antecentes

Medicos: > Fecha: 07/05/2018CIRROSIS HEPATICA
Quirúrgicos: > Fecha: 07/05/2018LIGDAURA DE VARICES ESOFAGICAS #2
Transfucionales: No Refiere
Inmunologicos: No Refiere
Alérgicos > Fecha: 07/05/2018NIEGA
Traumáticos: No Refiere
Psicologicos y Psiquiatricos: No Refiere
Farmacológicos
Familiares: No Refiere
Tóxicos: No Refiere
Ginecológicos: No Refiere
Perinatales: No Refiere
Otros:

Arribó Urgencias

Arribó a urgencias en:

Signos Vitales

TA: 126/79 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98%
Peso 1 Kg **Talla:** 1

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

NOTAS DE ENFERMERIA

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 07/05/2018 11:56:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Ingresa usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, Al servicio de Observacion urgencias, procedente de consultorios, caminando por sus propios medios, en compañia del familiar, es valorado por el Dr.: JAVIER MAURICIO PASTRANA quien ordena dejar en Observacion con diagnóstico médico:

1.ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2.CIRROSIS BILIAR
3.ASCITIS

Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin compicacion

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel hicterica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales, miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito.

Se explica procedimiento a seguir el cual entiende y acepta, previa asepsia y antisepsia se procede a canalizar en acrco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun numero 18 con conector clave, quedando permeable, sin infiltrados ni flebitis, se fija y se rotula según protocolo, se le inicia tratamiento médico indicado paciente tolera y acepta tratamiento sin complicación alguna, escala de Downton numero 4 riesgo de presentar caídas, se le coloca manilla color verde, escala de Norton 19 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Saludo y presentación
Tomar signos vitales
Revisar historia clínica
Canalizar vena
Llevar registro hoja venopuncion
Cumplir órdenes médicas
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Administración de medicamentos
Educar sobre derechos y deberes de los usuarios
Educar sobre segregación de residuos hospitalarios
Protocolo lavado de manos
PENDIENTE:
VX CX GENERAL

Profesional: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 12:01:18 a.m.

Titulo: Paciente con Alto Riesgo de Caida

Nivel:

Objetivo:

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Tipo Documento: CC
Numero: 12117764

Profesional: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 06:43:00 a.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, Al servicio de Observacion en camilla con barandas arriba para prevenir caidas con diagnóstico médico:
1.ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2.CIRROSIS BILIAR
3.ASCITIS
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin compicacion

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales, miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito.
con vena en arco venoso dorsal de
miembro superior izquierdo con catéter Braun numero 18 con conector clave, quedando permeable, sin infiltrados ni flebitis, se fija y se rotula según protocolo, se le inicia tratamiento médico indicado paciente tolera y acepta tratamiento sin complicación alguna, escala de Downton numero 4 riesgo de presentar caídas, se le coloca manilla color verde, escala de Norton 19 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Saludo y presentación
Tomar signos vitales
Revisar historia clínica
Canalizar vena
Llevar registro hoja venopuncion
Cumplir órdenes médicas
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Administración de medicamentos
Educar sobre derechos y deberes de los usuarios
Educar sobre segregación de residuos hospitalarios
Protocolo lavado de manos
PENDIENTE:
VX CX GENERAL

Profesional: MARIA NIDIA REYES CORTES
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 256

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 07:00:00 a.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, en el servicio de Observación urgencias acostado en camilla con barandas arriba para prevenir caidas se encuentra sin compañía de familiar con diagnóstico médico:
1. ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2. CIRROSIS BILIAR
3. ASCITIS
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin compicacion

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales se observa canalizado en c vena en arco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun número 18 con conector clave permeable, sin infiltrados ni flebitis miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito escala de Downton número 4 riesgo de presentar caídas, se le coloca manilla color verde, escala de Norton 19 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Saludo y presentación
Tomar signos vitales
Revisar historia clínica
Canalizar vena
Llevar registro hoja venopuncion
Cumplir órdenes médicas
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Administración de medicamentos
Educar sobre derechos y deberes de los usuarios
Educar sobre segregación de residuos hospitalarios
Protocolo lavado de manos
PENDIENTE:
Vx cx general

Actividades:

.

Argenys Esquivel

Profesional: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1082804598

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 12:53:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, en el servicio de Observación urgencias acostado en camilla con barandas arriba para prevenir caídas se encuentra sin compañía de familiar con diagnóstico médico:
1. ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2. CIRROSIS BILIAR
3. ASCITIS
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin compicacion

Objetivo:

Usuario durante la mañana en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales se observa canalizado en c vena en arco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun número 18 con conector clave permeable, sin infiltrados ni flebitis miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito escala de Downton número 4 riesgo de presentar caídas, se le coloca manilla color verde, escala de Norton 19 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Saludo y presentación
Tomar signos vitales
Revisar historia clínica
Canalizar vena
Llevar registro hoja venopuncion
Cumplir órdenes médicas
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Administración de medicamentos
Educar sobre derechos y deberes de los usuarios
Educar sobre segregación de residuos hospitalarios
Protocolo lavado de manos

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

PENDIENTE:
continuar manejo medico
Actividades:

.

Argenys Esquivel

Profesional: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1082804598

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 01:40:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, en el servicio de Observación urgencias acostado en camilla con cabecera elevada a 45°, con barandas arriba para prevenir caídas se encuentra en compañía de familiar con diagnóstico médico:

1. ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2. CIRROSIS BILIAR
3. ASCITIS

Usuario refiere estar bien en el momento,
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin complicacion

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible, globoso, no refiere dolor en el momento, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales se observa canalizado en vena periférica arco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun número 18 con conector clave permeable, sin infiltrados ni flebitis miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito escala de Downton número 6 riesgo de presentar caídas, se le coloca manilla color verde, escala de Norton 17 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Saludo y presentación
Tomar signos vitales
Revisar historia clínica
Llevar registro hoja venopuncion
Cumplir órdenes médicas
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Administración de medicamentos
Educar sobre derechos y deberes de los usuarios
Educar sobre segregación de residuos hospitalarios
Protocolo lavado de manos

PENDIENTE:
Reportes de laboratorios,
Realizacion de paracentesis guidada por ecografía, reportada en salida y seguimiento, orden en eco,
Pedir historia clínica antigua,
Vx Medicina Interna,
Continuar igual manejo medico,

YNM

Profesional: YANED OSMANY MORERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 26542561

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 02:48:08 p.m.

Titulo: Paciente con Alto Riesgo de Caida

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Nivel:
Objetivo:

Profesional: YANED OSMANY MORERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 26542561

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 03:00:00 p.m.

Titulo: Nota rápida de enfermería
Nivel: NORMAL
Subjetivo:
Paciente es valorado por Medicina Interna y le ordena lactulosa pero no hizo el Mipres, se le informo al especialista, pendiente inciarlo.
Objetivo:

Profesional: YANED OSMANY MORERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 26542561

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Fecha Registro: 08/05/2018 03:55:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:
Se traslada usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, del servicio de Observación urgencias a Hospitalizacion Vip Habitacion 324B. va sentado en silla de ruedas de nuestra institucion en compañía de familiar con diagnóstico médico:

1. ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2. CIRROSIS BILIAR
3. ASCITIS

Usuario refiere estar bien en el momento,
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin complicacion

Objetivo:
Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen blando deprecible, globoso, no refiere dolor en el momento, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales se observa canalizado en vena periférica arco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun número 18 con conector clave permeable, sin infiltrados ni flebitis miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito escala de Downton número 6 riesgo de presentar caídas, se le coloca manilla color verde, escala de Norton 17 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Durante la tarde paso buen turno, estable, en buenas condiciones generales, se le administro tratamiento médico ordenado sin complicación alguna, con la utilización de los diez correctos, se le revisaron ordenes médicas y se acatan sin novedad alguna, diuresis (+) deposición (-) acepto y tolero tratamiento médico ordenado sin ninguna novedad,

Actividades:
Se educó sobre Cabecera mayor a 45 grados para evitar broncoaspiracion
Se Toma y registra signos vitales
Se Verifica hoja de venopuncion
Se verifican cambios
Se dan recomendaciones sobre prevención de caídas, barandas arriba, pedir ayuda al levantarse
Protocolo de caídas
Se asiste al llamado de familiar y usuario
Se administra de medicamentos con horario,
Se brinda educación sobre derechos y deberes de los usuarios

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Se brinda educación sobre correcto desecho de los residuos hospitalarios
Se cumplen las órdenes médicas,
Se realiza escala donw ton, y norton se verifica manilla correspondiente
Se cumplen las normas de bioseguridad
Se cumple protocolo de lavado de manos
Se revisa historia clínica
Se brinda educación de cómo evitar infecciones asociadas a la salud,

Pendiente

Reportes de laboratorios,
Realizacion de paracentesis guidada por ecografía, reportada en salida y seguimiento, orden en eco,
Pedir historia clínica antigua,
Continuar manejo por Medicina Interna,
Iniciar lactulosa cuando hagan el Mipres,
Continuar igual manejo medico,

Profesional: YANED OSMANY MORERA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 26542561

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 08/05/2018 07:25:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Siendo las 19>25 pm ingresa y recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, a el servicio de hospitalizacion VIP procedente de Observación urgencias a Hospitalizacion Vip Habitacion 324B. se observa en compañía de familiar con diagnóstico médico:
1. ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2. CIRROSIS BILIAR
3. ASCITIS

Usuario refiere estar bien en el momento,
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin complicacion

Objetivo:

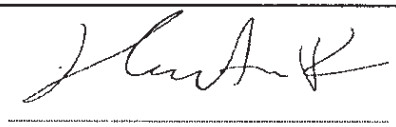
Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxígeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen globoso, no refiere dolor en el momento, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales se observa canalizado en vena periférica arco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun número 18 con conector clave permeable, sin infiltrados ni flebitis miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito escala de Downton número 6 riesgo de presentar caídas, con manilla color verde, escala de Norton 17 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°
Administración de medicamentos
Realización de terapias
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Tipo Documento: CC
Numero: 12117764



Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079410584

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 06:50:00 a.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad, en el servicio de Hospitalizacion Vip Habitacion 324B. se observa sin compañía de familiar con diagnóstico médico:
1. ICTERICIA NO ESPECIFICADA
2. CIRROSIS BILIAR
3. ASCITIS

Usuario refiere estar bien en el momento,
Usuario refiere no ser alérgico a medicamentos
Usuario refiere que toma medicamentos en casa: ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA
Usuario refiere haber recibido transfusiones sin complicacion

Objetivo:

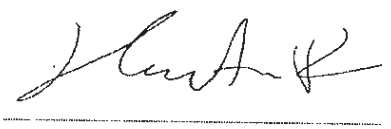
Usuario se observa en aceptables condiciones generales, alerta al llamado, consciente orientado, afebril, colaborador, piel ictérica, al examen cefalocaudal se observa cabeza normo céfalo, mucosas húmedas, con oxigeno al medio ambiente, cuello normal sin adenopatías, tórax simétrico, pulmones ventilados sin signos de dificultad respiratoria, abdomen globoso, no refiere dolor en el momento, espalda integra sin zonas de presión, ni escaras , genitourinario normal eliminando espontáneamente, extremidades miembros superiores normo funcionales se observa canalizado en vena periférica arco venoso dorsal de miembro superior izquierdo con catéter Braun número 18 con conector clave permeable, sin infiltrados ni flebitis miembros inferiores normo funcionales sin edemas tolerando la deambulación con ayuda y el decúbito escala de Downton número 6 riesgo de presentar caídas, con manilla color verde, escala de Norton 17 riesgo bajo de presentar ulceras por presión.

Actividades:

Se educó sobre Cabecera mayor a 45 grados para evitar broncoaspiracion
Se Toma y registra signos vitales
Se Verifica hoja de venopuncion
Se verifican cambios
Se dan recomendaciones sobre prevención de caídas, barandas arriba, pedir ayuda al levantarse
Protocolo de caídas
Se asiste al llamado de familiar y usuario
Se administra de medicamentos con horario,
Se brinda educación sobre derechos y deberes de los usuarios
Se brinda educación sobre correcto desecho de los residuos hospitalarios
Se cumplen las órdenes médicas,
Se realiza escala donw ton, y norton se verifica manilla correspondiente
Se cumplen las normas de bioseguridad
Se cumple protocolo de lavado de manos
Se revisa historia clínica
Se brinda educación de cómo evitar infecciones asociadas a la salud,

Pendiente

Reportes de laboratorios,
Realizacion de paracentesis guidada por ecografía
Continuar manejo por Medicina Interna,
Iniciar lactulosa cuando hagan el Mipres,
Continuar igual manejo medico,



Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079410584

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 07:10:00 a.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario arquimedes castro zamora de sexo MASCULINO de 57 Años 04 Meses 18 Dias de edad en el servicio de HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL acostado en cama con barandas arriba, sin acompañante, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere estar de mejor, en estables condiciones generales.

Objetivo:

Usuario se observa en estables condiciones generales, consciente, alerta, afebril, evidente ictericia marcada en piel y escleras, con signos vitales Tensión arterial 119/75 mmHg, Frecuencia cardiaca 71 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.2, Saturación de O2 98%, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas, genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena arco venoso dorsal del miembro superior izquierdo con brawn # 18, con fecha: 07/05/2018, hora: 10+50, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 2, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°
Administración de medicamentos
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Carolina chilito Perdomo.

Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1075249178

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 08:34:12 a.m.

Titulo: Paciente con Bajo Riesgo de Caida
Nivel:
Objetivo:

Carolina chilito Perdomo.

Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1075249178

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 12:39:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:

entrego usuario arquimedes castro zamora de sexo MASCULINO de 57 Años 04 Meses 18 Dias de edad en el servicio de HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL acostado en cama con barandas arriba, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere estar de mejor, en estables condiciones generales.

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales Tensión arterial 121/69 mmHg, Frecuencia cardiaca 74 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.2, Saturación de O2 97%, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso ala palpación, ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

genitourinario con eliminación espontaneas genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena arco benoso dorsal del miembro superior izquierdo con brawn # 18, con fecha: 07/05/2018, hora: 10+50, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Usuario en cama con barandas arriba que durante la mañana se observa en iguales condiciones generales, continua en la unidad.
Se tomaron signos vitales
Se avisaron cambios
Se asistió al llamado
Se brindaron cuidados de enfermería
Se mantuvo cabecera a 45°
Se evalúa riesgo de caídas por turno
Se evalúa riesgo de ulceras por presión
Se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Carolina chilito Perdomo.

Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1075249178

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 12:46:08 p.m.

Titulo: Paciente con Bajo Riesgo de Caida
Nivel:
Objetivo:

Carolina chilito Perdomo.

Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1075249178

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 01:00:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA
Nivel:
Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo MASCULINO de 57 Años 04 Meses 18 Dias de edad en el servicio de HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL acostado en cama con barandas arriba, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere estar de mejor, en estables condiciones generales.

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso ala palpación, ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena arco venoso dorsal del miembro superior izquierdo con brawn # 18, con fecha: 07/05/2018, hora: 10+50, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente

Actividades:

Se realizaran las siguientes actividades:
Tomar signos vitales.
Avisar Cambios.
Barandas arriba para la prevención de caída.
Asistencia al llamado Brindar cuidados de enfermería.
Administración de medicamentos con horario,
Cumplir las órdenes médicas,
Educar sobre protocolo de caídas.

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Educar sobre segregación de residuos.
Educar sobre derechos y deberes y horarios de visitas.
Clasificación escala de Downton.
Clasificación escala de Norton.
Charla sobre deberes y derechos de los usuarios.
Verificar control de hoja de venopunción.
Vigilar patrón respiratorio.
Cumplir las órdenes médicas.
Educación sobre mantener cabecera elevada a 30°para evitar bronco aspiración.
Inscribir al paciente en el programa de educación al paciente y su familia.
Enseñar técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente.
Aplicación de precauciones universales: lavado de manos según protocolo, aplicación protocolo de aislamiento intrahospitalario.
Manilla verde.
Cumplir con las normas de bioseguridad.
Revisar historia clínica.
Administración de medicamentos inhalados, micro nebulizadores, analgesia según corresponda.
Establecer precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de lesiones por caídas.



Profesional: LEIDY JOHANNA CUENCA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 36306992

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 07:00:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo MASCULINO de 57 Años 04 Meses 18 Dias de edad en el servicio de HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL acostado en cama con barandas arriba, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere estar de mejor, en estables condiciones generales.

Objetivo:

Usuario durante la tarde acepto y tolero tratamiento medico ordenado sin ninguna complicacion,usuario se observa en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso ala palpación, ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena arco venoso dorsal del miembro superior izquierdo con brawn # 18, con fecha: 07/05/2018, hora: 10+50, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente

Actividades:

Se realizaron las siguientes actividades:
Se Tomaron signos vitales.
Se Avisaron cambios.
Se Administro medicamentos con horario,
Se Cumplieron las órdenes médicas,
Se clasificó escala de Downton.
Se clasificó escala de Norton.
Se mantuvieron Barandas arriba para la prevención de caída.
Se Asistió al llamado.
Se verifico control de hoja de venopunción.
Se vigilo patrón respiratorio.
Se educó sobre mantener cabecera elevada a 30°para evitar bronco aspiración.
Se Enseño técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente.
Se Brindar cuidados de enfermería.
Se Educó sobre protocolo de caídas.
Se Educó sobre segregación de residuos.
Se Educó sobre derechos y deberes y horarios de visitas.
Se Colocó al paciente de forma q se minimicen los esfuerzos respiratorios.
Se Fomentó una respiración lenta y profunda giro y tos.
Se Vigiló la frecuencia ritmo, profundidad y esfuerzo de la respiración.
Se Administró de medicamentos inhalados, micro nebulizadores, analgesia según corresponda.
Se Establecen precauciones especiales en pacientes con alto riesgo de lesiones por caídas.
Se Aplicó la precaución universales: lavado de manos según protocolo, aplicación protocolo de aislamiento intrahos pitalario.

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Se Administró de antibiótico y tratamiento según guía institucional
Se Cumplió con las normas de bioseguridad.
Se Revisó historia clínica.
Manilla verde.
Se Cambio de equipos cada 72 horas según protocolo.
Necesidad de acompañante permanente



Profesional: LEIDY JOHANNA CUENCA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 36306992

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 09/05/2018 07:01:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal acostado en cama con barandas arriba, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso ala palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena arco venoso dorsal del miembro superior izquierdo con brawn # 18, con fecha: 07/05/2018, hora: 10+50, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico
realizar paracentesis mañana



Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079604979

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 06:00:00 a.m.

Titulo: Nota rápida de enfermería

Nivel: NORMAL

Subjetivo:

usuario con 57 años de edad, se encuentra en buenas condiciones generales

Objetivo:

usaurio que requiere canalización de acceso venoso periférico por encontrar acceso venoso de vena arco venoso dorsal infiltrado . Se le informa al usuario el procedimiento a realizar quien refiere entender y aceptar la realización del procedimiento . Previa lavado de manos y utilizando técnica aséptica, se canaliza vena periférica, en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con catéter intravenoso braum numero 20 única punción, se verifica retorno y permeabilidad, se irriga con 10ml de solución salina 0.9% y se conecta a extension de anestesia, se fija

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

con fixomul, se rotula según protocolo institucional. Se hace registro en el sistema y la hoja de venopuncion

Actividades:

Vigilar signos de flebitis.
Vigilar permeabilidad.
Se da educación a la usuaria sobre cuidados de la venopunción, no manipulación del circuito e importancia de informar al personal asistencial sobre cualquier anomalía o sintomatología que presente.
Se Hace registro y seguimiento en hoja de venopunción.

Luisa Fda Vargas

Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079604979

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 06:55:00 a.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal acostado en cama con barandas arriba, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario paso buena noche tolero tratamiento medico sin complicacion, durmio intervalos largos, queda en ayunas para procedimiento hoy, se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso ala palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado encefalica accesoria del miembro superior derecho con brawn # 20, con fecha: 10/05/2018, hora: 6+00am, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Usuario en cama con barandas arriba que durante la noche se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, se administró dieta indicada la cual tolera.
Se tomaron signos vitales
Se avisaron cambios
Se asistió al llamado
Se brindaron cuidados de enfermería
Se mantuvo cabecera a 45°
Se administra medicamentos
Se administra alimentación
Se evalúa riesgo de caídas por turno
Se evalúa riesgo de ulceras por presión
Se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
Se explica no bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente
se realizo aseo de la unidad

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico
realizar paracentesis hoy

Luisa Fda Vargas

Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079604979

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 07:18:00 a.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal 324B acostado en cama con barandas arriba para prevenir caida. manilla de identificacion debidamente rotulada por protocolo institucional, en compañía

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales entre parametros normales, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada y en escleras, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con cateter brawn # 20, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3 puntos, escala Norton 20 puntos. Manilla de color correspondiente. usuario sin v.o para trasladarlo a salas de cirugia para procedimiento.

Actividades:

Se realizaran las siguientes actividades del plan de cuidado de enfermeria de Virginia Henderson
Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermeria
Cabecera a 45°C
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Tiene Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico
realizar paracentesis mañana

Martha C Escarria C

Profesional: MARTHA CECILIA ESCARRIA CAMACHO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 66703022

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 12:56:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal 324B acostado en cama con barandas arriba para prevenir caida. manilla de identificacion debidamente rotulada por protocolo institucional, en compañia de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales entre parametros normales, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada y en escleras, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con cateter brawn # 20, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3 puntos, escala Norton 20 puntos. Manilla de color correspondiente. usuario sin v.o para trasladarlo a salas de cirugia para procedimiento.

Actividades:

Se realizaron las siguientes actividades del plan de cuidado de enfermeria de Virginia Henderson
Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermeria
Cabecera a 45°C
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

Necesidad de acompañante permanente

Tiene Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico
realizar paracentesis hoy 10-05-18

Martha C Escarria C

Profesional: MARTHA CECILIA ESCARRIA CAMACHO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 66703022

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 01:45:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal 324B acostado en cama con barandas arriba para prevenir caida. manilla de identificacion debidamente rotulada por protocolo institucional, en compañia de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales entre parametros normales, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada y en escleras, cuello móvil sin secreciones presentes, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen de aspecto normal, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con cateter brawn # 20, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3 puntos, escala Norton 20 puntos. Manilla de color correspondiente. usuario sin v.o para trasladarlo a procedimiento.

Actividades:

Se realizaran las siguientes actividades del plan de cuidado de enfermeria de Virginia Henderson
Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°C
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Tiene Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico
realizar paracentesis hoy

Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079410584

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 06:58:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Entrego usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal 324B acostado en cama con barandas arriba para prevenir caida. manilla de identificacion debidamente rotulada por protocolo institucional, en compañia de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales entre parametros normales, a la valoración

Ingreso: 2545371

Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC

Nombres: ARQUIMEDES **Numero: 12117764**

cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada y en escleras, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen blando no doloroso a la palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con cateter brawn # 20, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3 puntos, escala Norton 20 puntos. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Se realizaron las siguientes actividades del plan de cuidado de enfermeria de Virginia Henderson
Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°C
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Tiene Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico



Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079410584

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 10/05/2018 07:04:00 p.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario arquimedes castro zamora de sexo MASCULINO de 57 Años 04 Meses 20 Dias de edad en el servicio de HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL acostado en cama con barandas arriba, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere estar de mejor, en estables condiciones generales.

Objetivo:

Usuario se observa en estables condiciones generales, consciente, alerta, afebril,con ictericia marcada en piel y escleras, con signos vitales Tensión arterial 123/73 mmHg, Frecuencia cardiaca 91 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.2, Saturación de O2 95%, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso ala palpación, con ruidos intestinales presentes, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas, genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con brawn # 20, con fecha: 10/05/2018, hora: 6+00m para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°
Administración de medicamentos
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA
Nombres: ARQUIMEDES
Tipo Documento: CC
Numero: 12117764

Carolina chilito Perdomo.

Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1075249178

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 11/05/2018 06:42:00 a.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

entrego usuario arquimedes castro zamora de sexo MASCULINO de 57 Años 04 Meses 20 Dias de edad en el servicio de HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL acostado en cama con barandas arriba, sin acompañante, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere estar de mejor, en estables condiciones generales.

Objetivo:

Usuario se observa en aceptables condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con evidente ictericia marcada en piel y escleras, con signos vitales Tensión arterial 104/64 mmHg, Frecuencia cardiaca 71 latidos por minuto, Frecuencia respiratoria 20 por minuto, Temperatura 36.2, Saturación de O2 97%, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada, cuello móvil sin secreciones presentes, no nódulos o adenopatías, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, tórax posterior con pulmones normo ventilados, abdomen blando no doloroso ala palpación, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontaneas genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con brawn # 20, con fecha: 10/05/2018, hora: 6+00, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3, escala Norton 20. Manilla de color correspondiente.

Actividades:

Usuario en cama con barandas arriba que durante la noche se observa en iguales condiciones generales, se administra tratamiento médico ordenado sin complicación, se administró dieta indicada la cual tolera.
Se tomaron signos vitales
Se avisaron cambios
Se asistió al llamado
Se brindaron cuidados de enfermeria
Se mantuvo cabecera a 45°
Se administra medicamentos
Se evalúa riesgo de caídas por turno
Se evalúa riesgo de ulceras por presión
Se educa a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.

Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico

Carolina chilito Perdomo.

Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1075249178

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 11/05/2018 07:55:00 a.m.

Titulo: HISTORIA INICIAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Recibo usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad en el servicio de hospitalizacion vip principal 324B acostado en cama con barandas arriba para prevenir caida. manilla de identificacion debidamente rotulada por protocolo institucional, en compañia de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales entre parametros normales, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada y en escleras, cuello móvil sin secreciones presentes, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen de aspecto normal, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos, canalizado en vena cefalica accesoria del miembro superior derecho con cateter brawn # 20, para la administración de tratamiento médico ordenado sin signos de flebitis ni infiltración, extremidades inferiores sin alteraciones aparentes se observa buen tono muscular móviles sin edema, con escala Downton de 3 puntos, escala Norton 20 puntos. Manilla de color correspondiente.

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

usuario sin v.o para trasladarlo a procedimiento.

Actividades:

Se realizaran las siguientes actividades del plan de cuidado de enfermeria de Virginia Henderson
Tomar signos vitales
Avisar cambios
Asistencia al llamado
Brindar cuidados de enfermería
Cabecera a 45°C
Administración de medicamentos
Administración de alimentación
Evaluar riesgo de caídas por turno
Evaluar riesgo de ulceras por presión
Educar a la familia sobre derechos y deberes, segregación de desechos, horario de visitas, riesgo de caídas entre otros.
No bajar la cabecera de la cama después de la alimentación.
Necesidad de acompañante permanente

Tiene Pendiente:
Continuar igual tratamiento medico
realizar paracentesis hoy



Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079410584

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Fecha Registro: 11/05/2018 12:24:00 p.m.

Titulo: HISTORIA FINAL DE ENFERMERIA

Nivel:

Subjetivo:

Egresa usuario ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA de sexo masculino de 57 años de edad del servicio de hospitalizacion vip principal 324B en silla de ruedas, en compañía de su familiar, Con diagnóstico de ICTERICIA NO ESPECIFICADA . Usuario refiere " estoy bien".

Objetivo:

Usuario se observa en regulares condiciones generales, consciente, alerta, afebril, con signos vitales entre parametros normales, a la valoración cefalocaudal se evidencia cabeza normocefálica, mucosas oral y nasales húmedas, con oxígeno al medio ambiente, piel integra hidratada con ictericia generalizada y en escleras, cuello móvil sin secreciones presentes, tórax anterior simétrico expandible a la respiración, abdomen de aspecto normal, espalda integra sin zonas de presión ni escaras, sistema genitourinario con eliminación espontanea genitales dentro de los parámetros normales, miembros superiores simétricos.

Actividades:

Egreso
se retira venopucion con previa asepsia y antisepcia
se hace entrega de docuemnatcion



Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079410584

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

SIGNOS VITALES

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

Fecha Registro: 07/05/2018 10:03:47 p.m.
Profesional: JAVIER MAURICIO PASTRANA ANDRADE

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 126/79 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA:

Otros:
BUEN ESTDAO GENRAL, ALERTA, HIDRATADO.

Fecha Registro: 07/05/2018 11:56:00 p.m.
Profesional: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 126/79 mmHg **FC:** 88 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 08/05/2018 06:43:00 a.m.
Profesional: MARIA NIDIA REYES CORTES

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 112/74 mmHg **FC:** 78 lpm **FR:** 21 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 100% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 08/05/2018 07:00:00 a.m.
Profesional: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 123/69 mmHg **FC:** 78 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 08/05/2018 12:53:00 p.m.
Profesional: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 119/75 mmHg **FC:** 73 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

Fecha Registro: 08/05/2018 01:40:00 p.m.
Profesional: YANED OSMANY MORERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/82 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 22 rpm **T:** 36.8 °C **SO2:** 95% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 08/05/2018 03:55:00 p.m.
Profesional: YANED OSMANY MORERA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 114/69 mmHg **FC:** 76 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 94% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 08/05/2018 07:25:00 p.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 117/78 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 12:03:00 a.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 111/69 mmHg **FC:** 67 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 95% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 06:50:00 a.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 130/75 mmHg **FC:** 87 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 95% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 07:10:00 a.m.
Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

IDENTIFICACION

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

TA: 119/75 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 12:39:00 p.m.
Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 121/69 mmHg **FC:** 74 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 01:00:00 p.m.
Profesional: LEIDY JOHANNA CUENCA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 117/75 mmHg **FC:** 85 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 07:00:00 p.m.
Profesional: LEIDY JOHANNA CUENCA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 128/74 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 09/05/2018 07:01:00 p.m.
Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 119/75 mmHg **FC:** 83 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 10/05/2018 12:00:00 a.m.
Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 101/59 mmHg **FC:** 84 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

Fecha Registro: 10/05/2018 06:55:00 a.m.
Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 100/65 mmHg **FC:** 74 lpm **FR:** 19 rpm **T:** 36.3 °C **SO2:** 98% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 10/05/2018 07:18:00 a.m.
Profesional: MARTHA CECILIA ESCARRIA CAMACHO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/70 mmHg **FC:** 75 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.4 °C **SO2:** 96% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 10/05/2018 12:56:00 p.m.
Profesional: MARTHA CECILIA ESCARRIA CAMACHO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 114/77 mmHg **FC:** 73 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 96% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 10/05/2018 01:45:00 p.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 115/73 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 96% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 10/05/2018 06:58:00 p.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 110/75 mmHg **FC:** 80 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 10/05/2018 07:04:00 p.m.
Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

IDENTIFICACIÓN

Ingreso: 2545371
Apellidos: CASTRO ZAMORA **Tipo Documento:** CC
Nombres: ARQUIMEDES **Numero:** 12117764

TA: 123/73 mmHg **FC:** 91 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 95% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 11/05/2018 06:42:00 a.m.
Profesional: CAROLINA CHILITO PERDOMO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 104/64 mmHg **FC:** 71 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.2 °C **SO2:** 97% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 11/05/2018 07:55:00 a.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 118/74 mmHg **FC:** 66 lpm **FR:** 20 rpm **T:** 36.5 °C **SO2:** 95% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

Fecha Registro: 11/05/2018 12:24:00 p.m.
Profesional: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 100/60 mmHg **FC:** 70 lpm **FR:** 18 rpm **T:** 37 °C **SO2:** 96% **PESO:** 1 KG **TALLA:** 1 CM
GLUCOMETRIA: 0

Otros:

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS POR DIA

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: martes, 08 de mayo de 2018
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta
Administración: 25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
22:00	HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 mlSolución Inyectable
Administración: 500.00 mg Cada 24 Hora(s) Vía: INTRAMUSCULAR

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
10:00	ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ	

Medicamento: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0,5 G UNASYN Polvo para Inyección
Administración: 3.00 Gr Cada 6 Hora(s) Vía: INFUSION

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
10:00	ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ	

Medicamento: ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta
Administración: 25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
10:00	ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ	

Medicamento: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable
Administración: 20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ	
12:00	ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ	

Fecha Aplicación: miércoles, 09 de mayo de 2018
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta
Administración: 25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
22:00	LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA	

Medicamento: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable
Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	CAROLINA CHILITO PERDOMO	

14:00	LEIDY JOHANNA CUENCA	
22:00	LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA	

Administración: 20.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
00:00	HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	

Fecha Aplicación: jueves, 10 de mayo de 2018
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable
Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	
22:00	CAROLINA CHILITO PERDOMO	

Tipo de Estancia: PACIENTES SIN CAMA

Medicamento: ESPIRONOLACTONA 25 mg Tableta
Administración: 25.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
22:00	CAROLINA CHILITO PERDOMO	

Medicamento: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable
Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA	

Medicamento: LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml
Administración: 10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
14:00	HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	
22:00	CAROLINA CHILITO PERDOMO	

Fecha Aplicación: viernes, 11 de mayo de 2018
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Tipo de Estancia: GENERAL

Medicamento: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable
Administración: 10.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: INTRAVENOSA

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	CAROLINA CHILITO PERDOMO	

Medicamento: LACTULOSA 66, 7% Solución Oral en Sobre x 15 ml
Administración: 10.00 Gr Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL

Hora	Profesional Que Aplico	Firma
06:00	CAROLINA CHILITO PERDOMO	

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

APLICACIÓN DE MEZCLAS Y LIQUIDOS

REGISTRO DE APLICACIÓN

Fecha Aplicación: jueves, 10 de mayo de 2018
Tipo de Estancia: GENERAL

Mezcla y Liquidos: SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable a amntenimiento para procedimiento hoy

Código	Medicamento	Cantidad	Hora	Profesional	Unidad Funcional
B05BS004701	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1	06:00	LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA	HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Total Producto Utilizado: 1

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

HOJA DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA

PROCEDIMIENTOS CON INSUMOS

Fecha: martes 8 de mayo de 2018

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:09 a.m.	300101037	CATETER No 18 INTRAVENOSO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Arco Venoso Dorsal, Cateter: BRAUN - Usuario: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 08/05/2018 12:09:01 a. m.

12:09 a.m.	300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Arco Venoso Dorsal, Cateter: BRAUN - Usuario: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 08/05/2018 12:09:01 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:26 a.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 08/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 08/05/2018 12:00:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
11:43 a.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 08/05/2018 10:00:00 a. m. - Usuario: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ - NVA	Argenys Esquivel

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 ml Solución Inyectable a las 08/05/2018 10:00:00 a. m.

11:43 a.m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 08/05/2018 10:00:00 a. m. - Usuario: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ - NVA	Argenys Esquivel

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 ml Solución Inyectable a las 08/05/2018 10:00:00 a. m.

11:43 a.m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 08/05/2018 10:00:00 a. m. - Usuario: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ - NVA	Argenys Esquivel

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMIKACINA SULFATO 500 mg/2 ml Solución Inyectable a las 08/05/2018 10:00:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma

11:44 a.m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 08/05/2018 10:00:00 a. m. - Usuario: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ - NVA	Argenys Esquivel

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 08/05/2018 10:00:00 a. m.

11:44 a.m.	B05BS00470 4	SODIO CLORURO 0.9% - 100 ml Solución Inyectable	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección - Hora Programada: 08/05/2018 10:00:00 a. m. - Usuario: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ - NVA	Argenys Esquivel

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: AMPICILINA SODICA/SULBACTAM 1 G + 0.5 G UNASYN Polvo para Inyección a las 08/05/2018 10:00:00 a. m.

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:11 p.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 08/05/2018 12:00:00 p. m. - Usuario: ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ - NVA	Argenys Esquivel

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 08/05/2018 12:00:00 p. m.

Fecha: miércoles 9 de mayo de 2018

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:03 a.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 09/05/2018 12:00:00 a. m. - Usuario: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 09/05/2018 12:00:00 a. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:56 a.m.	300101066	EXTENSION DE ANESTESIA EQUIPO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:56 a.m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

06:56 a.m.	B05BS00470 1	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:43 p.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 09/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: CAROLINA CHILITO PERDOMO - NVA	Carolina Chilito Perdomo

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 09/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:54 p.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 09/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: LEIDY JOHANNA CUENCA - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 09/05/2018 2:00:00 p. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
10:08 p.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 09/05/2018 10:00:00 p. m. - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 09/05/2018 10:00:00 p. m.

Fecha: jueves 10 de mayo de 2018

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:57 a.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 10/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 10/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:00 a.m.	300101033	CATETER No 20 INTRAVENOSO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Vena Cefalica Accesoria, Cateter: BRAUM - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 10/05/2018 6:58:24 a. m.

07:00 a.m.	300101066	EXTENSION DE ANESTESIA EQUIPO	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Vena Cefalica Accesoria, Cateter: BRAUM - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 10/05/2018 6:58:24 a. m.

07:00 a.m.	300101071	LLAVE DE 3 VIAS	1	Insumo utilizado en la Venopuncion - Vena Cefalica Accesoria, Cateter: BRAUM - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Venopuncion el dia 10/05/2018 6:58:24 a. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:01 a.m.	300101064	MACROGOTEO EQUIPO	1	Insumo Utilizado en el Registro de la Mezcla - SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable a amntenimiento para procedimiento hoy - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 10/05/2018 7:00:00 a. m.

07:01 a.m.	B05BS00470 1	SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable	1	Medicamento utilizado en el registro de la mezcla - SODIO CLORURO 0.9% - 500 ml Solución Inyectable a amntenimiento para procedimiento hoy - Fecha Registro: 10/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA - NVA	Luisa Fda Vargas

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion/Mezcla de: a las 10/05/2018 7:00:00 a. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
07:00 p.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 10/05/2018 2:00:00 p. m. - Usuario: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO - NVA	

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 10/05/2018 2:00:00 p. m.

Fecha: viernes 11 de mayo de 2018

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:48 a.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 10/05/2018 10:00:00 p. m. - Usuario: CAROLINA CHILITO PERDOMO - NVA	Carolina Chilito Perdomo.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 10/05/2018 10:00:00 p. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
06:42 a.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Insumo Utilizado en la aplicacion del Medicamento FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable - Hora Programada: 11/05/2018 6:00:00 a. m. - Usuario: CAROLINA CHILITO PERDOMO - NVA	Carolina Chilito Perdomo.

Observaciones : Utilizados para la Aplicacion de: FUROSEMIDA 20 mg / 2 ml Solución Inyectable a las 11/05/2018 6:00:00 a. m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Hora	Código	Producto	Cantidad	Actividad	Firma
12:24 p.m.	300101080	JERINGA 10 CC DESECHABLE	1	Registro Gasto de Insumos - Enfermeria - ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS - Usuario: HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO - NVA	

Observaciones : -Ninguna-

Fecha Registro: 09/05/2018 08:00:00 a.m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Titulo: REHABILITACION PULMONAR

Nivel: TERAPIA REHAB PULM

Subjetivo:

Usuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis. en compañia de familiar.

Objetivo:

Paciente en condición con Signos vitales: frecuencia cardiaca 71 pulsaciones por minuto, frecuencia respiratoria 21 respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 96%. mucosas húmedas, sin soporte de oxígeno, cabeza y cuello móvil, sin ingurgitación yugular, abdomen blando, depresible, vena periférica permeable y funcional, mecanismo de tos: normal con secreciones hialinas, patrón respiratorio costo-diafragmatico, expansión torácica simétrica bilateral normal, sin presencia de tirajes, a la auscultación murmullo vesicular disminuido con presencia de sibilancias inspiratorias. sin edema en extremidades, paciente de contextura gruesa, con movilidad y fuerza muscular levemente disminuida

Actividades:

Se realiza rehabilitación pulmonar con el objetivo de mejorar de la capacidad funcional mediante entrenamiento de fuerza y resistencia de miembros superiores. Se inicia sesión con posicionamiento en sedente en borde de la cama en donde realiza ejercicios de inspiración lenta y espiración prolongada en tres niveles, ejercicios de ventilación dirigida contra resistencia 3 series de 10 repeticiones y reeducación costo diafragmática contra lateral combinada con ejercicios isotónicos para tren superior con banda elástica, 3 series de 10 repeticiones. Terapia limitada por sintomatología del paciente y respuesta hemodinámica. Borg: 4. Signos vitales finales: Frecuencia Cardiaca: 80 Latidos por minuto, Saturación de Oxigeno: 97%. Se Finaliza sesión sin complicaciones, dejo paciente en cama en habitación en buenas condiciones generales. Se socializan derechos y deberes de usuarios de clínica Medilaser.

Senen angel mosquera mosquera
Rehabilitación pulmonar
Rg 00076

Teropclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 09/05/2018 09:10:00 a.m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Titulo: terapia fisica

Nivel: TERAPIA FISICA

Subjetivo:

Usuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis. en compañia de familiar.

Objetivo:

usuario se encuentra en moderadas condiciones generales, la valoración de fisioterapia, encuentro a la paciente: sin oxígeno suplementario, signos vitales frecuencia cardiaca: 76 latidos por minuto, frecuencia respiratoria:22 respiraciones por minuto, tensión arterial: 120/85 milímetros de mercurio, saturación arterial de oxigeno 96%. Mucosa húmeda, cabeza y cuello móvil sin ingurgitación yugular ni masas, patrón respiratorio abdominal, expansión torácica simétrica, a la auscultación ruidos respiratorios murmullo vesicular conservado sin sobre agregados, ruidos cardiacos no soplos, abdomen blando y depresible, se palpa pulsos simétricos, piel y faneras con equimosis, sin edema en miembros superiores y miembros inferiores, genitourinario diuresis espontanea en adecuada cantidad, contextura intermedia, con movilidad articular y fuerza muscular conservado, todos los ejercicios se realizan para evitar desacondicionamiento físico por su estancia prolongadas en hospitalizacion.

Actividades:

Se inicia terapia fisica se coloca usuario al borde de la cama tolerancia, se inicia con movilizaciones activas de miembros superiores y miembros inferiores 3 series de 8 repeticiones, flexo-extension de codo y rodilla, abduccion y aduccion de cadera y hombro 3 series de 8 repeticiones, se continua con elevacion de hombros, ejercicios isometricos e isotonicos 3 series de 8 repeticiones, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

yenny tatiana rojas cardozo
frisioterapeuta
reg1362

Teropclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 09/05/2018 09:20:00 a.m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Titulo: terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Usuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis.

Objetivo:

usuario se encuentra en moderadas condiciones generales, la valoración de fisioterapia, encuentro a la paciente: sin oxígeno suplementario, signos vitales frecuencia cardiaca: 76 latidos por minuto, frecuencia respiratoria:24 respiraciones por minuto, tensión arterial: 123/80 milímetros de mercurio, saturación arterial de oxigeno 96%. Mucosa húmeda, cabeza y cuello móvil sin ingurgitación yugular ni masas, patrón respiratorio abdominal, expansión torácica simétrica, a la auscultación ruidos respiratorios murmullo vesicular conservado sin sobre agregados, ruidos cardiacos no soplos, abdomen blando y depresible, se palpa pulsos simétricos, piel y faneras con equimosis, sin edema en miembros superiores y miembros inferiores, genitourinario diuresis espontanea en adecuada cantidad, contextura intermedia, con movilidad articular y fuerza muscular conservado, todos los ejercicios se realizan para evitar desacondicionamiento físico por su estancia prolongadas en hospitalizacion.

Actividades:

Se inicia terapia respiratoria con inspiraciones profundas y espiraciones prolongadas 3 series de 8 repeticiones, ejercicios de sosten y relajacion 3 series de 10 repeticiones, elevacion de hombros 2 series de 10 repeticiones, incentivo inspiratorio 3 series de 10 repeticiones, se continua con ejercicios espiratorios con labios fruncidos 3 series de 10 repeticiones.

yenny tatiana rojas cardozo
fisioterapeuta
reg1362

Terapclic S. A. S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 09/05/2018 01:00:00 p.m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Titulo: REHABILITACION PULMONAR
Nivel: TERAPIA REHAB PULM

Subjetivo:

Usuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis. en compañia de familiar.

Objetivo:

Paciente en condición con Signos vitales: frecuencia cardiaca 71 pulsaciones por minuto, frecuencia respiratoria 21 respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 96%. mucosas húmedas, sin soporte de oxígeno, cabeza y cuello móvil, sin ingurgitación yugular, abdomen blando, depresible, vena periférica permeable y funcional, mecanismo de tos: normal con secreciones hialinas, patrón respiratorio costo-diafragmatico, expansión torácica simétrica bilateral normal, sin presencia de tirajes, a la auscultación murmullo vesicular disminuido con presencia de sibilancias inspiratorias. sin edema en extremidades, paciente de contextura gruesa, con movilidad y fuerza muscular levemente disminuida

Actividades:

Se realiza rehabilitación pulmonar con el objetivo de mejorar de la capacidad funcional mediante entrenamiento de fuerza y resistencia de miembros superiores. Se inicia sesión con posicionamiento en sedente en borde de la cama en donde realiza ejercicios de inspiración lenta y espiración prolongada en tres niveles, ejercicios de ventilación dirigida contra resistencia 3 series de 10 repeticiones y reeducación costo diafragmática contra lateral combinada con ejercicios isotónicos para tren superior con banda elástica, 3 series de 10 repeticiones. Terapia limitada por sintomatología del paciente y respuesta hemodinámica. Borg: 4. Signos vitales finales: Frecuencia Cardiaca: 80 Latidos por minuto, Saturación de Oxigeno: 97%. Se Finaliza sesión sin complicaciones, dejo paciente en cama en habitación en buenas condiciones generales. Se socializan derechos y deberes de usuarios de clínica Medilaser.

Senen angel mosquera mosquera
Rehabilitación pulmonar
Rg 00076

Terapclic S. A. S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 09/05/2018 02:30:00 p.m.

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Titulo: terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente masculino de 57 años de edad con diagnóstico: cirrosis hepática descompensada, ictericia, ascitis, colaborador, con acompañante.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, no luce séptico, alerta, orientado, con signos vitales: tensión arterial 114/70 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, saturación 98%, a la valoración fisioterapéutica presenta: mucosa oral húmeda, afebril, evidente ictericia marcada de piel y escleras, tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, a la auscultación murmullo vesicular simétrico sin agregados, abdomen: blando, no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades edema grado I de miembros inferiores, llenado capilar 2 segundos, neurológico: sin déficit.

Actividades:

Se realiza terapia respiratoria con ejercicios con labios fruncidos 3 series de 10 repeticiones, ejercicios de inspiraciones profundas y espiraciones lentas prolongadas 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de sostener y relajar 2 series de 10 repeticiones, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, con saturación de 98%, se deja usuario en silla, con acompañante, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

Lina Paola Vargas Monje
Fisioterapeuta
Resolución 1787

Terapclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 09/05/2018 02:40:00 p.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia fisica
Nivel: TERAPIA FISICA

Subjetivo:

Paciente masculino de 57 años de edad con diagnóstico: cirrosis hepática descompensada, ictericia, ascitis, colaborador, con acompañante.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, no luce séptico, alerta, orientado, con signos vitales: tensión arterial 114/70 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 80 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, saturación 98%, a la valoración fisioterapéutica presenta: mucosa oral húmeda, afebril, evidente ictericia marcada de piel y escleras, tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, a la auscultación murmullo vesicular simétrico sin agregados, abdomen: blando, no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades edema grado I de miembros inferiores, llenado capilar 2 segundos, neurológico: sin déficit.

Actividades:

Se realiza terapia física con ejercicios de apertura y cierre de manos 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de elevación de hombros 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de flexión y extensión de codos 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de plantiflexión y dorsiflexión 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de flexión y extensión de rodillas 2 series de 10 repeticiones, continuo con deambulación por pasillo, los ejercicios se realizan a tolerancia del paciente, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, con saturación de 98%, se deja usuario en silla, con acompañante, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

Lina Paola Vargas Monje
Fisioterapeuta
Resolución 1787

Terapclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 10/05/2018 08:50:00 a.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia fisica
Nivel: TERAPIA FISICA

Subjetivo:

Usuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis. en compañia de familiar.

Objetivo:

usuario se encuentra en moderadas condiciones generales, la valoración de fisioterapia, encuentro a la paciente: sin oxígeno suplementario, signos vitales frecuencia cardiaca: 72 latidos por minuto, frecuencia respiratoria:21 respiraciones por minuto, tensión arterial: 124/70 milímetros de mercurio, saturación arterial de oxigeno 92%. Mucosa húmeda, cabeza y cuello móvil sin ingurgitación yugular ni masas, patrón respiratorio abdominal, expansión torácica simétrica, a la auscultación ruidos respiratorios murmullo vesicular conservado sin sobre agregados, ruidos cardiacos no soplos, abdomen blando y depresible, se palpa pulsos simétricos, piel y faneras con equimosis, sin edema en miembros superiores y miembros inferiores, genitourinario diuresis espontanea en adecuada cantidad, contextura intermedia, con movilidad articular y fuerza muscular conservado, todos los ejercicios se realizan para evitar desacondicionamiento físico por su estancia prolongadas en hospitalizacion.

Actividades:

Se inicia terapia fisica se inicia con movilizaciones activas de miembros superiores y miembros inferiores 3 series de 8 repeticiones, flexo-extension de codo y rodilla, abduccion y aduccion de cadera y hombro 3 series de 8 repeticiones, se continua con elevacion de hombros, ejercicios isometricos

e isotonicos 3 series de 8 repeticiones, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

yenny tatiana rojas cardozo
frisioterapeuta
reg1362

Teraplic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 10/05/2018 09:00:00 a.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Usuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis. en compañia de familiar.

Objetivo:

usuario se encuentra en moderadas condiciones generales, la valoración de fisioterapia, encuentro a la paciente: sin oxígeno suplementario, signos vitales frecuencia cardiaca: 70 latidos por minuto, frecuencia respiratoria:20 respiraciones por minuto, tensión arterial: 121/75 milimetros de mercurio, saturación arterial de oxigeno 97%. Mucosa húmeda, cabeza y cuello móvil sin ingurgitación yugular ni masas, patrón respiratorio abdominal, expansión torácica simétrica, a la auscultación ruidos respiratorios murmullo vesicular conservado sin sobre agregados, ruidos cardiacos no soplos, abdomen blando y depresible, se palpa pulsos simétricos, piel y faneras con equimosis, sin edema en miembros superiores y miembros inferiores, genitourinario diuresis espontanea en adecuada cantidad, contextura intermedia, con movilidad articular y fuerza muscular conservado, todos los ejercicios se realizan para evitar desacondicionamiento físico por su estancia prolongadas en hospitalizacion.

Actividades:

Se inicia terapia respiratoria con inspiraciones profundas y espiraciones prolongadas 3 series de 8 repeticiones, ejercicios de sosten y relajacion 3 series de 10 repeticiones, elevacion de hombros 2 series de 10 repeticiones, incentivo inspiratorio 3 series de 10 repeticiones, se continua con ejercicios espiratorios con labios fruncidos 3 series de 10 repeticiones.

yenny tatiana rojas cardozo
fisioterapeuta
reg1362

Teraplic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 10/05/2018 09:30:00 a.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: REHABILITACION PULMONAR
Nivel: TERAPIA REHAB PULM

Subjetivo:

Jsuario de 57 años de edad de género masculino con diagnóstico médico de ictericia, cirrosis biliar, ascitis.En comunicacion con el medio, sin oxigeno adicional, en compañia de familiar, refiere sentirse bien y en disponibilidad para la terapia.

Objetivo:

Paciente en condición con Signos vitales: frecuencia cardiaca 85 pulsaciones por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, saturación de oxigeno 92%. mucosas húmedas, sin soporte de oxígeno, cabeza y cuello móvil, sin ingurgitación yugular, abdomen blando, depresible, vena periférica permeable y funcional, mecanismo de tos: débil sin secreciones, patrón respiratorio costal superior, expansión torácica simétrica bilateral normal, sin presencia de tirajes, a la auscultación murmullo vesicular concervado. sin edema en extremidades, paciente de contextura intermedia, con movilidad y fuerza muscular levemente disminuida.

Actividades:

Se realiza rehabilitacion pulmonar con el objetivo de mejorar de la capacidad funcional mediante entrenamiento de fuerza y resistencia de miembros superiores. Se inicia sesión con posicionamiento en sedente en silla en donde realiza ejercicios de inspiración lenta y espiración prolongada en tres niveles, ejercicios de ventilación dirigida contra resistencia 3 series de 10 repeticiones y reeducación costo diafragmatica contra lateral combinada con ejercicios isotónicos para tren superior, 3 series de 10 repeticiones. Terapia limitada por sintomatología del paciente y respuesta hemodinámica. Borg: 4. Signos vitales finales: Frecuencia Cardiaca: 88 Latidos por minuto, Saturación de Oxigeno: 96%
Finaliza sesión sin complicaciones, dejo paciente en silla en habitación en buenas condiciones generales. Se socializan derechos y deberes de usuarios de clínica Medilaser.

Andrea Parrado
Rehabilitadora cardiopulmonar.
C.C. 1.023.863.441 Bogota.

Terapclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 10/05/2018 04:10:00 p.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia respiratoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente masculino de 57 años de edad con diagnóstico: cirrosis hepática descompensada, ictericia, ascitis, colaborador, con acompañante.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, no luce séptico, alerta, orientado, con signos vitales: tensión arterial 110/72 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 74 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, saturación 97%, a la valoración fisioterapéutica presenta: mucosa oral húmeda, afebril, evidente ictericia marcada de piel y escleras, tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, a la auscultación murmullo vesicular simétrico sin agregados, abdomen: blando, no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades edema grado I de miembros inferiores, llenado capilar 2 segundos, neurológico: sin déficit.

Actividades:

Se realiza terapia respiratoria con ejercicios de inspiraciones profundas y espiraciones lentas prolongadas 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de sostener y relajar 2 series de 10 repeticiones, ejercicios con labios fruncidos 3 series de 10 repeticiones, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, con saturación de 97%, se deja usuario en silla, con acompañante, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

Lina Paola Vargas Monje
Fisioterapeuta
Resolución 1787

Profesional: LIZETH TATIANA RENZA BERNAL
Especialidad: TERAPIA REHABILITACION CARDIAC
Tarjeta Profesional # 3155833861

Fecha Registro: 10/05/2018 04:20:00 p.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia fisica
Nivel: TERAPIA FISICA

Subjetivo:

Paciente masculino de 57 años de edad con diagnóstico: cirrosis hepática descompensada, ictericia, ascitis, colaborador, con acompañante.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, no luce séptico, alerta, orientado, con signos vitales: tensión arterial 110/72 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 74 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 20 respiraciones por minuto, saturación 97%, a la valoración fisioterapéutica presenta: mucosa oral húmeda, afebril, evidente ictericia marcada de piel y escleras, tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, a la auscultación murmullo vesicular simétrico sin agregados, abdomen: blando, no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades edema grado I de miembros inferiores, llenado capilar 2 segundos, neurológico: sin déficit.

Actividades:

Se realiza terapia física con ejercicios de cabeza y cuello 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de elevación de hombros 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de apertura y cierre de manos 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de flexión, extensión y abducción de miembros superiores 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de plantiflexión y dorsiflexión 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de flexión y extensión de rodillas 2 series de 10 repeticiones, los ejercicios se realizan a tolerancia del paciente, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, con saturación de 97%, se deja usuario en silla, con acompañante, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

Lina Paola Vargas Monje
Fisioterapeuta
Resolución 1787

Profesional: LIZETH TATIANA RENZA BERNAL
Especialidad: TERAPIA REHABILITACION CARDIAC
Tarjeta Profesional # 3155833861

Fecha Registro: 11/05/2018 11:10:00 a.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia respriatoria
Nivel: TERAPIA RESPIRATORIA

Subjetivo:

Paciente masculino de 57 años de edad con diagnóstico: cirrosis hepática descompensada, ictericia, ascitis, colaborador, con acompañante.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, no luce séptico, alerta, orientado, con signos vitales: tensión arterial 100/60 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 70 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, saturación 96%, a la valoración fisioterapéutica presenta: mucosa oral húmeda, afebril, evidente ictericia marcada de piel y escleras, tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, a la auscultación murmullo vesicular simétrico sin agregados, abdomen: blando, no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades edema grado I de miembros inferiores, llenado capilar 2 segundos, neurológico: sin déficit.

Actividades:

Se realiza terapia respiratoria con ejercicios con labios fruncidos 3 series de 10 repeticiones, ejercicios de inspiraciones profundas y espiraciones lentas prolongadas 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de sostener y relajar 2 series de 10 repeticiones, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, con saturación de 96%, se deja usuario en silla, con acompañante, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

Lina Paola Vargas Monje
Fisioterapeuta
Resolución 1787

Terapclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

Fecha Registro: 11/05/2018 11:20:00 a.m.
Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL
Titulo: terapia fisica
Nivel: TERAPIA FISICA

Subjetivo:

Paciente masculino de 57 años de edad con diagnóstico: cirrosis hepática descompensada, ictericia, ascitis, colaborador, con acompañante.

Objetivo:

Paciente en aceptable estado general, no luce séptico, alerta, orientado, con signos vitales: tensión arterial 100/60 milímetros de mercurio, frecuencia cardiaca 70 latidos por minuto, frecuencia respiratoria 18 respiraciones por minuto, saturación 96%, a la valoración fisioterapéutica presenta: mucosa oral húmeda, afebril, evidente ictericia marcada de piel y escleras, tórax simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, a la auscultación murmullo vesicular simétrico sin agregados, abdomen: blando, no megalias, no signos de irritación peritoneal, extremidades edema grado I de miembros inferiores, llenado capilar 2 segundos, neurológico: sin déficit.

Actividades:

Se realiza terapia física con ejercicios de apertura y cierre de manos 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de flexión, extensión y abducción de miembros superiores 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de cabeza y cuello 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de elevación de hombros 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de plantiflexión y dorsiflexión 2 series de 10 repeticiones, ejercicios de flexión y extensión de rodillas 2 series de 10 repeticiones, continuo con deambulación por pasillo, los ejercicios se realizan a tolerancia del paciente, se finaliza dejando usuario sin complicaciones, con saturación de 96%, se deja usuario en silla, con acompañante, se socializa derechos y deberes de los usuarios.

Lina Paola Vargas Monje
Fisioterapeuta
Resolución 1787

Terapclic S.A.S.

Profesional: TERAPCLIC SAS
Especialidad: ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Tarjeta Profesional # 900490326

CLINICA MEDILASER S.A.

NIT: 813001952-0

REGISTRO DE VENOPUNCIONES

VENOPUNCIÓN

Unidad Funcional: URGENCIAS GENERAL NEIVA

Vena: Arco Venoso Dorsal
Fecha Inicial: 8/05/2018 0:09
Extremidad: Superior Izquierda

Catéter: BRAUN **Número:** 18 ☐ Catéter Heparinizado
Fecha Final: 10/05/2018 6:58
Motivo: Infiltracion

Responsable

Profesional: WILLIAM SANCHEZ RAMIREZ
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # N/A

VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
9/05/2018 19:01	GX8-LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA	9/05/2018 19:00	DS5-LEIDY JOHANNA CUENCA
9/05/2018 13:00	DS5-LEIDY JOHANNA CUENCA	9/05/2018 12:39	CR9-CAROLINA CHILITO PERDOMO
9/05/2018 7:10	CR9-CAROLINA CHILITO PERDOMO	9/05/2018 6:50	JG5-HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
8/05/2018 19:25	JG5-HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	8/05/2018 15:55	K90-YANED OSMANY MORERA
8/05/2018 13:40	K90-YANED OSMANY MORERA	8/05/2018 12:53	GY8-ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ
8/05/2018 7:00	GY8-ARGENYS ESQUIVEL FLOREZ	8/05/2018 6:43	X82-MARIA NIDIA REYES CORTES

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad
300101037	CATETER No 18 INTRAVENOSO	1
300105494	CONECTORES CLAVE MICRO	1

VENOPUNCIÓN

Unidad Funcional: HOSPITALIZACION VIP PRINCIPAL

Vena: Vena Cefalica Accesoria
Fecha Inicial: 10/05/2018 6:00
Extremidad: Superior Derecha

Catéter: BRAUM **Número:** 20 ☐ Catéter Heparinizado
Fecha Final: 11/05/2018 12:27
Motivo: Fin de la Indicacion

Responsable

Luisa Fda Vargas

Profesional: LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA
Especialidad: AUXILIAR DE ENFERMERIA
Tarjeta Profesional # 1079604979

VERIFICACIÓN DE VENAS

Fecha Verificación	Usuario que Verifica	Fecha Verificación	Usuario que Verifica
11/05/2018 7:55	JG5-HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	11/05/2018 6:42	CR9-CAROLINA CHILITO PERDOMO
10/05/2018 19:04	CR9-CAROLINA CHILITO PERDOMO	10/05/2018 18:58	JG5-HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO
10/05/2018 13:45	JG5-HAROLD ANDRES RAMIREZ NAVARRO	10/05/2018 12:56	GW4-MARTHA CECILIA ESCARRIA CAMACHO
10/05/2018 7:18	GW4-MARTHA CECILIA ESCARRIA CAMACHO	10/05/2018 6:55	GX8-LUISA FERNANDA VARGAS LAGUNA

INSUMOS UTILIZADOS

Código	Insumo	Cantidad

300101033	CATETER No 20 INTRAVENOSO	1
300101066	EXTENSION DE ANESTESIA EQUIPO	1
300101071	LLAVE DE 3 VIAS	1

ANEXO 5.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA | IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 | SEXO: Masculino | RAZA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(05/05/2018) Calculo del riñon (N200), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.
(11/10/2017) Otras cirrosis del higado y la no especificadas (K746); Sospecha ATEP: No.
(11/10/2017) Varices esogagicas con hemorragia (I850); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(11/10/2017) Ligadura de varices esofagicas por transeccion gastrica (429102).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/10/2017) No Refiere.

- OTRAS ALERGIAS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/10/2017) No Refiere.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

11/10/2017 14:35:08: E.P.S Sanitas - SURCOLABI IPS LTDA, NEIVA

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 17914186. No. de afiliación: E.P.S SANITAS - 000-0000100000-0000-00.
Edad del paciente: 56 años.
Datos del profesional de la salud: Jessica Andrea Perez Polania. Reg. Médico. 1075254165. Medicina General.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA.
Motivo de consulta: "Sufro de tos y tuve varices".
Enfermedad Actual: Paciente masculino de 56 años de edad, refiere cuadro clinico de 10 meses de evolucion consistente en episodios repetitivos de tos

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

seca, con estridor laringeo. Refiere ademas antecedente de varices esofagicas, hace 16 meses presento hemorragia de vias digestivas altas por lo cual realizaron intervencion quirurgica ligaduras, en manejo con gastroenterologia en anterior EPS con solicitud de paraclinicos, proceso que no se continuo. .

REVISIÓN POR SISTEMAS
Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 71 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 120 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 93.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 97 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 75 Kg
Talla: 1.64 m
Índice de Masa Corporal: 27.89
Superficie corporal: 1.88 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, escleras con leve tinte icterico. otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos.

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Varices esogagicas con hemorragia (I850), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Ictericia no especificada (R17X), Impresión diagnóstica. .
Diagnóstico Asociado 2: Infeccion aguda de las vias respiratorias superiores, no especificada (J069), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 3: Otras cirrosis del higado y la no especificadas (K746), Impresión diagnóstica.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

Firmado Electrónicamente

Sanitas Internacional

SISTEMA DE REGISTRO CLÍNICO AVICENA
Historia Clínica No. 12117764

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Loratadina Tab 10mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 10 día(s). Cantidad total: 10, Número de entregas: 1
2. Dihidrocodeina bitartrato Jbe 2.42mg/ml (0.242%): Tomar (vía Oral) 5 cc cada 8 hora(s) por 5 día(s). Cantidad total: 75, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos,indices eritrocitarios,leucograma,recuento de plaquetas,indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma] metodo automatico (233), No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
2. Se solicita Amilasa, No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
3. Se solicita Ultrasonografia de abdomen superior: higado, pancreas, vias biliares, riñones, bazo y grandes vasos, No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
4. Se solicita Bilirrubinas total y directa, No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
5. Se solicita Transaminasa glutamico oxalacetica o aspartato amino transferasa [TGOAST], No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
6. Se solicita Transaminasa glutamico piruvica o alanino amino transferasa [TGP-ALT], No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
7. Se solicita Fosfatasa alcalina, No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos..
8. Se solicita Coloracion acido alcohol resistente [zielhnielsen] y lectura o baciloscopia, No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos., bk seriado.
9. Se solicita Radiografia de torax(PAO AP y lateral, decubito lateral, oblicuas o lateral con bario), No. 1, Paciente con antecedente de varices esofagicas y cirrosis hepatica, en el momento con leve tinte icterico en escleras por lo cual se solicitan pruebas de funcion hepatica y valoracion por gastroenterologia para continuar manejo. Paciente sintomatico respiratorio se indica manejo y toma de paraclinicos., ap y latera.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Gastroenterologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: Paciente con antecedente de hemorragia de vias digestivas altas secundaria a verices esofagicas. .
2. Se solicita interconsulta a Gastroenterologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: Paciente con antecedente de hemorragia de vias digestivas altas secundaria a verices esofagicas. .
3. Se solicita interconsulta a Gastroenterologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: Paciente con antecedente de hemorragia de vias digestivas altas secundaria a verices esofagicas. .
4. Se solicita interconsulta a Gastroenterologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: Paciente con antecedente de hemorragia de vias digestivas altas secundaria a verices esofagicas. .

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES
Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: SE RECOMIENDA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA BAJA EN GRASAS, HARINAS, Y AZUCARES; ACTIVIDAD FISICA POR LO MENOS 3 VECES A LA SEMANA; SE HACE ENFASIS EN LA PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD; SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA Y CUANDO VOLVER A CONSULTAR

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Surcolabi IPS LTDA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(05/05/2018) Calculo del riñon (N200), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.
(11/10/2017) Otras cirrosis del higado y la no especificadas (K746); Sospecha ATEP: No.
(11/10/2017) Varices esogagicas con hemorragia (I850); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(11/10/2017) Ligadura de varices esofagicas por transeccion gastrica (429102).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/10/2017) No Refiere.

- OTRAS ALERGIAS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/10/2017) No Refiere.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

07/11/2017 14:30:39. E.P.S Sanitas - SURCOLABI IPS LTDA, NEIVA

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 18355247. No. de afiliación: E.P.S SANITAS - 000-0000100000-0000-00.
Edad del paciente: 56 años.
Datos del profesional de la salud: Jessica Andrea Perez Polania. Reg. Médico. 1075254165. Medicina General.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA.
Motivo de consulta: "Sufro de varices y traigo los examenes".
Enfermedad Actual: Paciente masculino de 56 años de edad, antecedente de varices secundarias acude para lectura de paraclinicos, tiene pendiente valoracion por gastroenterologia. .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

REVISIÓN POR SISTEMAS
Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Estado general: Buen estado general
Frecuencia Cardíaca: 70 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 17 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 70 mmHg
Tensión Arterial Media: 83.3 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 98 %
Temperatura: 36 °C
Peso: 74.8 Kg
Talla: 1.64 m
Índice de Masa Corporal: 27.81 (kg/m2)
Superficie corporal: 1.88 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y palidez, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones, escleras con leve tinte ictérico..
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes, esplenomegalia. .
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: Normal.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

OTROS PARACLINICOS

Hematología

Fecha de realización: 18/10/2017 00:00:00.
Recuento de Glóbulos Rojos : 3580.0. Hematocrito: 26.6. Hemoglobina (gr/dL): 8.3. Recuento de Leucocitos: 4100.0. Neutrofilos: 50.5. Linfocitos: 42.1. Plaquetas (trombocitos): 98000.0.

Bioquímica Clínica

Fecha de realización: 18/10/2017 00:00:00.
Amilasa: 70.2. Bilirrubina directa: 1.14. Bilirrubina indirecta: 1.05. Bilirrubina total: 2.19. Fosfatasa alcalina: 255.53. TGO-AST: 60.2. TGP-ALT: 37.7.

Estudios de Radiología e Imágenes Diagnósticas

Fecha de realización: 19/10/2017 00:00:00.
Rayos X: RX de torax: aumento de trama peribroncovascular en forma bilateral, predominio derecho. No imagenes nodulares ni procesos consolidativos. .
Ultrasonido convencional: Abdomen superior: higado disminuido de tamaño, contornos noduklares, ecogenisidad grosera, disminucion del lobulo derecho y prominencia del izquierdo. no lesiones focalizadas. bazo aumentado de tamaño. OPINION CIRROSIS HEPATICA Y ESPLNOMEGALIA. .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
Paciente con cirrosis hepatica, antecedente de varices esofagicas y hemorragia digestivas altas, con ictericia y palidez mucocutanea, sin evidencia de sangrado, hemodinamicamente estable, funcion hepatica conservada, leve aumento de bilirrubinas, presencia de anemia y trombocitopenia se considera toma de plaquetas manuales, enviar manejo ambulatorio, tiene pendiente valoracion por gastroenterologia. Se dan recomendaciones generales y signos de alarma.

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Enfermedad toxica del higado, con cirrosis y fibrosis del higado (K717), Confirmado nuevo, Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Anemia de tipo no especificado (D649), Confirmado nuevo.
Diagnóstico Asociado 2: Ictericia no especificada (R17X), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS
FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Folico acido Tab 1mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1
2. Hierro (Ferroso) Sulfato anhidro Tab 300mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS
ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita Hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos,indices eritrocitarios,leucograma,recuento de plaquetas,indices plaquetarios y morfologia electronica e histograma] metodo automatico (233), No. 1, Paciente con cirrosis hepatica, antecedente de varices esofagicas y hemorragia digestivas altas, con ictericia y palidez mucocutanea, sin evidencia de sangrado, hemodinamicamente estable, funcion hepatica conservada, leve aumento de bilirrubinas, presencia de anemia y trombocitopenia se considera toma de plaquetas manuales, enviar manejo ambulatorio, tiene pendiente valoracion por gastroenterologia. Se dan recomendaciones generales y signos de alarma..
2. Se solicita Recuento de plaquetas, metodo manual, No. 1, Paciente con cirrosis hepatica, antecedente de varices esofagicas y hemorragia digestivas altas, con ictericia y palidez mucocutanea, sin evidencia de sangrado, hemodinamicamente estable, funcion hepatica conservada, leve aumento de bilirrubinas, presencia de anemia y trombocitopenia se considera toma de plaquetas manuales, enviar manejo ambulatorio, tiene pendiente valoracion por gastroenterologia. Se dan recomendaciones generales y signos de alarma..

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES
Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: ALIMENTACIION BALANCEADA, CONSUMIR ESPECIALMENTE:
LENTEJA, FRESAS, MORAS, HIGADO, PAJARILLA, PANELA Y REMOLACHA.
NO CONSUMIR COMIDA CON QUIMICOS (COMIDA CHATARRA).
CONTROL AL TERMINAR LA MEDICACION.

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: Surcolabi IPS LTDA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

(05/05/2018) Calculo del riñon (N200), Derecho (a); Sospecha ATEP: No.
(11/10/2017) Otras cirrosis del higado y la no especificadas (K746); Sospecha ATEP: No.
(11/10/2017) Varices esogagicas con hemorragia (I850); Sospecha ATEP: No.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(11/10/2017) Ligadura de varices esofagicas por transeccion gastrica (429102).

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/10/2017) No Refiere.

- OTRAS ALERGIAS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/10/2017) No Refiere.

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

(05/05/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

ATENCIONES DEL PACIENTE

05/05/2018 08:02:19. E.P.S Sanitas - SURCOLABI IPS LTDA, NEIVA

Historia Clínica Única Básica. Admisión No. 21709278. No. de afiliación: E.P.S SANITAS - 000-0000100000-0000-00.
Edad del paciente: 57 años.
Datos del profesional de la salud: Andres Felipe Rivera Guerra. Reg. Médico. 1075258550. Medicina General.

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL
Información suministrada por: Paciente, ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA.
Motivo de consulta: "NECESITO MEDICINA INTERNA".
Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS 2015 CONSULTA ASINTOMATICO CON ORDEN DE URGENCIAS CLINICA MEDILASER DIA 30/04/18 VALORACION POR MEDICINA INTERNA YA TIENE SLICITADA CITA POR GASTROENTEROLOGIA

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

12/06/18. REFIERE ULTIMA CRISIS EL DIA 30/04/18 INGRESA POR EDEMA ABDOMINAL, ASCITIS, FIEBRE Y TINTE ICTERICO EN URGENCIAS TOMAN PARACLINICOS DAN MANEJO SINTOMATICO, DAN DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA, ASCITIS LEVE E INSUFICIENCIA HEPATICA Y DAN EGRESO PARA CONTROL POR ESPECIALIDAD POR LO CUAL CONSULTA. MEDICACION ESPIRONOLACTONA, FUROSEMIDA Y LORATADINA..
Estado de Salud: Bueno.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

EXAMEN FISÍCO - SIGNOS VITALES
Frecuencia Cardíaca: 74 Latidos/min
Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión Arterial Sistólica: 110 mmHg
Tensión Arterial Diastólica: 80 mmHg
Tensión Arterial Media: 90 mmHg
Pulsoximetría (SO2): 99 %
Temperatura: 36.4 °C
Peso: 72 Kg
Talla: 1.64 m
Índice de Masa Corporal: 26.77 (kg/m2) -Sobrepeso
Superficie corporal: 1.84 m2

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS
Cabeza: Normocéfalo.
Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Sin masas ni adenopatías.
Mama: No evaluada.
Cardiovascular: Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..
Abdomen y pelvis: paniculo adiposo. ruidos intestinales presentes. blando depresible no doloroso a la palpacion, sin signos de irritacion peritoneal, no masas Esplenomegalia y hepatomegalia. pufio percusion bilateral negativo. no se evidencia onda ascitica.
Genitales: No evaluados.
Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.
Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.
Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.
Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..
Piel y Faneras: tinte icterico.

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

OTROS PARACLINICOS

Hematología

Fecha de realización: 30/04/2018 00:00:00.
Recuento de Glóbulos Rojos : 3.76. Hematocrito: 36.20. Hemoglobina (gr/dL): 12.10. Recuento de Leucocitos: 5.95. Neutrofilos: 73.20. Linfocitos: 18.80. Monocitos: 6.40. Plaquetas (trombocitos): 84.00.

Bioquímica Clínica

Fecha de realización: 30/04/2018 00:00:00.
Amilasa: 52.0. Bilirrubina directa: 16.31. Bilirrubina indirecta: 6.16. Bilirrubina total: 22.14. Cloro: 101.600. Creatinina: 0.81. Fosfatasa alcalina: 467.0. Glucosa: 98.14. Potasio: 3.8. Sodio: 135.900. TGO-AST: 193.30. TGP-ALT: 90.22. Parcial de Orina: Anormal, Observaciones: urobilinogeno 12, bilirrubinas 6, sangre 150.

Estudios de Radiología e Imágenes Diagnósticas

Fecha de realización: 01/05/2018 00:00:00.
Ultrasonido convencional: ABDOMEN TOTAL CIRROSIS HEPATICA, LITIASIS RENAL DERECHO 5.1 MM LITO, ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGENEA TAMAÑO 172 MM AP 88.2 MM, ASCITIS LEVE A MODERADA CUANTIA RADIOLOGO SERGIO LALINDE. .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS 2015 ULTIMA CONSULTA A URGENCIAS DIA 30/04/18 PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA 12/06/18 DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA, ASCITIS LEVE E INSUFICIENCIA HEPATICA, EN MANEJO MEDICO ACTUAL TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL CIRROSIS HEPATICA, LITIASIS RENAL DERECHO 5.1 MM LITO, ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGENEA TAMAÑO 172 MM AP 88.2 MM, ASCITIS LEVE A MODERADA CUANTIA RADIOLOGO SERGIO LALINDE. POR LO CUAL SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR ESTUDIO ESPECIALIZADO. SE DA RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

DIAGNOSTICO
Diagnóstico Principal: Enfermedad toxica del higado, con cirrosis y fibrosis del higado (K717), Impresión diagnóstica, Causa Externa:Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Ascitis (R18X), Impresión diagnóstica.
Diagnóstico Asociado 2: Ictericia no especificada (R17X), Impresión diagnóstica.
Diagnóstico Asociado 3: Trombocitopenia no especificada (D696), Impresión diagnóstica.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
1. Se solicita interconsulta a Medicina Interna Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS 2015 ULTIMA CONSULTA A URGENCIAS DIA 30/04/18 PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA 12/06/18 DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA, ASCITIS LEVE E INSUFICIENCIA HEPATICA, EN MANEJO MEDICO ACTUAL TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL CIRROSIS HEPATICA, LITIASIS RENAL DERECHO 5.1 MM LITO, ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGENEA TAMAÑO 172 MM AP 88.2 MM, ASCITIS LEVE A MODERADA CUANTIA RADIOLOGO SERGIO LALINDE. POR LO CUAL SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR ESTUDIO ESPECIALIZADO. .
2. Se solicita interconsulta a Medicina Interna Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS 2015 ULTIMA CONSULTA A URGENCIAS DIA 30/04/18 PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA 12/06/18 DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA, ASCITIS LEVE E INSUFICIENCIA HEPATICA, EN MANEJO MEDICO ACTUAL TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL CIRROSIS HEPATICA, LITIASIS RENAL DERECHO 5.1 MM LITO, ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGENEA TAMAÑO 172 MM AP 88.2 MM, ASCITIS LEVE A MODERADA CUANTIA RADIOLOGO SERGIO LALINDE. POR LO CUAL SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR ESTUDIO ESPECIALIZADO. .
3. Se solicita interconsulta a Medicina Interna Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS 2015 ULTIMA CONSULTA A URGENCIAS DIA 30/04/18 PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA 12/06/18 DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA, ASCITIS LEVE E INSUFICIENCIA HEPATICA, EN MANEJO MEDICO ACTUAL TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL CIRROSIS HEPATICA, LITIASIS RENAL DERECHO 5.1 MM LITO, ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGENEA TAMAÑO 172 MM AP 88.2 MM, ASCITIS LEVE A MODERADA CUANTIA RADIOLOGO SERGIO LALINDE. POR LO CUAL SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR ESTUDIO ESPECIALIZADO. .
4. Se solicita interconsulta a Medicina Interna Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS 2015 ULTIMA CONSULTA A URGENCIAS DIA 30/04/18 PENDIENTE VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA 12/06/18 DIAGNOSTICO DE CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH 7, TROMBOCITOPENIA SECUNDARIA, ASCITIS LEVE E INSUFICIENCIA HEPATICA, EN MANEJO MEDICO ACTUAL TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL CIRROSIS HEPATICA, LITIASIS RENAL DERECHO 5.1 MM LITO, ESPLENOMEGALIA MODERADA HOMOGENEA TAMAÑO 172 MM AP 88.2 MM, ASCITIS LEVE A MODERADA CUANTIA RADIOLOGO SERGIO LALINDE. POR LO CUAL SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA DEFINIR ESTUDIO ESPECIALIZADO. .

Firmado Electrónicamente

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA IDENTIFICACIÓN: CC 12117764 SEXO: Masculino RAZA: Otros

PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES

- Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: CONSULTAR INMEDIATAMENTE POR URGENCIAS TALES COMO DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SE PONGA MORADO, SE LE HUNDAN LAS COSTILLAS, RESPIRE MUY RAPIDO, VOMITE TODO LO QUE COMA, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, CONVULSIONES, SANGRADOS, DIARREA ABUNDANTE O CON SANGRE, FIEBRE, INFLAMCION DEL ABDOMEN Y PIERNAS

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 dia(s), Lugar: Surcolabi IPS LTDA

Firmado Electrónicamente

ANEXO 6.

RESUMEN DE HISTORIA

NOMBRE: ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA TIPO DE DOC: CC N° DOC: 12117764
EDAD: 57 AÑOS SEXO M FECHA DE NACIMIENTO 22/12/1960

FECHA DE INGRESO: 19/05/2018 04:24:3 FECHA DE EGRESO: 19/05/2018 14:38:1
SERVICIO INGRESO: HOSPITALIZACION SERVICIO EGRESO: HOSPITALIZACION
PABELLON EVOLUCIÓN: 2 UCI

INGRESO DEL PACIENTE

FECHA: 19/05/2018 HORA: 04:24: SERVICIO: HOSPITALIZACION CAUSA EXTERNA: ENFERMERDAD GENERAL

DIAGNOSTICOS

Principal I850 VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA

MEDICO : HECTOR ANDRES RUIZ AVILA RM: 253141
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 HORA: 05:46:48
INGRESO UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS

FECHA INGRESO UCI: 19-05-2018
FECHA INGRESO HUN: 19-05-2018
PRIORIDAD: 3

PROCEDENTE Y RESIDENTE: NEIVA
EDAD: 57
CC: 12117764
MOTIVO DE INGRESO: "REMITIDO DE CLÍNICA COLOMBIA PARA MANEJO DE HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS "

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA QUIEN DESDE HACE 8 DIAS SOMNOLENCIA, ASTENIA , ADINAMIA CON HEMATEMESIS INTERMITENTE. EL DIA 18-05-2018 CONSULTA A CLÍNICA COLOMBIA DONDE REALIZAN ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTA QUE EVIDENCIA VARICES ESOFAGICAS F3 CON SIGNOS ROJOS Y FENOMENO DE VARICES SOBRE VARICES DURANTE PROCEDIMIENTO SANGRADO EN JET DE UN PAQUETE VARICOSO EN ALTO RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR LO QUE SE REALIZACION INTUBACION OROTRAQUEA, LOGRANDOSE EL CONTROL DEL SANGRADO VARICEAL CON COLOCACION DE BANDA DE LIGADURA. EXTUBACION EXITOSA, REMITEN A ESTA INSTITUCION PARA CONTINUAR MANEJO. REQURIO TRASFUSION DE 2 UGRE EN CLÍNICA COLOMBIA.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA

ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA, HIPERTENSION PORTAL (ANTIGENOS Y ANTICUERPOS NEGATIVOS PARA HEPATITIS B, HEPATIS C, AFP, ANTI LA, ANTI SM, ANTI RNP, ANTI RO, ENA S 06-07-2016)
FARMACOLÓGICOS: ESPIRONOLACTONA 25MG VO CADA 12 HORAS
QUIRÚRGICOS: LAGADURA DEVARICES ESOFAHGICAS GRADO III (2016)
ALÉRGICOS: NIEGA
TÓXICOS: CONSUMO DE ALCHOL DESDE LOS 20 AÑOS A LOS 40 AÑOS. HASTA LA EMBRIAGUEZ
TRANFUSIONALES: 2 UGRE HACE 2 AÑOS POR HVDA.

RESUMEN DE HISTORIA

HOSPITALARIOS: LO YA COMENTADO

ANTECEDENTES FAMILIARES: DESCONOCIDOS.

EXAMEN FISICO INGRESO UCI:
REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO,

SIGNOS VITALES: TA: 99/55 MMHG TAM: 70 FC: 64 FR: 18 , SATO2: 93% FIO 0.30 , TEMPERATURA: 36.°C
PESO: 70KG

CABEZA/CUELLO: ESCLERAC ICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICA, MUCOS ORAL SEMISECA, C , CUELLO MÓVIL SIN MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLLO VESICULAR PRESENTE EN ACP, NO AGREGADOS, ABDOMEEN: DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA +, EXTREMIDADES HIPOTRICAS, NO EDEMAS , , LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO:SOMNOLIENTO, NO ASTERIXIS MOVIENDO SUS 4 EXTREMIDADES

EXTRAINSTITUCIONALES

CLORO: 85.3 CREAT: 4.68 GGT: 121.4 GLICEMIA: 108.8 BUN: 74.8 POTASIO: 4.23 PROTEINAS TOTALES: 7.74 ALBUMINA: 2.89 SODIO: 127 ALT: 157.4 AST: 219.1 BT: 37.85 BD: 33.44 BI: 4.41
GB: 11060 HTO: 38.9 HB: 13.6 PLQ_: 115MIL TTP: 40.9 TP: 17.0 INR: 1.56

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: 18-05-2018
VARICES ESOFAGICAS F3 CON SIGNOS ROJOS Y FENOMENO DE VARICE SOBRE VARICES CON REAGUDIZACION DEL SANGRADO VARICEAL
LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS CON BANDAS LOGRANDOSE EL CONTROL DE ACTIVIDAD DE SANGRADO DIGESTIVOS
PANGASTRITIS ERITEMATOSA.

ECOGRAFIA DE ABDOMEN:
HALLAZGOS COMPATIBLES CON CIRROSIS HEPATICA
DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPATICA
COLELITIASIS (MICROCALCULOS) CON BARRO BILIAR
ESPLENOMEGALIA
ASCITIS
SIGNOS DE HIPERTENSION PORTAL

EKG AL INGRESO:
FC: 73XMIN
RITMO SINUSAL
QTC PROLONGADO
SIN ISUEMIA O LESION

GASES ARTERIALES:
PH: 7.404 PCO2: 25.4 PO2: 72.7 HCO3: 155 BE: -9.2 PAFI: 207.7 SODIO: 128 CLORO: 96.1 POTASIOI: 3.81
CALCIO: 1044 LACTATO: 3.46 GLICEMIA: 132.1

RESUMEN DE HISTORIA

ANÁLISIS:
SE TRATA DE PACIENTE EN LA 6A DECADA DE LA VIDA CON HSTORIA DE CIRROSIS DE ETIOLOGIA NO CLARIA EN LISTA DE ESPERA DE PARA TRASPLANTE HEPATICO, QUIEN HA PRESENTADO DETERIORO EN SU ESTADO FUNCIONAL DADO POR HEMATEMESIS, AUMENTO DE ASCITIS Y DESARROLLO DE ENCEFALOPATIA HEPATICA, CURSANDO CON SANGRADO VARICEAL SEVERO REQUIERIENDO PROTECCION DE VIA AEREA Y SOPORTE VENTILATORIO MECANICA. POR LO QUE SE DERIVA A ESTA INSTITUCION PARA CONTINUAR MANEJO. EN EL MOMENTO ADECUADAS CIFRAS TENSIONALES, SIN AUMENTO EN SU DETERIORO NEUROLÓGICO. PRONOSTICO RESERVADO. SE SOLICITARA IC POR GASTROENTEROLOGIA Y CONTINUAR MANEJO DE HIPERTENSION PORTAL.

DIAGNÓSTICOS:
HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTA
1.1. SANGRADO VARICEAL SEVERO
2. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLGIA DESCONOCIDA CHILD B- MELD SCORE: 36
3. HIPERTENSION PORTATIL
4. ASCITIS
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO 3

PROBLEMAS:
ALTO RIESGO DE RESANGRADO.
ENCELAPATIA HEPATICA GRADO I
SINDROME HEPATORRENAL ?

ACCESOS: PERIFERICOS

ANTIBIÓTICO: CEFTRIAXONA 1G IV CADA 24 HORAS

AISLAMIENTO: NINGUNO.

PLAN:
ESTANCIA EN CUIDADOS INTERMEDIOS C
CABECERA 30 °
LR 500CC EN BOLO, CONTINUAR 1 CC/KG/H
TERLIPRESINA 2MG IV CADA 8 HORAS
RIFAXIMINA 400MG VO CADA 8 HORAS
LACTULOSA 30CC CAD A 8 HORAS
ESPIRONOLACTONA 25MG VO CADA DIA
COLESTIRAMINA 1 SOBRE X 4 G CADA 8 HORAS
PROPRANOL 40MG VO CADA DIA
ESPIRONOLACTONA 25MG VO CADA DIA
SS HEMOGRAMA, BUN, CREATININA, GLICEMIA, ELECTROLITOS, CALCIO, MAGNESIO, ALBUMINA, TRANSAMINASA, TIEMPOS DE COAGULACION
PASO DE CATETER PICC
SS RX TÓRAX PORTATIL
SS EKG
SS GASES ARTERIALES
SS VALORACION POR GASTROENTEROLOGIA
CUIDADOS DE ENFERMERIA

RESUMEN DE HISTORIA

MEDICO : HECTOR ANDRES RUIZ AVILA **RM:** 253141
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 06:39:42
NOTA DE PROCEDIMIENTO
Paciente persiste con hematemesis franca, alto riesgo de broncoaspiracion por lo cual se decide asegurar via aerea.
Se realiza preoxigenacion con O2 al 100%, se logra SaO2 94%, induccion con 150mcg de fentanil + 20mg de propofol + 10 mg de vecuronio. Se realiza laringoscopia directa cavidad oral con restos hematicos, abundantes secreciones hematicas. Cormack 2. Se avanza tubo orotraqueal a esofago. Se realiza aspiracion de cavidad oral y nueva laringoscopia. Se avanza tubo orotraqueal #8 se evidencia columna de aire y se verifica con auscultacion adecuada localizacion, se fija a 20cm. Se solicita Rx de torax.

MEDICO : HECTOR ANDRES RUIZ AVILA **RM:** 253141
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 09:25:34
cuidado intensivo
paciente en muy mal estado general, en estado de choque hopovolemico secundario a sangrado digestivo alto por varices esofagicas, ingresa con hematemesis franca, requiriendo intubacion orotraqueal para proteccion de via aerea. Se administro cristaloides, soporte vasoprsor con norepinefrina y se inicia vasopresina por choque persistente y se se transfundio 2 UGRE sin cruzar esta mañana.
se comenta con gastronterologia, Dr Ballen, se indica inicio de terlipresina 2 mg iv cada 4 horas, en espera de realizacion de control endoscopico de sangrado.
se reservan 4 UGRE, 6 UI de plasma, 10 crioprecipitados.
paciente con alto riesgo de complicaciones y mortalidad inherentes a su patologia de base

MEDICO : JAVIER ANDRES MORA ARTEAGA **RM:** 80039257
ESPECIALIDAD: CUIDADO CRITICO

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 09:25:50
ARQUIMEDES CASTRO ZAMORA

GASTROENTEROLOGIA
EDAD: 57 AÑOS.
CC: 12117764

MOTIVO DE INGRESO: HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS.

ENFERMEDAD ACTUAL: PACINETE REMITIDO POR CUADRO CLNICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION, CONSISTENTE EN SOMNOLENCIA, ASTENIA Y ADINAMIA, HEMATEMESIS. POR LO CUAL EL DIA 18/05/2018 SE LE REALIZA EN IPS EVDA

ENCONTRANDO VARICES GRANDES QUE SANGRABAN EN JET, POR LO QUE REALIZARON LIGADURA DE VARICES LUEGO DE INTUBAR EL PACIENTE POR RIESGO DE BRONCOASPIRACION. AL PARECER EXTUBARON ELPACIENTE POSTERIORMENTE. EL DIA DE AYER

RESUMEN DE HISTORIA

NUEVAMENTE SANGRADO GASTROINTESTINAL AL INGRESAR A LA INSTITUCION, CON SANGRADO IMPORTANTE CON RIESGO DE BRONCOASPIRACION POR LO QUE DECIDIERON REALIZAR INTUBACION OROTRAQUEAL, EN EL MOMENTO CON SANGRADO Y CHOQUE SECUNDARIO EN TRATAMIENTO.

ANTECEDENTES:
- PATOLÓGICOS: CIRROSIS HEPATICA DE PROBABLE ORIGEN ALCOHOLICO DIAGNOSTICO HACE 2 AÑOS (ANTIGENOS Y ANTICUERPOS NEGATIVOS PARA HEPATITIS B, HEPATIS C, AFP, ANTILA, ANTI SM, ANTI RNP, ANTI RO, ENA S 06-07-2016) CON MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTO Y A SEGUIMIENTO CLINICO, HIPERTENSION PORTAL SECUNDARIA, EN LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTE HEPATICO.
- FARMACOLÓGICOS: ESPIRONOLACTONA 25MG VO CADA 12 HORAS
- QUIRÚRGICOS: LAGADURA DEVARICES ESOFAHGICAS GRADO III (2016)
- ALÉRGICOS: NIEGA
- TÓXICOS: CONSUMO DE ALCHOL DESDE LOS 20 AÑOS A LOS 40 AÑOS. HASTA LA EMBRIAGUEZ
- TRANFUSIONALES: 2 UGRE HACE 2 AÑOS POR HVDA.
- HOSPITALARIOS: LO YA COMENTADO

ANTECEDENTES FAMILIARES: DESCONOCIDOS.

EXAMEN FISICO:
SOPORTES: NOREPINEFRINA 0.3 MCG/KG/MIN, LEV, TERLIPRESINA.
REGULARES CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO,
SIGNOS VITALES: TA: 99/55 MMHG TAM: 70 FC: 64 FR: 18 , SATO2: 93% FIO 0.30 , TEMPERATURA: 36.°C PESO: 70KG
MUCOSA ORAL HUMEDA, INTUBACION OROTRAQUEAL FIJA SIN FUGAS.
CUELLO SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS.
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, AUSCULTACION PULMONAR NORMAL.
ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE CON ASCITIS, SIN DOLOR, SIN MASAS, SIN HEPATOESPLENOMEGALIA.
EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL.
NEUROLOGICO DESCONECTADO DEL MEDIO EXTERNO, PUPILAS FIJAS MIDRIATICAS, GLASGOW 3/15.

EXTRAINSTITUCIONALES
- CLORO: 85.3 CREAT: 4.68 GGT: 121.4 GLICEMIA: 108.8 BUN: 74.8
- POTASIO: 4.23 PROTEINAS TOTALES: 7.74 ALBUMINA: 2.89 SODIO: 127
- ALT: 157.4 AST: 219.1 BT: 37.85 BD: 33.44 BI: 4.41
- GB: 11060 HTO: 38.9 HB: 13.6 PLQ_: 115MIL TTP: 40.9 TP: 17.0 INR: 1.56

18-05-2018:
- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: VARICES ESOFAGICAS F3 CON SIGNOS ROJOS Y FENOMENO DE VARICE SOBRE VARICES CON REAGUDIZACION DEL SANGRADO VARICEAL, LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS CON BANDAS LOGRANDOSE

EL CONTROL DE ACTIVIDAD DE SANGRADO DIGESTIVOS, PANGASTRITIS ERITEMATOSA.
- ECOGRAFIA DE ABDOMEN: HALLAZGOS COMPATIBLES CON CIRROSIS HEPATICA, DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRA Y EXTRAHEPATICA, COLELITIASIS (MICROCALCULOS) CON BARRO BILIAR, ESPLENOMEGALIA, ASCITIS, SIGNOS DE HIPERTENSION PORTAL
- EKG AL INGRESO: FC: 73XMIN, RITMO SINUSAL, QTC PROLONGADO, SIN ISQUEMIA O LESION.
- GASES ARTERIALES: PH: 7.404 PCO2: 25.4 PO2: 72.7 HCO3: 155 BE: -9.2 PAFI: 207.7 SODIO: 128, CLORO: 96.1 POTASIOI: 3.81 CALCIO: 1044 LACTATO: 3.46 GLICEMIA: 132.1

ANÁLISIS: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS, QUIEN SE ENCUENTRA CON CUADRO CLINICO DE CIRROSIS HEPATICA DE ORIGEN DESCONOCIDO , E HIPERTENSION PORTAL (EN LISTA DE ESPERA PARA TRANSPLANTE HEPATICO), QUIEN PRESENTA ENCEFALOPATIA HEPATICA GRADO 3, SINDROME HEPATORENAL, CONFIGURANDO CUADRO CLINICO DE FALLA HAPEPATICA, QUIEN SE MANTIENE CON SANGRADO GASTROINTESTINAL DE PROBABLE ORIGEN VARICOSO (TRATAMIENTO RECIENTE

RESUMEN DE HISTORIA

08/05/2018) RESANGRADO CON ALTO RIESGO DE MORTALIDAD, SE REALIZARA ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS PARA INTENTAR CONTROL DE SANGRADO, CONTINUARA CON SOPORTE VASOPRESOR Y TERLIPRESINA 2 MG CADA 4 HORAS, USO DE ALBUMINA 1 GR/KG/DIA, ASI COMO CONTINUAR CON TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAXONA. PACIENTE CON MAL PRONOSTICO VITAL Y FUNCIONAL A CORTO PLAZO POR FALLA HEPATICA AGUDA Y RESANGRADO DE ORIGEN VARICOSO. EN CASO DE NO CONTROLAR EL SANGRADO CON EVDA DE HOY REALIZAR INTERCONSULTA CON RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA PARA REALIZACION DE TIPS Y REMISION PARA TRANSPLANTE HEPATICO.

DIAGNÓSTICOS:
1. FALLA HEPATICA
1.1. CIRROSIS HEPATICA CHILD PUGH C DE ORIGEN DESCONOCIDO
1.2. ENCEFALOPATIA HEPATICA GRADO 3.
1.3. SINDROME HEPATORENAL
1.4. HIPERTENSION PORTAL
1.4.1. ASCITIS A DESCARTAR PERITONITIS BACTERIANA
2. HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTA DE ORIGEN VARICOSO (RESANGRADO).
2.1. LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS 180/05/2018
2. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLGIA DESCONOCIDA CHILD B- MELD SCORE: 36 3. HIPERTENSION PORTATIL
3.LESION RENAL AGUDA KDIGO 3

MEDICO : HERNAN BALLEN PARRAGA **RM:** 79285258
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 10:45:36
GASTROENTEROLOGIA

SE REALIZO ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, ENCONTRANDOSE ABUNDANTE SANGRADO QUE LIMITA LA VISUALIZACION DEL AREA ESOFAGICA, ESTOMAGO LLENO CON SANGRE FRESCA, SE ENCONTRARON TRES CORDONES VARICOSOS (UNO LIGADO, OTRO CON LIGADURA SUELTA, OTRO SIN LIGADURA), SE COLOCAN LIGADURAS EN LOS TRES CORDONES HALLADOS. PACIENTE EN CHOQUE HEMORRAGICO, Y CON CLINICA DE CHOQUE HEMORRAGICO Y FALLA HEPATICA, SE CONSIDERA MAL PRONOSTICO VITAL, CONTINUAR CON RECOMENDACIONES PREVIAMENTE REALIZADAS EN RESPUESTA A INTERCONSULTA.

MEDICO : HERNAN BALLEN PARRAGA **RM:** 79285258
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 10:50:49
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
EVOLUCION DIA
FECHA INGRESO UCI: 19-05-2018
FECHA INGRESO HUN: 19-05-2018

ARQUIMEDES CASTRO
57 AÑOS

DIAGNÓSTICOS:
1. CHOQUE HEMORRAGICO
1.1 HEMORRAGIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTA
1.2 SANGRADO VARICEAL SEVERO

RESUMEN DE HISTORIA

2. CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLGIA DESCONOCIDA CHILD B- MELD SCORE: 36
3. HIPERTENSION PORTATIL
4. ASCITIS
5.LESION RENAL AGUDA KDIGO 3

PROBLEMAS:
ALTO RIESGO DE RESANGRADO.
ENCELAPATIA HEPATICA GRADO I
SINDROME HEPATORRENAL ?

ACCESOS: PERIFERICOS

ANTIBIÓTICO: CEFTRIAXONA 1G IV CADA 24 HORAS

AISLAMIENTO: NINGUNO.

S/ PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL. SE RELIZA EVDA URGENTE, CON EVIDENCIA SANGRADO ABUNDANTE, TRES CORDONES HEMORRAGICOS QUE SON LIGADOS.

O/ EXAMEN FISICO INGRESO UCI:
MALAS CONDICIONES GENERALES, CON TINTE ICTERICO GENERALIZADO,
SIGNOS VITALES: TA: 58/41/44 FC: 78 FR: 20 , SATO2: 97% FIO 0.50 , TEMPERATURA: 32.6°C PESO: 70KG

CABEZA/CUELLO: ESCLERAC ICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICA, MUCOS ORAL SEMISECA, ABUNDANTE SANGRADO POR SONDA OROGASTRICA, CUELLO MÓVIL SIN MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLLO VESICULAR PRESENTE EN ACP, NO AGREGADOS, ABDOMEEN: DISTENDIDO CON ONDA ASCITICA +, EXTREMIDADES HIPOTRICAS, NO EDEMAS , , LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEGUNDOS.
NEUROLÓGICO:SOMNOLIENTO, NO ASTERIXIS MOVIENDO SUS 4 EXTREMIDADES

LEU 17230 NEU 13470 HB 7.4 HCTO 20.7 PLAQ PENDIENTES CREA 5.35 CL 94.8 K 4.66 NA 131 BUN 87.6 ALB 2.2 BT 24 BE 22.25 AST 191 ALT 94.6

ANALISIS MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA NO ESPECIFICADA, QUIEN CURSA CON CHOQUE HEMORRAGICO SECUNDARIO A SANGRADO D EORIGEN VARICEAL. SE RELIZA EVDA DOCUMENTADOSE TRES CORDONES VARICOSOS QUE SON LIGADOS. SE RELIZA TRANFUSION D EHEMODERIVADO SISN EMABRGO PACIENTE PERSISTE CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA. DADO ESTADO AVANZADO DE SU ENFERMEDAD Y MUY POBRE PRONOSTICO A CORTO PLAZO, SE REALIZAR REDIRECCIONAMIENTO DE LOS OBTEJIVOS TERAPUEICOS POR LO QIE SE DECIDE EN CONJUNTO CON FAMILIARES HACER LIMITACION TERAPEUTICA. SE SUSPENDE SOPORTE VASOPRESOR.
SE JACE ACOMPAÑAMIENTO A FAMILIARES.

PLAN:
ESTANCIA EN CUIDADOS INTENSIVOS
CABECERA 30 °
LR 1 CC/KG/H
ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR
SE SUSPENDE SOPORTE VASOPRESOR Y ASOCIADO

MEDICO : JAVIER ANDRES MORA ARTEAGA **RM: 80039257**
ESPECIALIDAD: CUIDADO CRITICO

RESUMEN DE HISTORIA

RESPUESTA A INTERCONSULTA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 11:35:

YA CONTESTADA. VER FOLIO 16

Solicitado por : JAVIER ANDRES MORA ARTEAGA **RM:** 80039257
ESPECIALIDAD: CUIDADO CRITICO
Realizado por : MARTIN ALONSO GOMEZ ZULETA **RM:** 79409624
ESPECIALIDAD: GASTROENTEROLOGIA

NOTA MEDICA

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 13:13:10
NOTA RETROSPECTIVA
PACIENTE CON DIANOSTICOS ANOTADOS, PRESETNA RIMO DE ASISTOLIA
HORA DE FALLECIMIENTO 11+20.
SE COMENTA CON FAMILIARES
SE LLENA CERTIFICADO DE DEFUNCION 81556232-3

MEDICO : JAVIER ANDRES MORA ARTEAGA **RM:** 80039257
ESPECIALIDAD: CUIDADO CRITICO

CIERRE DE EPICRISIS - EGRESO DE PACIENTE

FECHA: 19/05/2018 **HORA:** 14:38:

DIAGNOSTICOS DEFINITIVOS

Dx salida 1	I850	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA

CONDICION DE SALIDA: MUERTO **DIAS DE INCAPACIDAD:** 0

especializado del acuerdo cooperativo satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que señala el presente estatuto, mediante servicios de seguros de vida que, amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos; con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA podrá realizar las siguientes actividades: 1. Celebrar y ejecutar toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros; los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2. Administrar fondos de previsión y seguridad social para los que las disposiciones legales. Facultan a las entidades aseguradoras. 3. Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 4. Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orientadas al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la junta de directores. 5. Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras para procurar mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 6. Promover y realizar diversas actividades sociales de integración que tengan por finalidad la consolidación del sector cooperativo, el progreso de la economía social y el desarrollo integral del hombre. 7. Realizar en forma directa o indirecta todo tipo de actividades permitidas por la ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8. Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la ley. Amplitud administrativa y de las operaciones: Para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos, siempre y cuando estén sustentados en estudios de factibilidad aprobados por la junta de directores. Comercialización de productos de seguros: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA procurará comercializar directamente sus productos de seguros con sus asociados y con los demás tomadores. No obstante,

República de Colombia

Para validar este documento ingrese a www.certificadosyregistros.com y digite el código de verificación del archivo notarial.

Ca366860718

Cadena s.a. Nit 860.511.888-9 27-04-20

10943QAVQV98MCaM

también podrá colocar pólizas de seguros a través de intermediarios debidamente autorizados. Prestación de servicios al público no asociado: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA extenderá la prestación de sus servicios al público en general y, en tal caso, los excedentes que se obtengan por estas operaciones serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CERTIFICA:

Actividad Principal:
6512 (Seguros De Vida)
Actividad Secundaria:
6522 (Servicios De Seguros Sociales De Riesgos Profesionales)

CERTIFICA:

Capital y Socios: $5,200,000,000.00 dividido en 0.00 cuotas con valor nominal de $0.00 cada una, distribuido así :
Totales
No. cuotas: 0.00 Valor: $5,200,000,000.00

CERTIFICA:

Capital y Socios: El monto mínimo irreductible de aportes sociales será de: Cinco mil doscientos millones de pesos ($5.200.000.000.00) moneda corriente.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 918 del 21 de marzo de 2017 inscrito el 21 de abril de 2017 bajo el No. 00159923 del libro VIII, el Juzgado 11 Civil Municipal de Oralidad de Medellín comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual No. 05001400301120160032600 de Gloria Stella Restrepo Tirado contra LA EQUIDAD SEGUROS se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 0753 del 14 de marzo de 2017, inscrito el 21 de abril de 2017 bajo el No. 00160097 del libro VIII, el Juzgado Treinta y Dos Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que mediante Demanda Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 11001310303220160049 6, de: Ligia del Carmen Méndez Domínguez, Javier Valderrama Cañizales, Angie Tatiana Méndez Domínguez, Ángel Hernán García Méndez, Luisa Fernanda Melo Méndez, Rosaura Domínguez de Méndez y Nazario Méndez Muñoz, contra: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, SOCIEDAD TRANSPORTADORA DE PIENDAMO LTDA, Alexander Galíndez Preafán y Jhon Jairo Benavides García, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 2486 del 29 de mayo de 2018, inscrito el 30 de mayo de 2018 bajo el No. 00168466 del libro VIII, el Juzgado 9 Civil Municipal De Neiva - Huila, comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Menor Cuantía No. 41001-40-23-009-2018-00279-00 de: COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE

№702
Ca366860717

Cámara de Comercio de Bogotá

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A20040149A126B

17 de enero de 2020 Hora 14:37:19

AA20040149 Página: 3 de 7

* *

AHORRO Y CRÉDITO "COONFIE", apoderado: Yenny Lorena Salazar Beltrán contra: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 3956 del 10 de agosto de 2018, inscrito el 14 de agosto de 2018 bajo el No. 00170468 del libro VIII, el Juzgado 9 Civil Municipal Neiva - Huila, comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Menor Cuantía No. 41001-40-03-009-2018-00278-00 de: COOPERATIVA NACIONAL EDUCATIVA DE AHORRO, Y CRÉDITO " COONFIE", contra: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

** Junta Directiva: Principal (es) **

Que por Acta no. 32 de Asamblea de Delegados del 20 de abril de 2018, inscrita el 18 de junio de 2018 bajo el número 00031311 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Cespedes Camacho Orlando	C.C. 000000013825185
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Reyes Villar Yolanda	C.C. 000000041662345
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Zambrano Solarte Hamer Antonio	C.C. 000000098145605
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Mora Peñaloza Carlos Julio	C.C. 000000005525250
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Duque Alzate Omaira Del Socorro	C.C. 000000043027184
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Avila Ruiz Orlando Rafael	C.C. 000000091422441
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Cuellar Arteaga Armando	C.C. 000000012107769
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Saenz Herrera Miguel Alexander	C.C. 000000080226856
MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DE DIRECTORES	
Londoño Londoño Hector De Jesus	C.C. 000000006558269

** Junta Directiva: Suplente (s) **

Que por Acta no. 32 de Asamblea de Delegados del 20 de abril de 2018, inscrita el 18 de junio de 2018 bajo el número 00031311 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	

República de Colombia
Papel institucional para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Ca366860717 27-04-20
10942VQVV3HCaM7Q

Otero Santos Dora Yaneth	C.C. 000000037890484
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Garcia Perdomo Miller	C.C. 000000011380793
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Tenorio Quintero Edixon Tenorio	C.C. 000000016353591
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Velez Leon Martha Isabel	C.C. 000000060368716

Que por Acta no. 33 de Asamblea de Delegados del 12 de abril de 2019, inscrita el 14 de junio de 2019 bajo el número 00031614 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Florez Rubianes Luis Fernando	C.C. 000000070054789

Que por Acta no. 32 de Asamblea de Delegados del 20 de abril de 2018, inscrita el 18 de junio de 2018 bajo el número 00031311 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Reales Daza Juan Antonio	C.C. 000000018935299
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Solarte Rivera Hector	C.C. 000000016882819
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
SIN POSESION	**********
MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DE DIRECTORES	
Kuhn Naranjo Victor Henry	C.C. 000000019179986

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1121 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 18 de septiembre de 2018, inscrita el 25 de febrero de 2019 bajo el número 00031550 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640 de Bogotá D.C. Quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y declaró: Primero: Que confiere poder especial a la Señora Paola Andrea Paez Porras identificada con cédula de ciudadanía número 52.701.929 expedida en Bogotá D.C. y tarjeta profesional número 116.219-d1, expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de directora legal judicial y apoderada judicial únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos, aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse disponer del derecho en litigio y confesar en

República de Colombia

0702

Aa067288498

Ca366860735

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

SETECIENTOS DOS (702).

FECHA DE OTORGAMIENTO: TRECE (13) DE AGOSTO DEL AÑO DOS MIL VEINTE (2020).

OTORGADA EN LA NOTARIA DÉCIMA (10a) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

CÓDIGO NOTARIAL: 11001010.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

NATURALEZA JURÍDICA DEL ACTO — **VALOR DEL ACTO**

ESPECIFICACIÓN — **PESOS**

(414) REVOCATORIA DE PODER — **SIN CUANTÍA**

(409) PODER POR ESCRITURA PÚBLICA — **SIN CUANTÍA**

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO

1. REVOCATORIA DE PODER

PODERDANTE: IDENTIFICACIÓN:

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO — **Nit. 860.028.415-5**

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO — **Nit. 830.008.686-1**

Representadas por:

NESTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA — **C.C. No. 94.311.640**

APODERADA:

CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ — **C.C. No. 28.554.926**

T.P. No. 173.702 del C.S. de la J.

2. PODER GENERAL

LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO — **Nit. 860.028.415-5**

LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO — **Nit. 830.008.686-1**

Representadas por:

NESTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA — **C.C. No. 94.311.640**

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial.

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

APODERADA:

CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ ——— C.C. No. 28.554.926

———T.P. No. 173.702 del C.S. de la J.

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los trece (13) días del mes de agosto del año dos mil veinte (2.020), ante mí, **LILYAM EMILCE MARIN ARCE, NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.**

SECCIÓN PRIMERA

REVOCATORIA DE PODER

COMPARECIÓ CON MINUTA ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO: El señor **NESTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA**, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **94.311.640**, domiciliado(a) en la ciudad de Bogotá D.C, quien obra como representante legal suplente de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES,** identificada con **Nit. 860.028.415-5** y de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA,** identificada con **Nit. 830.008.686-1,** organismos legalmente constituidos y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., lo cual se acredita con los Certificados de Existencia y Representación Legal expedidos por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Cámara de Comercio de Bogotá, los cuales se adjuntan para su protocolización junto con este instrumento y declaró: – **PRIMERO:** Que mediante escritura pública número novecientos ochenta y cinco (985) del diez (10) de agosto de dos mil diecisiete (2017) otorgada en la Notaria Décima (10) del Circulo de Bogotá, **CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI,** identificado con cédula de ciudadanía Nro. **79.242.457** mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, quien obró como Representante Legal de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES,** entidad identificada con **NIT. 860.028.415-5**, y de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL**

PODRÁ IDENTIFICARSE TAMBIÉN CON LA DENOMINACIÓN ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA entidad identificada con **NIT. 830.008.686-1**, confirió poder general a la abogada **CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNÁNDEZ** identificada con cédula de ciudadanía Nro. **28.554.926** de Ibagué y portadora de la tarjeta profesional Nro. **173.702**, para que, en su carácter de Apoderada Judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos para los efectos establecidos en el numeral segundo de la mencionada escritura pública.

SEGUNDO: Que por medio de la presente escritura pública, declara revocado y sin efecto legal alguno en todas y cada una de sus cláusulas o partes, el poder otorgado a la abogada **CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía Nro. **28.554.926**, y tarjeta profesional Nro. **173.702**, mediante escritura pública número novecientos ochenta y cinco (985) del diez (10) de agosto de dos mil diecisiete (2017) otorgada en la Notaria Décima (10) del Circulo de Bogotá.

SECCIÓN SEGUNDA

PODER GENERAL

COMPARECIÓ NUEVAMENTE CON MINUTA ENVIADA POR CORREO ELECTRÓNICO: El señor **NESTOR RAUL HERNÁNDEZ OSPINA**, mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **94.311.640**, domiciliado(a) en la ciudad de Bogotá D.C, quien obra como representante legal suplente de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES**, identificada con **Nit. 860.028.415-5** y de **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA**, identificada con **Nit. 830.008.686-1**, organismos legalmente constituidos y con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., lo cual se acredita con los Certificados de Existencia y Representación Legal expedidos por la Superintendencia Financiera de Colombia y la Cámara de Comercio de Bogotá, los cuales se adjuntan para su protocolización junto con este instrumento y declaró: **PRIMERO:** Que confiere **PODER GENERAL**, a la señora **CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ** identificada con cédula de ciudadanía Nro. **28.554.926**, y Tarjeta Profesional Nro. **173.702**, para que en su carácter de Abogada de la

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

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

Ca366860734

Aa067288499

10944MaQEVMVV9MC

Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.,** represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral.----------

SEGUNDO: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: ----------

a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en todo el territorio colombiano. ----------

b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control en todo el territorio colombiano----------

c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano ----------

d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional ----------

e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. ----------

f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. ----------

TERCERO: Que **CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ** queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este

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

Cámara de Comercio de Bogotá

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A20040149B172A

17 de enero de 2020 Hora 14:37:21

AA20040149 Página: 1 de 12

* * * *

Municipio: Bogotá D.C. Comercial:
Email
NOTIFICACIONESJUDICIALESLAEQUIDAD@LAEQUIDADSEGUROS.COOP

CERTIFICA:

Bogotá D.C. (1).

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública número 0612 del 15 de junio de 1.999 de la Notaría 17 de Santa Fé de Bogotá D.C., inscrita el 12 de julio de 1.999 bajo el número 687777 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO" por el de: "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO" la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD."

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 505 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 837769 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD GENERALES por el de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 0991 de la Notaría 17 de Santa Fé Bogotá D.C. Del 1 de agosto de 2000, inscrita el 10 de agosto de 2000 bajo el número 740345 del libro IX, la sociedad de la referencia cambio su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES".

CERTIFICA:

Que por E.P. No. 1549 de la Notaría 17 de Santa Fé de Bogotá, del 12 de julio de 1.995, inscrita el 18 de julio de 1.995 bajo el No. 501127 del libro IX, la sociedad: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, se escindió dando origen a las sociedades: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO Y SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
2948	24- VI-1.970	10A.	18- VII-1995 NO.501.105
ACTA NO.5	7- III-1.975	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.107
ACTA NO.9	9- III-1.979	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.109
ACTA NO.14	18- III-1.984	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.111
ACTA NO.16	14- III-1.986	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.112
ACTA NO.18	18- III-1.988	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.114
ACTA NO.20	20- IV-1.990	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.116
ACTA NO.23	16- IV-1.993	ASAMB.GEN.	18- VII-1995 NO.501.118

Cámara de Comercio de Bogotá

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A20040149B172A

17 de enero de 2020 Hora 14:37:21

AA20040149 Página: 2 de 12

* *

2.292 15- IX-1.995 17 STAFE BTA 20- IX-1995 NO.509.260

CERTIFICA:

Reformas:

Documento No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
0000612	1999/06/15	Notaría 17	1999/07/12	00687777
0000612	1999/06/15	Notaría 17	2000/06/29	00735093
0000865	1999/08/25	Notaría 17	1999/08/31	00694184
0000991	2000/08/01	Notaría 17	2000/08/10	00740345
0000505	2002/07/09	Notaría 17	2002/07/29	00837769
0001167	2005/07/05	Notaría 17	2005/07/21	01002268
0002238	2008/10/21	Notaría 15	2008/12/01	01259165
805	2011/05/19	Notaría 15	2011/05/26	01482321
2194	2014/10/27	Notaría 28	2014/11/06	00015205
1762	2014/11/13	Notaría 15	2014/12/03	00015230
701	2017/06/07	Notaría 10	2017/06/12	00031039

CERTIFICA:

Vigencia: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

CERTIFICA:

Objeto Social: Tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, la equidad seguros generales tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, dentro del propósito expuesto en el artículo anterior, satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que s en a la el presente estatuto, mediante servicios de seguros generales que amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Enumeración de actividades. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto la equidad seguros generales podrá realizar las siguientes actividades: 1). Celebrar y ejecutar, toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2). Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales facultan a las entidades aseguradoras. 3). Conceder préstamos a sus entidades asociadas dentro de los marcos legales vigentes. 4). Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Ca366860732
Cadena de custodia 27-04-20
10842VMVV9HCaMVQ

vigentes. 5). Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orientadas al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de la equidad seguros generales. 6). Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras, para procurar el mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 7). Realizar en forma directa o indirecto todo tipo de actividades permitidas por la ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8). Actuar como entidad operadora para la realización de libranza o descuento directo relacionados específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la ley. Amplitud administrativa y de operaciones para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, la equidad puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos. Intermediación el a contratación de seguros la equidad procurara realizar directamente la contratación de los diversos seguros que tiene establecidos. No obstante, si resultare necesario o conveniente, podrá colocar pólizas de seguros con el concurso de intermediarios debidamente autorizados por el organismo gubernamental competente y que cumplan las demás condiciones reglamentarias que pueda establecer la junta de directores. Prestación de servicios al público no afiliado la equidad seguros generales cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, la equidad seguros generales extenderá la prestación de sus servicios al público en general y en tal caso los excedentes que se obtengan por estas operaciones, serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

CERTIFICA:

Actividad Principal:
6511 (Seguros Generales)

CERTIFICA:

Capital:

** Capital Autorizado **

Valor	: $0.00
No. de acciones	: 0.00
Valor nominal	: $0.00

** Capital Suscrito **

Valor	: $0.00
No. de acciones	: 0.00
Valor nominal	: $0.00

** Capital Pagado **

Valor	: $0.00
No. de acciones	: 0.00

Nº702

Valor nominal : $0.00

CERTIFICA:

El monto mínimo de aportes sociales será de: $5.600.000.000.00 moneda corriente, el cual no será reducible durante la existencia de la equidad.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 4273 del 17 de septiembre de 2013, inscrito el 26 de septiembre de 2013 bajo el No. 00136699 del libro VIII, el Juzgado 43 Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario responsabilidad civil extracontractual No. 11001310304320130050 3 de Esmeralda Prieto Velásquez, Yury Alejandra Prieto Velásquez, Gilma Velásquez, Diana Leonor Salcedo Velásquez, Wilson Enrique Salcedo Velásquez y Omar Norberto Salcedo Velásquez, contra ASPROVESPULMETA S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y Rafael Orlando Ortiz Mosquera, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1972 del 9 de junio de 2014, inscrito el 15 de julio de 2014 bajo el No. 00142286 del libro VIII, el Juzgado 2 de Civil del Circuito de Villavicencio, comunicó que en el proceso ordinario No. 2014-00111-00 de Jose Ferney Herrera y otro contra Jorge Ricardo Escobar Cerquera, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1667 del 31 de agosto de 2015, inscrito el 8 de septiembre de 2015 bajo el No. 00150115 del libro VIII, el Juzgado 2 Promiscuo del Circuito de la Plata Huila, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Néstor Ángel Gómez Carvajal, se decretó la inscripción de la demanda en el establecimiento de comercio de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 998 del 2 de marzo de 2016, inscrito el 31 de marzo de 2016 bajo el No. 00152952 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Medellín, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil, radicado 05001 31 03 002 2015 01138 00 de: María Carmenza Trujillo Mejía y otros, contra: Gustavo Adolfo Gañan Cataño y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 01500 del 8 de septiembre de 2016, inscrito el 15 de septiembre de 2016 bajo el No. 00156128 del libro VIII, el

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Ca366860731

Juzgado Civil del Circuito de Granada Meta, en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual radicado No. 503133103001-2015-00248-00 de Edilson Orjuela Calderón contra COOTRANSARIARI, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y CÁNDIDA MOJICA REYES decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 2709 del 25 de octubre de 2016, inscrito el 26 de octubre de 2016 bajo el No. 00156849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Roldadillo Valle, en el proceso verbal-R.C.E. Radicado No. 76-622-31-03-001-2016-00112-00 de Luz Dary Cardona Rojas contra COOPERATIVA TRANSPORTADORES OCCIDENTE y otro decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1709 del 15 de junio de 2017, inscrito el 18 de julio de 2017 bajo el No. 00161435 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2017-00119-00, de: Fátima Álvarez Jorge, contra: Jeidis Del Carmen Mestre Cogollo, Jorge Luis Guardo Mestre, COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE DE TURBACO (COOTRANSTUR) y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1798 del 24 de mayo de 2017 inscrito el 25 de julio de 2017 bajo el No. 00161567 del libro VIII, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Neiva, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil contractual No. 41001310300320170098OO se decretó la inscripción de la demanda.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1357 del 01 de septiembre de 2017 inscrito el 15 de septiembre de 2017 bajo el No. 00163063 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Corozal-Sucre, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.2017-00015-00 se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 520 del 16 de marzo de 2018, inscrito el 22 de marzo de 2018 bajo el No. 00166987 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Planeta Rica - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual rad: 00228-2017 de: MANUEL ANTONIO CORPUS ORTIZ apdo Rafael Suñiga mercado contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y otros. Se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1341/2018-00065-00 del 21 de marzo de 2018, inscrito el 31 de marzo de 2018 bajo el No. 00167202 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de: Ana Lucia Aguilar Flórez, Ingri Paola Jaimes Aguilar, Yerli Andrea Jaimes Aguilar, Diego Armando Jaimes Aguilar, Cesar Augusto Jaimes Aguilar, Yenny Marisa Jaimes Aguilar y Yenifer Tarazona Ramírez representante legal del menor Jheysenberg Farid Jaimes Tarazona, contra: Sandra Monica Calderón Vega, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA "COOTRANSMAGDALENA LTDA" representada por Juan Pablo Ayala o quien haga sus veces, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos de archivo notarial

Ca366860730

Ca366860730

27-04-20

COOPERATIVO, representada legalmente por Yolanda Reyes Villar o quien haga sus veces; Juan David Rodríguez Plazas, SOCIEDAD VIGIA S.A.S, representada legalmente por Luis Alberto Echeverry Garzón, o quien haga sus veces; sociedad COLTEFINANCIERA S.A. Representada legalmente por Héctor Camargo Salgar o, quien haga sus veces; SEGUROS DEL ESTADO S.A., representado legalmente por Jorge Mora Sánchez o, quien haga sus veces. Se decretó la inscripción de la demanda en el registro mercantil de la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 0396 del 2 de abril de 2018, inscrito el 11 de abril de 2018 bajo el No. 00167385 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2018-00049-00 de: Ana Josefa Guazo Atencia y otros contra: Oscar Manuel González Delgado y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 24 de abril de 2018 bajo el No. 00167642 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual no- 0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA, ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1781 del 15 de mayo de 2018, inscrito el 22 de mayo de 2018 bajo el No. 00168246 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil del Circuito de Oralidad de Cali Valle, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301520180005200 de: José Omar Londoño Echeverry, Shirley Ceballos Rodríguez, Maryuri Londoño Rodríguez, Juan Sebastián Hernández Ceballos y Nathalie Hernández Ceballos contra: Fabián Joven Mosquera, Gustavo Alberto Montoya Castaño y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 607 del 17 de mayo de 2018, inscrito el 13 de junio de 2018 bajo el No. 00031310 del libro XIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual en accidente de tránsito de: Karen Yulieth Artunduaga Correa en representación de Melanie Sofía Barrios Artunduaga, Juan Artunduaga López, Luz Carmen Correa, Juan David Artunduaga Correa y Geidy Liceo Artunduaga Correa, contra: Mónica Andrea Ossa Restrepo, Alexander Giraldo y LA EQUIDAD SEGUROS,

se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1028 del 9 de julio de 2018, inscrito el 23 de julio de 2018 bajo el No. 00169849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica - Córdoba, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00346 de: Neder Jerónimo Negrete Vergara, contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, GOSSAIN BARRIGA Y CIA S EN C y otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1347 del 09 de noviembre de 2018, inscrito el 29 de noviembre de 2018 bajo el No. 00172425 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-001-2018-00306-00 de: Gabriel Alfonso Soto Torres contra: Yovani Yimi Romero Hernández, LEASING BANCOLOMBIA S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1773 del 10 de diciembre de 2018, inscrito el 26 de diciembre de 2018 bajo el No. 00172737 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00110-00 de: Yina Isabel Fernández Perdomo actuando de manera directa y en representación de la menor Francisca Isabel Martínez Fernández y Francisco Martínez Ruiz, contra: Hermides Quintero Garzón, Flor Emilce Piñeros Romero; VIAJEROS SA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 130 del 24 de enero de 2019 inscrito el 28 de enero de 2019 bajo el No. 00173111 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-005-2018-00279-00 de: Carolina Cantillo Arias, Jorge Andrés Vargas Cantillo, Jorge Eliecer Vargas Roa y Julián David Vargas Cantillo, contra: AUTOBUSES UNIDOS DEL SUR S.A., Jaduer Marín, Milton Cabrera Valderrama y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 00028 del 16 de enero de 2019 inscrito el 1 de febrero de 2019 bajo el No. 00173245 del libro VIII, el Juzgado 11 civil municipal hoy cuarto transitorio de pequeñas causas y Competencia Múltiple de Ibagué (Tolima), comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 73001-41-89-004-2018-00484-00 de: Martha Milena Osorio Useche y otros, contra: Óscar David Sabogal Romero, TRANSPORTES VILLANUEVA CA'S S.A.S, y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 198 del 19 de febrero de 2019, inscrito el 8 de marzo de 2019 bajo el No. 00174145 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Honda (Tolima), comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual de: Olga Lucia Ureña Rivera, Diosa Ureña Rivera, Víctor Julio Ureña Rivera, Myriam Ureña Rivera Y

toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por la EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C, y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA O.C. H. Suscribir en nombre de la EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. Tercero: Que Paola Andrea Paez Porras; queda ampliamente facultada para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 886 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 17 de julio de 2019, inscrita el 1 de Noviembre de 2019 bajo el registro No 00031710 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli identificado con cédula de ciudadania No. 79.242.457 de Bogotá D.C., quien obra como Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere PODER GENERAL a Alexander Penagos Perdomo identificado con cédula ciudadanía No. 7.722.773 y portador de la tarjeta profesional No. 174.904 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos del Valle, Cauca Y Nariño. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle, Cauca Y Nariño. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial.
Ca366860716
Ca366860716
Cadena S.A. 27-04-20
10941VV9M aMOQQV

autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación; arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disi5oner del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencia de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) gener1 aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que ALEXANDER PENAGOS PERDOMO queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos especificamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 885 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 17 de julio de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031771 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada LILIANA INÉS VEGA MENDOZA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.593.412 de Valledupar y portadora de la tarjeta profesional No. 198.742 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a

nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que LILIANA INÉS VEGA MENDOZA queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.'

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 985 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 10 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031773 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 de Ibagué y portadora de la tarjeta profesional No. 173.702 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Huila, Tolima y Caquetá. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Huila, Tolima y Caquetá. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Ca366860715
Nº 702
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DECIMA DE BOGOTÁ D.C.
Liliana Martín Arce
NOTARIA (E)
Ca366860715
27-04-20
10945CMMaQMVQVV9

nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 1040 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 18 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031775 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada DIANA PEDROZO MANTILLA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.095.907.192 y portadora de la tarjeta profesional No. 240.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que DIANA PEDROZO MANTILLA queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su

encargo conforme a su profesión de abogado.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 623 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 21 de mayo de 2019, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031777 del libro XIII, compareció NESTOR RAUL HERNÁNDEZ OSPINA, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al señor JUAN DAVID URIBE RESTREPO, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional número 204176, para que en su carácter de Abogado de la Agencia de Cali y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Cadena s.a. Nit 830.059.046-9 27-04-20

Ca366860714

orden. Que JUAN DAVID URIBE RESTREPO queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos especificamente indicados en este instrumento público.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 681 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 5 de junio de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031769 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, Confiere poder especial a PAULA ANDREA CORONADO CAMACHO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.080.294.547 y Tarjeta Profesional No. 255677 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Huila, Tolima, Putumayo y Caquetá. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a) Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Huila, Tolima, Putumayo y Caquetá. b) Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c) Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d) Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e) Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f) En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que PAULA ANDREA CORONADO CAMACHO queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

CERTIFICA:

** Revisor Fiscal **
Que por Documento Privado no. sin num de Revisor Fiscal del 27 de

junio de 2017, inscrita el 5 de julio de 2017 bajo el número 00031065 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre — Identificación

REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Hernandez Orduz Jorge Alfredo — C.C. 000000009526516

Que por Documento Privado no. sin num de Revisor Fiscal del 28 de septiembre de 2015, inscrita el 5 de octubre de 2015 bajo el número 00015494 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre — Identificación

REVISOR FISCAL SUPLENTE

Buitrago Suarez Andres Mauricio — C.C. 000000079948309

Que por Acta no. 027 de Asamblea de Accionistas del 24 de abril de 2015, inscrita el 5 de octubre de 2015 bajo el número 00015493 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre — Identificación

REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA

DELOITTE & TOUCHE LTDA — N.I.T. 000008600058134

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 ningún caso * * *

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación Distrital son informativos:
Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección Distrital de Impuestos, fecha de inscripción : 5 de julio de 2017.
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 14 de enero de 2020.

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 constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

República de Colombia

Ca366860713

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 situación jurídica de la **
** sociedad hasta la fecha y hora de su expedición. **
****

El Secretario de la Cámara de Comercio,

Valor: $ 6,100

****
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.

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

Ca366860712

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1864265575451909

Nº 702

Generado el 28 de enero de 2020 a las 09:40:27

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

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2629 del 24 de octubre de 1995 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO.

Escritura Pública No 0611 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA"

Escritura Pública No 506 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD SEGUROS VIDA"

Escritura Pública No 0806 del 19 de mayo de 2011 de la Notaría 15 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). modifica su razón social de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD SEGUROS VIDA", por la de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA La entidad es un organismo cooperativo de segundo grado, de carácter nacional, empresa asociativa solidaria, especializada en ejercer la actividad de seguros de vida; sin ánimo de lucro, de responsabilidad limitada, de número de asociados y de patrimonio social variable e ilimitado; regida por la ley, los principios, fines, valores, características y doctrina del cooperativismo y la economía solidaria.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2980 del 12 de diciembre de 1995

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido, sin perjuicio de poder ser removido en virtud de lo dispuesto en la legislación laboral vigente. En las ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo o ante la imposibilidad física de atender simultáneamente sus funciones, éstas serán asumidas de la forma en que él lo disponga, por los representantes legales suplentes designados por la Junta de Directores. FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: Son funciones del presidente Ejecutivo: 1. Proponer para estudio y aprobación a la Junta de Directores el proyecto de Plan Estratégico de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, sus objetivos, estrategias, políticas, proyectos, servicios y presupuestos. 2. Proponer para estudio y aprobación de la Junta de Directores los proyectos de establecimiento y/o reforma del estatuto, códigos, reglamentos que sean función propia de ésta, y todos aquellos necesarios para facilitar el funcionamiento interno y la prestación de servicios, así como los reglamentos y procedimientos que establezcan las disposiciones legales, los estatutos y las autoridades de supervisión. 3. Nombrar y remover a

COPIA CERTIFICADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

El emprendimiento es de todos · Minhacienda

Cadena S.A. NIT 800.096.870-9 27-04-20

10942VQVVBMCaMVQ

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: 1864265575451909

Generado el 28 de enero de 2020 a las 09:40:27

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

los funcionarios de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA y asignarles su remuneración de acuerdo con la planta de cargas y tabla de salarios que establezca la Junta de Directores. Hacer cumplir el Reglamento de Trabajo. 4. Dirigir las actividades de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, cumpliendo y haciendo cumplir el estatuto, los códigos, los reglamentos y las directrices y políticas de la Asamblea General y de la Junta de Directores de la cual es subordinado, expidiendo las normas que considere necesarias y para las cuales esté facultado. 5. Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 6. Aplicar y hacer cumplir las normas y manuales de los Sistemas de Gestión de Riesgos, de Control Interno SOX y de Atención al consumidor SAC. Rendir los informes periódicos correspondientes a la Junta de Directores y sus comités, aplicar en lo pertinente sus observaciones y proponer las modificaciones a los mismos. 7. Ejecutar los planes, programas, proyectos y presupuestos aprobados por la Junta de Directores, ordenar los gastos e inversiones en ellos previstos y los extraordinarios según facultades. 8. Celebrar los contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA y los que autorice la Junta de Directores. 9. Controlar el desarrollo de las actividades de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, el cumplimiento de presupuestos, programas y planes, apoyándose en el Sistema de Control Interno y aplicar los correctivos necesarios, cuidando que los bienes y derechos estén debidamente salvaguardados. 10. Rendir periódicamente a la Junta de Directores informe administrativo y financiero sobre las actividades de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. 11. Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la Asamblea y los estados financieros y someterlos a consideración previamente de la Junta de Directores. 12. Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA. (Escritura Pública 0806 del 19 de mayo de 2011 Notaria 15 de Bogotá)

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente
Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464049	Representante Legal Suplente
Carlos Eduardo Espinosa Cobelli Fecha de inicio del cargo: 29/12/2016	CC - 79242457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029248-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 306 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RAMOS: Resolución S.B. No 3018 del 18 de diciembre de 1995 Salud, Colectivo vida, Vida individual, Pensiones ley 100 (Cancelado por Resolución S.B. Nro. 1279 del 15/06/2004), Seguros previsionales de Invalidez y Sobrevivencia

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

Ca366860711

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 1864265575451909

Generado el 28 de enero de 2020 a las 09:40:27

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

Nº 702

Resolución S.B. No 3190 del 28 de diciembre de 1995 Riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012 modifica la denominación por la de Riesgos Laborales)

Resolución S.B. No 379 del 29 de marzo de 1999 "Educativo"

Resolución S.B. No 378 del 29 de marzo de 1999 Vida grupo

Resolución S.B. No 783 del 25 de mayo de 1999 Accidentes personales

Resolución S.B. No 123 del 21 de enero de 2000 Pensiones Voluntarias

Resolución S.B. No 724 del 28 de junio de 2002 Enfermedades de Alto Costo

Resolución S.B. No 1279 del 15 de junio de 2004 revoca las Resoluciones S.B. Nos. 0123 en los ramos de Pensiones de Jubilación (hoy Pensiones Voluntarias) y, 3018 Pensiones Ley 100

Resolución S.F.C. No 2370 del 28 de diciembre de 2007 se cancela la autorización concedida a la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo La Equidad Vida mediante resolución 3018 del 18 de diciembre de 1995, para operar el ramo de seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia, sin perjuicio del cumplimiento de las obligaciones contraídas por la aseguradora, con ocasión de la expedición de pólizas del precitado seguro.

Resolución S.F.C. No 0714 del 07 de mayo de 2008 Ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1424 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros de Salud, Colectivo de vida y Exequias

MÓNICA ANDRADE VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

"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

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial.

República de Colombia

El emprendimiento es de todos Minhacienda

Cadena S.A. NIT 860.533.940 27-04-20

10941VV9MCM9Q0V

ENDLINCO

ENDLINCO

Aa067288500

Ca366860710

instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado. ——————————————————

HASTA AQUÍ EL CONTENIDO DE LA MINUTA PREVIAMENTE REVISADA, APROBADA Y ACEPTADA POR EL (LA, LOS) INTERESADO. EL(LOS) COMPARECIENTE(S) DECLARA (N): Que ha (n) verificado cuidadosamente su(s) nombre(s) completo(s), el (los) número(s) de su(s) documento(s) de identidad e igualmente declara(n) que todas las manifestaciones e información consignadas en el presente instrumento son correctas y que en consecuencia, asume (n) la responsabilidad que se derive de cualquier inexactitud en las mismas. Se observa que el Notario responde de la regularidad formal de los instrumentos que autoriza pero **NO** de la veracidad de las declaraciones de los interesados. **SE ADVIERTE** igualmente la necesidad que tiene el(los) otorgante(s) de diligenciar los espacios en blanco correspondientes a su información personal. En consecuencia, la Notaria **NO** asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del (los) otorgante (s) y en tal caso deberán ser corregidas mediante el otorgamiento de escritura suscrita por la totalidad de los otorgantes. **LEÍDO** el presente instrumento público por el (la-los) compareciente(s) manifestó(aron) su conformidad, lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario quien lo autoriza con su firma. —

DERECHOS NOTARIALES: Resolución No. 01299 de fecha 11 de febrero de 2.020, expedida por la Superintendencia de Notariado y Registro $123.400 Recaudo Fondo Notariado — $6.600 Recaudo Superintendencia —— $6.600 IVA ——————————————————— $72.701

ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL NÚMEROS: Aa067288498, Aa067288499, Aa067288500. ——————

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Papel notarial para uso exclusivo en la escritura pública - No tiene costo para el usuario 10945CMM8QCVQVV8

PODERDANTE



HUELLA ÍNDICE DERECHO

NESTOR RAÚL HERNÁNDEZ OSPINA
C.C. / C.E / PA. No. 94.311.640
ACTIVIDAD ECONÓMICA: Representante Legal Suplente
DOMICILIO: Kra 9A No. 99 – 07 Piso 1
TELEFONO: 5922929
EMAIL: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop
PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE DECRETO 1674 DE 2016 **SI**___ **NO**___
CARGO:
FECHA VINCULACIÓN:
FECHA DE DESVINCULACIÓN:
Quien actúa en nombre y representación de **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO** con **Nit. 860.028.415-5** y **LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO** con **Nit. 830.008.686- 1.**
(Firma Fuera del Despacho, art. 12 del Decreto 2.148 de 1983, adicional art. 2.2.6.1.2.1.5 del Decreto 1069 de 2.015).

El(La) Notario(a) Encargado(a) se encuentra debidamente autorizado(a) para el otorgamiento de esta escritura pública mediante Resolución No. 6109 del treinta y uno (31) de julio del año dos mil veinte (2020).

LA NOTARIA DÉCIMA (10ª) ENCARGADA
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D.C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Lilyam Emilce Marin Arce
NOTARIO (E)
NOTARIA DÉCIMA DE BOGOTÁ

LILYAM EMILCE MARIN ARCE

RADICACION	
DIGITACION	*YUDY M-778-20*
IDENTIFICACION	
V/bo PODER	
REVISION LEGAL	
LIQUIDACION	
CIERRE	

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

NOTARIA DÉCIMA DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C

Ca366860706

Es fiel y **PRIMERA (1ª)** copia tomada de su original. Esta hoja corresponde a la última de la copia de la Escritura Pública **No 702** de fecha **13 DE AGOSTO DE 2020** otorgada en esta Notaría, la cual se expide en **VEINTISIETE (27)** hojas útiles, debidamente rubricadas. Válida con destino a: **INTERESADO**

Bogotá D.C 14 de agosto de 2020

NOTARIA DÉCIMA ENCARGADA (10°E)
DEL CÍRCULO DE BOGOTA D. C.

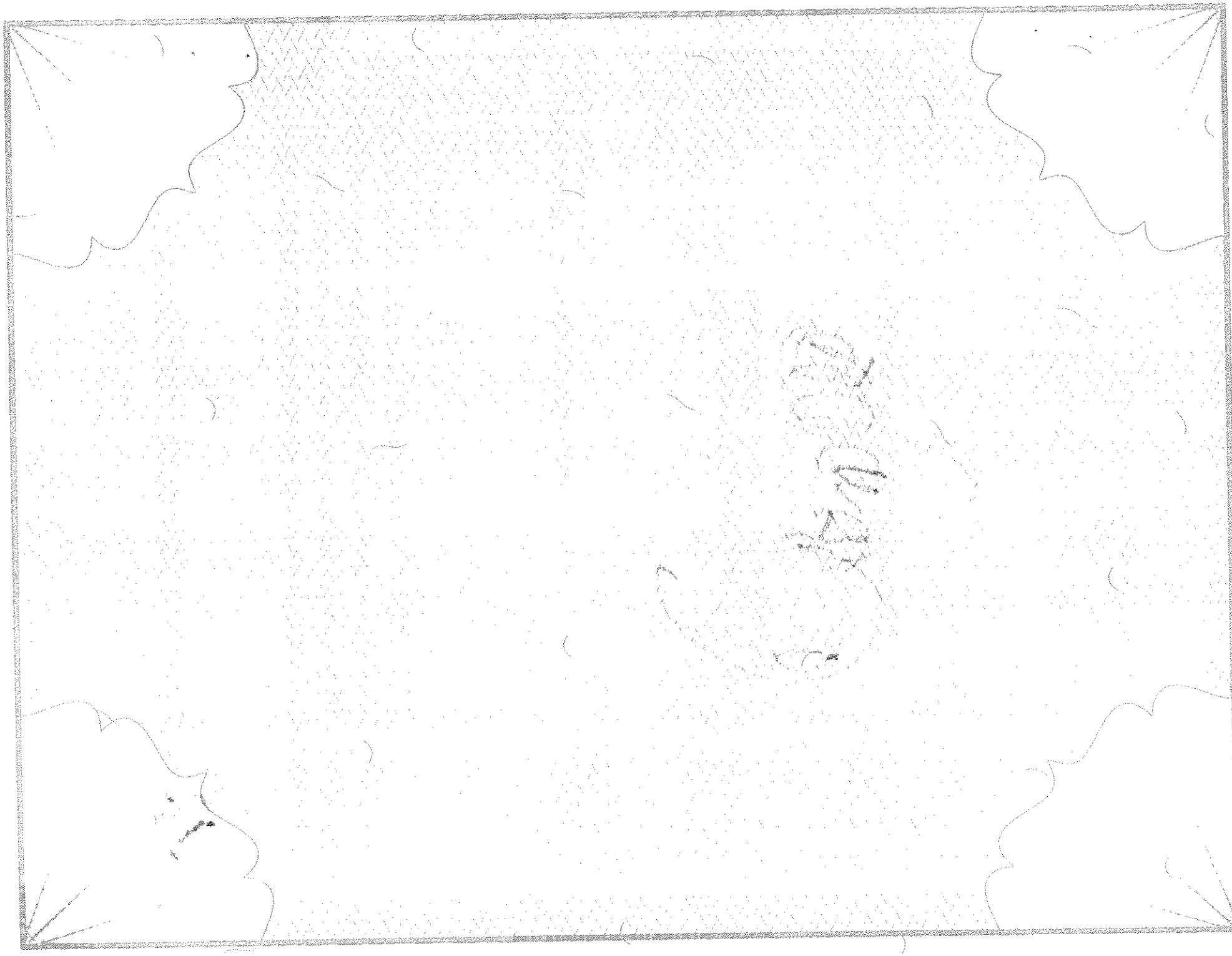
LILYAM EMILCE MARIN ARCE

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Cadena S.A. Nit. 890.900.943-8 27-04-20

10943QAVVVVSMCsM



Paula Geraldine Páez Ureña, contra: Jairo Guayara González, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y FLOTA LOS PUERTOS LTDA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1133 del 15 de marzo de 2019, inscrito el 2 de abril de 2019 bajo el No. 00175057 del libro VIII, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-010-2019-00004-00 de: Jessica Vargas Bautista quien actúa en nombre propio y en representación de Paula Andrea Navarro Vargas, Yinet Vanessa Navarro Cujia quien actúa en nombre propio y en representación de Darwin Johan Cardenas Navarro, Wesley Thomas Cárdenas Navarro y Maximiliano Cárdenas Navarro, Roberto Navarro Contreras, Roberto Navarro Diaz, Jorge Eliecer Navarro Díaz, Carlos Arturo Navarro Díaz, Oscar Javier Navarro Díaz, Sandra Yaneth Navarro Díaz, Monica Cristina Navarro Díaz y Edwin Alejandro Navarro Fernández; contra: Sergio Alejandro Lizarazo Vertel, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 922 del 26 de marzo de 2019, inscrito el 5 de abril de 2019 bajo el No. 00175138 del libro VIII, el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual de: Ana Cristina Uribe Perdomo y José Andrés Córdoba Uribe, contra: María Anabeiba Delgado González, EMPRESA DE TRANSPORTE DE TAXIS SINTRANSPUBLIC S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 981 del 09 de abril de 2019, inscrito el 23 de Abril de 2019 bajo el No. 00175633 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.76-001-31-03-012-2019-00040-00 de: Angie Carolina Montenegro Ceballos, Amparo Ceballos Marín y Alirio Montenegro Montilla, contra: Hugo Rengifo Leal, SURTIMARCAS INSTITUCIONAL S.A.S., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1438 del 10 de abril de 2019, inscrito el 24 de Abril de 2019 bajo el No. 00175667 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Manizales (Caldas), comunicó que en el proceso verbal No. 17001-31-03-002-2018-00240-00 de: Fredy Yecid Calvo Zapata, Claudia Marcela Calvo Zapata, Marina del Socorro Zapata Sánchez y

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Ca366860729

Ca366860729

Cadena S.A. Bogotá 27-04-20

10944MaQ9VEVV9MC

Jesús Alberto Calvo Castro, quienes actúan en nombre propio y en representación de la menor Deicy Gisela Calvo Zapata, contra: Víctor Hugo García Narváez, Eladio de Jesús Cadavid Muñoz, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO Y EXPRESO SIDERAL S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 0911-19 del 07 de mayo de 2019, inscrito el 23 de Mayo de 2019 bajo el No. 00176524 del libro VIII, el Juzgado 40 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso Verbal No. 2019- 00154 de Leby Garzón Rojas en nombre propio y en representación legal de los menores Ingrit Marisol Garzón Lugo, Sara Michael Garzón Lugo, Karol Sofía Garzón y Maria Fernanda Garzón Lugo contra Camilo Ariza Vargas, Ruth Marina Vargas Acosta y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 01507 del 15 de mayo de 2019, inscrito el 5 de Junio de 2019 bajo el No. 00177027 del libro VIII, el Juzgado 09 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso declarativo verbal No. 110013103009 2019-0002500 de: Diana Marcela Vargas Trujillo CC. 1117525851, Yenny Paola Vargas Trujillo CC. 1117517335, Erika Vargas Trujillo CC. 1117512225, Amparo Vargas Trujillo CC. 1117499502, Enrique Vargas Victoria CC. 17641040, Luz Mery Trujillo Vargas CC. 40769802, Laura Valentina Vargas Trujillo T.I. 1117930252 representada por los señores Enrique Vargas Victoria y Luz Mery Trujillo Vargas, contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA, Rafael Aguilera González CC. 79042261, SEGUROS DEL ESTADO S.A. y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1506 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177074 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga García y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 440 del 06 de junio de 2019, inscrito el 12 de Junio de 2019 bajo el No. 00177141 del libro VIII, el Juzgado 6 Civil Municipal De Palmira (Valle del Cauca) comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00116-00 de: Oscar Eduardo Díaz Martínez CC. 14.700.464, contra: Jesús Albenis Giraldo Quintana CC. 16.267.213, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 0830 del 02 de mayo de 2019, inscrito el 13 de Junio de 2019 bajo el No. 00177235 del libro VIII, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el proceso verbal No. 2019-00090-00 de: Jorge Alberto Sánchez Pastrana CC. 6.867.150, contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 428 del 14 de junio de 2019, inscrito el 25 de Junio de 2019 bajo el No. 00177561 del libro VIII, el Juzgado 9 de

Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, de: Jhon Fredy Bastidas Narváez CC.16.916.243, Contra: Norbey de Jesús Henao CC.16.942.347, Elvis Yamid Vargas Morales CC.10.498.792, Héctor Fabo Alba CC. 94.070.586 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 00940 del 19 de junio de 2019, inscrito el 27 de Junio de 2019 bajo el No. 00177642 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso verbal No. 2018-00331 de: Fernando Vásquez Pinilla CC. 5.644.996, Gloria Inés Saavedra Mantilla CC. 30.208.404, Jaime Márquez Pinilla CC. 5.644.578 y Blanca Nieves Rueda de Márquez CC. 37.797.696, contra: Gonzalo Gómez Isaza CC. 16.400.008, Blanca Inés Lopez Buitrago CC.24.765.873, Derly Llanira García Alvarez CC. 24.731.725, y las sociedades SUATOMOVIL S.A., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1633 del 04 de junio de 2019, inscrito el 28 de Junio de 2019 bajo el No. 00177716 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), comunicó que en el proceso verbal, (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 2019-60 de: Jose Luis Saldaña Olaya, Patricia Anzola Aguirre y Julián David Saldaña, contra: CARBONES Y TRANSPORTE DE SUTATAUSA S.A.S., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LEASING BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1713 del 17 de julio de 2019, inscrito el 1 de Agosto de 2019 bajo el No. 00178804 del libro VIII, el Juzgado 44 Civil Municipal de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso de Responsabilidad Civil No. 11001400304420190576OO de Rafael Andres Romero Bran C.C. No. 80130474 contra BIMOTOR CONCESIONARIOS S.A.S, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 0891-19 del 12 de agosto de 2019, inscrito el 13 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179078 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00216-00 de: Eder Luis Petro Rojas contra: INVERSIONES DE LA OSSA & ESPITIA TRANSPORTES LUZ y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial.

Ca366860728

Ca366860728

Cadena S.A. NIT 830.059.718-0 27-04-20

10943QAVEVJ9MCsM

Que mediante Oficio No. 1443 del 01 de abril de 2019, inscrito el 19 de Septiembre de 2019 bajo el No. 00180042 del libro VIII, el Juzgado 17 Civil del Circuito De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 76-001-31-03-017-2019-00038-00 de: Maria Fernanda Valencia Leiva y Otros, contra: EQUIDAD SEGUROS y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 2188 del 11 de septiembre de 2019, inscrito el 9 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180529 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuido de Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso responsabilidad civil extracontractual NO. 76 520 3103 005 2019 00148 00 de: María Elena Gallardo Camayo CC. 29.701.437, Wilson Patiño Gallardo CC. 5.994.517, Carmen Elena Patiño Gallardo CC.66.929.426, Gloria Inés Patiño Gallardo CC. 28.917.624, Hugo de Jesús Gallardo Camayo CC. 1.112.222.296, Contra: Yohn Jairo Melo Plaza CC. 16.859.286, Alexander Ipaz Pinchao CC.14.700.152, COODETRANS PALMIRA LTDA, SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, SOCIOS GESTORES COODETRANS PALMIRA LTDA, terceros civilmente responsables señores Miguel Antonio Zúñiga Villa e Indolfo Lozano Mejia, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 1251 del 10 de octubre de 2019, inscrito el 23 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180834 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Oralidad De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal- responsabilidad civil extracontractual No. 76001310300120l9-00201-00 de: Sandra Milena Alvarez Viveros, Ana Melba Riveros, Daniel Alvarez Riascos, Martha Lizeth Muñoz Alvarez, Diana Patricia Alvarez Viveros, Marino Caicedo Viveros, Cilia Edith Viveros, Mercedes Gonzalez Viveros, Contra: Bryan Mosquera Montoya, Blanca Nubia Mosquera Alarcón, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIO, TRANSPORTADORA EL PRADO LIMITADA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

Que mediante Oficio No. 2676 del 10 de septiembre de 2019 inscrito el 29 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180972 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Ipiales (Nariño), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00068-00 de: Diana Yuncelly Martinez Bolaños, Contra: Jose Wilson Chacua Chalaca y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

CERTIFICA:

** Junta Directiva: Principal (es) **

Que por Acta no. 56 de Asamblea General del 20 de abril de 2018, inscrita el 18 de junio de 2018 bajo el número 00031312 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
PRIMER RENGLON	
Cespedes Camacho Orlando	C.C. 000000013825185
SEGUNDO RENGLON	
Reyes Villar Yolanda	C.C. 000000041662345
TERCER RENGLON	
Zambrano Solarte Hamer Antonio	C.C. 000000098145605

CUARTO RENGLON
Mora Peñaloza Carlos Julio C.C. 000000005525250
QUINTO RENGLON
Duque Alzate Omaira Del Socorro C.C. 000000043027184
SEXTO RENGLON
Avila Ruiz Orlando Rafael C.C. 000000091442441
SEPTIMO RENGLON
Cuellar Arteaga Armando C.C. 000000012107769
OCTAVO RENGLON
Saenz Herrera Miguel Alexander C.C. 000000080226856
NOVENO RENGLON
Londoño Londoño Hector De Jesus C.C. 000000006558269

** Junta Directiva: Suplente (s) **

Que por Acta no. 56 de Asamblea General del 20 de abril de 2018, inscrita el 18 de junio de 2018 bajo el número 00031312 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
PRIMER RENGLON	
Otero Santos Dora Yaneth	C.C. 000000037890484
SEGUNDO RENGLON	
Garcia Perdomo Miller	C.C. 000000011380793
TERCER RENGLON	
Tenorio Quintero Edixon Tenorio	C.C. 000000016353591
CUARTO RENGLON	
Vèlez Leon Martha Isabel	C.C. 000000060368716

Que por Acta no. 57 de Asamblea de Delegados del 12 de abril de 2019, inscrita el 17 de junio de 2019 bajo el número 00031615 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
QUINTO RENGLON	
Florez Rubianes Luis Fernando	C.C. 000000070054789

Que por Acta no. 56 de Asamblea General del 20 de abril de 2018, inscrita el 18 de junio de 2018 bajo el número 00031312 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
SEXTO RENGLON	
Reales Daza Juan Antonio	C.C. 000000018935299
SEPTIMO RENGLON	
Solarte Rivera Hector	C.C. 000000016882819
OCTAVO RENGLON	
Herrera Arenales Nury Marleni	C.C. 000000063390237
NOVENO RENGLON	
Kuhn Naranjo Victor Henry	C.C. 000000019179986

CERTIFICA:

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Ca366860727
Cadena S.A. NIT 860.533.336 27-04-20
10942VEVVBMCBM7O

Facultades del Representante Legal: Son funciones del presidente ejecutivo: 1. Proponer para estudio y aprobación a la junta de directores el proyecto de plan estratégico de la equidad seguros generales, sus objetivos, estrategias, políticas, proyectos, servicios y presupuestos. 2. Proponer para estudio y aprobación de la junta de directores los proyectos de establecimiento y/o reforma del estatuto, códigos, reglamentos que sean función propia de ésta, y todos aquellos necesarios para facilitar el funcionamiento interno y la prestación de servicios, así como los reglamentos y procedimientos que establezcan: Las disposiciones legales, los estatutos y las autoridades de supervisión. 3. Nombrar y remover a los funcionarios de la equidad seguros generales y asignarles su remuneración de acuerdo con la planta de cargos y tabla de salarios que establezca la junta de directores. Hacer cumplir el reglamento de trabajo. 4. Dirigir las actividades de la equidad seguros generales, cumpliendo y haciendo cumplir el estatuto, los códigos, los reglamentos y las directrices y políticas de la asamblea general y de la junta de directores de la cual es subordinado, expidiendo las normas que considere necesarias y para las cuales esté facultado. 5. Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 6. Aplicar y hacer cumplir las normas y manuales de los sistemas de gestión de riesgos, de control interno SCI y de atención al consumidor SAC. Rendir los informes periódicos correspondientes a la junta de directores y sus comités, aplicar en lo pertinente sus observaciones y proponer las modificaciones a los mismos. 7. Ejecutar los planes, programas, proyectos y presupuestos aprobados por la junta de directores, ordenar los gastos e inversiones en ellos previstos y los extraordinarios según facultades. 8. Celebrar los contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la equidad seguros generales y los que autorice la junta de directores. 9. Controlar el desarrollo de las actividades de la equidad seguros generales, el cumplimiento de presupuestos, programas y planes, apoyándose en el sistema de control interno y aplicar los correctivos necesarios, cuidando que los bienes y derechos estén debidamente salvaguardados. 10. Rendir periódicamente a la junta de directores informe administrativo y financiero sobre las actividades de la equidad seguros generales. 11. Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea los estados financieros y someterlos previamente a consideración de la junta de directores. 12. Todas las demás funciones que le corresponden como presidente ejecutivo y representante legal de la equidad seguros generales.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 886 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 17 de julio de 2017, inscrita el 22 de Octubre de 2019 bajo el registro No. 00031704 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Alexander Penagos Perdomo identificado con cédula ciudadanía No. 7.722.773 y portador de la tarjeta profesional No. 174.904 del Consejo Superior de la Judicatura, para que se represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente

a los departamentos de Valle, Cauca y Nariño. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos especificos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle, Cauca y Nariño. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de (SIC) judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueven o propongan fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 885 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 17 de julio de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031770 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada LILIANA INÉS VEGA MENDOZA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.065.593.412 de Valledupar y portadora de la tarjeta profesional No. 198.742 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos especificos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Ca366860726
Cadena S.A. Bogotá 27-04-20

organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que LILIANA INÉS VEGA MENDOZA queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 985 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 10 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031772 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 de Ibagué y portadora de la tarjeta profesional No. 173.702 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Huila, Tolima y Caquetá. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Huila, Tolima y Caquetá. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación,

mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que CLAUDIA JIMENA LASTRA FERNANDEZ queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 1040 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 18 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031774 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada DIANA PEDROZO MANTILLA, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.095.907.192 y portadora de la tarjeta profesional No. 240.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Ca366860725

Ca366860725

Cadena Distribuidora 27-04-20

10945CMMaQMVEVV9

cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que DIANA PEDROZO MANTILLA queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 623 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 21 de mayo de 2019, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031776 del libro XIII, compareció NESTOR RAUL HERNÁNDEZ OSPINA, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al señor JUAN DAVID URIBE RESTREPO, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional número 204176, para que en su carácter de Abogado de la Agencia de Cali y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado

Ca366860724

Nº 702

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NOTARÍA DECIMA DE BOGOTÁ

Liliam Esperanza María Arce

NOTARIO (E)

podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que JUAN DAVID URIBE RESTREPO queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 1121 de la Notaria 10 de Bogotá D.C., del 18 de septiembre de 2018, inscrita el 25 de febrero de 2019 bajo el número 00031549 del libro XIII, compareció Néstor Raul Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640 de Bogotá D.C. Quien obra como representante legal suplente de la equidad seguros generales organismo cooperativo y declaró: Primero: Que confiere poder especial a la señora Paola Andrea Paez Porras identificada con cédula de ciudadanía número 52.701.929 expedida en Bogotá D.C., y tarjeta profesional número 116.219-d1, expedida por el consejo superior de la judicatura, para que en su carácter de directora legal judicial y apoderada judicial únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, represente a los organismos cooperativos, aludidos para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado

República de Colombia

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Ca366860724

Cadena 27-04-20

10944MaQEVBVV8MC

podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. G. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por la equidad seguros generales O.C; y la equidad seguros de vida O.C.H. Suscribir en nombre de la equidad seguros generales O.C., contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. Tercero: Que Paola Andrea Paez Porras; queda ampliamente facultada para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Certifica:

Que por Escritura Pública No. 681 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 5 de junio de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031768 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder especial a PAULA ANDREA CORONADO CAMACHO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.080.294.547 y Tarjeta Profesional No. 255677 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Huila, Tolima, Putumayo y Caquetá. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a) Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Huila, Tolima, Putumayo y Caquetá. b) Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. c) Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d) Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e) Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f) En general queda

Ca366860723

№702

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NOTARÍA DECIMA DE C

Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

República de Colombia

facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que PAULA ANDREA CORONADO CAMACHO queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

CERTIFICA:

** Revisor Fiscal **
Que por Documento Privado no. sin num de Revisor Fiscal del 22 de junio de 2017, inscrita el 26 de julio de 2017 bajo el número 00031077 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	
Buitrago Suarez Andres Mauricio	C.C. 000000079948309

Que por Documento Privado no. sin num de Revisor Fiscal del 4 de agosto de 2015, inscrita el 25 de agosto de 2015 bajo el número 00015456 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL SUPLENTE	
Reyes Gil Nancy Sorany	C.C. 000000052533743

Que por Acta no. 51 de Asamblea de Delegados del 24 de abril de 2015, inscrita el 24 de agosto de 2015 bajo el número 00015448 del libro XIII, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA	
DELOITTE & TOUCHE LTDA	N.I.T. 000008600058134

CERTIFICA:

Resolución No. 689 del 3 de junio de 1970, inscrita el 18 de julio de 1995 bajo el No. 501.106 del libro IX, la superintendencia nacional de cooperativas le reconoce personería jurídica a la sociedad "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO".

CERTIFICA:

Sucursal (es) o agencia (s) matriculadas ante esta jurisdicción:
****

Nombre de la agencia: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA CALLE 100

Ca366860723

27-04-20

10943QQVEVY8MCaM

Matrícula: 03092207
Renovación de la Matrícula: 30 de marzo de 2019
Último Año Renovado: 2019
Dirección: CL 99 NO. 9 A 54 LC 8 TO LA EQUIDAD
Teléfono: 5922929
Domicilio: Bogotá D.C.
Email: notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

****

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 ningún caso * * *

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación Distrital son informativos:
Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección Distrital de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de septiembre de 2016.
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 14 de enero de 2020.

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 constitución 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 situación jurídica de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición. **
****

El Secretario de la Cámara de Comercio,

Valor: $ 6,100

****
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

Cámara de Comercio de Bogotá

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A20040149B172A

17 de enero de 2020 Hora 14:37:21

AA20040149

* *

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.

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial
Ca366860722
Cadena No. 27-04-20
10942VEVVBMCaMVQ

EN BLANCO

EN BLANCO

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

Ca366860721

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 439058444562156l

Generado el 28 de enero de 2020 a las 09:41:40

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

NOTARÍA DE BOGOTÁ D.C. Liyam Nathalia Arce

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el numeral 10 del artículo 11.2.1.4.59 del Decreto 1848 del 15 de noviembre del 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD GENERALES"

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2948 del 21 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5588 del 01 de diciembre de 1987

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1° del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y derechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaría 17 de Bogotá D.C.) FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el Informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a

COPIA CERTIFICADO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

El emprendimiento es de todos · Minhacienda

10941VV9MCa4SQEV

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: 4390584445621561

Generado el 28 de enero de 2020 a las 09:41:40

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

consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes, valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebrar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO
Néstor Raúl Hernández Ospina Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019	CC - 94311640	Presidente Ejecutivo
Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018	CC - 71766825	Representante Legal Suplente
Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014	CC - 79464078	Representante Legal Suplente
Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016	CC - 79942457	Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional).

CERTIFICADO VÁLIDO EMITIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RAMOS: Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros

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

Ca366860720

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 4390584445621561

Generado el 28 de enero de 2020 a las 09:41:40

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

No 702

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia Autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

MÓNICA ANDRADE VALENCIA
SECRETARIO GENERAL

"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

República de Colombia
Papel notarial para uso exclusivo de copias de escrituras públicas, certificados y documentos del archivo notarial

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co

El emprendimiento es de todos Minhacienda

Cadena S.A. Impresión 27-04-20

10945CMMaCCVEVV9

EN BLANCO

EN BLANCO

Cámara de Comercio de Bogotá

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A20040149A126B

17 de enero de 2020 Hora 14:37:19

AA20040149 Página: 1 de 7

* * * \

Dirección Comercial: CR 9 A NO. 99 - 07 P 12 - 13 - 14 - 15
Municipio: Bogotá D.C. Comercial:
Email
NOTIFICACIONESJUDICIALESLAEQUIDAD@LAEQUIDADSEGUROS.COOP

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 0611 de la Notaría 17 de Santa Fe Bogotá D.C., del 15 de junio de 1999, inscrita el 12 de julio de 1999 bajo el número 687773 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO. La cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA".

CERTIFICA:

Que por Escritura Pública No. 0506 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 9116 del libro XIII, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD VIDA", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA.

CERTIFICA:

ESTATUTOS:

E.P.	FECHA	NOTARIA	FECHA Y NO. DE INSCRIP
1.699	18-VII-1.995	17-STAFE BTA	21-VII-1.995 NO. 501418
2.629	24- X--1.995	17 STAFE BTA	26- X -1.995 NO. 6193

CERTIFICA:

Reformas:

Documento No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
0000611	1999/06/15	Notaría 17	2000/06/29	00008321
0000611	1999/06/15	Notaría 17	1999/07/12	00687773
0000867	1999/08/25	Notaría 17	1999/08/31	00694182
0000992	2000/08/01	Notaría 17	2000/08/23	00741979
0000506	2002/07/09	Notaría 17	2002/07/29	00009116
0001168	2005/07/05	Notaría 17	2005/07/18	00009970
0002239	2008/10/21	Notaría 15	2008/12/30	00011736
806	2011/05/19	Notaría 15	2011/05/23	01481327
2193	2014/10/27	Notaría 28	2014/11/11	01883842
1763	2014/11/13	Notaría 15	2014/12/02	01890095
702	2017/06/07	Notaría 10	2017/06/12	00031040

CERTIFICA:

Vigencia: Que la sociedad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

CERTIFICA:

Objeto Social: LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA tiene como objetivo


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
28554926
NUMERO
LASTRA FERNANDEZ
APELLIDOS
CLAUDIA JIMENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
07-AGO-1982
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
08-NOV-2000 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2900100-63088531-F-0028554926-20010416
11731 01094A 02 100345744



281266

REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

173702
Tarjeta No.

29/10/2008
Fecha de Expedicion

16/07/2008
Fecha de Grado

CLAUDIA JIMENA
LASTRA FERNANDEZ

28554926
Cedula

TOLIMA
Consejo Seccional

COOPERATIVA BOGOTA
Universidad

Hernando Torres Corredor
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

Claudia Jimena Lastra F

PRESENTACIÓN LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO, RAD. 2022-00953

LUIS FERNANDO FORERO GOMEZ

Jue 17/08/2023 10:27

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (25 KB)

Liquidacion de Credito de Merly Biviana Sanchez Pajon PDF.pdf;

Señores
Juzgado 09 Civil Municipal de Bogotá D.C
E.S.D

Demandante: Finanzauto SA
Demandado: MERLY BIVIANA SANCHEZ PAJÓN
Radicado: 11001400300920220095300

Buenos días honorable despacho
Cordial saludo

Me permito radicar de la forma más amable la liquidación del crédito del proceso en mención.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente,

Luis Fernando Forero Gómez
C.C. No. 80.410.205 de Bogotá
T.P. No.: 75.216 del C. S. de la J.
Proyecta: JCMR

VISIBIL_TY
Firma de abogados

JUZGADO NOVENO (09) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTA D.C.

DEMANDANTE: FINANZAUTO S.A.

DEMANDADO: MERLY BIVIANA SANCHEZ PAJON

PROCESO EJECUTIVO No: 2022 - 00953 00

PAGARE No: 203297

INTERESES DE MORA

Desde	Hasta	Dias	Tasa Interes Plazo	Tasa Interes Mora Anual	Tasa Interes Plazo Diaria	Tasa Interes Mora Diaria	Capital Acelerado	Cuotas Seguros de Vida	Capital a Liquidar	Intereses de Plazo Mensual	Interes de Mora Mensual	Abonos	Total
22-jul-22	31-jul-22	10	21,28	31,920	0,0529	0,0759	$ 37.214.065,00	$ 324.479,00	$ 37.538.544,00	$ 3.249.159	$ 282.552,27		$ 41.070.255,27
01-ago-22	31-ago-22	31	22,21	33,315	0,0550	0,0788			$ 37.538.544,00		$ 917.112,24		$ 41.987.367,52
01-sep-22	30-sep-22	30	23,50	35,250	0,0578	0,0828			$ 37.538.544,00		$ 932.024,45		$ 42.919.391,97
01-oct-22	31-oct-22	31	24,61	36,915	0,0603	0,0861			$ 37.538.544,00		$ 1.002.133,76		$ 43.921.525,73
01-nov-22	30-nov-22	30	25,78	38,670	0,0629	0,0896			$ 37.538.544,00		$ 1.009.138,74		$ 44.930.664,47
01-dic-22	31-dic-22	31	27,64	41,460	0,0669	0,0951			$ 37.538.544,00		$ 1.106.344,33		$ 46.037.008,81
01-ene-23	31-ene-23	31	28,84	43,260	0,0694	0,0985			$ 37.538.544,00		$ 1.146.695,56		$ 47.183.704,37
01-feb-23	28-feb-23	28	30,18	45,270	0,0723	0,1024			$ 37.538.544,00		$ 1.075.887,52		$ 48.259.591,90
01-mar-23	31-mar-23	31	30,84	46,260	0,0737	0,1042			$ 37.538.544,00		$ 1.212.837,14		$ 49.472.429,04
01-abr-23	30-abr-23	30	31,39	47,085	0,0748	0,1058			$ 37.538.544,00		$ 1.191.086,09		$ 50.663.515,13
01-may-23	03-may-23	3	30,27	45,405	0,0725	0,1026			$ 37.538.544,00		$ 115.560,55		$ 50.779.075,68
04-may-23	04-may-23	1	30,27	45,405	0,0725	0,1026			$ 37.538.544,00		$ 38.520,18	$ 1.378.241,00	$ 49.439.354,86
05-may-23	31-may-23	27	30,27	45,405	0,0725	0,1026			$ 37.538.544,00		$ 1.040.044,93		$ 50.479.399,79
01-jun-23	30-jun-23	30	29,76	44,640	0,0714	0,1012			$ 37.538.544,00		$ 1.139.313,45		$ 51.618.713,23
01-jul-23	31-jul-23	31	29,36	44,040	0,0706	0,1000			$ 37.538.544,00		$ 1.164.024,32		$ 52.782.737,55
01-ago-23	31-ago-23	31	28,75	43,125	0,0693	0,0983			$ 37.538.544,00		$ 1.143.686,81		$ 53.926.424,36
Totales							**$ 37.214.065,00**	**$ 324.479,00**		**$ 3.249.159,00**	**$ 14.516.962,36**	**$ 1.378.241,00**	**$ 53.926.424,36**

Capital Insoluto	$ 37.214.065,00
Cuotas Seguros de Vida	$ 324.479,00
Total Capital	**$ 37.538.544,00**
Intereses de Plazo	$ 3.249.159,00
Intereses de Mora Aprobados	$ 266.303,00
Intereses de Mora al 31 de agosto 2023	$ 14.516.962,36
Subtotal de la Obligacion	**$ 55.570.968,36**
Abonos Realizados	$ 1.378.241,00
Total Obligacion al 31 de agosto 2023	**$ 54.192.727,36**

LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO CC 1014188675

carolina.abello911 <carolina.abello911@aecsa.co>

Mié 16/08/2023 16:06

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (128 KB)

LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO CC 1014188675.pdf;

SEÑOR
JUZGADO 009 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
CORREO: cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.
REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO
DEMANDANTE: AECSA S.A.
DEMANDADO: JUAN SEBASTIAN ROJAS MENDOZA CC 1014188675
RADICADO: 11001400300920220116400
LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO

Señor Juez,
CAROLINA ABELLO OTÁLORA
C.C. No. 22.461.911 de Barranquilla
T.P. No. 129.978 C. S. de la J.
--
Este mensaje ha sido analizado por MailScanner
en busca de virus y otros contenidos peligrosos,
y se considera que est&#65533; limpio.

SEÑOR
JUZGADO 009 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
CORREO: cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO
DEMANDANTE: AECSA S.A.
DEMANDADO: JUAN SEBASTIAN ROJAS MENDOZA CC 1014188675
RADICADO: 11001400300920220116400

LIQUIDACIÓN DEL CRÉDITO

CAROLINA ABELLO OTALORA, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., actuando en calidad de apoderada de la parte actora dentro del presente asunto, por medio del presente escrito, me permito allegar al H. Despacho, la liquidación de crédito del presente asunto así:

1. En atención a lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 446 del Código General del Proceso, aporto liquidación del crédito de la siguiente manera:

TASA INTERES DE MORA: MAXIMA LEGAL	
SALDO INTERES DE MORA:	$ 27.180.944,23
SALDO INTERES DE PLAZO:	$ -
SALDO CAPITAL:	$ 93.796.199,00
TOTAL:	$ 120.977.143,23

2. Así mismo, me permito precisar que el saldo total de la obligación asciende a la suma de **CIENTO VEINTE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS Y VEINTITRÉS CENTAVOS M/CTE ($120.977.143,23)** lo anterior, de conformidad con la liquidación adjunta al presente escrito.

De igual forma, me permito adjuntar el respectivo cuadro de la liquidación citada.

Señor Juez,



CAROLINA ABELLO OTÁLORA
C.C. No. 22.461.911 de Barranquilla
T.P. No. 129.978 C. S. de la J.
JOHONNAR LOPEZ

JUZGADO:	JUZGADO 009 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
FECHA:	16/08/2023
PROCESO:	11001400300920220116400
DEMANDANTE:	AECSA S.A
DEMANDADO:	JUAN SEBASTIAN ROJAS MENDOZA 1014188675

CAPITAL ACELERADO
$ 93.796.199,00

INTERESES DE PLAZO
$ -

TOTAL ABONOS: $ -	
P.INTERÉS MORA	P.CAPITAL
$ -	$ -

TASA INTERES DE MORA: MAXIMA LEGAL	
SALDO INTERES DE MORA:	$ 27.180.944,23
SALDO INTERES DE PLAZO:	$ -
SALDO CAPITAL:	$ 93.796.199,00
TOTAL:	**$ 120.977.143,23**

1 | 1 | DETALLE DE LIQUIDACIÓN

1	DESDE	HASTA	DIAS	CAPITAL BASE LIQ.	INTERES MORATORIO E.A.	INTERES MORATORIO E.M.	INTERES MORATORIO E.D.	I. DE MORA CAUSADOS	SUBTOTAL	ABONOS	SALDO I. MORA	SALDO CAPITAL	CUOTA TOTAL	P.INTERÉS MORA	P.CAPITAL	SALDO IMPUTABLE A CAPITAL
1	3/11/2022	4/11/2022	1	$ 93.796.199,00	38,67%	2,76%	0,091%	$ 85.217,84	$ 93.881.416,84	$ -	$ 85.217,84	$ 93.796.199,00	$ 93.881.416,84	$ -	$ -	$ -
1	5/11/2022	30/11/2022	26	$ 93.796.199,00	38,67%	2,76%	0,091%	$ 2.215.663,76	$ 96.011.862,76	$ -	$ 2.300.881,60	$ 93.796.199,00	$ 96.097.080,60	$ -	$ -	$ -
1	1/12/2022	31/12/2022	31	$ 93.796.199,00	41,46%	2,93%	0,096%	$ 2.802.795,18	$ 96.598.994,18	$ -	$ 5.103.676,78	$ 93.796.199,00	$ 98.899.875,78	$ -	$ -	$ -
1	1/01/2023	31/01/2023	31	$ 93.796.199,00	43,26%	3,04%	0,100%	$ 2.905.021,04	$ 96.701.220,04	$ -	$ 8.008.697,82	$ 93.796.199,00	$ 101.804.896,82	$ -	$ -	$ -
1	1/02/2023	28/02/2023	28	$ 93.796.199,00	45,27%	3,16%	0,104%	$ 2.725.637,76	$ 96.521.836,76	$ -	$ 10.734.335,58	$ 93.796.199,00	$ 104.530.534,58	$ -	$ -	$ -
1	1/03/2023	31/03/2023	31	$ 93.796.199,00	46,26%	3,22%	0,106%	$ 3.072.584,32	$ 96.868.783,32	$ -	$ 13.806.919,90	$ 93.796.199,00	$ 107.603.118,90	$ -	$ -	$ -
1	1/04/2023	30/04/2023	30	$ 93.796.199,00	47,09%	3,27%	0,107%	$ 3.017.746,82	$ 96.813.945,82	$ -	$ 16.824.666,72	$ 93.796.199,00	$ 110.620.865,72	$ -	$ -	$ -
1	1/05/2023	31/05/2023	31	$ 93.796.199,00	45,41%	3,17%	0,104%	$ 3.025.458,60	$ 96.821.657,60	$ -	$ 19.850.125,32	$ 93.796.199,00	$ 113.646.324,32	$ -	$ -	$ -
1	1/06/2023	30/06/2023	30	$ 93.796.199,00	44,64%	3,12%	0,103%	$ 2.886.319,83	$ 96.682.518,83	$ -	$ 22.736.445,15	$ 93.796.199,00	$ 116.532.644,15	$ -	$ -	$ -
1	1/07/2023	31/07/2023	31	$ 93.796.199,00	44,04%	3,09%	0,101%	$ 2.948.921,74	$ 96.745.120,74	$ -	$ 25.685.366,90	$ 93.796.199,00	$ 119.481.565,90	$ -	$ -	$ -
1	1/08/2023	16/08/2023	16	$ 93.796.199,00	43,13%	3,03%	0,100%	$ 1.495.577,34	$ 95.291.776,34	$ -	$ 27.180.944,23	$ 93.796.199,00	$ 120.977.143,23	$ -	$ -	$ -

MEMORIAL ANEXANDO LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO. RAD.: 11001400300920220122000

HERNAN FRANCO <francoarcilaabogados@gmail.com>

Jue 17/08/2023 10:04

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (93 KB)

LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO - MARROQUIN GARCIA JOSE FIDEL 2022-1220 (1).pdf;

DEMANDANTE: BANCO ITAU COLOMBIA S.A
DEMANDADO: MARROQUIN GARCIA JOSE FIDEL
EJECUTIVO
RADICADO: 2022-1220

Buenos dias,

Adjunto memorial de referencia.

Cordialmente,

FRANCO ARCILA ABOGADOS

FRANCO ARCILA ABOGADOS
AV. JIMÉNEZ No.4 - 03 OF.1302 INT.5 TEL.3001372 - CEL.301 7702289
BOGOTÁ D.C.

Señor
JUEZ 9 CIVIL MUNICIPAL
Ciudad

REFERENCIA: **EJECUTIVO No. 2022 - 1220**
DEMANDANTE: **ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A.**
DEMANDADO: **MARROQUIN GARCIA JOSE FIDEL**

HERNAN FRANCO ARCILA, apoderado del demandante en el proceso de la referencia, estando en el momento procesal oportuno, anexo liquidación del crédito conforme el Artículo 446 del C.G. del P.

Solicito se corra traslado de la misma.

Cordialmente,

HERNAN FRANCO ARCILA
C.C. No. 5'861.522 de Casabianca (Tolima)
T.P. No. 52.129 del C. S. de la J.
francoarcilaabogados@gmail.com
sa

LIQUIDACIÓN CRÉDITO ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA S.A. VS. MARROQUIN GARCIA JOSE FIDEL C.C. 3'184.586				
RADICADO 2022-1220		**VALOR CAPITAL**		**$ 40.720.765,00**
PERIODO	**No. DÍAS**	**TASA**	**VALOR MES**	**VALOR DÍAS**
jun-22	15	30,60%	$ 1.038.379,51	$ 519.189,75
jul-22	30	31,92%	$ 1.083.172,35	$ 1.083.172,35
ago-22	30	33,32%	$ 1.130.679,91	$ 1.130.679,91
sep-22	30	35,25%	$ 1.196.172,47	$ 1.196.172,47
oct-22	30	36,92%	$ 1.252.842,20	$ 1.252.842,20
nov-22	30	38,67%	$ 1.312.226,65	$ 1.312.226,65
dic-22	30	41,46%	$ 1.406.902,43	$ 1.406.902,43
ene-23	30	43,26%	$ 1.467.983,58	$ 1.467.983,58
feb-23	30	45,27%	$ 1.536.190,86	$ 1.536.190,86
mar-23	30	46,26%	$ 1.569.785,49	$ 1.569.785,49
abr-23	30	47,09%	$ 1.597.950,69	$ 1.597.950,69
may-23	30	45,41%	$ 1.540.941,62	$ 1.540.941,62
jun-23	30	44,64%	$ 1.514.812,46	$ 1.514.812,46
jul-23	30	44,04%	$ 1.494.452,08	$ 1.494.452,08
ago-23	17	43,13%	$ 1.463.572,16	$ 829.357,56
TOTAL INTERESES MORATORIOS				$ 19.452.660,09
INT. CORRIENTES				$ -
TOTAL LIQUIDACIÓN				**$ 60.173.425,09**
NOTA: La presente liquidación, se realizó con base en el capital, desde la fecha de exigibilidad, aplicando la tasa de interes conforme a la autorizada para cada período por la Superintendencia Financiera.				

APORTO LIQUIDACION DE CREDITO. RAD: 2023-00075-00 DEMANDADO: LEIDY MARCELA TORRES SANCHEZ CC N°52666947

SOLUCION 4 <juridico4@solucionestrategica.co>

Jue 24/08/2023 8:18

Para:Juzgado 09 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl09bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>;marce.ts.0891@gmail.com <marce.ts.0891@gmail.com>
CC:SOLUCION ESTRATEGICA 5 <legalsas.solucion5@gmail.com>;SOLUCION ESTRATEGICA LEGAL SAS 2 <juridico2@solucionestrategica.co>;aliadospropias@aecsa.co <aliadospropias@aecsa.co>;Asistente Administrativa <legalsas.solucion@gmail.com>

1 archivos adjuntos (162 KB)

ALLEGO LIQUIDACION DE CREDITO.pdf;

Señor
JUEZ 09 CIVIL DEL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO DE MÍNIMA CUANTÍA
RADICADO: 11001400300920230007500
DEMANDANTE: AECSA S.A.
DEMANDADO: LEIDY MARCELA TORRES SANCHEZ

ASUNTO: APORTO LIQUIDACION DE CREDITO

Cordialmente,

KATHERINE VELILLA HERNÁNDEZ
Abogada
SOLUCION ESTRATEGICA LEGAL S.A.S
juridico4@solucionestrategica.co
304- 2059296

Señor
JUEZ 09 CIVIL DEL MUNICIPAL DE BOGOTÁ
E. S. D.

REFERENCIA: PROCESO EJECUTIVO DE MÍNIMA CUANTÍA
RADICADO: 11001400300920230007500
DEMANDANTE: AECSA S.A.
DEMANDADO: LEIDY MARCELA TORRES SANCHEZ

ASUNTO: APORTO LIQUIDACION DE CREDITO

KATHERINE VELILLA HERNANDEZ, mayor de edad y domiciliada actualmente en la ciudad de Sincelejo, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.857.967 expedida en Sincelejo, portadora de la Tarjeta Profesional No. 296.921 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando como representante legal de la firma **SOLUCION ESTRATEGICA LEGAL S.A.S**, apoderada de la parte demandante en el proceso de la referencia al señor Juez, de conformidad con el Artículo 446 de Código General del proceso, me permito adjuntar la liquidación del crédito judicializado, que asciende a la suma total de **$100.281.397,50,** con corte al 14 DE JULIO DE 2023.

SALDO INTERÉS DE MORA:	$	17.996.940,50
SALDO CAPITAL:	$	82.284.457,00
TOTAL, LIQUIDACIÓN:	**$**	**100.281.397,50**

Del señor juez, con todo respeto.

ABOGADOS
SOLUCIÓN ESTRATÉGICA LEGAL SAS

KATHERINE VELILLA HERNÁNDEZ
C.C. No. 1.102.857.967 de Sincelejo
T.P. No. 296.921 del C. S. de la J.

LIQUIDACIÓN DE CRÉDITO							
TITULAR	**LEIDY MARCELA TORRES SANCHEZ**				CAPITAL ACELERADO		**$ 82.284.457,00**
CÉDULA	**52666947**				FECHA DE LIQUIDACIÓN		**14/07/2023**
DESDE	**HASTA**	**INTERÉS MORATORIO E.A**	**INTERÉS MORATORIO N.M**	**DÍAS MORA**	**CAPITAL**	**INTERES DE MORA CAUSADOS**	**ACUMULADO INTERESES**
27/01/2023	31/01/2023	43,2600%	3,0411%	5	$ 82.284.457	$ 403.602,93	$ 403.602,93
1/02/2023	28/02/2023	44,0550%	3,0886%	28	$ 82.284.457	$ 2.295.501,51	$ 2.699.104,44
1/03/2023	31/03/2023	45,2700%	3,1608%	31	$ 82.284.457	$ 2.600.839,30	$ 5.299.943,73
1/04/2023	30/04/2023	47,0900%	3,2679%	30	$ 82.284.457	$ 2.602.216,93	$ 7.902.160,66
1/05/2023	31/05/2023	45,4050%	3,1688%	31	$ 82.284.457	$ 2.607.410,19	$ 10.509.570,85
1/06/2023	30/06/2023	44,6550%	3,1243%	30	$ 82.284.457	$ 2.487.904,10	$ 12.997.474,94
1/07/2023	31/07/2023	44,0400%	3,0877%	31	$ 82.284.457	$ 2.540.712,01	$ 15.538.186,95
1/08/2023	31/08/2023	44,0400%	3,0877%	30	$ 82.284.457	$ 2.458.753,55	$ 17.996.940,50
1/09/2023	30/09/2023	44,0400%	3,0877%	29	$ 82.284.457	$ 2.376.795,10	$ 20.373.735,61
1/10/2023	31/10/2023	44,0400%	3,0877%	30	$ 82.284.457	$ 2.458.753,55	$ 22.832.489,16
1/11/2023	30/11/2023	44,0400%	3,0877%	29	$ 82.284.457	$ 2.376.795,10	$ 25.209.284,26
1/12/2023	14/07/2023	44,0400%	3,0877%	-140	$ 82.284.457	-$ 11.474.183,25	$ 13.735.101,01
TOTAL INTERES MORATORIO						**$**	**17.996.940,50**

RESUMEN LIQUIDACION		
SALDO INTERÉS DE MORA:	$	17.996.940,50
SALDO CAPITAL:	$	82.284.457,00
TOTAL LIQUIDACIÓN:	**$**	**100.281.397,50**