

Misael Herrera Contreras

ABOGADO

*Universidad Simón Bolívar – T.P. No. 137078 del C. S. de la J.
Especialista en Derecho Público Universidad Externado de Colombia
Asuntos Penales, Laborales, Comerciales, Civiles y de Familia.*

Señor

JUEZ PROMISCOUO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE MAICAO

E.

S.

D.

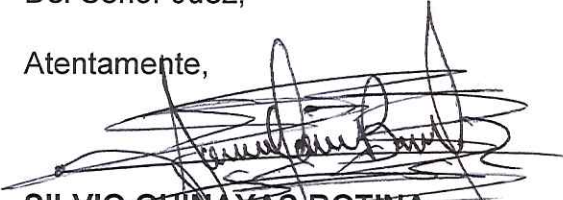
REF.: PROCESO DE FIJACION DE CUOTA ALIMENTARIA DE MONICA PATRICIA SOTO JARABA CONTRA SILVIO QUINAYAS BOTINA.

SILVIO QUINAYAS BOTINA, mayor y vecino de esta ciudad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de demandado dentro del proceso de la referencia, comedidamente manifiesto a usted que mediante el presente escrito otorgo poder especial al Doctor MISAEEL HERRERA CONTRERAS, igualmente mayor y de esta vecindad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 84.077.484, expedida en Maicao La Guajira y portador de la Tarjeta Profesional No. 137078 del C. S. de la J., para que me represente en el Proceso de Fijación de Cuota Alimentaria, actualmente tramitado en este juzgado, bajo el Radicado: 444303184001 – 2020 – 00114 - 00. Mi apoderado queda facultado para transigir, desistir, conciliar, sustituir, recibir y efectuar todas las acciones y trámites necesarios en el cumplimiento de su mandato.

Solicito, Señor Juez, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez,

Atentamente,


SILVIO QUINAYAS BOTINA

C.C. No. 76.313.594 Expedida en Popayán

ACEPTO:


MISAEEL HERRERA CONTRERAS

C.C. No. 84.077.484 de Maicao La Guajira

T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

“Contra un trozo de madera y ahí estaré, levanta una piedra y me encontraras”.



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL
Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



4293501

En la ciudad de Maicao, Departamento de Guajira, República de Colombia, el veintiocho (28) de julio de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Única del Circuito de Maicao, compareció: SILVIO QUINAYAS BOTINA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 76313594, presentó el documento dirigido a JUEZ PROMISCO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE MAICAO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Unica del Circuito
de Maicao La Guajira
Notario Musiri Gutiérrez

----- Firma autógrafa -----



n0m8r6jy2lo9
28/07/2021 - 15:26:08



Notaría Única del Circuito
de Maicao La Guajira
Notario Musiri Gutiérrez

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.



ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ

Notario Único del Circuito de Maicao, Departamento de Guajira

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: n0m8r6jy2lo9

Notario Único
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario
del Circuito de Maicao La Guajira

Unica del Circuito
de Maicao La Guajira
Notario Musiri Gutiérrez

Unica del Circuito
de Maicao La Guajira
Notario Musiri Gutiérrez

Unica del Circuito
de Maicao La Guajira
Notario Musiri Gutiérrez

Misael Herrera Contreras

ABOGADO

Universidad Simón Bolívar – T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

Especialista en Derecho Público Universidad Externado de Colombia

Asuntos Penales, Laborales, Comerciales, Civiles y de Familia.

Celular 3017881863 Correo Electrónico: misaelcontreras79@hotmail.com

Señora

JUEZ PROMISCOUO DE FAMILIA DEL CIRCUITO DE MAICAO

E.

S.

D.

REF.: PROCESO DE FIJACION DE CUOTA ALIMENTARIA DE MONICA PATRICIA SOTO JARABA CONTRA SILVIO QUINAYAS BOTINA; RADICADO No. 444303184001 – 2020 – 00114 – 00.

Respetada Juez.

MISAEEL HERRERA CONTRERAS, Abogado, identificado como aparece al pie de mi firma, con T.P. No. 137078 del C. S. de la J., en calidad de apoderado del Señor SILVIO QUINAYAS BOTINA, respetuosamente me dirijo a usted, dentro de los términos procesales para Contestar la Demanda de Fijación de Cuota Alimentaria en contra de mi apadrinado, con fundamento en las siguientes controversias:

EN CUANTO LOS HECHOS:

HECHO PRIMERO: Totalmente Cierto, prueba fehaciente es nuestra hija.

HECHO SEGUNDO: No es cierto que se pruebe.

HECHO TERCERO: No es cierto que se pruebe, lastimosamente dejo mi hogar porque simplemente ella me lanzo a la calle con algunas de mis pertenencias y no era justo que mi menor hija se diera cuenta de esta situación.

HECHO CUARTO: Totalmente Falso, es incongruente lo que manifiesta, si en alguna ocasión paso es porque simplemente debo pagar obligaciones que más adelante describiré de manera detallada como es el pago de unas cuotas de una vivienda digna para mi hija y de la cual la madre es consciente que estoy cancelando, me aferro a esta posición amparándome en el artículo 420 del Código Civil, que reza “Los alimentos congruos o necesarios NO se deben sino en la parte en que los medios de subsistencia del alimentario NO le alcancen para subsistir de un modo correspondiente a su posición social para sustentar la vida ”.

HECHO QUINTO: Totalmente Cierto.

HECHO SEXTO: No es Cierto, que se pruebe, mi defendido tiene obligaciones con sus demás hijos y padres por encontrarse enfermo y así como hoy no ha desatendido a su hija, mucho menos lo hará con sus padres; el Código Civil en su artículo 419 habla de la “Tasación de alimentos. Se deberá tomar de acuerdos a las facultades del deudor y circunstancias domésticas”, caso concreto este.

“Contra un trozo de madera y ahí estaré, levanta una piedra y me encontraras”.

Misael Herrera Contreras

ABOGADO

Universidad Simón Bolívar – T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

Especialista en Derecho Público Universidad Externado de Colombia

Asuntos Penales, Laborales, Comerciales, Civiles y de Familia.

Celular 3017881863 Correo Electrónico: misaelcontreras79@hotmail.com

HECHO SEPTIMO: Es Parcialmente Cierto, pero se debe tener en cuenta que recibir una pensión no hace que mi protegido sea irresponsable de cumplir con otras obligaciones ya adquirida con anticipación a la Separación de Cuerpos y que estás lo que buscan es generar una mejor vida para la menor que nació hace Nueve (9) producto de esta unión.

EN CUANTO A LAS PETICIONES DE LA DEMANDA

Me permito su Señoría Contestarlas de la siguiente forma:

PRIMERA PETICION: De manera respetable su Señoría me opongo a pagar la exagerada Cuota Alimentaria en la Cuantía de QUINIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/L (\$519.643.00), producto de la Medida Cautelar impuesta por su honorable juzgado donde me descuentan el 20% de mi sueldo; y más aun a la Cantidad igual al 50% del Salario y Prestaciones Sociales, porque muy a pesar de que la demandante atañe que es la única hija menor a cargo de mi defendido (se debe tener presente que ella también cuenta con su madre y esta tiene las mismas responsabilidades y deberes que el padre y también labora, en el Municipio de Uribía en la UMI TALAPUIN), existen otros compromisos que en la actualidad los está asumiendo SILVIO QUINAYAS BOTINA, me refiero a:

1. Pago de cuotas de una Vivienda en el Barrio Mareyguá, anexo copia autenticada en Notaria por OCHENTA MILLONES DE PESOS M/L \$(80.000.000.00).
2. Historia Clínica de Procedimientos del Señor CELIANO QUINAYAS, en la cual su hijo le toca hacer un aporte económico mensual para salud y alimentos por valor de CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$400.000.00); de igual manera se anexan dos Extrajuicio donde BLADIMIR QUINTANA PANA Y SIDIA ESTHER MORALES MERCADO, les consta que mi apadrinado responde económicamente por sus padres BERENICE BOTINA Y CELIANO QUINAYAS.
3. Abonos de Libranzas al Banco Popular.
4. Extracto de Créditos a Davivienda Uno por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS (\$6.700.000.00), producto de Compra de Materiales para vivienda y demás.
5. Extracto de Créditos a Davivienda Uno por valor de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L (\$8.890.000.00), producto de Compra de Materiales para vivienda y demás.
6. Extractos de la Tarjeta de Crédito Banco de Bogotá.

“Contra un trozo de madera y ahí estaré, levanta una piedra y me encontraras”.

Misael Herrera Contreras

ABOGADO

Universidad Simón Bolívar – T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

Especialista en Derecho Público Universidad Externado de Colombia

Asuntos Penales, Laborales, Comerciales, Civiles y de Familia.

Celular 3017881863 Correo Electrónico: misaelcontreras79@hotmail.com

7. Además ayuda económicamente a sus hijas que todavía están en la universidad con una cuota mensual de \$ CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$400.000.00).

Su Señoría dejó claramente expuestas mis obligaciones y para no desgastar el sistema judicial con controversias o Litis alguna, formulo Cancelar una Cuota Alimentaria en la suma de CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L (\$400.000.00), para dar por terminado esta actuación en derecho y además me comprometo a entregar dos Dotaciones anuales que incluyen vestimentas y útiles escolares a principio de año; y vestimentas a final de año; sin reparo alguno en cualquier momento de enfermedad o fuerza mayor socorrerla a ella y a la madre; todo este proceso solicito hacerlo previa citación a audiencia a la Señora MONICA PATRICIA SOTO JARABA, mayor y vecina de esta ciudad, para darle el trámite correspondiente a este ofrecimiento.

SEGUNDA PETICION: Es inaudito incumplir porque siempre lo he hecho, sea de manera provisional actualmente este juzgado está realizando el descuento del 20% en mi pensión y como no cumplir de manera definitiva si ya mi defendido en la PETICIÓN PRIMERA hizo un ofrecimiento, hecho este que destaca todas las intenciones de cumplirle a su menor hija.

TERCERA PETICION: No tengo nada que aseverar pues son decisiones propias de su despacho, haría mal mi protegido en dar órdenes en este juzgado.

CUARTA PETICION: Me opongo totalmente; con todos estos compromisos de mi sueldo es poco el dinero que me toca para pagar habitación y alimentación al no tener vivienda definida.

EXCEPCIONES DE FONDO

EXCEPCION DE ENREQUICIMIENTO SIN CAUSA: Que la demandante pretenda aumentar LA CUOTA ALIMENTARIA, de mi menor hija, demuestra su mala fe y lo que desea es hacer un mal uso de lo aportado por mí en su favor y causarme un agravio no solo económico sino psicológico, toda vez que sin razón alguna me he colocado es el escarnio público sabiendo ella que soy un padre responsable; es decir quiere enriquecer su patrimonio y el de la menor sin causa, hecho que se presentaría en la Litis y que espero no llegue a suceder porque como lo expuse anteriormente, no dejare de cumplir con mi obligación de padre. SEÑOR JUEZ QUE SE DECLARE PROBADA LA EXCEPCION PROPUESTA.

EXCEPCION DE ABUSO DE PODER: Me causa espanto ver como pide en alimentos esas barbaridades y más en épocas de pandemia, la habilidad con que solicita un aumento de la Cuota Alimentaria de nuestra menor hija,

“Contra un trozo de madera y ahí estaré, levanta una piedra y me encontraras”.

Misael Herrera Contreras

ABOGADO

Universidad Simón Bolívar – T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

Especialista en Derecho Público Universidad Externado de Colombia

Asuntos Penales, Laborales, Comerciales, Civiles y de Familia.

Celular 3017881863 Correo Electrónico: misaelcontreras79@hotmail.com

me tiene consternado, ni cuando vivimos juntos observe en ella esta situación, siempre yo cancelando todo y lo que pretende es vivir a costas de los alimentos de la menor, cuando ella también labora su Señoría, que despropósito innecesario, lo único que demuestra es su mala fe. SEÑOR JUEZ QUE SE DECLARE PROBADA LA EXCEPCION PROPUESTA.

EXCEPCION DE CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACION: Manifiesto a su despacho que he venido cumpliendo con la obligación como padre me impone la Constitución y la ley y lo seguiré haciendo como ya se propuso en la contestación de esta demanda. SEÑOR JUEZ QUE SE DECLARE PROBADA LA EXCEPCION PROPUESTA.

PRUEBAS

- Sírvase Señor Juez tener como pruebas las siguientes:
- Pago de cuotas de una Vivienda en el Barrio Mayagua, anexo copia autenticada en Notaria por OCHENTA MILLONES DE PESOS M/L \$(80.000.000.00).
- Historia Clínica de Procedimientos del Señor CELIANO QUINAYAS, en la cual su hijo le toca hacer un aporte económico mensual para salud y alimentos por valor de CUATROCIENTOS
- MIL PESOS M/L (\$400.000.00); de igual manera se anexan dos Extrujuicio donde BLADIMIR QUINTANA PANA Y SIDIA ESTHER MORALES MERCADO, les consta que mi apadrinado responde económicamente por sus padres BERENICE BOTINA Y CELIANO QUINAYAS.
- Abonos de Libranzas al Banco Popular.
- Extracto de Créditos a Davivienda Uno por valor de SEIS MILLONES SETECIENTOS (\$6.700.000.00), producto de Compra de Materiales para vivienda y demás.
- Extracto de Créditos a Davivienda Uno por valor de OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/L (\$8.890.000.00), producto de Compra de Materiales para vivienda y demás.
- Extractos de la Tarjeta de Crédito Banco de Bogotá.
- Las que usted considere de oficio para el esclarecimiento de los hechos materia de esta Litis.

“Contra un trozo de madera y ahí estaré, levanta una piedra y me encontraras”.

Misael Herrera Contreras

ABOGADO

Universidad Simón Bolívar – T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

Especialista en Derecho Público Universidad Externado de Colombia

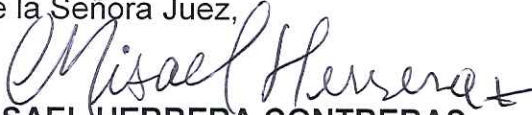
Asuntos Penales, Laborales, Comerciales, Civiles y de Familia.

Celular 3017881863 Correo Electrónico: misaelcontreras79@hotmail.com

Testimoniales:

Anexo dos Extrajuicio donde BLADIMIR QUINTANA PANA Y SIDIA ESTHER MORALES MERCADO, les consta que mi apadrinado responde económicamente por sus padres BERENICE BOTINA Y CELIANO QUINAYAS.

De la Señora Juez,



MISAEEL HERRERA CONTRERAS

C.C. No. 84.077.484 de Maicao La Guajira

T.P. No. 137078 del C. S. de la J.

“Contra un trozo de madera y ahí estaré, levanta una piedra y me encontraras”.

COMPROBANTE DE INGRESO

No.

CIUDAD Y FECHA:

NOU/15/18

POR \$

80'000.000

RECIBIDO DE:

Silvio Quinaya / Monica Soto

DIRECCIÓN:

POR CONCEPTO DE:

Abono Compra vivienda Mareyguay.

(Paso 10'000.000)

LA SUMA DE (EN LETRAS)

Ochenta Milones de Pesos

CÓDIGO P.U.C.

CUENTA

DÉBITOS

CRÉDITOS

CHEQUE No.

BANCO

SUCURSAL

EFECTIVO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. / NIT.

40 880 435.

FECHA
DE RECIBIDO

D

M

A

SOLIFORMAS

NOTARIA ÚNICA DEL
CÍRCULO DE MAICAO
* LA GUAYIRA *

DILIGENCIA DE AUT.

28 JUL 2021

ANTONIO MUSIRI GUTIÉR.

Notario
Donde se que esta reproducción
fotostática coincide con original
que he tenido a la vistaNotario Único
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario
del Círculo de Maicao La Guayira



ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA - IPS I MINGA
NIT 817.001.773-3
CARRERA 11 # 12 N - 75 BARRIO SANTA CLARA
0328324014 POPAYAN, CAUCA

Historia clínica 25297598-14
Fecha de atención: 25/03/2021 08:00 AM
Fecha de impresión: 25/03/2021 08:12:04
Num autorización

HISTORIA CLINICA - UROLOGIA

MUNICIPIO	MOCOA - PUTUMAYO	ZONA	URBANA
NOMBRES	BERENICE BOTINA DE QUINAYAS	SISBEN/GRUPO I	NIVEL I SISBEN / COMUNIDADES INDIGENAS
TIPO AFILIACIÓN	SUBSIDIADO	GRUPO INDIGENA	
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	NUM IDENTIFICACIÓN	CC 25297598
GÉNERO	FEMENINO	OCUPACIÓN	NO SE TIENE INFORMACION
TELÉFONO	3226145582-3127672283	DIRECCIÓN	NR
GRUPO POBLACIONAL	COMUNIDADES INDIGENAS	FECHA DE NACIMIENTO	20/01/1943
EDAD	78 AÑOS, 2 MESES, 5 DÍAS	ESPECIALIDAD	UROLOGIA
PROFESIONAL DE SALUD	SERGIO DAVID ARROYO BERRIO	ACOMPANANTE	
PARENTESCO	NINGUNO	ESTADO CIVIL	

MOTIVO DE LA CONSULTA

VIENE A CONTROL POR INCONTINENCIA DE URGENCIAS;

ENFERMEDAD ACTUAL

URODINAMIA: CONTINENCIA NORMAL VEJIGA ESTABLE. VAGINITIS HIPOESTROGENICA.

UROLOGICO: NEGATIVO.

ECOGRAFIA RENAL: NORMAL;

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES MENTALES: SIN HALLAZGOS; FARMACOLOGICOS: NINGUNO; TOXICOS: NINGUNO; NUTRICIONALES: NORMAL; INMUNOLOGICOS: NO;

ALERGICOS: NINGUNO; TRAUMATICOS: SIN HALLAZGOS; QUIRURGICOS: SIN HALLAZGOS; ENFER. DE ITS: NO; CONSUMO SPA: NINGUNO; VIOLENCIAS NO

SEXUAL: NINGUNA; VIOLENCIAS SEXUAL: NINGUNA; SEDENTARISMO: NO; TBC: NINGUNO; AMPLIACION DE HALLAZGOS: SIN HALLAZGOS; ENFERMEDADES

PROPIAS: NO; CUAL ENFERMEDAD PROPIA: SIN HALLAZGOS;

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES: NO; TBC: NINGUNO; HTA: NO; CANCER: NO; CARDIOPATIA: NO; INSUFICIENCIA RENAL: NO; INMUNODEFICIENCIA: NO; VIOLENCIA INTRAFAMILIAR:

NO; AMPLIACION DE HALLAZGOS: SIN HALLAZGOS; RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE: NO;

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

EDAD MENARQUIA: ; EDAD MENOPAUSIA: ; G: 7; P: 7; A: 0; C: ; V: 8; M: ;

REVISION POR SISTEMAS

DIGESTIVO: NORMAL; CARDIOVASCULAR: NORMAL; RESPIRATORIO: NORMAL; METABOLICO: NORMAL; ENDOCRINO: NORMAL; GENITOURINARIO: NORMAL;

HEMATOPEYETICO: NORMAL; OSTEO MUSCULAR: NORMAL; NERVIOS: NORMAL; PIEL Y ANEXOS: NORMAL; SINTOMATICO DE PIEL: NO;

SIGNOS VITALES

PESO (KGS): 57; TALLA (CMS): 158; INDICE DE MASA CORPORAL: 22,8 PESO NORMAL; TENSION ARTERIAL (SENTADO): ; PRESION MEDIA: ; FRECUENCIA

CARDIACA: ; PULSO: ; FRECUENCIA RESPIRATORIA: ; TEMPERATURA (°C): ; PERIMETRO CEFALICO (CMS): ; PERIMETRO TORACICO (CMS): ; PERIMETRO

ABDOMINAL (CMS): ; SINTOMATICO RESPIRATORIO (SR/SP): NO; EDAD GESTACIONAL: ; ALTURA UTERINA: ; PRESENTACION UTERINA: ; FCF_LPM: ; PRESION

EXAMEN FISICO

CABEZA: NORMAL; CUELLO: NORMAL; OJOS: NORMAL; CAVIDAD ORAL: NORMAL; TORAX: NORMAL; CARDIO PULMONAR: NORMAL; ABDOMEN: NORMAL;

GENITOURINARIO: NORMAL; EXTREMIDADES Y PELVIS: NORMAL; COLUMNA: NORMAL; PIEL: NORMAL; NEUROLOGICO: NORMAL; VALORACION PSICOLOGICA:

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N952 - VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPAUSICA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: CONFIRMADO REPETIDO

FINALIDAD DE CONSULTA: NO APLICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ANALISIS Y PLAN/EVOLUCION

PACIENTE CON CAMBIOS HIPOESTROGENICOS Y SINTOMAS URINARIOS. SE DESCARTA UNA INSTABILIDAD VESICAL E INCONTINENCIA DE ESFUERZOS

RESPONDE BIEN CON ESTROGENOS TOPICOS.

PLAN:

DEBE CONTINUAR CON ESTROGENOS VAGINALES 1 GM CADA NOCHE;

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DOSIS	OBSERVACIÓN	LOTE/LABORATORIO
ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG/G (0.0825%) CREMA VAGINAL	CREMA VAGINAL	INTRAVAGINAL	4	ADMINISTRAR 1 GRAMOS, CADA 24 HORAS, DURANTE 80 DÍAS.	APLICAR 1 GM CADA NOCHE INTRAVAGINAL	LOTE: LAB:

SOLICITUD DE CONSULTAS

890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

CANTIDAD OBSERVACIÓN
1 CONTROL EN 4 MESES

PARACLINICOS

SERGIO DAVID ARROYO BERRIO - UROLOGIA
Registro: 73543572 Atendió



ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA - IPS I MINGA
NIT 817.001.773-3
CARRETERA 11 # 12 N - 75 BARRIO SANTA CLARA
0328324014 POPAYAN, CAUCA

Historia clínica: 25397588-14
Fecha de atención: 25/03/2021
Fecha de impresión: 25/03/2021 08:12:05
Num autorización:

SOLICITUD DE CONSULTAS

MUNICIPIO	MOCOA - PUTUMAYO	ZONA	URBANA
NOMBRES	BERENICE BOTINA DE QUINAYAS	SISBEN/GRUPO P	NIVEL I SISBEN / COMUNIDADES INDIGENAS
TIPO AFILIACIÓN	SUBSIDIADO	GRUPO INDÍGENA	
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	NUM IDENTIFICACIÓN	CC 25297588
GÉNERO	FEMENINO	OCUPACIÓN	NO SE TIENE INFORMACION
TÉLEFONO	3226145582-3127672283	DIRECCIÓN	NR
GRUPO POBLACIONAL	COMUNIDADES INDIGENAS	FECHA DE NACIMIENTO	20/01/1943
EDAD	78 AÑOS, 2 MESES, 5 DÍAS	ESPECIALIDAD	UROLOGIA
PROFESIONAL DE SALUD	SERGIO DAVID ARROYO BERRIO	ACOMPANIANTE	
PARENTESCO	NINGUNO	ESTADO CIVIL	
.DX Ppal	N952 - VAGINITIS ATROFICA POSTMENOPALISICA DX R1		
DX R2		DX R3	

ACTIVIDAD
890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA

CANTIDAD OBSERVACIÓN
1 CONTROL EN 4 MESES

SERGIO DAVID ARROYO BERRIO -
Registro: 73543572 Alendó



ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA - IPS MINGA
NIT 817.001.773-3
CARRERA 11 # 12 N - 75 BARRIO SANTA CLARA
0328324014 POYAYAN, CAUCA

Historia clínica 25297598-12
Fecha de atención: 23/03/2021 08:39 AM
Fecha de impresión: 23/03/2021 08:54:14
Num autorización

HISTORIA CLINICA - DERMATOLOGIA

MUNICIPIO	MOCOA - PUTUMAYO	ZONA	URBANA
NOMBRES	BERENICE BOTINA DE QUINAYAS	SISBEN/GRUPO P	NIVEL 1 SISBEN / COMUNIDADES INDIGENAS
TIPO AFILIACIÓN	SUBSIDIADO	GRUPO INDÍGENA	
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	NUM IDENTIFICACIÓN	CC 25297598
GÉNERO	FEMENINO	OCCUPACIÓN	NO SE TIENE INFORMACION
TELÉFONO	3226145582-3127672283	DIRECCIÓN	NR
GRUPO POBLACIONAL	COMUNIDADES INDIGENAS	FECHA DE NACIMIENTO	20/01/1943
EDAD	78 AÑOS, 2 MESES, 3 DÍAS	ESPECIALIDAD	DERMATOLOGIA
PROFESIONAL DE SALUD	MARIA EUGENIA DELGADO QUIROZ	ACOMPANANTE	
PARENTESCO	NINGUNO	ESTADO CIVIL	

MOTIVO DE LA CONSULTA

REMITIDA MEDICINA INTERNA POR MANCHAS BLANCAS;

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CRÓNICO DE MACULAS ACROMICAS LENTICULARES ASINTOMÁTICAS ESCASAS EN EXTREMIDADES

QUE AUMENTAN EN NÚMERO

LESIONES RUGOSAS PIGMENTADAS LOCALIZADA EN CUELLO CRECEN LENTAMENTE;

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES MENTALES: SIN HALLAZGOS; FARMACOLÓGICOS: NINGUNO; TÓXICOS: NINGUNO; NUTRICIONALES: NORMAL; INMUNOLÓGICOS: NO; ALÉRGICOS: NINGUNO; TRAUMÁTICOS: SIN HALLAZGOS; QUIRÚRGICOS: SIN HALLAZGOS; ENFER. DE ITS: NO; CONSUMO SPA: NINGUNO; VIOLENCIAS NO SEXUAL: NINGUNA; VIOLENCIAS SEXUAL: NINGUNA; SEDENTARISMO: NO; TBC: NINGUNO; AMPLIACIÓN DE HALLAZGOS: SIN HALLAZGOS; ENFERMEDADES PROPIAS: SI; CUAL ENFERMEDAD PROPIA: SIN HALLAZGOS LAS ANOTADAS HCL ANTERIORES;

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES: NO; TBC: NINGUNO; HTA: NO; CÁNCER: NO; CARDIOPATÍA: NO; INSUFICIENCIA RENAL: NO; INMUNODEFICIENCIA: NO; VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: NO; AMPLIACIÓN DE HALLAZGOS: SIN HALLAZGOS; RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE: NO;

ANTECEDENTES GINECOESTÉTICOS

EDAD MENARQUIA: ; EDAD MENOPAUSIA: G; P; A; C; V; M; ;

REVISIÓN POR SISTEMAS

DIGESTIVO: NORMAL; CARDIOVASCULAR: NORMAL; RESPIRATORIO: NORMAL; METABOLICO: NORMAL; ENDOCRINO: NORMAL; GENITOURINARIO: NORMAL; HEMATOPEYETICO: NORMAL; OSTEO MUSCULAR: NORMAL; NERVIOSO: NORMAL; PIEL Y ANEXOS: NORMAL; SINTOMÁTICO DE PIEL: NO;

SIGNOS VITALES

PESO (KGS): 50; TALLA (CMS): 146; ÍNDICE DE MASA CORPORAL: 23.5 PESO NORMAL; TENSIÓN ARTERIAL (SENTADO): ; PRESIÓN MEDIA: ; FRECUENCIA CARDIACA: ; PULSO: ; FRECUENCIA RESPIRATORIA: ; TEMPERATURA (°C): ; PERÍMETRO CEFÁLICO (CMS): ; PERÍMETRO TORÁCICO (CMS): ; PERÍMETRO ABDOMINAL (CMS): ; SISTOMÁTICO RESPIRATORIO (SR/SP): No; EDAD GESTACIONAL: ; ALTURA UTERINA: ; PRESENTACIÓN UTERINA: ; FCF_LPM: ; PRESIÓN VENOSA CENTRAL: ; MOVIMIENTOS FETALES: ;

EXAMEN FÍSICO

CABEZA: NORMAL; CUELLO: NORMAL; OJOS: NORMAL; CAVIDAD ORAL: NORMAL; TORAX: NORMAL; CARDIO PULMONAR: NORMAL; ABDOMEN: NORMAL; GENITOURINARIO: NORMAL; EXTREMIDADES Y PELVIS: NORMAL; COLUMNA: NORMAL; PIEL: LESIONES DESCRITAS, XEROSIS MODERADA GENERALIZADA; NEUROLÓGICO: NORMAL; VALORACIÓN PSICOLÓGICA: NORMAL;

DIAGNÓSTICO

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: L815 - LEUCODERMIA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 1: B07X - VERRUGAS VIRICAS

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNÓSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: IMPRESIÓN DIAGNOSTICO

FINALIDAD DE CONSULTA: NO APLICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ÓRDENES MÉDICAS

MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DOSIS	OBSERVACIÓN	LOTE/LABORATORIO
CLOTRIMAZOL 10 MG/ML (1%) SOLUCION TOPICA	FRASCO	TOPICA	1	ADMINISTRAR 1 APLICACIÓN, CADA 12 HORAS, DURANTE 30 DÍAS.	EN UÑA AFECTADA	LOTE: LAB:

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS

ACTIVIDAD	CANTIDAD	OBSERVACION
863105 RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA ESPECIAL, MAS DE DIEZ LESIONES	1	CUELLO

ANÁLISIS Y PLAN/EVOLUCION

CAUTERIZACION CUELLO

CLOTRIMAZOL LOCON

HUMECTANTES DIARIOS

FOTOPROTECCION;

PARACLINICOS

S;

MARIA EUGENIA DELGADO QUIROZ - DERMATOLOGIA
Registro: 250-97 Atendió



ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA - IPS I MINGA

NIT 817.001.773-3

CARRERA 11 # 12 N - 75 BARRIO SANTA CLARA

0328324014 POPAYAN, CAUCA

Historia clínica

25297598-11

Fecha de atención:

19/03/2021 09:59 AM

Fecha de impresión:

19/03/2021 10:03:35

Num autorización

HISTORIA CLINICA - FISIATRIA

MUNICIPIO	MOCOA - PUTUMAYO	ZONA	URBANA
NOMBRES	BERENICE BOTINA DE QUINAYAS	SISBEN/GRUPO P	NIVEL I SISBEN / COMUNIDADES INDIGENAS
TIPO AFILIACIÓN	SUBSIDIADO	GRUPO INDÍGENA	
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	NUM IDENTIFICACIÓN	CC 25297598
GÉNERO	FEMENINO	Ocupación	NO SE TIENE INFORMACION
TELÉFONO	3228145582-3127672283	DIRECCIÓN	NR
PO POBLACIONAL	COMUNIDADES INDIGENAS	FECHA DE NACIMIENTO	20/01/1943
EDAD	78 AÑOS, 1 MESES, 30 DIAS	ESPECIALIDAD	FISIATRIA
PROFESIONAL DE SALUD	LUIS GONZALO ROSAS ROSAS	acompañante	
PARENTESCO	NINGUNO	ESTADO CIVIL	

MOTIVO DE LA CONSULTA

OSTEOPOROSIS;

ENFERMEDAD ACTUAL

EDAD 77 AÑOS, AMA DE CASA, HIPOTIROIDISMO, HISTORIA DE OSTEOPOROSIS, TOMA IBANDRONATO, ULTIMA DTO 26/02/2020 OSTEOPOROSIS A NIVEL CLS Y OSTEOPENIA A NIVEL COXOFEMORAL, MEJORIA DE DMO CON RESPECTO AL EXAMEN ANTERIOR, NIVELES VIT D3 (25/02/2019) NORMALES 43.98 NG/ML, DOLOR DE RODILLAS, INTERMITENTE, NO EDEMA RODILLAS, DOLOR CON MARCHA EN TERRENO INCLINADO, NO DOLOR DE MANOS.

ANTECEDENTES PERSONALES

ENFERMEDADES MENTALES: SIN HALLAZGOS; FARMACOLOGICOS: NINGUNO; TOXICOS: NINGUNO; NUTRICIONALES: NORMAL; INMUNOLOGICOS: NO; ALERGICOS: NINGUNO; TRAUMATICOS: SIN HALLAZGOS; QUIRURGICOS: SIN HALLAZGOS; ENFER. DE ITS: NO; CONSUMO SPA: NINGUNO; VIOLENCIAS NO SEXUAL: NINGUNA; VIOLENCIAS SEXUAL: NINGUNA; SEDENTARISMO: NO; TBC: NINGUNO; AMPLIACION DE HALLAZGOS: SIN HALLAZGOS; ENFERMEDADES PROPIAS: NO; CUAL ENFERMEDAD PROPIA: SIN HALLAZGOS;

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES: NO; TBC: NINGUNO; HTA: NO; CANCER: NO; CARDIOPATIA: NO; INSUFICIENCIA RENAL: NO; INMUNODEFICIENCIA: NO; VIOLENCIA INTRAFAMILIAR: NO; AMPLIACION DE HALLAZGOS: SIN HALLAZGOS; RETRASO EN EL DESARROLLO DEL LENGUAJE: NO;

ANTECEDENTES GINECOBISTRICOS

EDAD MENARQUIA: ; EDAD MENOPAUSIA: ; G: ; P: ; A: ; C: ; V: ; M: ;

REVISION POR SISTEMAS

DIGESTIVO: NORMAL; CARDIOVASCULAR: NORMAL; RESPIRATORIO: NORMAL; METABOLICO: NORMAL; ENDOCRINO: NORMAL; GENITOURINARIO: NORMAL; HEMATOPEYETICO: NORMAL; OSTEO MUSCULAR: NORMAL; NERVIOSO: NORMAL; PIEL Y ANEXOS: NORMAL; SINTOMATICO DE PIEL: NO;

SIGNOS VITALES

PESO (KGS): 45; TALLA (CMS): 148; INDICE DE MASA CORPORAL: 20.5 PESO NORMAL; TENSION ARTERIAL (MMHG): ; PRESION MEDIA: ; FRECUENCIA CARDIACA: ; PULSO: ; FRECUENCIA RESPIRATORIA: ; TEMPERATURA (°C): ; PERIMETRO CEFALICO (CMS): ; PERIMETRO TORACICO (CMS): ; PERIMETRO ABDOMINAL (CMS): ; SISTEMATICO RESPIRATORIO (SR/SP): No; EDAD GESTACIONAL: ; ALTURA UTERINA: ; PRESENTACION UTERINA: ; FCF LPM: ; PRESION VENOSA CENTRAL: ; MOVIMIENTOS FETALES: ;

EXAMEN FISICO

CABEZA: NORMAL; CUELLO: NORMAL; OJOS: NORMAL; CAVIDAD ORAL: NORMAL; TORAX: NORMAL; CARDIO PULMONAR: NORMAL; ABDOMEN: NORMAL; GENITOURINARIO: NORMAL; EXTREMIDADES Y PELVIS: NORMAL; COLUMNA: NORMAL; PIEL: NORMAL; NEUROLOGICO: NORMAL; VALORACION PSICOLOGICA: NORMAL;

DIAGNOSTICO

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: M819 - OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA PATOLOGICA

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:

DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:

TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: CONFIRMADO REPETIDO

FINALIDAD DE CONSULTA: NO APLICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTO PRESENTACIÓN	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DOSIS	OBSERVACIÓN LOTE/LABORATORIO
--------------------------	-----------------------	----------	-------	------------------------------

ACIDO IBANDRONICO 150 MG TABLETA	TABLETA	ORAL	3	ADMINISTRAR 1 TAB. CADA 30 DIAS, DURANTE 90 DIAS, EN AYUNAS	LOTE: LAB:
CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	TABLETA	ORAL	90	ADMINISTRAR 1 TAB. CADA 24 HORAS, DURANTE 90 DIAS.	LOTE: LAB:

SOLICITUD DE REMISIÓN

INSTITUCIÓN	SERVICIO	ESPECIALIDAD	TIPO DE REMISIÓN	JUSTIFICACIÓN MÉDICA	FECHA
ASIGNADO POR LA EPS	SERVICIOS AMBULATORIOS	FISIATRIA	CONSULTA EXTERNA	CITA EN TRES MESES	19/03/2021 10:02 AM

ANÁLISIS Y PLANEVOLUCION

OSTEOPOROSIS DTO DEL 26/02/2020 OSTEOPOROSIS A NIVEL CLS Y OSTEOPENIA A NIVEL COXOFEMORAL, NO EFECTOS COLATERALES CON MEDICACION. DOLOR DE RODILLAS COMPATIBLE CON GONARTROSIS, SE FORMULA IBANDRONATO, CALCITRIOL, CITA EN TRES MESES.;

PARACLINICOS



Luis G. Rosas R.
MÉDICO FISIATRA
R.P. 5375-85

LUIS GONZALO ROSAS ROSAS - FISIATRIA
Registro: 5375-85 Atendió



ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA - IPS I MINGA
NIT 817.001.773-3
CARRERA 11 # 12 N - 75 BARRIO SANTA CLARA
0328324014 POPAYAN, CAUCA

Historia clínica 25297598-11
Fecha de atención: 19/03/2021
Fecha de impresión: 19/03/2021 10:03:35
Num autorización

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

MUNICIPIO	MOCOA - PUTUMAYO	ZONA	URBANA
NOMBRES	BERENICE BOTINA DE QUINAYAS	SISBEN/GRUPO P	NIVEL I SISBEN / COMUNIDADES INDIGENAS
TIPO AFILIACIÓN	SUBSIDIADO	GRUPO INDÍGENA	
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA	NUM IDENTIFICACIÓN	CC 25297598
GÉNERO	FEMENINO	OCUPACIÓN	NO SE TIENE INFORMACION
TELÉFONO	3228145582-3127672283	DIRECCIÓN	NR
TIPO POBLACIONAL	COMUNIDADES INDIGENAS	FECHA DE NACIMIENTO	20/01/1943
EDAD	78 AÑOS, 1 MESES, 30 DÍAS	ESPECIALIDAD	FISIATRIA
PROFESIONAL DE SALUD	LUIS GONZALO ROSAS ROSAS	ACOMPANANTE	
PARENTESCO	NINGUNO	ESTADO CIVIL	

DX Ppal M819 - OSTEOPOROSIS NO ESPECIFICADA, SIN FRACTURA DX R1 PATOLOGICA

DX R2 DX R3

MEDICAMENTO PRESENTACIÓN	VIA DE ADMINISTRACION	CANTIDAD	DCSIS	OBSERVACIÓN LOTE/LABORATORIO
ACIDO IBANDRONICO 150 MG TABLETA	ORAL	3	ADMINISTRAR 1 TAB. CADA 30 DÍAS, DURANTE 90 DÍAS, EN AYUNAS	LOTE: LAB:
CALCITRIOL 0.25 MCG/CAPSULA	ORAL	90	ADMINISTRAR 1 TAB. CADA 24 HORAS, DURANTE 90 DÍAS.	LOTE: LAB:

Luis G. Rosas R.
MEDICO FISIATRA
R.F. 5375-85

LUIS GONZALO ROSAS ROSAS -
Registro: 5375-85 Atendió

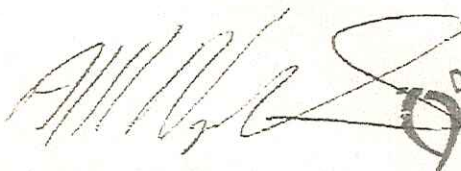
PACIENTE: CELIANO QUINAYAS		IDENTIFICACION: CC 4619625		HC: 4619625 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1942	EDAD: 77 Años	SEXO: M	TIPO AFILIADO: Adicional	ESTADO CIVIL: Casado(a)	
OCUPACION: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS		RAZA: MESTIZOS	LUGAR, NACIMIENTO:	PROCEDENCIA:	
RESIDENCIA: CALLE 8 # 52-51 BRISAS DE PUBENSA		CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3127672289/3226145582		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE		TELEFONO: 3127672283	PARENTESCO: Otro		
FECHA INGRESO: 15/12/2020 - 07:27:32		FECHA EGRESO: 15/12/2020 - 08:43:47			
DEPARTAMENTO: 100210 - CONSULTA EXTERNA		T.SERVICIO: Ambulatorio			
CLIENTE: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA		PLAN: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - SUBSIDIADO			

ANTECEDENTES PERSONALES				
ANTECEDENTES		SI	NO	Detalle
PATOLOGICOS	Diabetes		no	
	Dislipidemia		no	
	H.T.A.		no	
	Tabaquismo	SI		Ex tabaquismo.
	Enfermedad Coronaria		no	
	Insuficiencia Renal		no	
	Alergias	SI		PENICILINA
	Trastornos Pulmonares		no	
	Obesidad		no	
	Otros	SI		ICC FEV1 35-40 %, hipotiroidismo
QUIRURGICOS	Quirurgicos	SI		Lo descrito en HC.
APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS				
TIPO	LARGO	DESCRIPCION		FECHA/HORA EVOLUCION
SISTEMA CIRCULATORIO	378604	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DEFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902209	HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] MÉTODO AUTOMATICO		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			
LABORATORIOS	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		15/12/2020 - 08:15:44
	Observacion			
	Diagnosticos Presuntivos			

CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	ESPIRONOLACTONA
	Via de Administracion: ORAL	
0101020406	Dosis: 1 TABLETA TOMAR 1 TAB EN LAS MAÑANAS (S)	
	Cantidad: 30.00 TABLETA	
	Observacion:	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
08:15	AJNS - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO ESPECIALIDAD: CIRUJANO GENERAL CARDIOLOGIA CONTINGENCIA COVID 19 // MCVG PACIENTE INGRESA A LA CONSULTA CON PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO FIRMADO PARA LA ATENCION DE CONSULTA EXTERNA DURANTE LA PANDEMIA (COVID 19). SE REALIZA CONSULTA CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL (TAPABOCAS, CARETA , LAVADO DE MANOS , DESINFECCION DE CONSULTORIO Y DE EQUIPOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL CONSULTORIO CON LOS QUE EL PACIENTE Y EL PERSONAL DE SALUD TIENEN CONTACTO ; EL PACIENTE TAMBIEN UTILIZA TAPABOCAS. MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL CELIANO QUINAYAS 77 AÑOS DIAGNOSTICOS HIPOTIROIDISMO FALLA CARDIACA FE 35 - 40 % NYHA I AHA C (AGOSTO 2020) - NYHA I ITO CLOPIDOGREL 75 MG X1 LEVOTIROXINA 50 MCGS DIA ATORVASTATINA 40 MG X1 PACIENTE NIEGA DOLOR TORACICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, NIEGA ORTOPNEA O DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, NIEGA EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NIEGA SINCOPE, REALIZA CAMINATA EN CASA SIN LIMITACIONES, EN CONSULTA PASADA SE PLANTEO LA IDEA DE QUE ES CANDIDATO A CDI SIN RESINCRONIZADOR. - CTC 26 OCTUBRE 2020 : ARTERIAS CORONARIAS SIN LESIONES SIGNIFICATIVAS - EKG CON QRS ESTRECHO , SIN BRI . - ARRITMIA VENTRICULAR Y SUPRAVENTRICULAR FRECUENTE EXAMEN FISICO TA 100/70 MMHG FC 52 LXMIN PESO 61 KG RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUENA INTENSIDAD, NO SOPLOS, NO INGURGITACION YUGULAR, MURMULLO VESICULAR POSITIVO SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS, NO EDEMAS PERIFERICOS PLAN: PACIENTE VALORADO PRESENCIAL POR MEDICO DE APOYO Y POR VIDEOLLAMADA POR ESPECIALISTA MODALIDAD ACEPTADA POR EL PACIENTE Y FAMILIAR. PACIENTE CON MEJORIA CLINICA PERO PACIENTE SIENDO DE ALTO RIESGO PARA ARRITMIAS VENTRICULARES Y MUERTE SUBITA POR LO CUAL SE SOLICITA IMPLANTE DE CDI BICAMERAL CUPS: 378604. DEBE SUSPENDER CLOPIDOGREL , INICIAR ESPIRONOLACTONA 25 MG X1 TAB EN LAS MAÑANAS RESTRICCION DE LIQUIDOS SE EXPLICA AL PACIENTE Y FAMILIAR DICEN ENTENDER. SE DEBE GARANTIZAR MEDICAMENTOS PBS Y NO PBS POR PARTE DE MEDICO DE IPS PRIMARIA , GARANTIZANDO ASI CONTINUIDAD DE MANEJO Y ADHERENCIA A ESTE DEBE CONTINUAR CON MANEJO MEDICO , EJERCICIO Y DIETA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS (DOLOR OPRESIVO EN EL PECHO, AHOGO AL CAMINAR, TRAYECTOS CORTOS, AHOGO AL ACOSTARSE, DESMAYOS, SANGRADOS)
2020-12-15	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC



Dr. Alberto Jose Negrete Salcedo
 Cardiólogo - Electrofisiólogo
 Universidad del Valle
 T.P. 48.27

PROFESIONAL: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO
CC - 6886505
ESPECIALIDAD - ELECTROFISIOLOGO



DR. ANTONIO DÁGER

CELIANO QUINAYAS

C.C 4.619.625

43372

OCTUBRE 26 DE 2020

ARTERIOGRAFÍA CORONARIA

INDICACIÓN: Paciente ambulatorio ingresa para cateterismo cardiaco con posibilidad de manejo endovascular. Antecedentes personales: Patológicos: Falla cardíaca FE 35-40 % NIHA I AHA C, Hipotiroidismo. Farmacológicos: Metoprolol 50 x 2, levotiroxina 50 mcg al día. Quirúrgicos: Herniorrafia Inguinal izquierda, Prostatectomía. Alérgicos: Penicilina Tóxicos: Extabaquismo. Paciente refiere cuadro clínico de 3 meses de evolución aproximadamente, consistente en disminución de su clase funcional dada por disnea de medianos a pequeños esfuerzos motivo por el cual se encuentra en seguimiento por cardiología quien solicitó Ekg que reporta QRS estrecho 110 msg, sin bloqueo de rama izquierda, sin alteraciones en el st. Holter del 10/02/2020: FC promedio 60 mínimo 30 a las 23+20 horas máxima 140, actividad ectópica relevante 4852 eventos dupletas 660 eventos, bigeminismo, 7 eventos de trigeminismo 8 eventos no TV ectopia supraventricular muy relevante 15352 eventos, dupletas 1097 eventos, bigeminismo, trigeminismo y salvas de TSVNS, pausas mayores de 2.5 15 eventos. ECO TT 06/08/2020: Rao: 35, AI: 39, PS 11, PP 11, FEVI 35-40 %, VI no dilatado hipertrofia concéntrica leve, septum sigmoide con movimiento disincronico, hipocinesia global moderada, severa dilación biauricular, sin valvulopatías significativas. Ante dichos hallazgos valorado por electrofisiología quien considera solicitar cateterismo cardiaco para descartar origen isquémico, con posibilidad de manejo endovascular.

PROCEDIMIENTO: Previa asepsia y antisepsia y utilizando la técnica Seldinger se cánula arteria radial derecha con introductor de hemodinamia 6 Fr de Cordis, posteriormente con catéteres diagnósticos JL y JR 6 Fr, guía diagnostica se realiza arteriografía izquierda + ventriculograma sin complicaciones. Medio de contraste utilizado no iónico 50 ml.

ARTERIOGRAFIA CORONARIA: Dominancia izquierda.

Coronaria Izquierda: Ostium y tronco normales.

Descendente anterior: vaso sin lesiones angiograficas significativas, tercio medio y tercio distal sin lesiones significativas, la descendente da origen a dos diagonales sin lesiones angiográficas.

Circunfleja: Vaso no dominante sin lesiones angiograficamente significativas, da origen a dos obtusas marginales sin lesiones significativas.

Coronaria Derecha: Vaso sin lesiones significativas en tercio proximal, tercio medio y distal, descendente posterior y ramo posterolateral sin lesiones.

COMPLICACIONES: Ninguna.

DIAGNOSTICO:

1. Arterias coronarias sin lesiones angiograficas significativas.

PLAN: Manejo por médico tratante.


DR. ANTONIO DAGER G
Cardiólogo
Reg. 10186 Valle
C.C. 79 475 661

DR. ANTONIO DAGER
RM No. 10186
Cardiólogo Hemodinamista
JAC/DI.

www.angiografiadeoccidente.com.co

Calle 19 Norte # 5N - 34

(+57) (2) 489 66 04

Cali - Colombia

15/12/2020



ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 800197601

Fecha : 15/12/2020 08:12

Atendio : 5 - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Identifi: CC 4619625

Paciente: CELIANO QUINAYAS

Edad : 77 Años Sexo :M

HC : 4619625

Cliente : ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA

Plan : ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: Adicional

Profesional: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Especialidad: CIRUJANO GENERAL - ELECTROFISILOGO

SOLICITUD DE SERVICIOS

1044280 - 902049 - (1)TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

1044279 - 902045 - (1)TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

1044276 - 907106 - (1)UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

1044277 - 903841 - (1)GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

1044276 - 903895 - (1)CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

1044275 - 902209 - (1)HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA] MÉTODO AUTOMÁTICO

1044274 - 378604 - (1)INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)


Dr. Alberto Jose Negrete
Cardiologo - Electrofisiologo
Universidad del Valle



UNIDAD DE
CARDIOLOGIA
Dra. Iannet Mosquera B.

FORMATO DE RESULTADO DE ECOCARDIOGRAFIA

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO "M" BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR

FECHA	06 DE AGOSTO DEL 2020		
PACIENTE	CELIANO QUINAYAS		
IDENTIFICACION	4619625	ENTIDAD :	AIC

DATOS PERSONALES

EDAD	77		PESO	64 Kg	TALLA	1.68 cm	
S.C	1.7	RITMO	SINUSAL	P.A	---	F.C	---

INDICACIONES VALORAR FUNCIÓN VENTRICULAR

SE REALIZA ECOCARDIOGRAMA EN MODO M, BIDIMENSIONAL Y DOPPLER, COLOR, PULSADO Y CONTINUO, CON TRANSDUCTOR MULTIFRECUENCIA ESAOTE MyLab Alpha

MEDIDAS MODO M Y BIDIMENSIONAL

Raiz aortica	36	mm (20-33)	Aorta ascendente	--	mm (21-34)
Auricula izquierda	39	mm (30-40)	Union Sino tubular	--	mm (17-34)
Diametro diastolico VD	41	mm (19-26)	Indice de Masa VI.	158	Gr/m2
Septum Diastole.	11	mm (7-12)	Presion Sistolica Pulmonar	38	mmHg
Diametro VI Diastole	52	mm (35-55)	Volumen auricula izquierda.	43	ml
Pared posterior Diastole.	11	mm(6-11)	Volumen auricula derecha.	43	ml
Diametro VI Sistole	42	mm (25-35)	Fraccion de Eyeccion	35-40	%
Grosor relativo de pared	0.42		Fraccion de Acortamiento		%

DESCRIPCION DE LOS HALLAZGOS

1. **Ventrículo izquierdo:** no dilatado, hipertrofia concéntrica leve (IMVI: 158 gr/m2 GRP:0.42) septum sigmoide , con movimiento disincronico ,hipocinesia global moderada . Compromiso moderado de la función sistólica del ventrículo izquierdo . Fracción de eyección del 35-40 %
2. **Función diastólica :** disfunción diastólica tipo I (trastorno de la relajación)
3. **Aparatos Valvulares:**

Válvula aortica: trivalva, velos engrosados, esclerosados, insuficiencia leve

Válvula mitral: velos engrosados, esclerosados, insuficiencia leve

Válvula tricuspide: velos engrosados, insuficiencia leve

Válvula pulmonar: normal

ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO MODO "M", BIDIMENSIONAL

FECHA	06 DE AGOSTO DEL 2020		
PACIENTE	CELIANO QUINAYAS		
IDENTIFICACION	4619625	ENTIDAD :	AIC

4. **Ventrículo derecho:** no dilatado con un diametro basal de 4.1 cm. Función sistolica longitudinal basal preservada (TAPSE de 1.8 cm)
5. **Aurículas:** severa dilatación biauricular. Volumen indexado de la aurícula izquierda de 43 ml
6. **Grandes vasos:** raiz aortica normal, aorta ascendente no se visualizó. Tronco de la pulmonar normal. Vena cava inferior no dilatada (1.8 cm) Colapso inspiratorio normal
7. **PSAP:** 38 mmHg
8. **Pericardio :** normal
9. No se observan masas ni trombos intracavitarios

CONCLUSIONES:

Cardiopatía de origen hipertensivo: ventrículo izquierdo no dilatado, hipertrofia concéntrica leve (IMVI: 158 gr/m2 GRP:0.42) septum sigmoide , con movimiento disincronico ,hipocinesia global moderada . Compromiso moderado de la función sistólica del ventrículo izquierdo . Fracción de eyección del 35-40 %
Función diastólica : disfunción diastólica tipo I (trastorno de la relajación)
 Insuficiencia aortica, mitral y tricuspidea leves
 Severa dilatación biauricular. Volumen indexado de la aurícula izquierda de 43 ml
 Hipertensión pulmonar leve (PSAP: 38 mmHg)

Nota tiene ecocardiograma estrés dobutamina del 18/06/2019 reportado como negativo para isquemia miocárdica se envió a valoración formal por el servicio de electrofisiología (bradicardia marcada)

Dra. JANNET MOSQUERA BOLAÑOS
Medicina Interna-Cardiología
Ecocardiografía
RM: 007087

T/LAFC

UNIDAD DE CARDIOLOGIA DRA. JANNET MOSQUERA B.
CIUDAD BLANCA CONS.210
Tel.: 8353653 Fax:

Fecha de inicio
10/2/2020

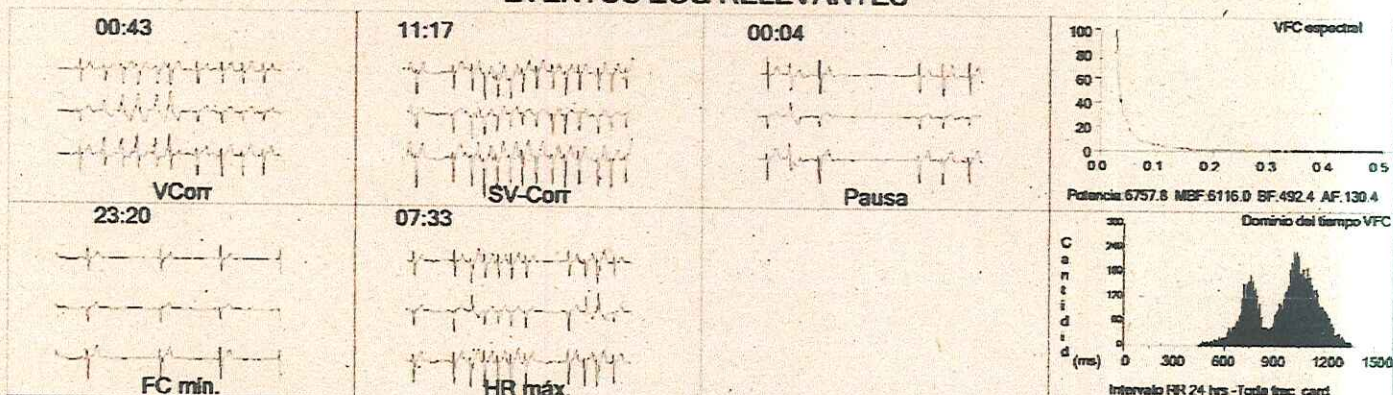
INFORME RESUMEN ECG HOLTER

Hora de inicio
11:00

Paciente: QUINAYAS CELIANO ID: 4619625
Dirección: SANTA ROSA Edad: 77 año FDN: 28/12/1942 Sexo: Masculino
Marcapasos: No Peso: 65 kg Altura: 170 cm
Supervisado por Referido por
Médico: DRA. JANNET MOSQUERA Centro: DRA JANNET MOSQUERA
Indicaciones:
Medicamentos:

FREC. CARD.	ECTOPIA VENTRICULAR	VARIAB. FRECUENCIA CARD.
Intervalo mín FC-4: 30 bpm at 23:20	EV total: 4852	SDNN-24 horas: 213
Intervalo máx FC-4: 140 bpm at 7:33	V-par total: 660	SDANN Índice: 211
FC promedio-24hrs.: 60 bpm	V-Corr total: 55	SDNN Índice: 83
FC mín-cada hora: 50 bpm at 21:00	V-Corr más larga: 4 beats at 00:43	rMSSD: 52
FC máx-cada hora: 74 bpm at 11:00	V-Corr FC máx.: 164 bpm at 11:57	pNN50: 18
Latidos analizados: 74852	V-Corr FC mín.: 78 bpm at 01:20	Potencia espectral-24 hrs.: 6757.8
Minutos analizados: 1242	EV por 1000/por hora: 64.17/231.05	Potencia espectral mín. hr.: 2968.9
Periodo ECG monitorizado: 20 horas 42 minuto	R sobre T ventricular: N/A	Potencia espectral máx. hr.: 28462.7
ANÁLISIS SEGMENTO ST	ECTOPIA SUPRA-VENTRICULAR	BRADICARDIA
Min. totales ST can. 1: 0	ESV total: 15352	Pausas sobre 2.50 seg: 15
Min. totales ST can. 2: 0	ESV Par Total: 1097	Pausa máx.: 3.10 sec at 00:04
Min. totales ST can. 3: 0	SV-Corr total: 2391	QT
Depresión ST absoluta máx.: N/A	SV-Corr más larga: 12 beats at 11:17	QT máx.: 451 ms (Can. 1)
Elevación ST absoluta máx.: N/A	FC máx en SV-Corr: 207 bpm at 11:15	QTc máx.: 483 ms
Episodio ST máx.: N/A	ESV por 1000/por hora: 203.02/731.05	Hora del QT máx.: en 04:17. FC 61 lpm.
FC máx. en episodio ST: 0	Pulso aberrante total/corr: 1484/0	Escape Ventricular
	Fib/Murm. auricular: 95.4%	N/A

EVENTOS ECG RELEVANTES



CONCLUSIONES

El paciente CELIANO QUINAYAS fue monitorizado por 24 : 00 horas encontrándose frecuencia cardiaca promedio fue 60 con una mínima de 30 a las 23:20 y una máxima de 140 a las 07:33.

1. Ritmo sinusal
2. Actividad ectopica relevante 4852 eventos , duplas 660 eventos , bigeminismo , 7 eventos , trigeminismo 8 eventos , no TV
3. Ectopia supraventricular muy relevante 15352 eventos , duplas 1097 eventos , bigeminismo , trigeminismo y salvas de TSVNS
4. Pausas mayores de 2.5 15 eventos
5. No bloqueos de alto grado

CONCLUSION

Holter muy PATOLOGICO con actividad ectopica ventricular relevante 4852 eventos , duplas 660 eventos , bigeminismo , 7 eventos , trigeminismo 8 eventos , no TV . Ectopia supraventricular muy relevante 15352 eventos , duplas 1097 eventos , bigeminismo , trigeminismo y salvas de TSVNS .Se documentaron pausas mayores de 2.5 seg 15 eventos .Se sugiere valoración URGENTE por Electrofisiología

Firma del médico:

Jannet Mosquera Bolaños MD
Médico Internista-Cardiología
Electrofisiología
Rm. 4007



MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

NUMERO AUTORIZACION

POP 3549165

Fecha: 15/02/2021

Hora: 10:57:37 a. m.

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO		ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA		CODIGO EPSI03	
INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)				NIT ☒ 800197601	
Nombre ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.				C C ☐ Número	
Código 760010086601 Dirección del Prestador CALLE 18 NORTE # 5 - 34 PISO 3 AL LADO IZQUIERDO					
Teléfono (2)4850356 - Departamento		VALLE		76 Municipio CALI 001	
Correo: directorcalidad@angiografiadeocci Contrato: 291-2021 RECUPERACION DE LA SALUD MEDIANA COMPLEJIDAD					
DATOS DEL PACIENTE					
QUINAYAS		CELIANO			
1er Apellido		2do Apellido		1er Nombre 2do Nombre	
				4619625	
Tipo Documento de Identificación		Pasaporte		No Documento de Identificación	
☐ Registro Civil		☐ Adulto Sin identificación		Edad	
☐ Tarjeta de Identidad		☐ Menor Sin identificación		28/12/1942	
☒ Cédula de Ciudadanía				SUBSIDIO TOTAL MODALIDAD SUBSIDIO	
Dirección de Residencia Habitual				Teléfono 3213399719	
Departamento PUTUMAYO		86 Municipio MOCOA		001	
Teléfono Celular		Correo Electrónico			
SERVICIOS AUTORIZADOS					
Ubicación del paciente al momento de la solicitud de la autorización					
☒ Consulta Externa ☐ Hospitalización Servicio Cama					
☐ Urgencias					
Manejo Integral Según Guía de:					
Código CUPS Cantidad Descripción Especialidad					
378604 1 INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)					
NUMERO DE SOLICITUD ORIGEN: 1		Fecha: 2021-02-15		Hora: 10:57	
PAGOS COMPARTIDOS					
Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago %				100	
Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización				0	
Recaudo del prestador				Reclamo de ticket, bono o vale de pago ☐	
Concepto		Valor en pesos		Porcentaje (%)	
☐ Cuota Moderadora					
☒ Copago		\$ 0.00		\$ 0.00	
☐ Cuota de Recuperación					
☐ Otro					
INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA					
Nombre de quien autoriza		Teléfono			
CESAR MOSQUERA CANAS					
Cargo o actividad: AUXILIAR		Teléfono Celular:			
FOM 15-12-2020					

Esta orden de servicio es única e intransferible

Solo valida en la IPS autorizada

SUJETO AUDITORIA MEDICA <<VALIDEZ 30 DIAS>>

Firma del Paciente

Página 1 de 1

ANGIOGRAFÍA
DE OCCIDENTE

ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 800197601

'12/2020 08:12

Atendio : 5 - ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

: 4619625

Paciente: CELIANO QUINAYAS

Edad : 77 Años Sexo : M HC : 4619625

SOCIACION INDIGENA DEL
EPS-INDIGENA

Plan : ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: /

: ALBERTO JOSE NEGRETE SALCEDO

Especialidad: CIRUJANO GENERAL - ELECTROFISIOLOGO

SOLICITUD DE SERVICIOS

902049 - (1) TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

902045 - (1) TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

907106 - (1) UROANÁLISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA

903841 - (1) GLUCOSA EN SUERO, L.C.R. U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

903895 - (1) CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

902209 - (1) HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, ÍNDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA] MÉTODO AUTOMÁTICO

378604 - (1) INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)

Dr. Alberto Jose
Cardiologo - Electrofisiologo
Universidad de la Cordoba

PACIENTE: CELIANO QUINAYAS		IDENTIFICACION: CC 4619625		HC: 4619625 - CC	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1942		EDAD: 78 Años		SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro
				ESTADO CIVIL: Casado(a)	
OCUPACION: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS		RAZA: MESTIZOS		LUGAR NACIMIENTO: PROCEDENCIA:	
RESIDENCIA: CALLE 8 # 52-51 BRISAS DE PUBENSA		CAUCA-POPAYAN		TELEFONO: 3167520869-3213399719	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: .		TELEFONO: .		PARENTESCO: Otro	
FECHA INGRESO: 31/3/2021 - 07:02:19		FECHA EGRESO: 1/4/2021 - 06:47:52			
DEPARTAMENTO: 100201 - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE		T.SERVICIO: Ambulatorio			
CLIENTE: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA		PLAN: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - SUBSIDIADO			

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y EFERMEDAD ACTUAL
2021-03-31	09:24 REBB - RAFAEL EDUARDO BELTRAN BENAVIDES MOTIVO DE CONSULTA : Ingresa paciente a servicio de hemodinamia para implante de CDI proveniente de su hogar. ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 78 años quien ingresa por cuadro de 3 años de evolución consistente en sensación de disnea de medianos esfuerzos que progresa a pequeños esfuerzos, empeora con el ejercicio y mejora con el reposo. asociado a esto consulta a medicina interna quien ordena quien por realiza diagnostico de falla cardiaca e indica realización de eco stress con dobutamina: 18.06.2019 reportado como negativo para isquemia miocardica, sin embargo se evidencia presencia bradicardia marcada por lo que solicitan valoración formal por electrofisiología la cual no realiza por problemas administrativos de EPS. Es valorado nuevamente por medicina interna quien indica la realización de CTC realizado el 26.10.2020 con coronarias sin lesiones significativas. valorado por electrofisiología quien realiza teleconsulta evidenciando electrocardiograma con qrs estrecho sin bradicardia. y arritmias supra y ventriculares frecuentes por lo que decide solicitar implante de CDI bicameral por alto riesgo de arritmias ventriculares y muerte súbita ***antecedentes personales: - patologicos: hipotiroidismo, falla cardiaca. - medicamentos: atorvastatina, clopidogrel, levotiroxina. - alergias: niega. - cirugías previas: herniorragia inguinal izquierda, prostatectomía abierta. - toxicos: ex fumador. **Paraclínicos: - hemograma: leucos: 5.89, jgb 14, hto: 42.3, plt: 173.000 - pt: 13.0, inr: 1.0, ptt: .32.7 - cr: 1.15. ** Imágenes diagnosticas: - 06.08.2020: Ecocardiograma TT: Ra: 36mm, conclusiones cardiopatia de origen hipertensivo: ventriculo izquierdo no dilatado, hipertrofia concentrica leve (IMVI: 158) septum sigmoide, con movimiento disincronico, hipocinesia global moderada compromiso moderado de la función sistolica del ventriculo izquierdo. Fracción de eyección del 35-40%. función diastolica: disfunción diastolica tipo I (trastorno de la relajación). Insuficiencia aortica mitral y tricuspideas leves. severa dilatación biauricular. Volúmen indexado de la aurícula izquierda de 43ml . Hipertensión pulmonar leve (PSAP: 38mmhg).

LISTADO DE SIGNOS VITALES														
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂
2021-04-01	05:57:00	70	--	--	--	--	132 / 71	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00
2021-04-01	00:44:00	73	--	--	--	--	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	95.00
2021-03-31	19:43:00	70	--	--	--	--	133 / 72	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	94.00
2021-03-31	19:00:00	74	18	--	--	--	143 / 86	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00
2021-03-31	12:10:00	72	18	--	--	--	148 / 84	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00
2021-03-31	10:45:00	47	--	--	--	--	146 / 73	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00
2021-03-31	09:25:00	44	15	--	--	--	132 / 73	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00
2021-03-31	09:00:00	50	18	--	--	--	149 / 87	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00

PACIENTE: CELIANO QUINAYAS		IDENTIFICACION: CC 4619625		HC: 4619625 - CC		
FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1942		EDAD: 78 Años		SEXO: M	TIPO AFILIADO: Otro	ESTADO CIVIL: Casado(a)
OCUPACION: AGRICULTORES Y TRABAJADORES CALIFICADOS DE CULTIVOS MIXTOS		RAZA: MESTIZOS		LUGAR NACIMIENTO:		PROCEDENCIA:
RESIDENCIA: CALLE 8 # 52-51 BRISAS DE PUBENSA		CAUCA-POPAYAN		TELEFONO: 3167520869-3213399719		
NOMBRE ACOMPAÑANTE: .		TELEFONO: .		PARENTESCO: Otro		
FECHA INGRESO: 31/3/2021 - 07:02:19		FECHA EGRESO: 1/4/2021 - 06:47:52				
DEPARTAMENTO: 100201 - ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE		T.SERVICIO: Ambulatorio				
CLIENTE: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA		PLAN: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - SUBSIDIADO				

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y EFERMEDAD ACTUAL
2021-03-31	09:24 REBB - RAFAEL EDUARDO BELTRAN BENAVIDES MOTIVO DE CONSULTA : Ingresa paciente a servicio de hemodinamia para implante de CDI proveniente de su hogar. ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 78 años quien ingresa por cuadro de 3 años de evolución consistente en sensación de disnea de medianos esfuerzos que progresa a pequeños esfuerzos, empeora con el ejercicio y mejora con el reposo. asociado a esto consulta a medicina interna quien ordena quien por realiza diagnostico de falla cardiaca e indica realización de eco stress con dobutamina: 18.06.2019 reportado como negativo para ischemia miocardica, sin embargo se evidencia presencia bradicardia marcada por lo que solicitan valoración formal por electrofisiología la cual no realiza por problemas administrativos de EPS. Es valorado nuevamente por medicina interna quien indica la realización de CTC realizado el 26.10.2020 con coronarias sin lesiones significativas. valorado por electrofisiología quien realiza teleconsulta evidenciando electrocardiograma con qrs estrecho sin bradicardia. y arritmias supra y ventriculares frecuentes por lo que decide solicitar implante de CDI bicameral por alto riesgo de arritmias ventriculares y muerte súbita ***antecedentes personales: - patologicos: hipotiroidismo, falla cardiaca. - medicamentos: atorvastatina, clopidogrel, levotiroxina. - alergias: niega. - cirugías previas: herniorragia inguinal izquierda, prostatectomía abierta. - toxicos: ex fumador. **Paraclínicos: - hemograma: leucos: 5.89, jgb 14, hto: 42.3, plt: 173.000 - pt: 13.0, inr: 1.0, ptt: .32.7 - cr: 1.15. ** Imágenes diagnosticas: - 06.08.2020: Ecocardiograma TT: Ra: 36mm, conclusiones cardiopatia de origen hipertensivo: ventriculo izquierdo no dilatado, hipertrofia concentrica leve (IMVI: 158) septum sigmoide, con movimiento disincronico, hipocinesia global moderada compromiso moderado de la función sistolica del ventriculo izquierdo. Fracción de eyección del 35-40%. función diastolica: disfunción diastolica tipo I (trastorno de la relajación). Insuficiencia aortica mitral y tricuspideas leves. severa dilatación biauricular. Volúmen indexado de la aurícula izquierda de 43ml . Hipertensión pulmonar leve (PSAP: 38mmhg).

LISTADO DE SIGNOS VITALES														
FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO ₂
2021-04-01	05:57:00	70	--	--	--	--	132 / 71	91	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00
2021-04-01	00:44:00	73	--	--	--	--	130 / 70	90	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	95.00
2021-03-31	19:43:00	70	--	--	--	--	133 / 72	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	94.00
2021-03-31	19:00:00	74	18	--	--	--	143 / 86	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00
2021-03-31	12:10:00	72	18	--	--	--	148 / 84	105	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.50	--	--	--	96.00
2021-03-31	10:45:00	47	--	--	--	--	146 / 73	97	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	98.00
2021-03-31	09:25:00	44	15	--	--	--	132 / 73	92	Miembro Superior Derecho(NINV)	36.10	--	--	--	98.00
2021-03-31	09:00:00	50	18	--	--	--	149 / 87	107	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	96.00

PACIENTE: CELIANO QUINAYAS, DOCUMENTO: CC 4619625, FECHA INGRESO: 31/03/2021 07:02:10, INGRESO: 1238928

PATOLOGICOS	Diabetes	☐	no	
		☐	no	
	Dislipidemia	☐	no	
		☐	no	
	H.T.A.	☐	no	
		☐	no	
	Tabaquismo	☒	si	Ex tabaquismo.
		☒	si	extabaquismo
	Enfermedad Coronaria	☐	no	
		☐	no	
	Insuficiencia Renal	☐	no	
		☐	no	
	Alergias	☒	si	PENICILINA
QUIRURGICOS	Trastornos Pulmonares	☐	no	
		☐	no	
	Obesidad	☐	no	
	Otros	☒	si	icc fevi 35-40% hipotiroidismo.
		☒	si	ICC FEVI 35-40 %, hipotiroidismo
		☒	si	Lo descrito en HC.
ALERGICOS	Alergico tipo1	☐	no	
TOXICOS	Toxico tipo 1	☐	no	
		☐	no	

Neurologico	NORMAL	glasgow 15/15.
Nervioso Central y Periferico	NORMAL	sin signos de focalización neurologica.
Organos de los Sentidos	NORMAL	sin alteraciones.
CardioVascular	NORMAL	ruidos cardiacos ritmicos regulares, sin soplos ni desdoblamientos.
Respiratorio	NORMAL	murmullo vesicular conservado, sin presencia de sobreagregados.
GastroIntestinal	NORMAL	abdomen: blando depresible, sin signos de irritación peritoneal.
GenitoUrinario	NORMAL	sin alteraciones.
OsteoMuscular	NORMAL	arcos de movilidad conservados, rot ++/+++, llenado capilar menor a 2 segundos.
Esfera Mental	NORMAL	ubicado en tiempo lugar y persona.
Piel	NORMAL	sin alteraciones.
Sistema Endocrino	NORMAL	sin alteraciones.
Cuello	NORMAL	movil, sin adenopatias.
Abdomen	NORMAL	ya descrito.
Extremidades	NORMAL	ya descrito.
Cardiopulmonar	NORMAL	ya descrito,.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
R001	BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA	

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS		
CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0101020402	LEVOTIROXINA 50mg TABLETA	LEVOTIROXINA
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA En la Mañana (S)	
	Cantidad: 30 TABLETA por 50 MGS	
0101020406	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS	ESPIRONOLACTONA
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA Durante el Dia (S)	
	Cantidad: 30.00 TABLETA	
0101021288	ATORVASTATINA 20mg TABLETA	ATORVASTATIN
	Via de Administracion: ORAL	
	Dosis: 1 TABLETA Durante la Noche (S)	
	Cantidad: 30 TABLETA por 1	
	Observacion: Tomar 1 tab al día VO por 1 mes. Continuar medicación.	
	Observacion: Tomar 1 tab al día VO por 1 mes. Continuar medicación.	
	Observacion: Tomar 1 tab VO en la noche. Continuar de manera indefinida.	

PACIENTE: CELIANO QUIÑANAS DOCUMENTO: 07-4610614 FECHA INGRESO: 21/3/2011 07:40:19 INGRESO: 1238928

RADIOLOGIA	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P., LATERAL)	EVOLUCION
	Observacion		31/3/2021 - 21:30:50
	Diagnosticos Presuntivos		
RADIOLOGIA	C21601X	PORTATILES CON O SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES(PRAC.HAB..UCI-R.NACIDO.QUIROFANO)	31/3/2021 - 21:30:50
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos		

INTERCONSULTAS SOLICITADAS			
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
ASISTENTE 500481	001	ANESTESIOLOGO	31/3/2021 - 09:45:59
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R001 BRADICARDIA, NO ESPECIFICADA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-03-31	08:57 REBB - RAFAEL EDUARDO BELTRAN BENAVIDES ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - Monitoria continúa NO invasiva. - O2 por cánula si Spo2 <90%. - Nada vía oral. - LEV SSN 0,9 % mantenimiento. - Preparar para procedimiento. - Firmar consentimiento informado. - Asistencia de anestesiologo - Pasar a salas. 12:48 HBLL - HELMER BOCANEGRA LIBREROS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL - Trasladar a UCIN - Monitoria continúa no invasiva - Cabecera a máximo 30 grados. - Dieta en 2 horas - LEV SSN 0.9% de mantenimiento. - Acetaminofén 1 gr VO si dolor. - Ekg de control mañana 6 am - Rx de tórax portátil PA mañana 6 am - Vigilar sitio de inserción (signos de sangrado, hematoma) - Vigilar estado de conciencia. - Vendaje compresivo por 24 horas. - No destapar herida por 7 días. - No aplicar anticoagulantes por 24 horas. - Control de factores de riesgo. - Manejo optimizado de médico tratante.

PACIENTE: CELIANO QUINAYAS DOCUMENTO: CC 4519625 FECHA INGRESO: 31/3/2021 07:02:19 INGRESO: 1239918

DOCUMENTO DE CONTROL DE MEDICAMENTOS - FECHA INGRESO: 31/03/2021 07:00:19 - IMPRESO: 11/03/2021

2021-03-31

09:38

REBB - RAFAEL EDUARDO BELTRAN BENAVIDES
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -
Ingresa paciente a sala de hemodinamia, alerta, afebril. SV TA 135/77 FC 74 FR 14 SaO2 98 % ambiente, para procedimiento,implante de CDI- Se explica a paciente procedimiento a realizar, asi como riesgos, beneficios y potenciales complicaciones, refiere comprender.

11:44

CACC - CESAR CASTRO CALIMAN
ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGO -
FALLA CARDIACA, FEVI= 35%, NO VALVULOPATIAS ESTRUCTURALER SIGNIFICATIVAS, CORONARIOGRAFIA SIN LESIONES ANGIOGRAFICAS SIGNIFICATIVAS. ADMINISTTRE SEDOANALGESIA CON MIDAZOLAN FENTANYL, Y BAJO INFILTRACION CON BUPIVACAINA LIDOCAINA DR ANDRWES GOMEZ REALIZA IMOPLANTE DE DESFIBRILADOR CARDIACO , SIN COMPLICACIONES.- ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SALE DE SALA DESPIERTO SINDEFICIT

12:50

HBLI - HELMER BOCANEGRA LIBREROS
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -
Sale paciente de sala de hemodinamia a recuperaci3n, aceptable condici3n cl3nica, alerta, orientado. No signos de dificultad respiratoria o inestabilidad hemodin3mica- SV: TA: 148/80 FC 75 FR 12 Sao2 98 % ambiente Mucosas h3medas Cuello, No ingurgitaci3n yugular. T3rax, Sim3trico, Cardiopulmonar- Herida quir3rgica limpia sin sangrado activo. Ruidos cardiacos r3tmicos sin soplos auscultables. Murmullo vesicular conservado, no agregados respiratorios. Abdomen, blando, depresible, no megalias. Extremidades eutr3ficas sin edema, pulsos sim3tricos regulares de buena intensidad. SNC sin d3ficit motor o sensitivo aparente. Se explica a familiares y paciente resultados de procedimiento realizado. Se explica acerca de cuidados del sitio de puncci3n. Traslado a sitio de origen posterior a recuperaci3n.

14:01

HBLI - HELMER BOCANEGRA LIBREROS
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -
IMPLANTE DE CARDIODESFIBRILADOR IMPLANTABLE Asepsia, antisepsia, colocaci3n de campos est3riles desechables. Dosis de clindamicina 600 mg + aztreonam 2 gr ev. Bajo supervisi3n de anestesiologo e infiltraci3n local con lidoca3na simple se realiz3 incisi3n subclavicular izquierda. Por disecci3n de vena cef3lica con ayuda de introductores Peel Away se implant3 electrodo de desfibrilacion alto voltaje en Septum de ventr3culo derecho y electrodo bipolar de fijaci3n activa en auriculilla derecha. Adecuados par3metros de implante de los dos electrodos implantados. Se fijan electrodos con seda 0. Se conectan electrodos a generador de CARDIODESFIBRILADOR BICAMERAL el cual se fija en bolsillo supra pectoral izquierdo. Cierre por planos. No complicaciones. Andres Gomez Electrofisiologia

2021-04-01

06:53

SCS - STEPHANIA CESPEDES SABOGAL
ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL -
EVOLUCI3N MAÑANA: Paciente POP de implante de CDI bicameral exitoso- S: refiere haber pasado buena noche, duerme a intervalos largos, niega angina, niega disnea. O: Paciente hemodinamicamente estable, asintom3tico cardiovascular, diuresis positiva, tolerando v3a oral. Al examen f3sico: SV: TA 137/78 mmHg FC: 68 LPM, SatO2: 97%. Cuello sin pl3tora yugular 3rea de implante de dispositivo sin sangrado activo con leve dolor Ruidos cardiacos r3tmicos sin soplos o reforzamientos. Ruidos respiratorios indemes. Abdomen blando sin masas puls3tiles, no doloroso Extremidades eutr3ficas sin edema, pulsos sim3tricos regulares de buena intensidad, no frialdad, no entumecimiento, no palidez. SNC sin d3ficit motor o sensitivo aparente. Rx de t3rax: dispositivo normoimplantado, no signos de hemoneumot3rax, no desplazamiento de electrodos. EKG: ritmo de CDI a 108 LPM, PR 181 ms, QTc: 549 ms An3lisis: Paciente POP implante de CDI bicameral exitoso, hemodinamicamente estable, asintom3tico cardiovascular. Se considera dar egreso con recomendaciones, signos de alarma, formula m3dica, ordenes de revisi3n de herida quir3rgica y telemetr3a. PLAN: Egreso a casa. Revisi3n de herida quir3rgica 08/04/21 de 08:00 a 12:00 pm en angiografia de Occidente. Telemetr3a de CDI en 2 meses. atorvastatina 20 mg x1 Espironolactona 25 mg x1. levotiroxina 50 mcg x1.

C3DIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO
0102011161 POS	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	AZTREONAM
FORMUL3	RAFAEL EDUARDO BELTRAN BENAVIDES	FECHA FORMULACION: 31/03/2021 09:30 AM

VIA DE ADMINISTRACI3N: INTRAVENOSA

DOSIS 2.00 AMPOLLA (S)
CANTIDAD 2.00

HISTORICO FORMULACION		
FECHA	FORMUL3	ACCION
31/03/2021 03:04 PM	JESSICA LUZ DARY SABOGAL PEÑA	FINALIZACI3N
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO	Finalizaci3n del Suministro desde la Estaci3n de Enfermer3a

REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observaci3n
31/03/2021 03:04 PM	JESSICA LUZ DARY SABOGAL PEÑA	2 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

FORMULÓ	RAFAEL EDUARDO BELTRAN BENAVIDES	FECHA FORMULACIÓN: 31/03/2021 09:30 AM			
VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAVENOSA					
DOSIS	1.00 AMPOLLA (S)				
CANTIDAD	1.00 MILIGRAMOS				
HISTORICO FORMULACION					
FECHA	FORMULÓ	ACCION			
31/03/2021 03:04 PM	JESSICA LUZ DARY SABOGAL PEÑA	FINALIZACIÓN			
CAMBIOS	OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO Finalizacion del Suministro desde la Estacion de Enfermeria				
REGISTRO DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS					
Fecha	Usuario	Cantidad	Desechos	Entregas Al Paciente	Observación
31/03/2021 03:04 PM	JESSICA LUZ DARY SABOGAL PEÑA	1 AMPOLLA (S)	0 AMPOLLA (S)	0	

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS	
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
1499	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC





ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A.
Dra Stephania Céspedes Sabogal
CC. Y RM 1116259173

PROFESIONAL: STEPHANIA CESPEDES SABOGAL
CC - 1116259173 - T.P. 1116259173
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Fecha Impresión : 2021/4/1 - 06:57:17

PACIENTE: CELIANO QUINAYAS, DOCUMENTO: CC 4619625, FECHA INGRESO: 31/3/2021 03:04 PM, INGRESO: 1116259173

FORMULA MEDICA

No. EVOLUCION : 1181163
FECHA DE IMPRESION: 01/04/2021 06:57
IDENTIFICACION: CC : 4619625
PACIENTE: CELIANO QUINAYAS
EDAD: 78 Años
SEXO: M
CLIENTE: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC EPS-INDIGENA
PLAN: ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC - SUBSIDIADO
TIPO AFILIADO: OTRO - RANGO: 1

MEDICAMENTO(S) POS FORMULADO(S).

1. LEVOTIROXINA 50MG TABLETA

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 1 TABLETA (S)

En la Mañana

Cantidad : 30 TABLETA por 50 MGS

Observacion : Tomar 1 tab al día VO por 1 mes. Continuar medicación.

2. ESPIRONOLACTONA 25MG TABLETAS

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 1 TABLETA (S)

Durante el Dia

Cantidad : 30 TABLETA

Observacion : Tomar 1 tab al día VO por 1 mes. Continuar medicación.

3. ATORVASTATINA 20MG TABLETA

Via de Administracion : ORAL

Dosis : 1 TABLETA (S)

Durante la Noche

Cantidad : 30 TABLETA por 1

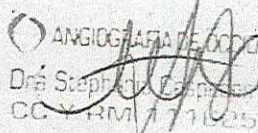
Observacion : Tomar 1 tab VO en la noche. Continuar de manera indefinida.

VALIDEZ : 3 Dias

FECHA DE VENCIMIENTO : 3/4/2021

MEDICO TRATANTE:

STEPHANIA CESPEDES SABOGAL
CC: 1116259173 T.P.: 1116259173
MEDICO (A) GENERAL


ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE S.A
Dra Stephania Céspedes Sabogal
CC: RM 1116259173

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE MAICAO
ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ
NOTARIO ÚNICO
NIT. 15664264-1
CARRERA 10 No. 15-19 - TEL. 7268506
MAICAO, LA GUAJIRA, COLOMBIA



0002101

DECLARACIÓN DE EXTRAPROCESO No.

En la ciudad de Maicao, departamento de la Guajira, República de Colombia, a los 27 días del mes de Julio de dos mil veintiuno (2021), siendo las 12:10 P.M. ante mi **ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ**, Notario Único del Círculo Maicao Compareció el señor **BLADIMIR ANTONIO QUINTANA PANA**, con el fin de rendir declaración extraprocesal de conformidad con el artículo 1° del Decreto 1557 de 1.989 y bajo gravedad del juramento manifestó cumplir con su testimonio. **PRIMERO:** Me llamo como bien he dicho **BLADIMIR ANTONIO QUINTANA PANA**, mayor de edad, natural de Perico Riohacha (La Guajira), identificado con cedula de ciudadanía numero **84.087.524** de Riohacha, de estado civil: Unión Libre, oficio: Comerciante, Teléfono: 3012821573, Residente en la calle 4 número 22 - 39, barrio Maicaito del perímetro Urbano de la ciudad de Maicao. **SEGUNDO:** Manifiesto ante el Notario Público, que conoce de vista trato y comunicación al señor **SILVIO QUINAYAS BOTINA**, identificado con cedula de ciudadanía numero **76.313.594** de Popayan, desde hace veinte (20) años. **TERCERO:** se y me consta que el señor **SILVIO QUINAYAS BOTINA**, responde económicamente por sus padres los señores **CELIANO QUINAYAS**, identificado con cedula de ciudadanía numero **4.619.625** de Almaguer-Cauca y la señor **BERENICE BOTINA**, identificada con cedula de ciudadanía numero **25.297.598** de almaguer Cauca. Se y me consta que el señor **SILVIO QUINAYAS BOTINA**, es quien suple todas las necesidades básicas de sus padres, -Por reunir todos los requisitos que exige la Ley se autoriza la presente declaración y se firma por todos los que en ella intervinieron después de leída y aprobada. El suscrito Notario Único deja constancia que recibió dicha declaración de una persona idónea, lúcida, ordenada, coherente que merece credibilidad. Derechos Notariales \$13.800, Cotejo Biométrico \$ 3.300 IVA \$ 3.249, Resolución 00536 del 22 de enero del 2021. De la Superintendencia de Notariado y Registro.

EL DECLARANTE:


BLADIMIR ANTONIO QUINTANA PANA

EL NOTARIO:


ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ



LEA BIEN SU DECLARACIÓN: DESPUÉS DE SALIR DE LA NOTARIA NO SE ACEPTAN CAMBIOS NI RECLAMOS.



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



4253793

En la ciudad de Maicao, Departamento de Guajira, República de Colombia, el veintisiete (27) de julio de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Única del Círculo de Maicao, compareció: BLADIMIR ANTONIO QUINTANA PANA, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 84087524.

Notaría Única del Círculo de Maicao La Guajira
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario

Bladimir Antonio Pana



3wl44380gl6q
27/07/2021 - 12:29:17



Notaría Única del Círculo de Maicao La Guajira
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso 0002101.

Antonio Musiri Gutiérrez



ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ

Notario Único del Círculo de Maicao, Departamento de Guajira

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 3wl44380gl6q

Notario Único
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario
del Círculo de Maicao La Guajira

Notaría Única del Círculo de Maicao La Guajira
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO DE MAICAO
ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ
NOTARIO ÚNICO
NIT. 15664264-1
CARRERA 10 No. 15-19 - TEL. 7268506
MAICAO, LA GUAJIRA, COLOMBIA

DECLARACIÓN DE EXTRAPROCESO No. 0002102

En la ciudad de Maicao, departamento de la Guajira, República de Colombia, a los 27 días del mes de Julio de dos mil veintiuno (2021), siendo las 12:10 P.M. ante mi **ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ**, Notario Único del Circulo Maicao Compareció la señora **SIDIA ESTHER MORALES MERCADO**, con el fin de rendir declaración extraprocesal de conformidad con el artículo 1° del Decreto 1557 de 1.989 y bajo gravedad del juramento manifestó cumplir con su testimonio. **PRIMERO:** Me llamo como bien he dicho **SIDIA ESTHER MORALES MERCADO**, mayor de edad, natural de Tenerife (Magdalena), identificada con cedula de ciudadanía numero **26.930.291** de Tenerife, de estado civil: Casada, oficio: Varios, Teléfono: 3113630840, Residente en la carrera 9 calle 1A número 9A - 57, barrio Majupay del perímetro Urbano de la ciudad de Maicao. **SEGUNDO:** Manifiesto ante el Notario Público, que conoce de vista trato y comunicación al señor **SILVIO QUINAYAS BOTINA**, identificado con cedula de ciudadanía numero **76.313.594** de Popayan, desde hace ocho (8) años. **TERCERO:** se y me consta que el señor **SILVIO QUINAYAS BOTINA**, responde económicamente por sus padres los señores **CELIANO QUINAYAS**, identificado con cedula de ciudadanía numero **4.619.625** de Almaguer-Cauca y la señor **BERENICE BOTINA**, identificada con cedula de ciudadanía numero **25.297.598** de almaguer Cauca. Se y me consta que el señor **SILVIO QUINAYAS BOTINA**, es quien sule todas las necesidades básicas de sus padres, -Por reunir todos los requisitos que exige la Ley se autoriza la presente declaración y se firma por todos los que en ella intervinieron después de leída y aprobada. El suscrito Notario Único deja constancia que recibió dicha declaración de una persona idónea, lúcida, ordenada, coherente que merece credibilidad. Derechos Notariales \$13.800, Cotejo Biométrico \$ 3.300 IVA \$ 3.249, Resolución 00536 del 22 de enero del 2021. De la Superintendencia de Notariado y Registro.

EL DECLARANTE:

x Sidia Esther Morales Mercado.

SIDIA ESTHER MORALES MERCADO

EL NOTARIO:

[Firma]
ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ





AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



4253850

En la ciudad de Maicao, Departamento de Guajira, República de Colombia, el veintisiete (27) de julio de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Única del Círculo de Maicao, compareció: SIDIA ESTHER MORALES MERCADO, identificada con Cédula de Ciudadanía / NUIP 26930291.

Notaría Única del Círculo de Maicao, La Guajira
Musiri Gutiérrez
Nota: 0

Sidia Morales Mercado



60mvvyg4jm3n
27/07/2021 - 12:32:06



Notaría Única del Círculo de Maicao, La Guajira
Antonio Musiri Gutiérrez
Nota: 0

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto - Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso 0002102.

[Firma autógrafa de Antonio Musiri Gutiérrez]



ANTONIO MUSIRI GUTIÉRREZ

Notario Único del Círculo de Maicao, Departamento de Guajira

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: 60mvvyg4jm3n

Notario Único
Antonio Musiri Gutiérrez
Notario

Notaría Única del Círculo de Maicao, La Guajira
Musiri Gutiérrez
Nota: 0

Notaría Única del Círculo de Maicao, La Guajira
Musiri Gutiérrez
Nota: 0

Notaría Única del Círculo de Maicao, La Guajira
Musiri Gutiérrez
Nota: 0



CASUR

Caja de Sueldos de Retiro
de la Policía Nacional

NIT. 899.999.073-7

Fecha generación: 19/07/2021 05:36 PM

DICIEMBRE DE 2020

Desprendible No: 110081611

Documento: 76313594✓

TITULAR: AG QUINAYAS BOTINA SILVIO

Código Verificación: 2107MHBR01

12-BOGOTA AUTOR

BANCO POPULAR CONSIGNACIONES

silvio.quinayas594@casur.gov.co

00000

Valor Asignación: \$ 2,598,215

Valor Adicional: \$ 0

Total Devengado: \$ 2,598,215

DEDUCCIONES	VALOR	CUOT-P
1%CASURAUTOM	\$ 25,982	000
AUXILIOMUTUO	\$ 4,950	000
PATRIMONIO AUTONOMO	\$ 147,904	119
4%SERVICMEDI	\$ 103,929	000
BANPOPUPRES	\$ 1,034,940	094
ASCENSION	\$ 18,750	074
Total Deducido:	\$ 1,336,455	

NETO A PAGAR

\$ 1,261,760

%ASIGNACION 89.00 DIAS LIQ 030 AMR \$2,598,215.00

PARTIDAS LIQUIDABLES

DESCRIPCION DE LA PARTIDA	VALOR	TOTAL
SUELDO BASICO	.00	\$ 1,236,573
PRIMA DE ANTIGÜEDAD	26.00	\$ 321,509
PRIMA DE ACTIVIDAD	55.00	\$ 680,115
DOCEAVA PRIMA DE NAVIDAD	.00	\$ 248,345
SUBSIDIO FAMILIAR	35.00	\$ 432,801
Total:		\$ 2,919,343
89% ASIGNACION:		\$ 2,598,215

Casur hacia la innovación en gestión y servicio

CASUR

Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional

Página 1 de 1

BANCO POPULAR

NIT. 860.007738-9

Libranzas - Prestaya

Versión: 1.0 - Usuario: DADEARMASM304

HISTORIA DE ABONOS

Oficina: 304 - MAICAO

Fecha Proceso: 2021/07/2
Fecha Ejecución: 2021/07/21
Hora Ejecución: 15:33:20
Página: 3 de 3

OFICINA 405 RIOHACHA
ZONA ZONA NORTE
OBLIGACIÓN 40503010171796

PAGADURÍA CASUR - RIOHACHA - 405 -

Nombres y Apellidos Silvio Quinayas Botina
Vínculo DEUDOR
Identificación 76313594
Dirección CR 2 No 10 59 ARRIBA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 1-OF	Tasa Nominal	19.6800%	Valor Aprobado	\$52,750,000
Fecha de Inicio	2018/10/26	Tasa Efectiva	21.5559%	Intereses de Ajuste	\$0
Fecha Ult. Mvto.	2021/01/05	Tasa Mora	25.7200%	Total Seguro	\$2,681,654
Fecha Prox Cuota	2021/02/05	Tasa Nominal Ajuste	0.4868%	Seguro Anticipado	\$32,969
Fecha de Vcto.	2032/05/05	Interés	VENCIDO	Comisión	\$99,000
Fecha de Ajuste	2018/11/05	Factor	360	Impuesto Comisión	\$18,810
Cuotas Pactadas	162	Días de Ajuste	9	Valor Ampliado	\$12,104,680
Cuotas Pagadas	26	Saldo a Favor	\$0	Neto Desembolsado	\$40,237,743
Valor de la Cuota	\$1,034,940	Sobrante	\$0	Valor Capitalizado	\$0
Fecha Desembolso	2018/10/26				

ABONOS

Cuota	Fecha de Aplicación	Valor Recibido	Saldo a Favor Aplicado	Abono Capital	Interés Crte.	Interés Mora	Cuentas por Cobrar	Abono Seguro Vida	Abono Seguro	Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	Saldo
20	2020/07/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	55,066,426.00
19	2020/07/05	0.00	1,034,940.00	187,919.00	815,435.00	0.00	0.00	31,586.00	0.00	0.00	0.00	49,533,611.00
21	2020/08/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	54,969,558.00
20	2020/08/05	0.00	1,034,940.00	96,868.00	903,091.00	0.00	0.00	34,981.00	0.00	0.00	0.00	54,969,558.00
22	2020/09/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	54,871,040.00
21	2020/09/05	0.00	1,034,940.00	98,518.00	901,503.00	0.00	0.00	34,919.00	0.00	0.00	0.00	54,871,040.00
23	2020/10/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	54,770,844.00
22	2020/10/05	0.00	1,034,940.00	100,196.00	899,887.00	0.00	0.00	34,857.00	0.00	0.00	0.00	54,770,844.00
24	2020/11/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	54,668,941.00
23	2020/11/05	0.00	1,034,940.00	101,903.00	898,244.00	0.00	0.00	34,793.00	0.00	0.00	0.00	54,668,941.00
25	2020/12/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	54,565,301.00
24	2020/12/05	0.00	1,034,940.00	103,640.00	896,572.00	0.00	0.00	34,728.00	0.00	0.00	0.00	54,565,301.00
25	2021/01/05	0.00	1,034,940.00	105,404.00	894,873.00	0.00	0.00	34,663.00	0.00	0.00	0.00	54,459,897.00
TOTALES		26,908,440.00	25,873,500.00	3,822,918.00	22,224,659.00	0.00	0.00	860,863.00	0.00	0.00	0.00	

NIT. 860.007738-9

HISTORIA DE ABONOS

Fecha Proceso: 2021/07/21
Fecha Ejecución: 2021/07/21
Hora Ejecución: 15:33:20
Página: 1 de 3

OFICINA	405 RIOHACHA
ZONA	ZONA NORTE
OBLIGACIÓN	40503010171796

Nombres y Apellidos

SILVIO QUINAYAS BOTINA

DEUDOR

Linea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 1-OF	Tasa Nominal	19.6800%	Valor Aprobado	\$52,750,000
Fecha de Inicio	2018/10/26	Tasa Efectiva	21.5559%	Intereses de Ajuste	\$0
Fecha Ult. Mvto.	2021/01/05	Tasa Mora	25.7200%	Total Seguro	\$2,681,654
Fecha Prox Cuota	2021/02/05	Tasa Nominal Ajuste	0.4868%	Seguro Anticipado	\$32,969
Fecha de Vcto.	2032/05/05	Interés	VENCIDO	Comisión	\$99,000
Fecha de Ajuste	2018/11/05	Factor	360	Impuesto Comisión	\$18,810
Cuotas Pactadas	162	Días de Ajuste	9	Comision ACH	\$0
Cuotas Pagadas	26	Saldo a Favor	\$0	IVA ACH	\$0
Valor de la Cuota	\$1,034,940	Sobrante	\$0	Valor Ampliado	\$12,104,680
Fecha Desembolso	2018/10/26	Cuentas por Cobrar	\$69,124	Neto Desembolsado	\$40,237,743
		Beneficio Financiero	\$5,532,815	Valor Capitalizado	\$0

[illegible]

BANCO POPULAR

NIT. 860.007738-9

Libranzas - Prestaya
Versión: 1.0 - Usuario: DADEARMASM304

HISTORIA DE ABONOS

Oficina: 304 - MAICAO

Fecha Proceso: 2021/07/21
Fecha Ejecución: 2021/07/21
Hora Ejecución: 15:33:20
Página: 2 de 3

OFICINA 405 RIOHACHA PAGADURÍA CASUR - RIOHACHA - 405 -
ZONA ZONA NORTE
OBLIGACIÓN 40503010171796

Nombres y Apellidos Vínculo Identificación Dirección
SILVIO QUINAYAS BOTINA DEUDOR 76313594 CR 2 No 10 59 ARRIBA

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 1-OF	Tasa Nominal	19.6800%	Valor Aprobado	\$52,750,000
Fecha de Inicio	2018/10/26	Tasa Efectiva	21.5559%	Intereses de Ajuste	\$0
Fecha Ult. Mvto.	2021/01/05	Tasa Mora	25.7200%	Total Seguro	\$2,681,654
Fecha Prox Cuota	2021/02/05	Tasa Nominal Ajuste	0.4868%	Seguro Anticipado	\$32,969
Fecha de Vcto.	2032/05/05	Interés	VENCIDO	Comisión	\$99,000
Fecha de Ajuste	2018/11/05	Factor	360	Impuesto Comisión	\$18,810
Cuotas Pactadas	162	Días de Ajuste	9	Valor Ampliado	\$12,104,680
Cuotas Pagadas	26	Saldo a Favor	\$0	Neto Desembolsado	\$40,237,743
Valor de la Cuota	\$1,034,940	Sobrante	\$0	Valor Capitalizado	\$0
Fecha Desembolso	2018/10/26				

ABONOS

Cuota	Fecha de Aplicación	Valor Recibido	Saldo a Favor Aplicado	Abono Capital	Interés Crte.	Interés Mora	Cuentas por Cobrar	Abono Seguro Vida	Abono Seguro	Saldo Seguro	Abono Capital Seguro	Saldo
9	2019/09/05	0.00	1,034,940.00	158,713.00	843,552.00	0.00	0.00	32,675.00	0.00	0.00	0.00	51,277,309.00
11	2019/10/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	51,115,893.00
10	2019/10/05	0.00	1,034,940.00	161,416.00	840,950.00	0.00	0.00	32,574.00	0.00	0.00	0.00	51,115,893.00
12	2019/11/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,951,726.00
11	2019/11/05	0.00	1,034,940.00	164,167.00	838,302.00	0.00	0.00	32,471.00	0.00	0.00	0.00	50,951,726.00
13	2019/12/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,784,763.00
12	2019/12/05	0.00	1,034,940.00	166,963.00	835,610.00	0.00	0.00	32,367.00	0.00	0.00	0.00	50,784,763.00
14	2020/01/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,614,956.00
13	2020/01/05	0.00	1,034,940.00	169,807.00	832,872.00	0.00	0.00	32,261.00	0.00	0.00	0.00	50,614,956.00
15	2020/02/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,442,256.00
14	2020/02/05	0.00	1,034,940.00	172,700.00	830,087.00	0.00	0.00	32,153.00	0.00	0.00	0.00	50,442,256.00
16	2020/03/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,266,614.00
15	2020/03/05	0.00	1,034,940.00	175,642.00	827,255.00	0.00	0.00	32,043.00	0.00	0.00	0.00	50,266,614.00
17	2020/04/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50,087,980.00
16	2020/04/05	0.00	1,034,940.00	178,634.00	824,374.00	0.00	0.00	31,932.00	0.00	0.00	0.00	50,087,980.00
18	2020/05/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	49,906,302.00
17	2020/05/05	0.00	1,034,940.00	181,678.00	821,444.00	0.00	0.00	31,818.00	0.00	0.00	0.00	49,906,302.00
19	2020/06/05	1,034,940.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	49,721,530.00
18	2020/06/05	0.00	1,034,940.00	184,772.00	818,465.00	0.00	0.00	31,703.00	0.00	0.00	0.00	49,721,530.00

CLIENTE

PAGINA N° 0001 De 0001

CUENTA N°

210-405-04147-6

OFICINA

Fecha Corte

RIOHACHA

2018/10/01

2018/12/31

NOMBRE QUINAYAS BOTINA SILVIO

DIRECCION CR 2 No 10 65

CIUDAD RIOHACHA - GUAJIRA

OFI: 405

DETALLE DE TRANSACCIONES

FECHA	HORA	OFICINA O CAJERO	TIPO TRANSACCION	N° DOCUMENTO	DEBITO	CREDITO	SALDO
10 10	854	ATH	RETIRO EN ATM A	237002797	200000 00		4207435 24
10 10	854	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237002797	800 00		4206635 24
10 16	1222	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS R	1791	342000 00		3864635 24
10 16	1222	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	1791	1368 00		3863267 24
10 17	1026	RIOHACHA	MINIEXTRACTO CA		1600 00		3861667 24
10 17	1026	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA		6 40		3861660 84
10 17	1028	ATH	RETIRO EN ATM A	284002098	100000 00		3761660 84
10 17	1028	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	284002098	400 00		3761260 84
10 18	1504	ATH	RETIRO EN ATM A	237006681	200000 00		3561260 84
10 18	1504	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237006681	800 00		3560460 84
10 19	1059	ATH	RETIRO EN ATM A	238003355	200000 00		3360460 84
10 19	1059	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238003355	800 00		3359660 84
10 25	524	GCIA DE OPE BCR	ABONO NOMINA PO	2502055893		2189104 00	5548764 84
10 25	1146	ATH	RETIRO EN ATM A	237000433	200000 00		5348764 84
10 25	1146	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237000433	800 00		5347964 84
10 26	727	ATH	RETIRO EN ATM A	237000643	300000 00		5047964 84
10 26	727	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237000643	1200 00		5046764 84
10 26	1927	RIOHACHA	ABONO DE LIBRAN	2640500503		40237743 00	45284507 84
10 29	1027	ATH	RETIRO EN ATM A	237002540	600000 00		44684507 84
10 29	1027	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237002540	2400 00		44682107 84
10 29	1406	RIOHACHA	RETIRO CUENTA D	842	8000000 00		36682107 84
10 29	1406	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	842	32000 00		36650107 84
11 7	1058	ATH	RETIRO EN ATM A	237002499	300000 00		36350107 84
11 7	1058	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237002499	1200 00		36348907 84
11 13	920	ATH	RETIRO EN ATM A	292001694	300000 00		36048907 84
11 13	920	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	292001694	1200 00		36047707 84
11 13	1023	ATH	RETIRO EN ATM A	237004859	600000 00		35447707 84
11 13	1023	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	237004859	2400 00		35445307 84
11 15	1416	MAICAO	RETIRO CON PIN-		35000000 00		445307 84
11 15	1416	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA		140000 00		305307 84
11 21	1710	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS A	972	300010 00		5297 84
11 21	1710	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	972	1200 04		4097 80
11 28	501	GCIA DE OPE BCR	ABONO NOMINA PO	2801023075		3520144 00	3524241 80
11 28	1525	ATH	RETIRO EN ATM A	284000907	400000 00		3124241 80
11 28	1525	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	284000907	1600 00		3122641 80
11 28	1527	RIOHACHA	MINIEXTRACTO CA		1600 00		3121041 80
11 28	1527	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA		6 40		3121035 40
11 30	946	ATH	RETIRO EN ATM A	238007837	500000 00		2621035 40
11 30	946	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238007837	2000 00		2619035 40
12 5	829	ATH	RETIRO EN ATM A	238003795	300000 00		2319035 40
12 5	829	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238003795	1200 00		2317835 40
12 14	933	MAICAO	RETIRO CUENTA D	140	2300000 00		17835 40
12 14	933	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	140	9200 00		8635 40
12 20	457	GCIA DE OPE BCR	ABONO NOMINA PO	2001023242		1155014 00	1163649 40
12 26	1536	ATH	RETIRO EN ATM A	238005850	300000 00		863649 40
12 26	1536	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238005850	1200 00		862449 40
12 31	2112	RIOHACHA	N.C. INTERESES	628764		1 02	862450 42

SALDO ANTERIOR

N.D.B.

RETIROS DEBITOS

N.C.R.

DEPOSITOS CREDITOS

PROMEDIO MES

DEVOLUC

SALDO FINAL

4407435 24

42

50646990 84

5

47102006 02

1404679

862450 42

Linea verde al 6063456 Bogota o 018000523456 resto Pais. Revisoría
Fiscal KPMG S.A.S revisoriafiscal@bancopopular.com.co o Defensor del
Consumidor Financiero LAGUADO GIRALDO Ltda., Tel 5439850-2351604

CLIENTE PAGINA Nº 0001 De 0002

CUENTA Nº 210-405-04147-6

NOMBRE QUINAYAS BOTINA SILVIO

DIRECCION CR 2 No 10 65

OFICINA Fecha Corte

RIOHACHA

2018/07/01

CIUDAD RIOHACHA - GUAJIRA

2018/09/30

OFI: 405

DETALLE DE TRANSACCIONES

FECHA	HORA	OFICINA O CAJERO	TIPO TRANSACCION	Nº DOCUMENTO	DEBITO	CREDITO	SALDO
7 3	910	ATH	RETIRO EN ATM A	275000925	300000 00		13242065 69
7 3	910	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	275000925	1200 00		13240865 69
7 3	1045	ATH	RETIRO EN ATM A	238005176	600000 00		12640865 69
7 3	1045	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238005176	2400 00		12638465 69
7 3	1050	ATH	RETIRO EN ATM A	238007693	600000 00		12038465 69
7 3	1050	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238007693	2400 00		12036065 69
7 3	1051	ATH	RETIRO EN ATM A	238007696	600000 00		11436065 69
7 3	1051	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238007696	2400 00		11433665 69
7 4	726	ATH	RETIRO EN ATM A	205194740	320000 00		11113665 69
7 4	726	RIOHACHA	USO CAJERO REDE	205194740	4450 00		11109215 69
7 4	726	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	205194740	1297 80		11107917 89
7 6	1637	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS R	780	235000 00		10872917 89
7 6	1637	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	780	940 00		10871977 89
7 9	638	ATH	RETIRO EN ATM A	208001147	600000 00		10271977 89
7 9	638	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	208001147	2400 00		10269577 89
7 9	1116	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS R	573	97103 00		10172474 89
7 9	1116	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	573	388 41		10172086 48
7 9	1525	ATH	RETIRO EN ATM A	296005988	600000 00		9572086 48
7 9	1525	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	296005988	2400 00		9569686 48
7 12	813	MAICAO	DEPOSITO CUENTA	30401		400000 00	9969686 48
7 12	813	MAICAO	IVA SOBRE COMIS	30401	2299 00		9967387 48
7 12	813	MAICAO	COMISION CONSIG	30401	12100 00		9955287 48
7 12	813	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	30401	57 60		9955229 88
7 12	1623	RIOHACHA	MINIEXTRACTO CA		1600 00		9953629 88
7 12	1623	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA		6 40		9953623 48
7 12	1850	ATH	RETIRO EN ATM A	234005351	400000 00		9552023 48
7 12	1850	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	234005351	1600 00		9442023 48
7 13	1319	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS R	606	110000 00		9441583 48
7 13	1319	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	606	440 00		8941583 48
7 13	1624	ATH	RETIRO EN ATM A	299002223	500000 00		8939583 48
7 13	1624	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	299002223	2000 00		8339583 48
7 16	1142	ATH	RETIRO EN ATM A	251006390	600000 00		8337183 48
7 16	1142	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	251006390	2400 00		7737183 48
7 19	1648	ATH	RETIRO EN ATM A	292009357	600000 00		7734783 48
7 19	1648	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	292009357	2400 00		7434783 48
7 23	1040	ATH	RETIRO EN ATM A	238005652	300000 00		7433583 48
7 23	1040	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238005652	1200 00		7033583 48
7 26	1036	ATH	RETIRO EN ATM A	238007607	400000 00		7031983 48
7 26	1036	RIOHACHA	USO CAJERO PROP	238007607	1600 00		7030377 08
7 26	1036	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238007607	1606 40		9237196 08
7 27	516	GCIA DE OPE BCR	ABONO NOMINA PO	2701024614		2206819 00	8637196 08
7 30	1457	ATH	RETIRO EN ATM A	238001122	600000 00		8635596 08
7 30	1457	RIOHACHA	USO CAJERO PROP	238001122	1600 00		8633189 68
7 30	1457	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238001122	2406 40		8033189 68
8 3	1437	ATH	RETIRO EN ATM A	243003669	600000 00		8030789 68
8 3	1437	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	243003669	2400 00		7730789 68
8 3	1438	ATH	RETIRO EN ATM A	243003672	300000 00		7729589 68
8 3	1438	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	243003672	1200 00		7129589 68
8 10	1519	ATH	RETIRO EN ATM A	209007636	600000 00		7127189 68
8 10	1519	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209007636	2400 00		6527189 68
8 10	1522	ATH	RETIRO EN ATM A	209007639	600000 00		6524789 68
8 10	1522	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209007639	2400 00		6424789 68
8 13	1849	ATH	RETIRO EN ATM A	292005403	100000 00		6424389 68
8 13	1849	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	292005403	400 00		6124389 68
8 22	1516	ATH	RETIRO EN ATM A	238007598	300000 00		6123189 68
8 22	1516	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238007598	1200 00		8312143 68
8 27	449	GCIA DE OPE BCR	ABONO NOMINA PO	2701054478		2188954 00	7712143 68
8 27	1449	ATH	RETIRO EN ATM A	292005115	600000 00		7709743 68
8 27	1449	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	292005115	2400 00		7109743 68
9 4	1635	ATH	RETIRO EN ATM A	209003647	600000 00		7107343 68
9 4	1635	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209003647	2400 00		6507343 68
9 4	1636	ATH	RETIRO EN ATM A	209003650	600000 00		

CUENTA N° 210-405-04147-6



NIT 860.007.738-9

PAGINA N° 0002 De 0002

DETALLE DE TRANSACCIONES

FECHA	HORA	OFICINA O CAJERO	TIPO TRANSACCION	N° DOCUMENTO	DEBITO	CREDITO	SALDO
9 4	1636	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209003650	2400 00		6504943 68
9 4	1637	ATH	RETIRO EN ATM A	209003653	600000 00		5904943 68
9 4	1637	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209003653	2400 00		5902543 68
9 4	1639	ATH	RETIRO EN ATM A	209003656	600000 00		5302543 68
9 4	1639	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209003656	2400 00		5300143 68
9 4	1640	ATH	RETIRO EN ATM A	209003659	300000 00		5000143 68
9 4	1640	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209003659	1200 00		4998943 68
9 5	1630	ATH	RETIRO EN ATM A	292009172	600000 00		4398943 68
9 5	1630	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	292009172	2400 00		4396543 68
9 10	925	ATH	RETIRO EN ATM A	238005912	600000 00		3796543 68
9 10	925	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238005912	2400 00		3794143 68
9 10	926	ATH	RETIRO EN ATM A	238005915	300000 00		3494143 68
9 10	926	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	238005915	1200 00		3492943 68
9 12	1002	ATH	RETIRO EN ATM A	209003681	300000 00		3192943 68
9 12	1002	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	209003681	1200 00		3191743 68
9 17	929	ATH	RETIRO EN ATM A	275007404	150000 00		3041743 68
9 17	929	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	275007404	600 00		3041143 68
9 17	1011	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS A	2366	59000 00		2982143 68
9 17	1011	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	2366	236 00		2981907 68
9 17	1049	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS A	147	274970 00		2706937 68
9 17	1049	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	147	1099 88		2705837 80
9 17	1120	GERENCIA OPERAC	COMPRA EN POS A	1035	187510 00		2518327 80
9 17	1120	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	1035	750 04		2517577 76
9 17	1124	ATH	RETIRO EN ATM A	275007583	300000 00		2217577 76
9 17	1124	RIOHACHA	USO CAJERO PROP	275007583	1600 00		2215977 76
9 17	1124	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA	275007583	1206 40		2214771 36
9 26	451	GCIA DE OPE BCR	ABONO NOMINA PO	2601022961		2188754 00	4403525 36
9 28	702	RIOHACHA	MINIEXTRACTO CA		1600 00		4401925 36
9 28	702	RIOHACHA	N.D. GMF AUTOMA		6 40		4401918 96
9 30	2350	RIOHACHA	N.C. INTERESES	498114		5516 28	4407435 24

SALDO ANTERIOR	N.D.B.	RETIROS DEBITOS	N.C.R.	DEPOSITOS CREDITOS	PROMEDIO MES	DEVOLUC	SALDO FINAL
13542065 69	87	16124673 73	5	6990043 28	3833558		4407435 24

Linea verde al 6063456 Bogota o 018000523456 resto Pais. Revisoría
Fiscal KPMG S.A.S revisoriafiscal@bancopopular.com.co o Defensor del
Consumidor Financiero LAGUADO GIRALDO Ltda., Tel 5439850-2351604



DAVIVIENDA

NIT. 860.034.313-7

26/7/2021

H.02

Extracto Crédito 592323460004229-3

Apreciado Cliente

SILVIO QUINAYAS BOTINA

SILVIOQUINAYAS313@GMAIL.COM

Páguese antes del

Valor a Pagar $\Rightarrow \$6.700.000=$

Valor en Mora $\Rightarrow \$6.200.000=$

Ago. 02/2021

\$6,708,000.00

\$5,903,000.00

Periodo Liquidado	Jul. 01/2021 - Ago. 02/2021	No. Cuotas que se cancela	21
No. Días Liquidados	32	No. Cuotas Pdtes. Pago Total	39
No. Días en Mora	335	Tasa Interés Cte. Pactada	21.26 Efectivo Anual
Sistema de Amortización	FIJA PESOS	Tasa Interés Cte. Cobrada	21.26 Efectivo Anual
Plazo	60	Tasa Interés Mora Cobrada	25.64 Efectivo Anual

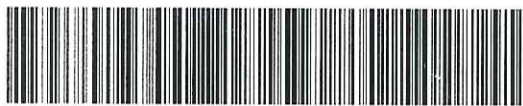
Banco Davivienda S.A.



EL CRÉDITO EDUCATIVO DAVIVIENDA,

financia hasta el 100% de sus estudios de pregrado y posgrado en cualquier universidad del país.

Consulte las condiciones, tasas y tarifas del producto en www.davivienda.com



(+157707197266075(8020)5923234600042293(3900)0670800000(96)20250401

No del crédito: 592323460004229-3

Cliente: SILVIO QUINAYAS BOTINA

Documento No: 0000000000

Fecha de pago: Día Mes Año

FORMA DE PAGO

CHEQUE	
EFFECTIVO	
TOTAL	

DETALLE DE LOS CHEQUES

Código Banco	No. de Cuenta del Cheque	Valor

CUOTAS EXTRAORDINARIAS

- ☐ Abono a Capital
☐ Disminuir cuota mensual
☐ Adelanto de cuotas

ESTE PAGO SÓLO ES VÁLIDO CON EL TIMBRE DE CAJA O SELLO

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.

Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: Carlos Mario Sema Dirección: Calle 72 No. 6 - 30 Piso 18 en Bogotá. PBX: 4673768 o 4673769 Fax: 4629715
Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

Apreciado cliente, le recordamos que desde el momento en que su obligación entre en mora, el Banco, con el fin de recaudar las sumas pendientes deberá realizar gestiones de cobro cuyo costo le será trasladado. Dicho valor variará dependiendo de los días de mora y el tipo de producto y se liquidarán sobre el valor del pago y hasta el valor del saldo vencido. "Lo invitamos a permanecer al día con sus obligaciones. Recuerde que el incumplimiento en sus pagos genera reporte negativo ante los operadores de información. Ley 1266 de 2008".

VIGILADO

Valores Aplicados en el Periodo

	Valores en Pesos
Seguro de Vida e ITP	\$0.00
Seguro de Incendio y Anexos	\$0.00
Otros Cargos *	\$0.00
Intereses de Mora	\$0.00
Intereses Corrientes	\$0.00
Abonos a Capital	\$0.00
Total Aplicado	\$0.00
Valor Pagado Por Anticipado	\$0.00

\$ 21,033,592.84
\$ 0.00
\$ 248,215.94
\$ 4,436.41
\$ 21,421.00
\$ 0.00
\$ 22,775,768.35
\$ 1,468,102.16

-La mora en el pago de tres (3) cuotas consecutivas del crédito de vivienda o cánones consecutivos del contrato de leasing habitacional beneficiario de la cobertura, ocasionará la terminación automática de la misma a partir del día siguiente al vencimiento de la tercera cuota o canon incumplido, sin necesidad de aviso o requerimiento alguno. En este caso el deudor del crédito o locatario del contrato de leasing perderá el derecho a la cobertura respecto del saldo del crédito o contrato de leasing, y de ninguna manera podrá exigir su restitución o acceder a una nueva mediante la vinculación con otro crédito de vivienda o contrato de leasing habitacional. -Que la cobertura equivaldrá a un monto máximo mensual en pesos resultante de dividir cuarenta y dos (42) SMMLV al momento del desembolso del crédito o del inicio del contrato de leasing habitacional entre ochenta y cuatro (84) mensualidades. El monto resultante por la cobertura asignada no tendrá actualización con el incremento de cada año del SMMLV. En todo caso, el monto de la cobertura mensual no podrá ser superior al monto causado por intereses corrientes en el respectivo mes.

Dirección Correspondencia	Teléfono Horas Hábiles
Ciudad	Teléfono Residencia

Espacio Reservado para el Cajero



DAVIVIENDA

NIT. 860.034.313-7

H.01

Extracto Crédito
592323460004228-5

Hor. 26/7/2021

Apreciado Cliente

SILVIO QUINAYAS BOTINA

SILVIOQUINAYAS313@GMAIL.COM

Páguese antes del

Valor a Pagar $\rightarrow \$8.890.000$

Valor en Mora $\rightarrow \$8.230.000$

Ago. 02/2021

\$8,899,000.00

\$7,876,000.00

Banco Davivienda S.A.

Periodo Liquidado	Jul. 01/2021 - Ago. 02/2021	No. Cuotas que se cancela	21
No. Días Liquidados	32	No. Cuotas Pdtes. Pago Total	39
No. Días en Mora	335	Tasa Interés Cte. Pactada	27.27 Efectivo Anual
Sistema de Amortización	FIJA PESOS	Tasa Interés Cte. Cobrada	25.63 Efectivo Anual
Plazo	60	Tasa Interés Mora Cobrada	25.64 Efectivo Anual



EL CRÉDITO EDUCATIVO DAVIVIENDA,
financia hasta el 100% de sus estudios de
pregrado y posgrado en cualquier universidad del país.

Consulte las condiciones, tasas y tarifas del producto en www.davivienda.com



(415)7707197266075(8020)5923234600042285(3900)0889900000(95)20250401

No del crédito: 592323460004228-5

Cliente: SILVIO QUINAYAS BOTINA

Documento No: 0000000000

Fecha de pago: Día Mes Año

FORMA DE PAGO

CHEQUE	
EFFECTIVO	
TOTAL	

DETALLE DE LOS CHEQUES

Código Banco	No. de Cuenta del Cheque	Valor

CUOTAS EXTRAORDINARIAS

- ☐ Abono a Capital
☐ Disminuir cuota mensual
☐ Adelanto de cuotas

ESTE PAGO SÓLO ES VÁLIDO CON EL TIMBRE DE CAJA O SELLO

Cualquier diferencia con el saldo, favor comunicarla a nuestra revisoría fiscal KPMG Ltda. A.A. 77859 de Bogotá.

Recuerde que usted también cuenta con nuestro Defensor del Consumidor Financiero: **Carlos Mario Serna** Dirección: Calle 72 No. 6 - 30 Piso 18 en Bogotá. PBX: 4673768 o 4673769 Fax: 4829715
Correo Electrónico: defensordelcliente@davivienda.com. Para mayor información en www.davivienda.com

Apreciado cliente, le recordamos que desde el momento en que su obligación entre en mora, el Banco, con el fin de recaudar las sumas pendientes deberá realizar gestiones de cobro cuyo costo le será trasladado. Dicho valor variará dependiendo de los días de mora y el tipo de producto y se liquidarán sobre el valor del pago y hasta el valor del saldo vencido. "Lo invitamos a permanecer al día con sus obligaciones. Recuerde que el incumplimiento en sus pagos genera reporte negativo ante los operadores de información. Ley 1286 de 2008".

VIGILADO

Dirección Correspondencia	Teléfono Horas Hábiles
Ciudad	Teléfono Residencia

Tu Tarjeta de Crédito se encuentra en mora. Recuerda que si la mora es de 11 días o más, tendrás que sumar al Pago Mínimo pendiente, el valor por Gastos de Cobranza. Consulta las tarifas en www.bancodebogota.com

SILVIO QUINAYAS B
CR 34 14B - 26
MAREIWA
MAICAO, LA GUAJIRA
Entrega: EM
94911

0530

Fecha Facturación	Fecha Límite de Pago
25/07/2021	INMEDIATO

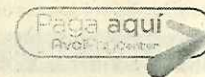


Tarjeta Número 5120690940235734

Cupo Total	Cupo Disponible	Utilizaciones del Periodo
COMPRAS 5,000,000	0	0
AVANCES 0	0	0

Comprobante	Descripción	Fecha Transacción	Fecha Proceso	Plazo Original	Valor Original	Tasa Original Efectiva Anual	Valor Cuota Mes	Cuotas Pendientes de Cobro	Saldo Pendiente de Cobro
92886164	ALIVIO SEGURO PT	28/09/2020	28/09/2020	06	12,900	0.000	1,156	00	0
92834698	ALIVIO INTERESES PT	28/09/2020	28/09/2020	06	246,435	0.000	41,073	00	0
92847820	ALIVIO CAPITAL PT	28/09/2020	28/09/2020	48	3,830,588	27.199	79,804	38	3,032,544
40130450	MAXCERAM RIOHACHA AV C	21/12/2020	21/12/2020	36	1,260,000	26.159	35,000	28	979,998
97855920	SEG DEUD ORO	25/07/2021	25/07/2021	00	4,400	0.000	4,400	00	0
97855880	CUOTA DE MANEJO	25/07/2021	25/07/2021	00	13,775	0.000	13,775	00	0
-----	----- FIN MOVIMIENTOS -----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

PAGO MÍNIMO		PAGO TOTAL		Puntos mes anterior	
+ Compras	157,032	Saldo Anterior	5,883,746	0	
+ Avances y Diferidos	0	- Pagos y Créditos	0	Puntos acumulados mes	
+ Sobrecupo	0	+ Compras	0	0	
+ Intereses Corrientes (1)	701,119	+ Avances	0	Puntos redimidos/Vencidos mes	
+ Intereses de Mora (1)	54,037	+ Intereses Corrientes (2)	75,582	0	
+ Saldo en mora del mes anterior (1)	930,317	+ Intereses de Mora (2)	13,217	Saldo total puntos	
+ Otros cargos y débitos (3)	135,675	+ Otros cargos y débitos (3)	18,175	0	
= Pago Mínimo	1,979,000	= Pago Total	5,990,719		



- (1) Incluye valores pendientes de pago de periodos anteriores (2) Incluye valores aplicados en el período actual
(3) Incluye comisiones, ajustes y 4x1000 (3) Incluye comisiones, ajustes, gastos prejurídicos de cobranzas y 4x1000

Consulte la política de Cobranzas, tasas y tarifas vigentes para todos sus productos en www.bancodebogota.com. Los gastos de cobranza están soportados en archivos del banco.

Tarjeta Número	Nombre
5120690940235734	SILVIO QUINAYAS B
Efectivo \$ _____	
Cheque \$ _____	No. _____
Cargo en Cuenta \$ _____	Corriente ☐ Ahorros ☐ No. _____
Valor Pagado \$ _____	



¿Cómo entender mejor el alivio financiero para mi Tarjeta de Crédito?

Tiempo de lectura: 5 minutos.

La siguiente información aplica únicamente para Personas Naturales.

Si tienes aplicado un alivio, te recomendamos leer con atención la siguiente información:

1 Ingresa a <https://consultaaliviofinanciero.bancodebogota.com.co>

2 Verifica el tipo de "alivio" que se aplicó a tu Tarjeta de Crédito.

3 Revisa con atención tu extracto según el tipo de alivio que aplicamos.

Al haber solicitado un alivio o su extensión a tu producto:

- ✓ Contaste con flujo de caja disponible en el mes que se aplicó el alivio, ya que no tuviste que pagar tu cuota habitual.
- ✓ La aplicación del alivio tuvo en cuenta la tasa de cada una de las compras que tenías al momento de la solicitud del alivio, es decir, tu tasa no se incrementó.
- ✓ La aplicación del alivio no te generó ninguna comisión.
- ✓ Las coberturas de tus seguros se mantuvieron vigentes durante el periodo del alivio.
- ✓ Tu calificación en las Centrales de Riesgo no se afectó.

Entendamos el extracto juntos:

Rediferido de Saldo

(Solicitudes de alivio desde el 1 de agosto de 2020)

Verás varias transacciones, unas con nombre "alivio", las cuales corresponden a los ajustes que el Banco realizó para ponerte al día y las transacciones identificadas como "rediferido", que corresponden a los valores aliviados al plazo definido.

Los valores aliviados corresponden al saldo total.

La transacción con la cual aplicamos tu alivio al capital tiene las siguientes características:

- En la columna "Plazo original" verás el número de cuotas a las cuales se redifierió el capital del saldo total. Este plazo puede ser 48 o 72 meses.
- La tasa de interés la podrás consultar en la columna "Tasa original efectiva anual", esta corresponde al promedio ponderado por monto y plazo de las utilidades pendientes de pago a la fecha en la cual aplicamos el rediferido. Su valor nunca será superior a la tasa máxima legal permitida vigente en el mes que aplicamos tu alivio.

El alivio aplicado a los intereses lo verás reflejado así:

- En el campo "Plazo original" verás que los rediferimos a 6 meses.
- En el campo "Tasa original efectiva anual" verás el valor en cero (0), dado que nunca te cobraremos intereses sobre intereses.

El alivio aplicado a los seguros, comisiones y cuotas de manejo lo verás reflejado así:

- Los seguros y la cuota de manejo los rediferimos a 6 meses con tasa 0%. Esto lo verás indicado con el concepto "Alivios seguros y cuota de manejo".
- Si tenías comisiones pendientes de pago, por ejemplo, aquellas por realizar avances, tu pago lo verás en esta facturación.

¿Cuál es el total a pagar?:

- Si quieres realizar el pago total de tu tarjeta de crédito consulta los canales digitales para conocer el valor exacto al día del pago.
- El saldo a la fecha de corte incluye todos los conceptos aliviados, más las nuevas utilidades, más intereses, más seguros, más cuotas de manejo.

Rediferido de Pago Mínimo

(Solicitudes de alivio hasta el 31 de julio de 2020)

Verás varias transacciones, unas con nombre "alivio", las cuales corresponden a los ajustes que el Banco realizó para ponerte al día y las transacciones identificadas como "rediferido", que corresponden a los valores aliviados al plazo definido.

Los valores aliviados corresponden al pago mínimo del mes de solicitud.

La transacción con la cual aplicamos tu alivio al capital tiene las siguientes características:

- El valor del capital de la cuota que aliviamos lo verás como una nueva transacción, indicándose en la columna "Plazo original" las 6 cuotas a las cuales se redifierió.
- La tasa de interés la podrás consultar en la columna "Tasa original efectiva anual", esta corresponde al promedio ponderado por monto y plazo de las utilidades pendientes de pago a la fecha en la cual aplicamos el rediferido. Su valor nunca será superior a la tasa máxima legal permitida vigente en el mes que aplicamos tu alivio.

El alivio aplicado a los intereses lo verás reflejado así:

- En el campo "Plazo original" verás que los rediferimos a 6 meses.
- En el campo "Tasa original efectiva anual" verás el valor en cero (0), dado que nunca te cobraremos intereses sobre intereses.

¡Mantener buenos hábitos de consumo y pago es la clave!

Mantén tus pagos al día

Para pagar puedes utilizar cualquiera de nuestros canales:

- Banca Móvil
- Banca Virtual
- AvalPay Center
- Corresponsales Bancarios

Si deseas conocer más canales ingresa a

<https://www.bancodebogota.com/wps/themes/html/banco-de-bogota/landings/cuidemonos/index.html>

¿Qué puedo hacer para pagar menos intereses?

Usa tu Tarjeta de Crédito de manera responsable. Recuerda que en cualquier momento podrás realizar abono o pago total a tu deuda, sin penalidades, con el beneficio de que liberas tu cupo y además disminuyes el pago de intereses.

Conoce todos los beneficios que tu Tarjeta Crédito tiene para ti:

Permanentemente el Banco, en alianza con diferentes establecimientos de comercio, realiza descuentos o promociones en compras. ¡Puedes sacarle el máximo provecho!

tuplús



Millas



Descuentos

Además, comprando con Tarjetas de Crédito se acumulan millas o puntos que pueden ser redimidos en una gran variedad de beneficios en www.tuplus.com.co, programa de beneficios para los clientes del Grupo Aval.

Tu Tarjeta de Crédito se encuentra en mora. Recuerda que si la mora es de 11 días o más, tendrás que sumar al Pago Mínimo pendiente, el valor por Gastos de Cobranza. Consulta las tarifas en www.bancodebogota.com

SILVIO QUINAYAS B
CR 34 14B - 26
MAREIWA
MAICAO, LA GUAJIRA
Entrega: EM
94912 5

0530

Fecha Facturación	Fecha Límite de Pago
25/07/2021	INMEDIATO

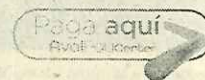


Tarjeta Número 4599188467225308

Cupo Total	Cupo Disponible	Utilizaciones del Periodo
COMPRAS 5,000,000	0	0
AVANCES 0	0	0

Comprobante	Descripción	Fecha Transacción	Fecha Proceso	Plazo Original	Valor Original	Tasa Original Efectiva Anual	Valor Cuota Mes	Cuotas Pendientes de Cobro	Saldo Pendiente de Cobro
92863430	ALIVIO CUOT MANEJO PT	28/09/2020	28/09/2020	06	79,800	0.000	5,050	00	0
92857301	ALVIO SEGURO PT	28/09/2020	28/09/2020	06	12,900	0.000	2,150	00	0
92890946	ALIVIO INTERESES PT	28/09/2020	28/09/2020	06	248,528	0.000	41,422	00	0
92870463	ALIVIO CAPITAL PT	28/09/2020	28/09/2020	48	4,690,782	22.799	97,725	38	3,713,532
00046481	MAXCERAM RIOHACHA AV C	21/12/2020	21/12/2020	36	400,000	26.159	11,112	28	311,109
98471110	CUOTA DE MANEJO	25/07/2021	25/07/2021	00	27,550	0.000	27,550	00	0
98471150	SEG DEUD ORO	25/07/2021	25/07/2021	00	4,400	0.000	4,400	00	0
-----	----- FIN MOVIMIENTOS -----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

PAGO MÍNIMO		PAGO TOTAL		PUNTOS	
+ Compras	157,457	Saldo Anterior	5,635,451	Puntos mes anterior	0
+ Avances y Diferidos	0	- Pagos y Créditos	0	Puntos acumulados mes (+)	0
+ Sobrecupo	0	+ Compras	0	Puntos redimidos/Vencidos mes	0
+ Intereses Corrientes (1)	554,076	+ Avances	0	Saldo Total de Puntos	0
+ Intereses de Mora (1)	37,076	+ Intereses Corrientes (2)	68,288		
+ Saldo en mora del mes anterior (1)	750,263	+ Intereses de Mora (2)	10,570		
+ Otros cargos y débitos (3)	222,750	+ Otros cargos y débitos (3)	31,950		
= Pago Mínimo	1,722,000	= Pago Total	5,746,258		



(1) Incluye valores pendientes de pago de periodos anteriores
(3) Incluye comisiones, ajustes y 4x1000

(2) Incluye valores aplicados en el periodo actual
(3) Incluye comisiones, ajustes, gastos prejudiciales de cobranzas y 4x1000

Consulte la política de Cobranzas, tasas y tarifas vigentes para todos sus productos en www.bancodebogota.com. Los gastos de cobranza están soportados en archivos del banco.

Tarjeta Número	Nombre
4599188467225308	SILVIO QUINAYAS B
Efectivo \$ _____	
Cheque \$ _____	No. _____
Cargo en Cuenta \$ _____	Corriente ☐ Ahorros ☐ No. _____
Valor Pagado \$ _____	



¿Cómo entender mejor el alivio financiero para mi Tarjeta de Crédito?

Tiempo de lectura: 5 minutos.

La siguiente información aplica únicamente para Personas Naturales.

Si tienes aplicado un alivio, te recomendamos leer con atención la siguiente información:

1 Ingresa a <https://consultaaliviofinanciero.bancodebogota.com.co>

2 Verifica el tipo de "alivio" que se aplicó a tu Tarjeta de Crédito.

3 Revisa con atención tu extracto según el tipo de alivio que aplicamos.

Al haber solicitado un alivio o su extensión a tu producto:

- ✓ Contaste con flujo de caja disponible en el mes que se aplicó el alivio, ya que no tuviste que pagar tu cuota habitual.
- ✓ La aplicación del alivio tuvo en cuenta la tasa de cada una de las compras que tenías al momento de la solicitud del alivio, es decir, tu tasa no se incrementó.
- ✓ La aplicación del alivio no te generó ninguna comisión.
- ✓ Las coberturas de tus seguros se mantuvieron vigentes durante el periodo del alivio.
- ✓ Tu calificación en las Centrales de Riesgo no se afectó.

Entendamos el extracto juntos:

Rediferido de Saldo

(Solicitudes de alivio desde el 1 de agosto de 2020)

Verás varias transacciones, unas con nombre "alivio", las cuales corresponden a los ajustes que el Banco realizó para ponerte al día y las transacciones identificadas como "rediferido", que corresponden a los valores aliviados al plazo definido.

Los valores aliviados corresponden al saldo total.

La transacción con la cual aplicamos tu alivio al capital tiene las siguientes características:

- En la columna "Plazo original" verás el número de cuotas a las cuales se redifirió el capital del saldo total. Este plazo puede ser 48 o 72 meses.
- La tasa de interés la podrás consultar en la columna "Tasa original efectiva anual", esta corresponde al promedio ponderado por monto y plazo de las utilidades pendientes de pago a la fecha en la cual aplicamos el rediferido. Su valor nunca será superior a la tasa máxima legal permitida vigente en el mes que aplicamos tu alivio.

El alivio aplicado a los intereses lo verás reflejado así:

- En el campo "Plazo original" verás que los rediferimos a 6 meses.
- En el campo "Tasa original efectiva anual" verás el valor en cero (0), dado que nunca te cobraremos intereses sobre intereses.

El alivio aplicado a los seguros, comisiones y cuotas de manejo lo verás reflejado así:

- Los seguros y la cuota de manejo los rediferimos a 6 meses con tasa 0%. Esto lo verás indicado con el concepto "Alivios seguros y cuota de manejo".
- Si tenías comisiones pendientes de pago, por ejemplo, aquellas por realizar avances, tu pago lo verás en esta facturación.

¿Cuál es el total a pagar?:

- Si quieres realizar el pago total de tu tarjeta de crédito consulta los canales digitales para conocer el valor exacto al día del pago.
- El saldo a la fecha de corte incluye todos los conceptos aliviados, más las nuevas utilidades, más intereses, más seguros, más cuotas de manejo.

Rediferido de Pago Mínimo

(Solicitudes de alivio hasta el 31 de julio de 2020)

Verás varias transacciones, unas con nombre "alivio", las cuales corresponden a los ajustes que el Banco realizó para ponerte al día y las transacciones identificadas como "rediferido", que corresponden a los valores aliviados al plazo definido.

Los valores aliviados corresponden al pago mínimo del mes de solicitud.

La transacción con la cual aplicamos tu alivio al capital tiene las siguientes características:

- El valor del capital de la cuota que aliviamos lo verás como una nueva transacción, indicándose en la columna "Plazo original" las 6 cuotas a las cuales se redifirió.
- La tasa de interés la podrás consultar en la columna "Tasa original efectiva anual", esta corresponde al promedio ponderado por monto y plazo de las utilidades pendientes de pago a la fecha en la cual aplicamos el rediferido. Su valor nunca será superior a la tasa máxima legal permitida vigente en el mes que aplicamos tu alivio.

El alivio aplicado a los intereses lo verás reflejado así:

- En el campo "Plazo original" verás que los rediferimos a 6 meses.
- En el campo "Tasa original efectiva anual" verás el valor en cero (0), dado que nunca te cobraremos intereses sobre intereses.

¡Mantener buenos hábitos de consumo y pago es la clave!

Mantén tus pagos al día

Para pagar puedes utilizar cualquiera de nuestros canales:

- Banca Móvil
- Banca Virtual
- AvalPay Center
- Corresponsales Bancarios

Si deseas conocer más canales ingresa a

<https://www.bancodebogota.com/wps/themes/html/banco-de-bogota/landings/cuidemonos/index.html>

¿Qué puedo hacer para pagar menos intereses?

Usa tu Tarjeta de Crédito de manera responsable. Recuerda que en cualquier momento podrás realizar abono o pago total a tu deuda, sin penalidades, con el beneficio de que liberas tu cupo y además disminuyes el pago de intereses.

Conoce todos los beneficios que tu Tarjeta Crédito tiene para ti:

Permanentemente el Banco, en alianza con diferentes establecimientos de comercio, realiza descuentos o promociones en compras. ¡Puedes sacarle el máximo provecho!

tuplús



Millas



Descuentos

Además, comprando con Tarjetas de Crédito se acumulan millas o puntos que pueden ser redimidos en una gran variedad de beneficios en www.tuplus.com.co, programa de beneficios para los clientes del Grupo Aval.

CONTESTACION DEMANDA DE ALIMENTOS SILVIO QUINAYAS

MISAELE CONTRERAS <misaelcontreras79@hotmail.com>

Jue 29/07/2021 4:53 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Familia Circuito - La Guajira - Maicao <jprfctomaicao@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (15 MB)

CONTESTACION DEMANDA DE ALIMENTOS SILVIO QUINAYAS.pdf;