

## RADICADO 2022-00025

José Domingo Toledo Ruiz <torjod@gmail.com>

Lun 22/01/2024 17:33

Para: Juzgado 02 Promiscuo Municipal - Santander - Puente Nacional <j02prmpalpuentenal@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (2 MB)

NULIDAD Y JUSTIFICACION INASISTENCIA 17 ENERO DE 2024.pdf;

Señores

JUZGADO 2 PROMISCUO MUNICIPAL CON FUNCION DE CONTROL DE GARANTIAS  
PUENTE NACIONAL, SANTANDER

Adjunto envío documentos de petición de nulidad dentro del proceso de la referencia, para que obre en el mismo.

Favor acusar recibo

JOSE DOMINGO TOLEDO RUIZ

CC 17194175

TPA 56629 CSJ

## INFORME MEDICO



**FRESenius  
MEDICAL CARE**

### SAN JOSE BOGOTA UR HOSPITAL

Calle 10 num 18-75 Hospital San Jose Centro Piso 3 Unidad Renal-Bogota  
Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C Cod. Postal: 111411  
Teléfono: ++57(1)208488 Fax : ++57(1)2472528  
FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

### TOLEDO RUIZ JOSE DOMINGO (17194175)

<b>Fecha y hora de generación:</b> 20/dic./2023 11:54:46 a. m.	
<b>Identificación:</b> 17194175	<b>Tipo:</b> CC-Cédula de Ciudadanía
<b>Edad Actual:</b> 76	<b>Fecha de Nacimiento:</b> 23/12/1947
<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Raza:</b> Ninguna de las anteriores
<b>Estado Civil:</b> Casado	
<b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>RH:</b>
<b>Condición:</b> Ninguno de los Anteriores	<b>Ocupación:</b> Retirado y/o pensionados
<b>Dirección:</b> CALLE 1 H NO. 38 D 32	<b>Teléfono:</b> 7040524
<b>Ciudad:</b> Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C	<b>Código de la IPS:</b> 110010994101
<b>Persona Contacto:</b> YOLANDA MORALES - CUÑADA	<b>Teléfono / Celular:</b>
<b>E.P.S. o Aseguradora:</b> EPS005 - E.P.S. SANITAS (00000800251440)	<b>Régimen:</b> C - Paciente afiliado al Regimen Contributivo
<b>Fecha de afiliación a la EPS:</b> 24/05/2005	<b>Fecha admisión Clínicas FME:</b> 27/01/2010
	<b>Fecha 1° tratamiento para IRC:</b> 14/12/2023
<b>Forma admisión:</b>	<b>Vía ingreso inicio TRR:</b> Pre-diálisis
<b>Diagnóstico Renal ERC:</b> N18.9 insuficiencia renal cronica, no especificada	<b>Fecha diagnóstico ERC:</b>
<b>Programa actual:</b> Hemodiálisis	<b>Estadio de ERC (KDQI):</b> 5

#### Etiología y Patologías acompañantes

Fecha	Código	Diagnóstico	Situación Actual
24/11/2022	N18.5	Insuficiencia renal crónica Enfermedad renal crónica, estadio 5	Activo
29/11/2021	I12.0	Enfermedad hipertensiva renal: Incluye: nefritis arteriolar arteriosclerótica, intersticial, uremia renal crónica, nefrosclerosis crónica o cualquier nefrosclerosis con hipertensión enfermedad renal hipertensiva con insuficiencia renal	Activo
21/05/2020	I50.9	Insuficiencia cardíaca insuficiencia cardiaca, no especificada	Activo
16/07/2020	N04.9	Síndrome nefrótico síndrome nefrotico: no especificada	Activo
21/05/2020	I10	ENFERMEDAD HIPERTENSIVA ( I10-I15) hipertension esencial (primaria)	Activo
21/05/2020	E78.5	Trastornos del metabolismo de las lipoproteínas y otras lipidemias hiperlipidemia no especificada	Activo
29/11/2021	N40.1	hiperplasia de la prostata Benign prostatic hyperplasia with lower urinary tract symptoms	Activo

#### Antecedentes Familiares

No se registra información.

#### Antecedentes quirúrgicos y traumáticos

Fecha de cirugía	Códigos CUPS	Códigos ICD10	Comentarios Cirugía realizada
15/07/2010	-	-	HERNIORRAFIA BILATERAL

#### Amputación Miembros Superiores

No se registra información.

#### Amputación de extremidades inferiores

No se registra información.

#### Antecedentes Tóxicos

No se registra información.

#### Antecedentes Alérgicos

Fecha	Alergia a	Detalles
02/02/2022	Unknown allergy - No conocidas	
02/02/2022	drugs - Otros : TRIMETOPRIM/SULFAMETOXAZOL	

#### Lista de espera de trasplante renal

No se registra información.

#### Laboratorios

	MU	14/12/2023	02/12/2023	26/10/2023	02/10/2023	29/08/2023	26/07/2023
Nitrogeno Uréico	mg/dl	78.26	81	79.4	79.2	66.9	59.7
Urea Pre-diálisis	mg/dl	167.476	173.34	169.916	169.488	143.166	127.758
K	mmol/l	3.95	3.96	4.15	4.62	3.59	3.98
Na	mEq/l	134.48					
Producto Ca*P	(mg/dl) <sup>2</sup>	78.3406					51.792
Fósforo	mg/dl	7.54					5.2
iPTH	pg/ml	25.4					85.12

## INFORME MEDICO



**FRESenius  
MEDICAL CARE**

SAN JOSE BOGOTA UR HOSPITAL  
Calle 10 num 18-75 Hospital San Jose Centro Piso 3 Unidad Renal-Bogota  
Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C Cod. Postal:111411  
Teléfono: ++57(1)208488 Fax : ++57(1)2472528  
FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

### TOLEDO RUIZ JOSE DOMINGO (17194175)

PTH (si) corregida	pg/ml	25.4					65.4769
Ca	mg/dl	10.39					9.96
Calcio corregido (fórmula)	mg/dl	10.638					9.776
Hematocrito	%	25.7	28.9	30.6		33.5	
Hemoglobina	g/dl	8.9	9.9	10.6		11.8	
VCM	fl	91.4591	91.746	93.0091		90.0538	
HCM	pg	31.6726	31.4286	32.2188		31.7204	
CHCM	g/dl	34.6304	34.2561	34.6405		35.2239	
Hematías	x 10 <sup>12</sup> /L	2.81	3.15	3.29		3.72	
Plaquetas	x 10 <sup>3</sup> /uL	244	235	256		245	
V.P.M.	fl	9.5	9	9.2		9.3	
Leucocitos	x 10 <sup>3</sup> /uL	7.55	7.93	7.01		6.7	
Neutrófilos	%	70.3	41.9	45.1		45	
Neutrófilos (Cayados)	%	0					
Basófilos	%	1.1	1.4	1.3		1.3	
Monocitos	%	8.5	10.7	9.8		9	
Linfocitos	%	16.2	39.6	37.7		37.3	
Eosinófilos	%	3.6	6.3	6		7.3	
RDW	%	12.5					
Mielocitos	%	0					
Metamielocitos	%	0					
Ferritina	ng/ml	456					
Sideremia	µg/dl	86.53					
Transferrina	g/l	2.02					
ISAT	%	30.3712					
Capacidad Hierro TF	µg/dl	289					
Proteínas totales	g/dl	6.1					
Albúmina (Proteinograma)	g/dl	3.69			4	4.18	4.23
Albúmina (%)	%	60.4918					
GPT-ALAT	IU/L	20.9					
GOT-ASAT	IU/L	21.2					
Fos. Alcalina	IU/L	62.19					
HBs Ac	IU/l	2					
HBs Ag		Negativo					
Ac. ANTIVIH		Negativo					
Ac. ANTIHVC		Negativo					
Glucemia	mg/dl	162.69		96			98
Creatinina	mg/dl	9.67	9.37	7.09	6.84	6.56	5.92
HDL Colesterol	mg/dl	74.7				64	
LDL Colesterol	mg/dl	93.15				119	
Colesterol Total	mg/dl	175.36				204	
Triglicéridos	mg/dl	37.55				105	

#### Información de KT/v

Kt/V HD	19/12/2023				
Kt/V OCM	0.48				

#### Vacunación Hepatitis B

No se registra información.

#### Vacunación Covid

Fecha vacunación	La vacuna fue administrada?	Vacuna	Comentarios
18/05/2021	Sí	CoronaVac (Sinovac / Butantan)	LE APLICARON 2 DOSIS

## INFORME MEDICO



**FRESINIUS  
MEDICAL CARE**

SAN JOSE BOGOTA UR HOSPITAL  
Calle 10 num 18-75 Hospital San Jose Centro Piso 3 Unidad Renal-Bogota  
Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C Cod. Postal:111411  
Teléfono: ++57(1)208488 Fax : ++57(1)2472528  
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

### TOLEDO RUIZ JOSE DOMINGO (17194175)

06/04/2021      Sí      CoronaVac (Sinovac / Butantan)      REFIERDO EN TELEORIENTACION

#### Consultas a especialistas

Fecha	Especialidad	Comentario
30/12/2021		
28/10/2022		
19/12/2023		

#### Pruebas Diagnósticas

Fecha	Especialidad	Comentario
02/02/2021	Ecocardiografía	ECO STRESS CON EJERCICIO MAXIMO NEGATIVO PARA INSUF CORONARIA
24/04/2021	Holter de presión	HIPERTENSION SISTODIASTOLICA, NO CONTROLADA

#### Evolutivo

<b>Fecha:</b>	19/12/2023 05:12:08 p. m.	<b>Impresión diagnóstica:</b>	N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5
<b>Comentario:</b>	Se realiza revision de cateter de alto flujo evidenciando disfuncion del mismo par lo caul se solicita radiografía de torax para determinar ubicacion de punta de cateter, se explica paciente y familiar quienes refieren entender y aceptar		
<b>Razón de la consulta:</b>			
<b>Plan de manejo:</b>			
<b>Analisis:</b>	Realizado por:Dra.MARICELY REINA REVELO (NEFROLOGO)		

**Fecha:** 12/12/2023 04:35:41 p. m.      **Impresión diagnóstica:** N18.5 Enfermedad renal crónica, estadio 5

<b>Comentario:</b>	<p><b>INGRESO A PROGRAMA HEMODIÁLISIS - UNIDAD SAN JOSE</b></p> <p><b>DATOS GENERALES:</b> Natural y procedente: Bogotá Ocupación: Pensionado (Abogado) Escolaridad: Profesional Estado civil: Casado Convive: esposa - Luz fanny Rodriguez Religión: católico HEMOCLASIFICACIÓN: O+</p> <p><b>MOTIVO DE CONSULTA:</b> Remitido de Programa de Prediálisis para Inicio de TRR</p> <p><b>ENFERMEDAD ACTUAL:</b> Paciente con múltiples antecedentes cardiovasculares, con enfermedad renal crónica, estadio V, en seguimiento por programa prediálisis (PREVER), quien ingresa remitido para considerar inicio de Terapia de reemplazo renal, al ingreso refiere cuadro de 3 meses de evolución de astenia, adinamia, debilidad generalizada, mareos, náuseas, hiporexia, aberrancia a proteínas, pérdida de peso, por lo cual remiten.</p> <p><b>REVISIÓN POR SISTEMAS:</b> Niega</p> <p><b>ANTECEDENTES:</b> <b>PATOLÓGICOS:</b> Hipertensión arterial crónica hace 10 años, Enfermedad renal crónica, Estadio V hace 10 años, Falla cardiaca, con FEVI desconocida, etiología Hipertensiva, Enf Hemorroidal, Hiperplasia prostática <b>MEDICAMENTOS:</b> Verapamilo tab 80 mg al día, Furosemida 40 mg al día, Atorvastatina 40 mg al día, Duodart tab al día, Calcitonina 0,25 mcg al día, sulfato ferroso 300 mg al día, Complejo B <b>QUIRÚRGICOS:</b> Herniorrafia inguinal bilateral, con recidiva derecha <b>TOXICOLÓGICOS:</b> ExTabaquismo pesado y consumo de alcohol <b>ALÉRGICOS:</b> Sulfa (Rash) <b>INMUNOLÓGICOS:</b> Vacuna para Covid-19 # 2 dosis <b>TRANSFUSIONALES:</b> Niega. <b>FAMILIARES:</b></p> <p><b>EXAMEN FÍSICO:</b> <b>SIGNOS VITALES:</b> TA 150/80 mmHg Fc 80 lpm FR 17 rpm SatO2 <b>CABEZA Y CUELLO:</b> Mucosas húmedas y palidas, no presencia de lesiones, no estigmas de sangrado. cuello móvil, sin presencia de masas ni megalias, no presencia de adenopatías, tiroides no palpable. Conjuntiva no ictericias. <b>TÓRAX Y CARDIOPULMONAR:</b> Tórax simétrico, no presencia de deformidades. Ruidos cardiacos rítmicos, sin presencia de soplos. Ruidos pulmonares sin agregados. <b>ABDOMEN:</b> Blando, no doloroso, no masas, no presencia de signos de irritación peritoneal. Hernia inguinal derecha, no encarcelada. <b>GENITOURINARIO:</b> No presencia de alteraciones. <b>EXTREMIDADES:</b> Eutróficas, sin presencia de edemas, llenado capilar menor de 3 segundos. Hematoma en muslo derecho, sin soplo, sin thrill, sin masa pulsátil. <b>NEUROLÓGICO:</b> Alerta, sin presencia de déficit motor ni sensitivo. <b>PIEL:</b> No presencia de lesiones. <b>ACCESO VASCULAR:</b> No tiene</p> <p><b>PARACLÍNICOS Y AYUDAS DIAGNÓSTICAS:</b></p>
--------------------	--

## INFORME MEDICO



**FRESenius  
MEDICAL CARE**

SAN JOSE BOGOTA UR HOSPITAL  
Calle 10 num 18-75 Hospital San Jose Centro Piso 3 Unidad Renal-Bogota  
Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C Cod. Postal:111411  
Teléfono: ++57(1)208488 Fax : ++57(1)2472528  
FRESenius MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

### TOLEDO RUIZ JOSE DOMINGO (17194175)

02/12/23

Creat: 9.37 BUN: 81 Hb: 9.9 Hto: 28.9 K: 3.96

26/10/23

Creat: 7.09 BUN: 79.4 Hb: 10.6 Hto: 30.6 K: 4.15

**ANÁLISIS:**

Paciente en octava década de vida, con múltiples antecedentes cardiovasculares, con enfermedad renal crónica, estadio V, en seguimiento por programa prediálisis (PREVER), quien ingresa remitido progresión, de enfermedad renal, con síntomas urémicos, dados por náuseas, mareo, debilidad, aberrancia proteínas, con paraclínicos con azoados en aumento, anemia. En el momento en aceptables condiciones generales, cifras tensionales en límite superior, edema grado II, diuresis positiva. Se considera paciente con ERC estadio V, en progresión, con indicación de inicio de terapia de reemplazo renal, se ingresa a programa de hemodiálisis, se cita para colocación de acceso vascular, en el momento con hernias inguinales bilaterales, no se considera programa de Diálisis peritoneal hasta corrección de las mismas. Se explica situación clínica al paciente y familiar, refieren entender, firman consentimiento informado de ingreso a la unidad. Se dan recomendaciones y signos de alarma

**PACIENTE DE 75 AÑOS CON IDX:**

1. Enfermedad renal crónica estadio V, en progresión
- 1.1. Sintomatología Uremica
2. Falla cardíaca, con FEVI desconocida, etiología hipertensiva
3. Hipertensión arterial crónica
4. Hiperplasia prostática
5. Enf Hemorroidal
6. Hernia inguinal bilateral

**PLAN:**

- Ingreso al programa de Hemodiálisis unidad renal de San José.
- Se programa para paso de Catéter de alto flujo.
- Toma de paraclínicos de ingreso a hemodiálisis.
- Valoración con estudios paraclínicos para definir ajuste farmacológico.
- Se firman consentimientos informado
- Se dan recomendaciones y signos de alarma

**Razón de la consulta:**

**Plan de manejo:**

**Analisis:**

Realizado por: Dra. MARICELY REINA REVELO (NEFROLOGO)

**Exploración Física**

<b>Fecha</b>	14/12/2023 12:14:54 p. m.	<b>Peso</b>	55.5 Kg	<b>Talla</b>	155 cm	<b>IMC</b>	23.1009 Kg/m <sup>2</sup>
<b>TAS ortostática</b>		<b>TAD ortostática</b>		<b>Pulso ortostático</b>		<b>Pulso decúbito</b>	
<b>TAS decúbito</b>		<b>TAD decúbito</b>		<b>¿Sintomatología?</b>		<b>Exploración Física</b>	Sí

**Constantes Vitales:  
Localización**

<b>Fecha</b>	07/12/2023 12:00:00 a. m.	<b>Peso</b>	55.5 Kg	<b>Talla</b>	161 cm	<b>IMC</b>	21.4112 Kg/m <sup>2</sup>
<b>TAS ortostática</b>	135 mmHg	<b>TAD ortostática</b>	80 mmHg	<b>Pulso ortostático</b>	78	<b>Pulso decúbito</b>	
<b>TAS decúbito</b>		<b>TAD decúbito</b>		<b>¿Sintomatología?</b>	No	<b>Exploración Física</b>	Sí

**Constantes Vitales:  
Localización**

Aspecto general - Otros : PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, COLABORADOR, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR NORMAL, ABDOMEN BLANDO, HERNIA INGUINAL BLATERAL REDUCTIBLE EXTREMIDADES SIN EDEMAS NEUROLOGICO NORMAL  
Ojos - Otros : PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS  
Cabeza - Otros : MUCOSAS HÚMEDAS, NO CIANOSIS, NÓ SE PALPAN GANGLIOS NI MASAS, TIROIDES NO PALPABLES, NO HAY INGURGITACION YUGULAR  
Corazón - Otros : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NORMALES, SIN SOPLOS NI SOBREGREGADOS.  
Cuello - Otros : SIN SOPLOS, PULSOS SIMÉTRICOS  
Tórax y aparato respiratorio - Otros : MURMULLO VESICULAR SIMÉTRICO NORMAL, SIN RONCUS NI SIBILANCIAS, NO HAY CONSOLIDACION  
Abdomen - Otros : BLANDO, SIN MASAS, SIN MEGALIAS, SIN DOLOR Y SIN SOPLOS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

ORNA CLARA EN CYSTOFLO  
Pie y Tobillo - Otros : NO EDEMAS, ADECUADA CIRCULACIÓN, NO LESIONES EN PIEL  
Sistema vascular periférico - Otros : PRESENTES CON INTENSIDAD NORMAL  
Pares craneales y estado mental - Otros : GLASGOW DE 15/15, NO HAY SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, FUERZA Y SENSIBILIDAD NORMAL

**Último movimiento del paciente**

Fecha	Situación del paciente	Tratamiento	Descripción movimiento	Centro relacionado	Causa del fallecimiento	Fallecimiento en la diálisis
14/12/2023	Activo	Hemodiálisis	Cambio de modalidad a HD			

**Medicación Actual**

## INFORME MEDICO



**FRESINIUS  
MEDICAL CARE**

SAN JOSE BOGOTA UR HOSPITAL  
Calle 10 num 18-75 Hospital San Jose Centro Piso 3 Unidad Renal-Bogota  
Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C Cod. Postal: 111411  
Teléfono: ++57(1)208488 Fax : ++57(1)2472528  
FRESINIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

### TOLEDO RUIZ JOSE DOMINGO (17194175)

Medicamento	Prescripción
Atorvastatina 40 mg Tableta	Administración: Oral , Cantidad: 40.00 mg , 1 Vez al d?a , Indicado: Todo los d?as Indicaciones: TOMAR 1 TAB EN LAS NOCHES  Nombre medicamento: ATORVASTATINA 40 mg TAB  Codigo medicamento (Fme Prever): 1320330
Complejo B	Administración: Oral , Cantidad: 1.00 mg , 1 Vez al d?a , Indicado: Todo los d?as
Verapamilo Clorhidrato 80 mg	Administración: Oral , Cantidad: 80.00 mg , 2 Veces al d?a , Indicado: Todo los d?as
Furosemida 40 mg Tableta	Administración: Oral , Cantidad: 40.00 mg , 1 Vez al d?a , Indicado: Todo los d?as Indicaciones: TOMAR 1 TAB DIA  Nombre medicamento: FUROSEMIDA 40 mg Tableta  Codigo medicamento (Fme Prever): 1250121
Levotiroxina 62 mcg Tableta	Administración: Oral , Cantidad: 62.00 µg , 1 Vez al d?a , Indicado: Todo los d?as
Calcitriol 0,50 mcg	Administración: Oral , Cantidad: 1.00 µg , 1 Vez al d?a , Indicado: TOMAR 2 CAPSULAS DIA POR MEDIO
Sulfato ferroso 300 mg	Administración: Oral , Cantidad: 300.00 mg , 1 Vez al d?a , Indicado: Todo los d?as

#### Prescripción de diálisis

Fecha Prescripción	19/12/2023					
Acceso Vascular	Fecha creación	Posición	Realizado por	Fecha de inicio de uso	Estado actual	L. Sangre Dializada
Catéter Tunelizado	14/12/2023	Yugular interna posterior derecha		14/12/2023	En uso para diálisis	36,6
Modalidad		Pre Dilución		Post Dilución		Infusión Total
Hemodiálisis						
Tiempo	Frecuencia	Turno	Dializador	Membrana	Superficie mts	Coef. Uf. mL/mmHg/h
248 min	3 Días/Sem.	2° M-J-S	FX50	Helixone®	1.00	33
Flujo de sangre	Na+ Prescrito	Uf. Máx		Agujas		
350 ml/min	138 mmol/l	0,52l/h				
Flujo L. diálisis	Líquido de Diálisis Na+	Líquido de Diálisis K+	Líquido de Diálisis Ca++	Líquido de Diálisis HCO3-	Líquido de Diálisis Glucosa	
500	138 mmol/l	2 mmol/l	1.5 mmol/l	31 mmol/l	1.5 g/L	
Anticoagulante		Bolos	Dosis Total		Suspender min. antes del final	
HEPARINA SODICA 5.000 UI/ML VIAL*5ML			5000.00 UI			
Dosis de Mantenimiento 1			Dosis de Mantenimiento 2			
5000 UI						
Fecha último tratamiento:	19/12/2023	TAS último tratamiento:	159	TAD último tratamiento:	71	

#### Entrenamiento del paciente

Fecha del entrenamiento	Tema del entrenamiento	Tipo de entrenamiento	Tiempo dedicado	Nombre del entrenador en la clínica	Nombre del entrenador externo
14/12/2023	Introducción en la unidad de Diálisis & cuestiones relacionados a la compañía	Inicial	14:00	Sarahay Lilian Galarraga Lopez	
<b>Comentario del entrenador</b>	Se realiza educación de Manual de hemodiálisis para pacientes nuevos, se explica generalidades del sistema renal, se explica el funcionamiento de los riñones, y cuando estos dejan de funcionar cuales son las terapias que existen, se explica adherencia al tratamiento, se educa sobre la importancia del cuidado de acceso vascular, autocuidado nutricional con cuidados en la restricción de líquidos al igual sobre terapia alternativa como lo es Diálisis Peritoneal. Jefe Sarahay Galarraga, Tarjeta Profesional: 1.010.201.746.				

#### Medicación en diálisis

No se registra información.

# INFORME MEDICO



**FRESENIUS  
MEDICAL CARE**

SAN JOSE BOGOTA UR HOSPITAL  
Calle 10 num 18-75 Hospital San Jose Centro Piso 3 Unidad Renal-Bogota  
Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C Cod. Postal:111411  
Teléfono: ++57(1)208488 Fax : ++57(1)2472528  
FRESENIUS MEDICAL CARE COLOMBIA S.A. Nit.: 830.007.355-2

**TOLEDO RUIZ JOSE DOMINGO (17194175)**

Bogotá (Bogotá), Bogotá D.C	20/dic./2023 11:54:46 a. m.
Fdo: Dra.MARICELY REINA REVELO (NEFROLOGO)	
Registro Médico: 59084/52	Telefono:++57(1)208488

JOSE DOMINGO TOLEDO RUIZ

ABOGADO

CALLE 1 H N° 38 D- 32, Bogotá, D.C.

Tel 6017040524 - 3124421433

torjod@gmail.com

Doctor

MIGUEL ANGEL MOLINA ESCALANTE

Juez

JUZGADO SEGUNDO PROMISCOU MUNICIPAL DE PUENTE NACIONAL

[j02prmpalpuentenal@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j02prmpalpuentenal@cendoj.ramajudicial.gov.co)

Puente Nacional, Santander

ASUNTO: PROCESO DECLARATIVO VERBAL POSESORIO

DEMANDANTE: MARÍA MARLEN RODRÍGUEZ VIRVIESCAS

DEMANDADOS: BARBARA GONZALEZ DE VELANDIA Y OTROS

RAD. N°2022-00025-00

Señor Juez:

JOSE DOMINGO TOLEDO RUIZ, Abogado identificado con la cédula de ciudadanía 17194175 expedida en Bogotá, D. C., portador de la tarjeta profesional de Abogado 56629 del C. S. de la J., domiciliado en la Calle 1 H #38 D- 32 de esta capital, correo electrónico informado al Registro Nacional de Abogados: [torjod@gmail.com](mailto:torjod@gmail.com), celular 3124421433, obrando dentro del proceso de la referencia, me permito solicitar se sirva DECRETAR LA NULIDAD DE LA AUDIENCIA PROGRAMADA PARA EL PASADO MIÉRCOLES 17 DE ENERO DE 2024 por indebida notificación, según los siguientes

#### HECHOS

El día 16 de enero del presente año, a las 14:42 de la tarde recibí por este correo un link para ingresar a una audiencia virtual a llevarse a cabo al día siguiente 17, a las 9:00 de la mañana dentro de este proceso.

El día 17 de enero de 2024, a las 8:43 de la mañana recibí un correo de reenvío del link para ingreso a la misma audiencia virtual del 17 de enero de 2024 a las 9:00, o sea 17 minutos antes de la presunta audiencia.

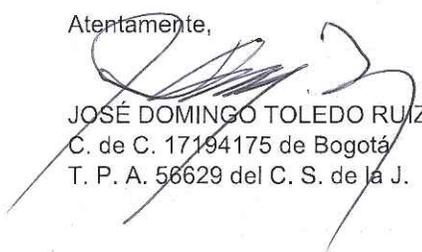
Revisando mi correo no encuentro haber sido notificado o convocado a esta audiencia oportunamente.

Además, me era imposible concurrir a diligencia alguna por encontrarme en procedimientos médicos por diálisis renal en el Hospital San José de Bogotá, razón por la cual estoy renunciando al poder de representación que me había sido conferido y declaro que mis poderdantes quedaron a paz y salvo conmigo por todo concepto.

Oportunamente mis ex representados estarán allegando al Juzgado el poder conferido a la Dra. Mónica Olarte Chavarro para que continúe defendiendo los intereses de mis ex poderdantes.

Agradezco la atención que brinde a esta solicitud.

Atentamente,

  
JOSÉ DOMINGO TOLEDO RUIZ

C. de C. 17194175 de Bogotá

T. P. A. 56629 del C. S. de la J.