

 <p>Rama Judicial Consejo Superior de la Judicatura República de Colombia</p>	<p><b>PROCESO:</b> GESTION DOCUMENTAL</p>	<p><b>CÓDIGO:</b> CSJCF-GD-F04</p>	
	<p><b>ACUSE DE RECIBIDO:</b> ACUSE DE RECIBIDO PARA LOS DOCUMENTOS ENTRANTES PARA LOS DESPACHOS</p>	<p><b>VERSIÓN:</b> 2</p>	

**Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales  
En Apoyo a los Juzgados Laborales del Circuito de Manizales**

**Acuse de Recibido**

**FECHA: Miercoles 23 de Noviembre del 2022**

**HORA: 8:42:55 am**

**Se ha registrado en el sistema, la carga de 1 archivo suscrito a nombre de; LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ, con el radicado; 202200628, correo electrónico registrado; luisber1920@hotmail.com, dirigido al JUZGADO 10 CIVIL MUNICIPAL.**

**Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (+57) 321 576 5914**

<b>Archivo Cargado</b>
20220062810.pdf

**CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20221123084256-RJC-24917**

Palacio de Justicia 'Fany Gonzales Franco'  
Carrera 23 # 21-48 Oficina 108 Manizales - Caldas  
csjcfma@cendoj.ramajudicial.gov.co

8879620 ext. 11600

Manizales (caldas) noviembre 23 del 2022

Señor(a) 01 juez  
**JUZGADO CIVIL MUNICIPAL -REPARTO  
MANIZALES – CALDAS**

## **REFERENCIA CONTESTACION A DEMANDA.**

**CONTESTACION A: LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ.**

**LA DEMANDANTE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS "CONFA"**

**RADICADO: 2022-628  
No RADICACION: 17001400300120220062800**

**CONTESTACION:**

**FRENTE A LOS HECHOS**

- 1. LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE MANIZALES CALDAS," CONFA"** es una corporación de derecho privado sin ánimo de lucro, con personal jurídica reconocida por la super intendencia del subsidio familiar, según la resolución 0064 de febrero de 1984 **.ES CIERTO.**
- 2.** El señor **LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ**, suscribió el 02 de julio 2021 el pagare con espacio en blanco y carta de instrucciones **N°.7197412 ES CIERTO.**
- 3.** El pagare se diligencio por la suma de: **NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MDCTE (\$9.152.446.00).ES CIERTO.**
- 4.** La suma por la cual se diligencio el pagare, corresponde al valor del capital adeudado por la parte demandada, en la fecha del diligenciamiento de los espacios en blanco **.NO ES CIERTO** por la cual yo estuve pagando los cobros desde la fecha **02 de julio de 2022** de la toma del crédito **hasta 28 de febrero 2022**.por lo cual la empresa **CENTRAL LECHERA DE MANIZALES CELEMA** descontaba de mi sueldo quincenalmente sumas que se adjuntan en los desprendibles de pago **desde junio del 2021 hasta febrero del 2022**.tambien estudio de crédito y contrato del crédito **anexo copia.**

5. La obligación debía ser cancelada a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS "CONFA"** el día 10 de mayo 2022. **NO ES CIERTO** yo estuve por medio del contacto telefónico exponiendo el caso a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "CONFA"** al centro de cobro de cartera por medio de **chat adjunto conversación copia** .Lo cual expuse que estaba incapacitado más de 180 días, estoy en trámites de la pensión de invalidez ,por tener un dictamen por el especialista como una rehabilitación desfavorable Colpensiones no emitió pagos por lo tanto me toco realizar acción de tutela para el pago el cual comencé a recibir en octubre del 2022 .por tal motivo no podía pagar la cuota y viendo mi situación al día de hoy .que ya recibo pagos mande un correo electrónico para llegar a un acuerdo de pago de \$140.000 quincenal para \$ 280.000 mensual a partir del 1 de noviembre 2022. **anexo copia**.
6. Los intereses moratorios acordados por las partes corresponden a la tasa máxima legal fija por la superintendencia financiera de Colombia. **ES CIERTO**.
7. El pagare objeto de ejecución proviene del deudor y corresponde a una obligación clara, expresa y actual exigible, que presto ejecutivo **ES CIERTO** siempre en cuándo y la persona tenga su mínimo salario legal para subsanar la deuda.
8. El señor **LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ**, no ha cancelado la obligación a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS "CONFA" ES PARCIALMENTE CIERTO**.

## **FRENTE A LAS PRETENCIONES**

**ME OPONGO** al cobro total de la deuda ya que yo **LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ** con **CC. 16.073.202** de Manizales he pagado parcialmente y firme un contrato por un plazo de **72 meses** el cual fue aceptado por ambas partes por consecuente yo he dicho mi estado de salud, mi incapacidad permanente he informado a mi empresa en la cual estoy contratado **CENTRAL LECHERA DE MANIZALES "CELEMA"**.

Mi finalidad es llegar a un acuerdo de pago como he evidenciado en el correo que fue dirigido para la revisión a **LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS"CONFA"**.

1. Por la suma de: **NUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS MDCTE (\$9.152.446.00)**, Como capital insoluto del pagare. **N°7197412** suscrito el 02 de julio 2021 y exigible el 10 de mayo de 2022 este valor a cobrar deberá tener en cuenta todos **los abonos** a la deuda adquirida demostrado en los desprendibles de pago y llegar a un acuerdo de pago para subsanar la deuda.
2. Por los intereses moratorios causados a partir del **11 de mayo 2022** correspondientes a la tasa máxima legal fijado por la superintendencia financiera y hasta la fecha que se efectuó el pago total de la obligación **ME OPONGO**, ya que en estos momentos cuento con ingresos de un mínimo salario el cual es para

conceptos de arriendo, facturas, alimentación, transporte, recreación, pago de la deuda a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS" CONFA"** y otros.

3. Que se condene a la parte demandada al pago de los costos judiciales y agencias en derecho **ME OPONGO**.

## **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Artículo 666,667,2488y 2492 del código civil.

Artículo 18,25,26,28,82,84,89,91,92,244,261,291,292,422,424,430,431,440 del código general del proceso.

Artículo 619,620,621,622,624,625,626,627,632,633,634,636,709, del código del comercio y demás normas concordantes y pertinentes.

Ley 2213del 13 de junio 2022.

## **EXCEPCIONES PREVIAS**

### **CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO**

#### **1. COBRO DE LO NO DEBIDO:**

Señor juez, presenté esta excepción debido a los cambios en las cuantías transcriptas en los pagarés los cual les anexo copia en cambio del pago ya que tengo 72 meses para el pago de la deuda, por las incapacidades laborales e historias medicas anexadas en copias, me encuentro en una situación muy vulnerable la cual me afecta psicológica y físicamente, en el momento solo pido el asilo de refinanciamiento o acuerdo de pago.

#### **2. MALA FE:**

Ya que por medios telefónicos y correos he dado el conocimiento de mis padecimientos a la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS" CONFA"** y no dieron solución si no solo la demanda.

## **MEDIOS DE PRUEBA**

### **DOCUMENTOS ANEXADOS:**

- 1.copia formato autorización de libranza o descuento directo.
- 2.copia formato análisis de préstamo.
- 3.copias desprendibles de pagos de la **CENTRAL LECHERA MANIZALES "CELEMA"**.
- 4.copia correo dirigido para la revisión en **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS" CONFA"**.

5. copia de radicación incapacidades salud total.
6. copia formato de concepto de rehabilitación integral.
7. copia tanto regional de calificación de invalidez de caldas dictamen.
8. copia de cita valoración médica junta de calificación de invalidez nacional.
9. copia historia medica con incapacidad a la fecha.
10. copia mensaje de texto de chat.

## DIRECCIÓN Y NOTIFICACION

### DEMANDANTE: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CALDAS" CONFA"

y su representante legal, oira notificaciones  
en la **carrera 25 calle 50-manizales**  
correo electrónico: [notificaciones@onfa.co](mailto:notificaciones@onfa.co)

### DEMANDADO: LUIS EDUARDO BERMÚDEZ ORTIZ

Notificación en la **carrera 33 A número 100C -40 piso 1**  
la enea, en el municipio de Manizales -caldas  
Teléfono: **3235848294**  
Correo electrónico: [luisber1920@hotmail.co](mailto:luisber1920@hotmail.co)

Cordialmente:

*Luis Eduardo Bermudez O.*

**LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ**

**CC: 16.073.202 DE MANIZALES**

**CEL: 3235848294**

**DIRECCIÓN: carrera 33 A numero 100 C- 40 piso 1 la enea**



FORMATO AUTORIZACIÓN DE LIBRANZA O DESCUENTO DIRECTO

CONDICIONES DEL CRÉDITO SOLICITADO POR EL BENEFICIARIO/EMPLEADO							
Valor del crédito	\$ 9,993,780	No. cuotas:	72	Tasa interés:	0.98% n.m	Cuota:	\$ 198,827
Asesor	Yina Lorena Franco Franco			Fecha:	29/06/2021	No. crédito:	

Nota: En el evento que la ENTIDAD PAGADORA descuente al BENEFICIARIO/EMPLEADO un valor mayor al reflejado en el estado de cuenta mensual enviado por Confa créditos, la diferencia entre el valor facturado y el valor pagado será imputado al crédito.

**Señores**

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A. CELEMA  
MANIZALES

**ASUNTO:** Crédito por libranza o descuento directo Confa créditos

Yo, LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma en mi calidad de **DEUDOR(A)**, me permito manifestarle que la Caja de Compensación Familiar de Caldas - CONFA, de acuerdo con el programa de Créditos, ha efectuado un crédito a mi favor en las condiciones de monto, plazo y tasa mencionados en el encabezado de este documento. En virtud a lo anterior y según lo estipulado en el Artículo 150 del C.S.T. y Artículo 1° de la Ley 1527 de 2012, me permito autorizar expresa e irrevocablemente a la ENTIDAD PAGADORA, para descontar de mi sueldo, salario, honorarios, bonificación, mesada pensional o cualquier suma a la que tenga derecho, las cuotas mensuales del crédito arriba mencionado, más los intereses de mora a la tasa máxima legal permitida que se causen durante el tiempo transcurrido desde el día en que la empresa debe entregar el valor de la cuota hasta la fecha en que CONFA la reciba y los honorarios que se causen en el cobro pre judicial o judicial cuyo costo podrá ser hasta por el 20% más los gastos procesales, si a ello hubiere lugar, aún en el evento, si es el caso de encontrarme en vacaciones, licencias o incapacidades.

Las sumas que se descuenten y retengan deben ser entregadas a CONFA en los términos de la ley 1527 o, antes del día diez (10) de cada mes. Igualmente, autorizo que en el evento de no efectuarse el descuento y pago de una o varias de las cuotas del crédito aprobado por CONFA, bajo la modalidad de libranza o descuento directo, CONFA queda facultado para normalizar la obligación y dejar esta (s) cuota (s) para el final del crédito, lo que implicaría un aumento en el plazo inicialmente pactado. En virtud de la ley 1527 de 2012, en caso de darse por terminado mi Contrato de trabajo, de prestación de servicios o relación Legal y Reglamentaria con la Empresa y para entonces quedaren cuotas pendientes, autorizo expresa e irrevocablemente a ustedes para que sea deducido el valor de las cuotas restantes para cancelar el saldo total del crédito adquirido con CONFA, de mi liquidación definitiva de prestaciones sociales, de salarios, vacaciones, primas, indemnizaciones, bonificaciones o cualquiera otro pago derivado del contrato de trabajo de la relación legal y Reglamentaria o de la pensión a que tenga derecho y en general todos aquellos valores que signifiquen salario, según lo establece el artículo 127 del Código Sustantivo del Trabajo como son: mi remuneración ordinaria, fija o variable, cualquier valor en dinero que reciba como contraprestación directa de mis servicios, o cualquiera otra forma o denominación que se adopte de pago, como primas, sobresueldos, bonificaciones habituales, valor de trabajo suplementario o de las horas extras, valor del trabajo en días de descanso obligatorio, porcentajes sobre ventas y comisiones. Así mismo en el caso de que sea trabajador asociado a una Cooperativa, autorizo sean deducidos de mis compensaciones acumulativas, pago de rendimientos, descansos anuales, aportes voluntarios u obligatorios a cualquier título, para pagar el valor de las cuotas restantes o cancelar el saldo total del crédito adquirido con CONFA, en virtud del parágrafo 3° del Artículo 2° de la Ley 1527 de 2012. De acuerdo con lo anterior autorizo al empleador o ENTIDAD PAGADORA a expedir una copia de mi liquidación final con destino a CONFA, para los fines que considere pertinentes. El no descuento en las fechas estipuladas o el no pago por parte de la ENTIDAD PAGADORA de los valores descontados no me exime de la responsabilidad de cancelar las cuotas en forma oportuna, presentada esta situación, el suscrito deudor me comprometo a pagar tales cuotas en las oficinas de CONFA. Igualmente, autorizo que en el evento de presentarse incumplimiento en los pagos, o existan saldos pendientes en mora, dichos valores sean descontados de las cuotas del subsidio familiar a los que tenga derecho. Los descuentos en primer lugar serán asumidos por el BENEFICIARIO PRINCIPAL, pero en caso de mora parcial o total del pago de la obligación, se podrá trasladar el descuento al DEUDOR SOLIDARIO. En caso de que por cualquier motivo el BENEFICIARIO PRINCIPAL no cancele la deuda adquirida o se atrase en sus pagos, el DEUDOR SOLIDARIO autoriza expresa e irrevocablemente a Confa a presentar esta libranza ante cualquier EMPLEADOR O ENTIDAD PAGADORA en la que éste se encuentre laborando, sin que para ello, sea necesaria la suscripción de ningún documento o autorización adicional, con el fin de que le sean efectuados los descuentos necesarios hasta cancelar la deuda contraída por el monto establecido y faltante pactados por el Beneficiario principal con CONFA. Si por cualquier motivo la EMPRESA PAGADORA, no realiza los descuentos a que haya lugar en virtud de la presente autorización de libranza, o realizados no se abonan a CONFA, la ENTIDAD PAGADORA será solidariamente responsable ante esta Corporación por las sumas dejadas de retener o entregar, según lo estipulado en los parágrafos 1 y 2 del artículo 6 de la ley 1527 de 2012. Así mismo me obligo como BENEFICIARIOS/EMPLEADOS en virtud de lo contenido en el Artículo 7° de la Ley 1527 de 2012 a informar a CONFA el cambio de empleador o entidad pagadora a fin de hacer exigible la obligación contenida en esta libranza, no obstante, en caso de cambiar la relación laboral o contractual o llegarme a pensionar, el presente documento no será oponible para efectos de hacer exigibles los descuentos a que haya lugar, al nuevo empleador o ENTIDAD PAGADORA o cualquier ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES quienes quedan autorizados irrevocablemente a realizar las deducciones que CONFA solicite, sin que para ello, sea necesaria la suscripción de ningún documento adicional. Expresamente declaro que la presente autorización de libranza o descuento directo no perderá su validez y permanecerá vigente mientras existan saldos a favor de CONFA, aún en el evento de cambio de ENTIDAD PAGADORA, incluida cualquier ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES para lo cual aplica el artículo 7 de la ley 1527 de 2012 referente a Continuidad de la libranza, para lo cual la ENTIDAD PAGADORA no podrá negarse injustificadamente tal y como lo manifiesta el artículo 6 de la misma ley.

**LEY 920 DE 2004. Artículo 4:** Toda persona, empresa o entidad pública o privada, estará obligada a deducir y retener de cualquier cantidad que haya de pagar a sus trabajadores o pensionados, las sumas que éstos adeuden a la Caja de Compensación o cooperativa o fondos de empleados, cuya obligación conste en libranza, títulos valores, o cualquier otro documento suscrito por el deudor quien para el efecto deberá dar su consentimiento previo. En ningún caso las personas y entidades señaladas en este artículo podrán cobrar cuota de administración o suma alguna por realizar esta operación. Finalmente, con la firma y huella declaro que CONFA me ha informado sobre el contenido de la presente autorización y ha puesto a mi disposición el documento de Política de cobro en la página web www.confa.co

Firma de beneficiario(s) /empleado(s)

*Luis Eduardo Bermudez Ortiz*

LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

C.C. 16.073.202 De: 6073202

Huella



Deudor

Firma Autorizada de la Empresa

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A. CELEMA

## ANALISIS DE PRESTAMO

Fecha y hora: 30/06/2021 17:50  
 Tipo de prestamo: Especial/Libre Inversion Observacion: LIBRE INVERSION

Cedula del colaborador:	16073202	Nombre del Colaborador:	BERNUDEZ ORTIZ LUIS EDUARDO	Cargo:	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT
Tipo de Contrato:	FIJO 1 AÑO	Fecha de Ingreso:	03/06/2010	Centro de Costo:	* REEMPAQUE
Sueldo basico mensual	\$ 999.378	Valor del Credito solicitado	\$ 9.993.780	Plazo de amortizacion en meses	72
Seguridad Social	79.950	Valor Cuota mensual,	\$ 198.827		
NETO DESPUES DE SEGURIDAD SOCIAL - RETEFUENTE	\$ 919.428	DESCUENTOS	Entidad	Relacion de creditos actuales	
				Cuota Mensual	
CAPACIDAD DE DESCUENTO MENSUAL	40%	367.771	Fondo de empleados		
				Otros Prestamos	\$ 15.100
				Otros Prestamos	
Capacidad de descuento no utilizada	\$ 153.844	Total de descuentos mensuales aprox. Con el nuevo credito	\$ 213.927,00		
% UTILIZADO	58,17%				
% NO UTILIZADO	41,83%				

Credito solicitado es VIABLE como resultado del presente analisis ?    SI     No

FIRMA/NOMBRE del funcionario de NOMINA responsable del analisis: \_\_\_\_\_

FIRMA/JEFE INMEDIATO \_\_\_\_\_

Firma/ Nombre Autorizada \_\_\_\_\_

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

900083863-1

## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA



Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/06/21 a 30/06/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
SALARIO BASICO	11	DIA	366.439,00		
HORA NOCTURNA DOMINICAL O FESTIVA	0,5	HORA	4.372,00		
PRIMA LEGAL			15.434,00		
HORAS EXTRAS FESTIVAS DIURNAS	1,5	HORA	12.492,00		
HORA DIURNA DOMINICAL O FESTIVA	14,5	HORA	105.663,00		
RECARGO NOCTURNO	8	HORA	11.659,00		
HORAS EXTRAS DIURNAS	10	HORA	52.051,00		
AUXILIO DE TRANSPORTE	11	DIA	39.033,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	2	DIA	78.998,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	2	DIA	60.569,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					27.690,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					27.690,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					90.523,00
<b>Totales</b>			<b>746.710,00</b>	<b>0,00</b>	<b>153.653,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>746.710,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>593.057,00</b>	

## Bases para cálculo de seguridad social

Ingreso Base Cotización Salud Periodo	692.243,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	1.205.674,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	692.243,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	1.205.674,00

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

900083863-1



## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/07/21 a 31/07/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
SALARIO BASICO	16	DIA	533.002,00		
AUXILIO DE TRANSPORTE	16	DIA	56.775,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					21.321,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					21.321,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					90.523,00
		Totales	589.777,00	0,00	140.915,00
		Total Devengado	589.777,00		
		Neto a pagar en cuenta nómina	448.862,00		

## Bases para cálculo de seguridad social

Ingreso Base Cotización Salud Periodo	533.002,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	1.092.124,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	533.002,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	1.092.124,00



## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	01/08/21 a 15/08/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINISTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
SALARIO BASICO	9	DIA	299.813,00		
HORAS EXTRAS DIURNAS	7	HORA	36.436,00		
AUXILIO DE TRANSPORTE	9	DIA	31.936,00		
DIA DE LA FAMILIA	1	DIA	33.313,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	2	DIA	72.809,00		
RECARGO NOCTURNO	5	HORA	7.287,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	3	DIA	90.853,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					21.743,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					21.743,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
<b>Totales</b>			<b>572.447,00</b>	<b>0,00</b>	<b>150.650,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>572.447,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>421.797,00</b>	

## Bases para cálculo de seguridad social

Ingreso Base Cotización Salud Período	543.602,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	543.602,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Período	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Período	543.602,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	543.602,00

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

900083863-1



## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/09/21 a 30/09/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINISTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	2	DIA	72.215,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	13	DIA	393.695,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.637,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.637,00
DESCUENTO PENSION D.376					18.949,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
		Totales	465.910,00	0,00	161.387,00
		Total Devengado		465.910,00	
		Neto a pagar en cuenta nómina		304.523,00	

## Bases para cálculo de seguridad social

Ingreso Base Cotización Salud Periodo	465.910,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	949.523,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	465.910,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	949.523,00

## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA



Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	01/10/21 a 15/10/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	4	DIA	126.604,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	11	DIA	333.129,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.388,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.388,00
DESCUENTO PENSION D.376					16.949,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
		<b>Totales</b>	<b>459.733,00</b>	<b>0,00</b>	<b>160.889,00</b>
		<b>Total Devengado</b>	<b>459.733,00</b>		
		<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>	<b>298.844,00</b>		

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	459.733,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	459.733,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	459.733,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	459.733,00

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

800083863-1

## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA



Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/10/21 a 31/10/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
SALARIO BASICO	2	DIA	66.625,00		
AUXILIO DE TRANSPORTE	2	DIA	7.097,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	6	DIA	189.906,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	8	DIA	242.275,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					19.952,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					19.952,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
<b>Totales</b>			<b>505.903,00</b>	<b>0,00</b>	<b>147.068,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>505.903,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>358.835,00</b>	

## Bases para cálculo de seguridad social

Ingreso Base Cotización Salud Periodo	498.806,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	958.539,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	498.806,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	958.539,00



COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

<b>Nómina</b>	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	<b>Período de Liquidación</b>	01/11/21 a 15/11/21
<b>Empleado</b>	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	<b>Salario</b>	\$999.378,00
<b>Número de Identificación</b>	16073202	<b>Beneficios Extralegales no Salariales</b>	
<b>Fecha Ingreso</b>	03/06/2010	<b>Total</b>	\$999.378,00
<b>Cargo</b>	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	<b>Método Retención</b>	Porcentaje
<b>Área Funcional</b>	REEMPAQUE	<b>% Retención</b>	0,00
<b>Entidad Promotora de Salud</b>	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S A	<b>Cuenta Bancaria</b>	***8573
<b>Entidad Bancaria</b>	BANCO BANCOLOMBIA		
<b>Fondo Pensiones</b>	COLPENSIONES - ADMINISTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	15	DIA	454.265,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.171,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.171,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
<b>Totales</b>			<b>454.265,00</b>	<b>0,00</b>	<b>143.506,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>454.265,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>310.759,00</b>	

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	454.265,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	454.265,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	454.265,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	454.265,00

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

900083863-1



## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/11/21 a 30/11/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINISTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	15	DIA	454.264,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.171,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.171,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
		<b>Totales</b>	<b>454.264,00</b>	<b>0,00</b>	<b>143.506,00</b>
		<b>Total Devengado</b>		<b>454.264,00</b>	
		<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>		<b>310.758,00</b>	

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	454.264,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	908.529,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	454.264,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	908.529,00

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

900083863-1

## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA



Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	01/12/21 a 15/12/21
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
PRIMA LEGAL	15,16	DIA	565.615,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	15	DIA	454.265,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.171,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.171,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
		Totales	1.019.880,00	0,00	143.506,00
		Total Devengado	1.019.880,00		
		Neto a pagar en cuenta nómina	876.374,00		

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	454.265,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	1.053.892,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	454.265,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	1.053.892,00



COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

<b>Nómina</b>	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	<b>Período de Liquidación</b>	16/12/21 a 31/12/21
<b>Empleado</b>	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	<b>Salario</b>	\$999.378,00
<b>Número de Identificación</b>	16073202	<b>Beneficios Extralegales no Salariales</b>	
<b>Fecha Ingreso</b>	03/06/2010	<b>Total</b>	\$999.378,00
<b>Cargo</b>	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	<b>Método Retención</b>	Porcentaje
<b>Área Funcional</b>	REEMPAQUE	<b>% Retención</b>	0,00
<b>Entidad Promotora de Salud</b>	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	<b>Cuenta Bancaria</b>	***8573
<b>Entidad Bancaria</b>	BANCO BANCOLOMBIA		
<b>Fondo Pensiones</b>	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Pagos	Beneficios	Descuentos
SALARIO BASICO	2	DIA	66.625,00		
AUXILIO DE TRANSPORTE	2	DIA	7.097,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	14	DIA	423.980,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.728,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.728,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
<b>Totales</b>			<b>497.702,00</b>	<b>0,00</b>	<b>144.620,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>497.702,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>353.082,00</b>	

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	468.213,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	1.522.105,00
Ingreso Base Cotización Siguiente Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	468.213,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	1.522.105,00



COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Periodo de Liquidación	01/01/22 a 15/01/22
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$999.378,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$999.378,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Pagos	Beneficios	Descuentos
SALARIO BASICO	2	DIA	66.625,00		
AUXILIO DE TRANSPORTE	2	DIA	7.811,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	5	DIA	253.685,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	8	DIA	270.611,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					23.638,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					23.638,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
<b>Totales</b>			<b>598.732,00</b>	<b>0,00</b>	<b>154.440,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>598.732,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>444.292,00</b>	

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	590.963,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	590.963,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	590.963,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	590.963,00

## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/01/22 a 31/01/22
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$1.100.000,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$1.100.000,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINISTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
RETROACTIVO SALARIO BASICO			6.708,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 100%	4	DIA	202.948,00		
INTERESES CESANTIAS			137.863,00		
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	12	DIA	405.916,00		
SÉGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					24.620,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					24.620,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
		Totales	753.435,00	0,00	156.404,00
		Total Devengado	753.435,00		
		Neto a pagar en cuenta nómina	597.031,00		

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	615.530,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	1.206.493,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	615.530,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	1.206.493,00

CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S.A.

900083863-1



## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA

Nómina	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	Período de Liquidación	16/02/22 a 28/02/22
Empleado	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	Salario	\$1.100.000,00
Número de Identificación	16073202	Beneficios Extralegales no Salariales	
Fecha Ingreso	03/06/2010	Total	\$1.100.000,00
Cargo	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	Método Retención	Porcentaje
Área Funcional	REEMPAQUE	% Retención	0,00
Entidad Promotora de Salud	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	Cuenta Bancaria	***8573
Entidad Bancaria	BANCO BANCOLOMBIA		
Fondo Pensiones	COLPENSIONES - ADMINISTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Devengado		Deducciones
			Pagos	Beneficios	Descuentos
INCAPACIDAD ENFERMEDAD GENERAL 66%	13	DIA	433.334,00		
SEGURO EXEQUIAL JARDINES DE LA ESPERANZA					7.750,00
APORTE E.P.S. EMPLEADO					18.731,00
APORTE FONDO DE PENSION EMPLEADO					18.731,00
LIBRANZA CONFAMILIARES					99.414,00
<b>Totales</b>			<b>433.334,00</b>	<b>0,00</b>	<b>144.626,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>433.334,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>288.708,00</b>	

Bases para cálculo de seguridad social	
Ingreso Base Cotización Salud Periodo	468.264,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	1.019.683,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	468.264,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	1.019.683,00

## COMPROBANTE DE PAGO NÓMINA



<b>Nómina</b>	NOMINA QUINCENAL MES CALENDARIO	<b>Período de Liquidación</b>	01/11/22 a 15/11/22
<b>Empleado</b>	Luis Eduardo Bermudez Ortiz	<b>Salario</b>	\$1.100.000,00
<b>Número de Identificación</b>	16073202	<b>Beneficios Extralegales no Salariales</b>	
<b>Fecha Ingreso</b>	03/06/2010	<b>Total</b>	\$1.100.000,00
<b>Cargo</b>	OPERARIO DE ALMACEN MP-PT	<b>Método Retención</b>	Porcentaje
<b>Área Funcional</b>	REEMPAQUE	<b>% Retención</b>	0,00
<b>Entidad Promotora de Salud</b>	SALUD TOTAL EPS DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO S.A	<b>Cuenta Bancaria</b>	***8573
<b>Entidad Bancaria</b>	BANCO BANCOLOMBIA		
<b>Fondo Pensiones</b>	COLPENSIONES - ADMINSTRACION COLOMBIANA DE PENSIONES		

Conceptos Liquidados	Cantidad	Unidad	Pagos	Beneficios	Descuentos
INCAPACIDAD MAYOR A 180 DIAS	15	DIA	500.000,00		
DESCUENTO INCAPACIADAD MAYOR 180					500.000,00
<b>Totales</b>			<b>500.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>500.000,00</b>
<b>Total Devengado</b>				<b>500.000,00</b>	
<b>Neto a pagar en cuenta nómina</b>				<b>0,00</b>	

## Bases para cálculo de seguridad social

Ingreso Base Cotización Salud Periodo	500.000,00
Ingreso Base Cotización Salud Mes	500.000,00
Ingreso Base Cotización Siguiete Periodo	0,00
Ingreso Base Cotización Pensión Periodo	500.000,00
Ingreso Base Cotización Pensión Mes	500.000,00

4:44

VoLTE



JPG - 5 MB



JPG - 6 MB



4 archivos adjuntos (20 MB)

Manizales (caldas)  
Noviembre 17 del 2022  
Doctora patricia  
Cartera comf manizales

Cordial saludo mi nombre es Luis Eduardo Bermudez Ortiz con c.c 16073202 de manizales por medio de la presente les solicité la refinanciación de mi credito de libre inversion el cual tengo con la caja de compensación comf la cual no e podido cumplir con los pagos desde febrero 2022 asta la fecha por el no pago de mos incapacidades por lo cual me escuso en mi estado de salud actual no epodido trabajar ni resivir asta el momento el dinero . Por ello me atocado esta con mi madre que es la que me apoyo mi familia emos discutido la situación les propongo reactivar los pagos quincenalmente dando un aporte de \$140.000 comensando el pago el 30 de noviembre de este año 2022 .

Asta el momento mi estado de salud no mejora empeorará por lo cual les pido esta colaboracion para poder subsanar la deuda .

Anexo copias de la liquidación de incapacidades  
Att

Luis Eduardo Bermudez Ortiz

C.c .16073202

Tel.3235848294

Correo. Luisber1920@hotmail.com

Dirección. Carrera33 A #100C-40 piso 1.



Responder



Fecha de generación: noviembre 11, 2022

16073202

C BERMUDEZ ORTIZ LUIS EDUARDO

Es Cotizante Actualmente: SI

Utilización Tipo F. Expedición F. Inicio F. Fin. Dias Aut Acu Prorroga Liquidación Dx

00236801 N AGUILAS DE ORO DE COLOMBIA  
 05197363 AMBULATORIA 01-noviembre-2004 01-noviembre-2004 02-noviembre-2004 2 0 0 2 NO K297 \$0  
 5197002 AMBULATORIA 31-enero-2004 31-enero-2004 31-enero-2004 1 0 0 1 NO K052 \$0

002095 N CARULLA Y VIVERO SA  
 4383629 AMBULATORIA 17-mayo-2004 17-mayo-2004 21-mayo-2004 5 2 2 5 NO G560 \$20,637  
 3981709 AMBULATORIA 04-febrero-2004 04-febrero-2004 06-febrero-2004 3 0 0 3 NO G560 \$0

00252 N CENTRAL LECHERA DE MANIZALES  
 866267 AMBULATORIA 17-noviembre-2016 26-mayo-2016 30-mayo-2016 5 3 3 5 SI M05 \$68,945  
 451469 AMBULATORIA 14-marzo-2016 29-septiembre-2015 01-octubre-2015 3 1 1 3 SI J03 \$21,478  
 424875 AMBULATORIA 29-febrero-2016 29-febrero-2016 01-marzo-2016 2 0 0 2 SI R10.4 \$0  
 763153 AMBULATORIA 06-marzo-2015 06-marzo-2015 07-marzo-2015 2 0 0 2 SI J01.8 \$0  
 733176 AMBULATORIA 18-febrero-2015 18-febrero-2015 19-febrero-2015 2 0 0 2 SI R52.0 \$0  
 6698617 AMBULATORIA 30-enero-2015 30-enero-2015 31-enero-2015 2 0 0 2 SI R10.4 \$0  
 557072 AMBULATORIA 19-noviembre-2014 10-noviembre-2014 12-noviembre-2014 3 1 1 3 SI N20.0 \$20,533  
 335762 AMBULATORIA 11-agosto-2014 11-agosto-2014 15-agosto-2014 5 3 3 5 SI M05 \$61,600  
 322918 AMBULATORIA 23-julio-2014 23-julio-2014 23-julio-2014 1 0 0 1 SI N20.9 \$0  
 6091103 AMBULATORIA 10-marzo-2014 10-marzo-2014 11-marzo-2014 2 0 0 2 SI M79.6 \$0  
 9071173 AMBULATORIA 04-marzo-2014 04-marzo-2014 04-marzo-2014 1 0 0 1 SI N22.0\* \$0  
 939449 AMBULATORIA 09-diciembre-2013 06-diciembre-2013 13-diciembre-2013 8 5 5 8 SI T88.7 \$98,250  
 902104 AMBULATORIA 18-noviembre-2013 18-noviembre-2013 18-noviembre-2013 1 0 0 1 SI J00X \$0  
 669423 AMBULATORIA 04-julio-2013 04-julio-2013 06-julio-2013 3 3 3 3 SI R10.4 \$0  
 448659 AMBULATORIA 04-marzo-2013 04-marzo-2013 05-marzo-2013 2 0 0 2 SI K52.9 \$0  
 400319 AMBULATORIA 04-febrero-2013 04-febrero-2013 05-febrero-2013 2 0 0 2 SI A49.9 \$0  
 169444 AMBULATORIA 21-septiembre-2012 21-septiembre-2012 21-septiembre-2012 1 0 0 1 SI A08.3 \$0  
 139379 AMBULATORIA 06-septiembre-2012 03-septiembre-2012 07-septiembre-2012 5 5 5 15 SI N20 \$108,894  
 122465 AMBULATORIA 28-agosto-2012 24-agosto-2012 02-septiembre-2012 10 7 7 10 SI N20.0 \$152,452  
 066795 AMBULATORIA 25-julio-2012 18-julio-2012 20-julio-2012 3 3 3 3 SI N20.9 \$57,203  
 021172 AMBULATORIA 28-junio-2012 22-junio-2012 24-junio-2012 3 0 0 3 SI N20.5 \$0  
 021204 AMBULATORIA 28-junio-2012 25-junio-2012 02-julio-2012 8 8 8 11 SI N20.9 \$152,541  
 944386 AMBULATORIA 16-mayo-2012 16-mayo-2012 16-mayo-2012 1 0 0 1 SI A09 \$0  
 233841 AMBULATORIA 29-abril-2011 29-abril-2011 29-abril-2011 1 0 0 1 SI N20.0 \$0  
 230533 AMBULATORIA 27-abril-2011 27-abril-2011 28-abril-2011 2 0 0 2 SI N21 \$0  
 972325 AMBULATORIA 16-noviembre-2010 16-noviembre-2010 17-noviembre-2010 2 0 0 2 SI R50.0 \$0

0083863 N CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S A CELEMA  
 1821496 AMBULATORIA 09-noviembre-2022 29-agosto-2022 13-septiembre-2022 16 16 16 396 SI M54.1 \$0  
 1821506 AMBULATORIA 09-noviembre-2022 14-septiembre-2022 23-septiembre-2022 10 10 10 406 SI M54.1 \$0

\$741,896

P11821525	AMBULATORIA	09-noviembre-2022	24-septiembre-2022	02-octubre-2022	9	9	415	SI	\$0	M54.1
P11821546	AMBULATORIA	09-noviembre-2022	03-octubre-2022	12-octubre-2022	10	10	425	SI	\$0	M54.1
P11821564	AMBULATORIA	09-noviembre-2022	13-octubre-2022	22-octubre-2022	10	10	435	SI	\$0	M54.1
P11821576	AMBULATORIA	09-noviembre-2022	23-octubre-2022	21-noviembre-2022	30	28	30	SI	\$0	R52.1
P11622899	AMBULATORIA	16-septiembre-2022	25-julio-2022	03-agosto-2022	10	10	356	SI	\$0	M54.1
P11625291	AMBULATORIA	16-septiembre-2022	04-agosto-2022	27-agosto-2022	24	24	380	SI	\$0	M54.1
P11393583	AMBULATORIA	21-julio-2022	24-junio-2022	23-julio-2022	30	30	346	SI	\$0	M54.1
P11393615	AMBULATORIA	21-julio-2022	16-junio-2022	23-junio-2022	8	8	316	SI	\$0	M54.1
P11393640	AMBULATORIA	21-julio-2022	06-junio-2022	15-junio-2022	10	10	308	SI	\$0	M54.1
P11159875	AMBULATORIA	18-mayo-2022	06-mayo-2022	04-junio-2022	30	30	298	SI	\$0	M54.1
P11130200	AMBULATORIA	10-mayo-2022	18-abril-2022	02-mayo-2022	15	15	268	SI	\$0	M54.1
P11081239	AMBULATORIA	19-abril-2022	07-abril-2022	16-abril-2022	10	10	253	SI	\$0	M54.1
P11060882	AMBULATORIA	11-abril-2022	19-marzo-2022	28-marzo-2022	10	8	234	SI	\$0	M54.4
P11060905	AMBULATORIA	11-abril-2022	29-marzo-2022	06-abril-2022	9	9	243	SI	\$0	M54.1
P10982659	AMBULATORIA	17-marzo-2022	17-marzo-2022	18-marzo-2022	2	0	224	SI	\$0	B24
P10984676	AMBULATORIA	17-marzo-2022	07-marzo-2022	16-marzo-2022	10	10	222	SI	\$0	B24
P10955077	AMBULATORIA	08-marzo-2022	30-diciembre-2021	31-diciembre-2021	2	2	152	SI	\$60,568	B24
P10939386	AMBULATORIA	03-marzo-2022	24-febrero-2022	05-marzo-2022	10	10	212	SI	\$0	B24
P10904413	AMBULATORIA	21-febrero-2022	03-febrero-2022	12-febrero-2022	10	10	192	SI	\$0	B24
P10898364	AMBULATORIA	18-febrero-2022	17-enero-2022	26-enero-2022	10	10	175	SI	\$333,333	B24
P10898380	AMBULATORIA	18-febrero-2022	27-enero-2022	02-febrero-2022	7	7	182	SI	\$166,667	B24
P10881061	AMBULATORIA	14-febrero-2022	14-febrero-2022	23-febrero-2022	10	10	202	SI	\$0	B24
P10840717	AMBULATORIA	01-febrero-2022	27-diciembre-2021	29-diciembre-2021	3	3	150	SI	\$90,853	B24
P10793267	AMBULATORIA	18-enero-2022	24-diciembre-2021	24-diciembre-2021	1	1	147	SI	\$30,284	B24
P10772470	AMBULATORIA	12-enero-2022	03-enero-2022	10-enero-2022	8	8	160	SI	\$266,667	B24
P10772481	AMBULATORIA	12-enero-2022	12-enero-2022	16-enero-2022	5	3	165	SI	\$99,999	B24
P10703076	AMBULATORIA	20-diciembre-2021	20-diciembre-2021	23-diciembre-2021	4	4	146	SI	\$121,137	B24
P10696702	AMBULATORIA	17-diciembre-2021	19-noviembre-2021	28-noviembre-2021	10	10	121	SI	\$302,842	B24
P10696709	AMBULATORIA	17-diciembre-2021	09-noviembre-2021	18-noviembre-2021	10	10	111	SI	\$302,842	B24
P10696715	AMBULATORIA	17-diciembre-2021	03-noviembre-2021	08-noviembre-2021	6	6	101	SI	\$181,705	B24
P10696762	AMBULATORIA	17-diciembre-2021	29-noviembre-2021	05-diciembre-2021	7	7	128	SI	\$211,989	B24
P10696806	AMBULATORIA	17-diciembre-2021	06-diciembre-2021	12-diciembre-2021	7	7	135	SI	\$211,989	B24
P10696810	AMBULATORIA	17-diciembre-2021	13-diciembre-2021	19-diciembre-2021	7	7	142	SI	\$211,989	B24
P10643618	AMBULATORIA	01-diciembre-2021	19-octubre-2021	23-octubre-2021	5	3	87	SI	\$90,852	B24
P10553989	AMBULATORIA	29-octubre-2021	26-octubre-2021	02-noviembre-2021	8	8	95	SI	\$242,274	B24
P10552098	AMBULATORIA	28-octubre-2021	27-agosto-2021	31-agosto-2021	5	3	38	SI	\$90,852	B24
P10552128	AMBULATORIA	28-octubre-2021	03-septiembre-2021	13-septiembre-2021	11	9	49	SI	\$212,556	B24
P10532149	AMBULATORIA	28-octubre-2021	14-septiembre-2021	03-octubre-2021	20	18	69	SI	\$545,112	B24
P10532541	AMBULATORIA	28-octubre-2021	06-octubre-2021	12-octubre-2021	7	5	78	SI	\$151,420	B24
P10532562	AMBULATORIA	28-octubre-2021	04-octubre-2021	05-octubre-2021	2	2	71	SI	\$60,568	B24
P10532575	AMBULATORIA	28-octubre-2021	13-octubre-2021	16-octubre-2021	4	4	82	SI	\$121,137	B24
P10421052	AMBULATORIA	23-septiembre-2021	03-agosto-2021	07-agosto-2021	5	3	23	SI	\$90,853	B24
P10360432	AMBULATORIA	06-septiembre-2021	14-agosto-2021	16-agosto-2021	3	1	26	SI	\$30,284	B24
P10360446	AMBULATORIA	06-septiembre-2021	17-agosto-2021	21-agosto-2021	5	3	31	SI	\$90,852	B24
P10317139	AMBULATORIA	23-agosto-2021	23-agosto-2021	24-agosto-2021	2	2	33	SI	\$60,568	B24
P10307755	AMBULATORIA	19-agosto-2021	12-julio-2021	14-julio-2021	3	1	17	SI	\$30,284	B24
P10307776	AMBULATORIA	19-agosto-2021	06-julio-2021	10-julio-2021	5	5	14	SI	\$151,421	B24
P10307818	AMBULATORIA	19-agosto-2021	01-julio-2021	03-julio-2021	3	3	9	SI	\$90,853	B24
P10226671	AMBULATORIA	24-julio-2021	24-julio-2021	24-julio-2021	1	1	18	SI	\$30,284	B24
P10206790	AMBULATORIA	16-julio-2021	25-junio-2021	28-junio-2021	4	2	4	SI	\$60,568	B24

10148124	AMBULATORIA	29-junio-2021	29-junio-2021	30-junio-2021	2	2	6	SI	\$60,568	B24
P10045992	AMBULATORIA	24-mayo-2021	22-abril-2021	24-abril-2021	3	1	3	SI	\$30,284	M77.0
P99967342	AMBULATORIA	23-abril-2021	29-marzo-2021	26-marzo-2021	3	1	3	SI	\$30,284	M75.1
P9897735	AMBULATORIA	29-marzo-2021	29-marzo-2021	30-marzo-2021	2	0	2	SI	\$0	N20.9
P9160925	AMBULATORIA	19-marzo-2020	19-marzo-2020	20-marzo-2020	2	0	2	SI	\$0	J00X
P8733323	AMBULATORIA	23-octubre-2019	05-junio-2019	08-junio-2019	4	2	4	SI	\$55,208	N23X
P8733338	AMBULATORIA	23-octubre-2019	10-junio-2019	12-junio-2019	3	1	3	SI	\$27,604	C40.0
P8733353	AMBULATORIA	23-octubre-2019	13-junio-2019	15-junio-2019	3	1	3	SI	\$27,604	N23X
P8733368	AMBULATORIA	23-octubre-2019	22-junio-2019	24-junio-2019	3	3	6	SI	\$82,812	N23X
P8733382	AMBULATORIA	23-octubre-2019	23-septiembre-2019	25-septiembre-2019	3	1	3	SI	\$27,604	N23X
P8301568	AMBULATORIA	08-mayo-2019	21-febrero-2019	23-febrero-2019	3	1	3	SI	\$27,604	I89.0
P8090889	AMBULATORIA	28-diciembre-2018	22-agosto-2018	25-agosto-2018	4	2	4	SI	\$52,083	M51.9
P8090923	AMBULATORIA	19-julio-2018	21-mayo-2018	14-octubre-2018	4	2	4	SI	\$52,083	B24
P7802710	AMBULATORIA	04-octubre-2017	13-julio-2017	25-mayo-2018	5	3	5	SI	\$78,124	M25.5
P7329937	AMBULATORIA	06-julio-2017	24-marzo-2017	15-julio-2017	3	1	3	SI	\$24,591	A36.0
P7194713	AMBULATORIA	17-enero-2017	17-enero-2017	26-marzo-2017	3	1	3	SI	\$24,591	K52
P6957633	AMBULATORIA	17-enero-2017	17-enero-2017	18-enero-2017	2	0	2	SI	\$0	J00X
<b>Total empresa</b>										
<b>SERVINCO LTDA</b>										
<b>HOSPITALARIA 04-septiembre-2008 29-agosto-2008</b>										
<b>1</b>										
<b>05-septiembre-2008</b>										
<b>100</b>										
<b>\$6,167,179</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$82,812</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$27,604</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$52,083</b>										
<b>\$78,124</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$24,591</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$5,404,646</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$60,568</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$30,284</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$0</b>										
<b>\$55,208</b>										

<b>Ciudad</b>	MANIZALES	<b>Fecha:</b>	19	10	2021
<b>Nombres:</b>	LUIS EDUARDO	<b>Edad:</b>	BERMUDEZ ORTIZ 39 AÑOS		
<b>N° Identificación:</b>	16073202	<b>Ocupación:</b>	DEPENDIENTE		
<b>Estado Civil:</b>	CASADO	<b>Dirección y Teléfono:</b>	CR 33 A NO 100 C 40		
<b>Correo electrónico:</b>	LUISBER1920@HOTMAIL.COM	<b>Celular:</b>	3235848294		
<b>Ciudad:</b>	MANIZALES	<b>Dirección:</b>	CR 22 N 71 79		
<b>Empleador:</b>	CENTRAL LECHERA DE MANIZALES S A	<b>Tiempo Vinculación:</b>			
<b>Teléfono Empleador:</b>	CELEMA	<b>Cargo Actual:</b>	COLPENSIONES		
<b>Tiempo en el Oficio:</b>	8864000	<b>AFP:</b>			
<b>ARL:</b>					

Diagnóstico	Fecha	Secuelas	Pronóstico
VIH (Z988)	11/10/2018	POR DEFINIR	
DISCOPATIA DEGENERATIVA			REGULAR
SMR			

**Etiología (demostrada o probable)**  
**ORIGEN COMUN**

**Resumen de historia clínica**

YA EVALUADO POR ESTA ESPECIALIDAD EN MAYO DE 2021 CUADRO SE SOLICITO EVALUACION POR MEDICINA INTERNA LA CUAL NO SE HA REALIZADO A LA FECHA. REFIERE QUE PRESENTO COVID 19 (+).  
SOLICITA REMISION A FONDO DE PENSIONES  
ANTECEDENTES DE VIH, DISCOPATIA DEGENERATIVA LUMBAR, SMR IZQUIERDO Y EPICONDILITIS, ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR, ARTRITIS INDIFERENCIADA, UROLITIASIS, TRASTORNO DE ADAPTACION, TRASTORNO DE ANSIEDAD, DOLOR CRONICO, LARINGITIS DIFUSAS SEVERA, RGR, HIPERTROFIA DE CORNETES, ASTIGMATISMO, NEFROLITIASIS. ACTUALMENTE LABORANDO. SE EMITE CONCEPTO POS SOLICITUD DEL USUARIO PARA TRAMITES ANTE EL FONDO DE PENSIONES

**Estado Actual**

VER HISTORIA CLINICA APORTADA

**Terapéutica posible**

VER HISTORIA CLINICA APORTADA

**Posibilidad de Recuperación**

Marque con una X

SI ( )

NO (X)

**Pronóstico a Corto y Mediano Plazo**

-Corto Plazo (Menor de un año)  
-Mediano Plazo (mayor a un año)

**FAVORABLE O DESFAVORABLE**

DESFAVORABLE  
DESFAVORABLE

**Tratamiento Concluido**

NO

**Rehabilitación Realizada**

en proceso

**Información del médico tratante**

**Nombre y Apellidos:** OSCAR ALBERTO BARRETO LEON

**Tipo Documento** CC:

**N° de Documento** 79049995

**Registro Médico**

**Especialidad:**

RM: 15120 LSO: 041  
MEDICO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL  
TRABAJO Y MEDICINA LABORAL

**Firma y Sello:**

**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN  
DE INVALIDEZ DE CALDAS**

**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O  
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

000411

**1. Información general del dictamen**

<b>Fecha de dictamen:</b> 16/07/2022	<b>Motivo de calificación:</b> PCL (Dec 1507 /2014)	<b>N° Dictamen:</b> 016737-2022
<b>Tipo de calificación:</b> Pensión de invalidez	<b>Primera oportunidad:</b>	
<b>Instancia actual:</b> Primera instancia	<b>Nombre solicitante:</b> Colpensiones	<b>Identificación:</b> NIT 900.336.004-7
<b>Tipo solicitante:</b> AFP	<b>Ciudad:</b> Bogotá, D.C. -	<b>Dirección:</b> Cra 9 N° 59 - 43
<b>Teléfono:</b> 2562500		
<b>Correo electrónico:</b> juntaregional@colpensiones.gov.co		

**2. Información general de la entidad calificador**

<b>Nombre:</b> Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas	<b>Identificación:</b> 900600849-5	<b>Dirección:</b> Carrera 23C N° 64A-10
<b>Teléfono:</b> 8850409-8850406	<b>Correo electrónico:</b> juntacaldas@hotmail.com	<b>Ciudad:</b> Manizales - Caldas

**3. Datos generales de la persona calificada**

<b>Nombres y apellidos:</b> LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ	<b>Identificación:</b> CC - 16073202 - MANIZALES	<b>Dirección:</b> CARRERA 33 A N° 100C-40 PISO 1 BARRIO LA ENEA
<b>Ciudad:</b> Manizales - Caldas	<b>Teléfonos:</b> 8799114-3235848294-3122157652	<b>Fecha nacimiento:</b> 19/09/1982
<b>Lugar:</b> Medellín - Antioquia	<b>Edad:</b> 39 año(s) 9 mes(es)	<b>Genero:</b> Masculino
<b>Etapas del ciclo vital:</b> Población en edad económicamente activa	<b>Estado civil:</b> Unión Libre	<b>Escolaridad:</b> Técnica
<b>Correo electrónico:</b> luisber1920@hotmail.com / luisber1920@gmail.com	<b>Tipo usuario SGSS:</b>	<b>EPS:</b> Salud Total EPS
<b>AFP:</b> Colpensiones	<b>ARL:</b> ARL SURA	<b>Compañía de seguros:</b>

**4. Antecedentes laborales del calificado**

<b>Tipo vinculación:</b> Dependiente	<b>Trabajo/Empleo:</b>	<b>Ocupación:</b> Empleados de control de abastecimientos e inventario
<b>Código CIUO:</b> 4321	<b>Actividad económica:</b> FABRICACIÓN DE PRODUCTOS LÁCTEOS	
<b>Empresa:</b> CENTRAL LECHERA DE MANIZALES - CELEMA	<b>Identificación:</b> NIT -	<b>Dirección:</b>
<b>Ciudad:</b> Manizales - Caldas	<b>Teléfono:</b>	<b>Fecha ingreso:</b> 03/06/2010
<b>Antigüedad:</b> 12 Años		
<b>Descripción de los cargos desempeñados y duración:</b>		

Recibir producto terminado en estibas (con estibador, separar por unidades y en cajas para despacho, llevar control de inventarios y etiquetas, separar y reempacar manualmente producto en presentación por 6 unidades, recibir devoluciones, descargue de camiones con producto no conforme (canastillas), aseo general del área.

**5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)**

**Información clínica y conceptos**

**Conceptos médicos**

**Fecha:** 11/01/2019 **Especialidad:** Laura Juliana Mosquera Valencia, Trabajo Social

**Resumen:**

FOLIO 257-259. Motivo de consulta: Valoración y asesoría por área de trabajo social, en pro de la minimización del riesgo frente a diagnóstico B24X-HIV. DIAGNOSTICO: ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) SIN OTRA ESPECIFICACION.

**Fecha:** 30/09/2019 **Especialidad:** German Andres Valencia Franco, Psiquiatria

**Resumen:**

FOLIO 248. DIAGNOSTICO: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE.

**Fecha:** 26/05/2020 **Especialidad:** German Andres Valencia Franco. Psiquiatria

**Resumen:**

FOLIO 215-216. DIAGNOSTICO: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE. ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION.

**Fecha:** 17/07/2020 **Especialidad:** Johan Sebastian Rivera Osorio, Psicología

**Resumen:**

FOLIO 203-204. 07/17/2020 DIAGNOSTICO: ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION.

**Fecha:** 10/03/2021 **Especialidad:** Lissete Adriana Mejira Ramirez, Medician General

**Resumen:**

FOLIO 164-167. Enfermedad actual: PACIENTE DE 38 AÑOS, VIH POSITIVO, CON DOLOR CRONICO POR ARTRITIS REACTIVA Y ABOMBAMIENTO L2-3 CON ADECUADA MODULACION CON DOLEX DURAMAX CADA 8 HORAS Y LIDOCAINA GEL ; ULTIMO ONTROL EN OCT/2020. EL PACIENTE MENCIONA DOLOR EN REGION LUMBAR PERSISTENTE PERO SIN IRRADIACIONES TIPO CORRIENTAZO; ADEMAS MENCIONA DOLOR EN MS IZQUIERDO DESDE EL HOMBRO HASTA LA MANO, MAS INTENSO EN ESTA ULTIMA CON LIMITACIONES PARA SUS AMAS. TRAE REPORTES SOLICITADOS: \*\*14. 01.2021: ECO HOMBRO IZQUIERDO. TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO ASOCIADO A PINZAMIENTO SUBACROMIAL CON SIGNOS DE ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR NO USUALES PARA LA EDAD, EN RELACION CON LESION PARCHE DEL MANGUITO ROTADOR (PREVIA RX: NOV/2019: NORMAL)/ \* HEMOGRAMA; LEUCOS 8.85- N 49.1- L40.5 HB 17.1 HTO 51.6 PLAQ 439/ VSG 20\*/ PCR 0.47/ TGO 16.6 TGP 26.6/ RX TORAX: DENTRO DE LIMTES NORMALES. NIEGA ASISTEBNCIA A URGENCIAS, SINTOMAS O CONTACTOS CON COVID 19. Análisis y manejo: DOLOR LUMBAR CON PALPACION Y ESPASMOS EN LA ZONA: HOMBRO Y CODO IZQUIERDOS DOLOROSOS CON LA PALPACION, AMAS DEL PRIMERO DISMINUIDAS LEVEMENTE PHALLEN Y TINNEL IZQUIERDOS POSITIVOS, SOLICITO EMG POR PROBABLE STC IZQUIERDO. REFORMULO IGUAL ANALGESIA. CONTROL EN 4 MESES. REMITO A ORTOPEdia POR SMR EN ENCO DE ENERO/2021, UROLOGIA Y REUMATOLOGIA POR FALTA DE SGT0 HACE MESES. DIAGNOSTICO: TRASTORNO DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADA. SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO. SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. REUMATISMO, NO ESPECIFICADO. DOLOR CRONICO INTRATABLE.

**Fecha:** 25/03/2021 **Especialidad:** Julian David Cortes Herrera, Ortopedia y traumatologia

**Resumen:**

Entidad calificadoradora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Dictamen: 016737-2022

Página 2 de 12

FOLIO 508. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE VIH POSITIVO EN TRATAMIENTO, ARTRITIS REACTIVA, POLIARTRALGIAS, FIBROMIALGIA Y TRASTORNO DEPRESIVO, REMITIDO DE CLÍNICA DEL DOLOR CON RESULTADO DE ECOGRAFIA CON TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOZO CON PINZAMIENTO SUBACROMIAL. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES SUPERIORES: MARCHA SIN COJERA, CON DOLOR EN CORREDERA BICIPITAL HOMBRO IZQUIERDO Y EN EPICONDILOSIS MEDIAL Y LATERAL, LIMITACIÓN A LA MOVILIDAD DE MSIM, PRUEBA DE JOBE POSITIVO NEER NEGATIVO, YOCUM POSITIVO. DIAGNOSTICO: EPICONDILITIS LATERAL. SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO. EPICONDILITIS MEDIA.

Fecha: 22/04/2021

Especialidad: Julian David Cortes Herrera, Ortopedia y traumatología

Resumen:

FOLIO 1147. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON VIH POSITIVO CONTROLADO ARTRITIS REACTIVA EN MANEJO CONTROLADA QUIEN CURSA CON EPICONDILITIS BILATERAL CODO IZQUIERDO Y TENDINOPATIA DE MANGUITO ROTADOR QUIEN TRAE RESULTADO DE ECOGRAFIA DE CODO CON TENDINOPATIA CRONICA DEL TENDON LARGO DEL BÍCEPS, BURSITIS SUBACROMIO SUBDELTOIDEA TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOZO, ECO DEL CODO NORMAL PREVIA SEPSIA YA SEPSIA CAMPO ESTÉRIL SE PROCEDE A REALIZAR INFILTRACIÓN DE HOMBRO IZQUIERDO Y CODO IZQUIERDO CON CORTICOIDES Y LIDOCAINA, EN MÚLTIPLES PUNTOS CONTROL HEMOSTÁTICO ADECUADO. ANALISIS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE VIH POSITIVO CONTROLADO ARTRITIS REACTIVA EN MANEJO REUMATOLOGIA CONTROLADA QUIEN CURSA CON TENDINITIS Y TENDINOPATIA DE MANGUITO ROTADOR CON BURSITIS EN HOMBRO IZQUIERDO Y EPICONDILITIS MEDIAL Y LATERAL CODO IZQUIERDO A QUIEN SE LE REALIZA INFILTRACIÓN DE HOMBROS Y CODOS CON CORTICOIDES Y SE CONTINUA CON REHABILITACIÓN FÍSICA PERO SINO DEJA ACTIVIDAD REPETITIVA LABORAL SOBRE EXTREMIDADES SUPERIORES LO CUAL ESTA PROVOCADO SOBRE CARGA EN UNIÓN MUSCULO TENDÓN HUESO ES DIFÍCIL TRATAMIENTO PARA LA MISMA DADO A LO ANTERIOR SE DIRECCIÓN A MEDICINA LABORAL. DIAGNOSTICO: M751 SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO. M770 EPICONDILITIS MEDIA. M771 EPICONDILITIS LATERAL.

Fecha: 22/04/2021

Especialidad: Raul Alfonso Vargas Martínez, Psiquiatría

Resumen:

FOLIO 140. Enfermedad actual: PACIENTE DE 38 AÑOS CON IMPRESION DIAGNOSTICA DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN MANEJO CON ESCITALOPRAM 20 MG VO AL DIA Y TRAZODONA 50 MG VO CADA NOCHE. REFIERE: ME LLAMARON DE NEUMOVIDA Y ME CANCELARON LA CITA CON EL NEUMOLOGO, QUE ME IBA A LLAMAR PERO NUNCA ME LLAMARON. HE ESTADO MUY ABURRIDO, MUY TRISTE, ME HAN TIRADO EN EL TRABAJO PARA QUE ME ABURRA Y ME AFLIJA. NO ME HAN RESPETADO LAS RESTRICCIONES Y ME HAN TENIDO TRABAJANDO LO QUE ELLOS DIGAN, ME CAMBIARON LAS FUNCIONES Y ESO ME TIENE TRISTE Y ABURRIDO. ESTOY SINTIENDO ACOSO EN EL TRABAJO PARA VER SI RENUNCIO... ESTOY DURMIENDO MAL, ESTOY RONCANDO MUCHO LA MUJER DICE QUE EN LAS NOCHES ES COMO LUCHANDO CON LAS PIERNAS, ME ESTOY QUEDANDO DORMIDO EN EL DIA, NO SE SI SERA POR EL MEDICAMENTO DE LA MAÑANA. Analisis y plan de manejo: PACIENTE QUIEN CURSA CON CUADRO CLINICO DE TRASTORNO ADAPTATIVO PERSISTENTE RELACIONADO CON DOLOR CRONICO, LIMITACION FUNCIONAL Y ACTUALMENTE CON PERCEPCION DE ACOSO LABORAL, DESARROLLO DE SINTOMAS DEPRESIVOS EN MANEJO CON ESCITALOPRAM Y TRAZODONA. MANIFIESTA QUE LE FUE CANCELADA LA CONSULTA POR NEUMOLOGIA PARA DETERMINAR NECESIDAD DE POLISOMNOGRAFIA POR SOSPECHA DE SAHOS. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA LABORAL Y NUEVAMENTE POR NEUMOLOGIA. SE CONTINUA IGUAL MANEJO. CITA CONTROL EN 3 MESES. DIAGNOSTICO: OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS. TRASTORNO DE ADAPTACION.

Fecha: 07/05/2021

Especialidad: Oscar Alberto Barreto Leon, Medicina Laboral

Resumen:

FOLIO 10-12. Analisis y plan de manejo: PACIENTE CON MULTIPLES PATOLOGIAS. SE REQUIERE EVALUACION ACTUALIZADA POR PARTE DE MEDICINA INTERNA CON MIRAS A INICIAR UN POSIBLE PROCESO DE CALIFICACION POR PARTE DEL FONDO DE PENSIONES CONTROL POR MEDICINA LABORAL LUEGO DE EVALUACION POR MEDICINA INTERNA PARA INICIAR PROCESO ANTE FONDO DE PENSIONES. RECOMENDACIONES LABORALES QUE REQUIERE DEBERAN SER DEFINIDAS POR EL MEDICO DE SST DE LA EMPRESA. DIAGNOSTICO: M139 ARTRITIS, NO ESPECIFICADA.

Fecha: 25/08/2021

Especialidad: James Orlando Galvis Mejia, Reumatología

Entidad calificadoradora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: LUÍS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Dictamen: 016737-2022

Página 3 de 12

**Resumen:**

FOLIO 437. Diagnostico principal: DOLOR EN ARTICULACIÓN. TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO.

Fecha: 14/09/2021

Especialidad: Julian David Cortes Herrera, Ortopedia y traumatologia

**Resumen:**

FOLIO 1142. ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON HISTORIA CLÍNICA CRÓNICA DE TENDINOPATIA DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO Y EPICONDILITIS CODO IZQUIERDO A QUIEN SE LA HA REALIZADO TERAPIA FÍSICA, INFILTRACIONES SIN MEJORÍA ALGUNA PACIENTE ESTA EJERCIENDO ACTIVIDAD LABORAL IGUAL SIN REUBICACION LABORAL. TRAE ECOGRAFIA DE HOMBRO CON TENDINOPATIA CRÓNICA. EMG DE MSS DENTRO DE LIMITES NORMALES. EXAMEN FÍSICO: EXTREMIDADES SUPERIORES MARCHA SIN COJERA, CON DOLOR EN CORREDERA BICIPITAL CON PRUEBA DE JOBE POSITIVO NEER NEGATIVO YOCUM POSITIVO, TINEL EN CODO IZQUIERDO MEDIAL POSITIVO DOLOR EN EPICONDILO LATERAL. ANÁLISIS: PACIENTE CON HISTORIA CLÍNICA CRÓNICA DE TENDINOPATIA DE MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO Y EPICONDILITIS CODO IZQUIERDO A QUIEN SE LE HA REALIZADO TERAPIA FÍSICA, INFILTRACIONES SIN MEJORÍA ALGUNA PACIENTE SE ENVÍA A REUBICACIÓN LABORAL LA CUAL TAMPOCO FUE POSIBLE, PACIENTE CON ACTIVIDAD LABORAL AUMENTA EL DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL DE EXTREMIDAD SUPERIOR IZQUIERDO A QUIEN SE LE SOLICITA ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS PARA DEFINIR CONDUCTA FUTURA Y SE DA INCAPACIDAD MEDICA 20 DÍAS Y TERAPIA FÍSICA. DIAGNOSTICO: M751 SINDROME DEL MANGUITO ROTADOR. M770 EPICONDILITIS MEDIA. M771 EPICONDILITIS LATERAL.

Fecha: 27/10/2021

Especialidad: Raul Alfonso Vargas Martinez, Psiquiatria

**Resumen:**

FOLIO 533-536. Enfermedad Actual: PACIENTE DE 39 AÑOS CON IMPRESIÓN DIAGNOSTICO DE TRASTORNO DE ADAPTACIÓN ASOCIADO A DOLOR CRÓNICO EN MANEJO CON ESCITALOPRAM 20 MG VO AL DIA, TRAZODONA 100 MG VO CADA NOCHE. REFIERE " ESTOY PENDIENTE DE AVERIGUAR SI AUTORIZARON LA POLISOMNOGRAFIA. HE ESTADO DESANIMADO CON RESPECTO A LO QUE ESTOY SINTIENDO. HE PENSADO EN DEJAR DE VIVIR, PUEDEN PASAR DOS O TRES DÍAS QUE NO ME BAÑO, ME QUEDO ACOSTADO EN LA CADA, EN EL TRABAJO RESPONDO POR MAS FUNCIONES DE LAS QUE DEBO RESPONDER. LAS COSAS SE ME HAN COMPLICADO, ME PONGO A BEBER FRECUENTEMENTE, LOS MEDICAMENTOS LOS HE ESTADO TOMANDO BIEN. ME ALTERO CON MUCHA FACILIDAD, HE ESTADO LLORANDO MUCHO, M LAS GANAS SON DE NO SEGUIR LUCHANDO MAS... EN LAS NOCHES ME ASFIXIO O A COMIENZO DE SUEÑO O A MITAD DE SUEÑO. ESPOSA REFIERE: ESTOY PENDIENTE DE AVERIGUAR SI AUTORIZARON LA POLISOMNOGRAFIA . HE ESTADO DESANIMADO CON RESPECTO A LO QUE ESTOY SINTIENDO. HE PENSADO EN DEJAR DE VIVIR, PUEDEN PASAR DOS O TRES DÍAS QUE NO ME BAÑO, ME QUEDO ACOSTADO EN LA CADA, EN EL TRABAJO RESPONDO POR MAS FUNCIONES DE LAS QUE DEBO RESPONDER. LAS COSAS SE ME HAN COMPLICADO, ME PONGO A BEBER FRECUENTEMENTE. LOS MEDICAMENTOS LOS HE ESTADO TOMANDO BIEN. ME ALTERO CON MUCHA FACILIDAD, HE ESTADO LLORANDO MUCHO, LAS GANAS SON DE NO SEGUIR LUCHANDO MAS. EN LAS NOCHES ME ASFIXIO O A COMIENZO DE SUEÑO O A MITAD DE SUEÑO. ESPOSA REFIERE: ESTAR MUY DECAÍDO Y DE MAL GENIO, PENSATIVO. DIAGNOSTICO: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN.

Fecha: 28/10/2021

Especialidad: Monica Sierra Lebrum, Medicina Interna

**Resumen:**

FOLIO 7-9. DX INF POR VIH. UROLITIASIS EXTABAQUISMO ALERGICO A MEDIOS DE CONTRASTE ENF ACIDOPEPTICA. DISLIPIDEMIA DISLIPIDEMIA ARTRITIS INDIFERENCIADA EN MANEJO POR REUMATOLOGIA CITRULINA NEGATIVO. FIBROMIALGIA DEPRESION DISCOPATIA L2-L3. INF POR COVID 19 15 DE JUNIO DE 2021. 10-07-2021 CD4 1372 CARGA VIRAL < 20 GB 9000 N39 L 48 HB 16 HTO 48 PLAQ 406000 CRAET 1.05 AST 2 5 AL T 30 TSH 2.68 ACS HEPATITIS C NEGATIVOS UROANALISIS NORMAL. RNM MANEJO DERECHA DEL 04-10-2021 INCIPIENTES CAMBIOS ARTROSICOS EN MCF DEL PULGAR RNM DE HOMBRO IZQ DEL 04-10-2021 TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSOS BURISITIS SUBACROMIO SUBDELTOIDES ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR. RNM DE MANO IZQ DEL 04-10-2021 ACTITUD DE FLEXOIDE I IF. DIAGNOSTICO: M139 ARTRITIS, NO ESPECIFICADA.

Fecha: 03/11/2021

Especialidad: Eybar Alfonso Diaz Ibarra, Reumatologia

**Resumen:**

Entidad calificadoradora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Dictamen: 016737-2022

Página 4 de 12

FOLIO 430. Enfermedad actual: 39 años con diagnóstico de: Síndrome fibromiálgico (clínica del dolor) sin criterio para espondiloartritis ni colagenopatías poliartalgias generalizadas con compromiso de pequeñas de manos + anti mp 27.7 (negativo) resto ENAS negativo (Control ENAS 05/2021 negativos) + ANAs negativo (control 05/2021 ANAS 1/80)+ FR negativo+ anti ccp: negativo. Trastorno de ansiedad y depresión (adaptativo manejo con psiquiatría). Antecedente de litiasis renal manejo qx recurrente (hermano con litiasis renal). Discopatía L2-L3 (neurología). VIH positivo dx 2008. Sx manguito rotador izquierdo por ECO. Antecedentes de infección por covid 19 en junio 2021 sin complicaciones, manejo en casa con oxígeno domiciliario. Probable color irritable (estreñimiento diarrea intercalados) migraña / fisula anocerinal desde 2015 en estudio por coloproctología pendiente aportar historia. Carga Viral VIH: 33 COPIAS/ML ac hepatitis C negativo ac contra ag superficie hepatitis b: 728.4 (reactivo) serología no reactivo. Psiquiatría: 27/10/2021: Paciente con descuido de la higiene personal, consumo frecuente de alcohol, estado de ánimo persistentemente triste, apatía, ideas de minusvalía y desesperanza, pensamientos de muerte y de autolisis, por persistencia de síntomas de riesgo de autolesión se indica manejo intrahospitalario. ase informa conducta a seguir a paciente y a familiar quienes manifiestan disenso de manejo intrahospitalario. Análisis y manejo: Paciente con síntomas osteomusculares que iniciaron en 2013, clasificando previamente como artritis indiferenciada, desde 2019 sin terapia FARME incluida glucocorticoide ni uso de terapias alternativas, son síntomas osteomusculares que persisten de características más mecánicas generalizadas, asociadas alteración del patrón del sueño, fatiga, alteración de la memoria que a veces son discapacitantes, antecedentes de migraña y colon irritable, examen físico actual caracterizado por alodinia generalizada sin sinovitis, entesitis, dactilitis, que se correlaciona con estudios de RMN en manos donde no se encuentran hallazgos agudo ni crónico de artropatía inflamatoria específica. RFA negativos, estudios de biomarcadores reumáticos negativos, lo que nos hace concluir hasta el momento que paciente no cursa con artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, ni otra colagenopatía específica, los síntomas hasta el momento pueden ser explicados por sus patologías mecánicas de base: manguito rotador izquierdo, lumbalgia crónica y probable rizartrosis izquierda asociado amplificación de dolor, cuyo manejo es por especialidades tratantes; clínica del dolor y fisioterapia. Por ahora recomendamos aumentar actividad física de bajo impacto, esperar respuesta de inicio de nuevos antidepresivos. Dejamos ciclo corto de aines para control de síntomas y seguimiento por reumatología en 4 meses con rx manos comparativa y básicos niveles de testosterona total perfil fosfocálcico por antecedente de litiasis a repetición. Se indica ciclo corto con ciclorelax, se formula pregabalina por 2 meses luego continuar formulación por clínica del dolor.

Fecha: 10/11/2021

Especialidad: Edwin Oveimar Muñoz Ruiz, Gastroenterología

**Resumen:**

FOLIO 57. Diagnóstico principal: GASTRITIS CRÓNICA ATROFICA. DATOS OBJETIVOS: PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS REMITIDO DESDE ORL, COMENTA CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE 3-4 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR DE GARGANTA, DISFAGIA EN OROFARINJE PARA ALIMENTOS SÓLIDOS Y LÍQUIDOS, CON SENSACIÓN DE AHOGO, ARDOR DE LA GARGANTA, LE REALIZARON NASOFIBROLARINGOSCOPIA 12/07/2021 HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES, LARINGITIS DIFUSA SEVERA, CORDITIS, REFLUJO FARINGOLARÍNGEO+ LARINGITIS CRÓNICA, AFIRMA PIROSIS, Y REGURGITACIÓN. AFIRMA NAUSEAS, AFIRMA EPIGASTRALGIA URENTE. LLENURA Y SACIEDAD PRECOZ CON LOS ALIMENTOS. NIEGA HEMATOQUEZIA, NIEGA MELENAS, NIEGA PERDIDA DE PESO, TRAE REPORTE DE EVDA DEL 11-10/21 GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL CON REPORTE ANATOMOPATOLÓGICO GASTRITIS CRÓNICA ANTRAL SUPERFICIAL NO ATROFIA CON ACTIVIDAD INFLAMATORIA AGUDA MODERADA HELICOBACTER PYLORI +/+ +/+, ECOGRAFÍA ABDOMINAL 14/08/21 HALLAZGOS DE HEPATOPATÍA DIFUSA (ESTEATOSIS HEPÁTICA GRADO IIM, MÚLTIPLES LITIASIS RENAL BILATERAL, SE INDICA MANEJO PARA HELICOBACTER PYLORI, TESTE DE ALIENTO POSTRATAMIENTO, PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA DADOS LOS HALLAZGOS ECOGRÁFICOS, INTERCONSULTA POR COLOPROCTOLOGÍA POR FISURA ANAL, Y CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN SU EPS.

Fecha: 11/11/2021

Especialidad: Paola Andrea Cruces Muñoz, Medicina General

**Resumen:**

FOLIO 34-38. Motivo de consulta: Control. Enfermedad Actual: Paciente de 39 años, antecedentes de VIH. En manejo por programa de dolor por abombamiento L2-L3, síndrome de manguito rotador izquierdo, STC, FM. En manejo por psiquiatría con quetiapina 25 mg y sertralina 25 mg. Último control de marzo 2021, formulado con acetaminofén lib prolongada + lidocaína gel. Con formulación de ciclobenzaprina 5 mg del 03/11/2021 por 20 días por parte de reumatología, trae la HC en manejo actual con pregabalina 75 mg, reumatólogo descarta artritis reumatoide, espondilitis anquilosante u otra colagenopatía. Explican síntomas de componente mecánica. Previamente medicado con acetaminofén codeína. En seguimiento por ortopedia, quien ha realizado infiltraciones intraarticulares en codo, hombro. Último hace 6 meses. 04/10/2021: RMN de mano derecha: Cambios artrósicos metacarpofalángicas del pulgar. Mano izquierda: Actitud en flexión del pulgar. Hombro izquierdo: Tendinosis del supraespinoso, bursitis subacromio subdeltoidea, artrosis acromioclavicular. Clasificación Dolor: sin dolor. Análisis y plan de manejo: Continua enfermedad actual. 09/02/2017: Espondilosis lumbar, con discopatía degenerativa L2, L3, L3-L4, L4-L5. 21/04/2021: EMG de todos MMSS y MMII: normales. Describe dolor intenso articular generalizado tanto axial como apendicular, con adecuado patrón de sueño medicación. Alteración del afecto. Análisis: Paciente con cuadro de OA, trastornos discales lumbares degenerativos no signos radiculares, con hallazgos de dolor generalizado y amplificación dolorosa. Dolor de predominio nociceptivo. Considero inicio de acetaminofén cafeína 65 mg cada 8 horas, considero podría beneficiarse de

inicio de IRNS dejo a concepto de psiquiatría. Considero inicio de cox 2, etoricoxib 30 mg cada día por 30 días. Considero remitir a algiesiología para considerar manejo intervencionista, continua pregabalina. Se inicia perdida de peso. Se indica inicio de aines tóxico apartir del segundo mes. Entiende y acepta. DIAGNOSTICO: OTRO DOLOR CRONICO.

Fecha: 30/11/2021 Especialidad: Roberto Ivan Giraldo Alvarez, Urologia

Resumen:

FOLIO 1204. Enfermedad actual: Paciente antecedente de nefrolitotomía endoscópica flexible con Holmium Laser+ colocación de catéter doble jota RI (agosto/12)// POP retiro de catéter doble jota (sept/12)+ ureterorenoscopia flexible intubada con laser litiasis múltiple RI- oct 26/21. Trae UROTAC: Nefrolitiasis bilateral múltiples- RD # 11 cálculos midiendo entre 3 y 7 mm - RI # 19 calculos midiendo entre 3 y 7 mm ausencia de hidronefrosis (junio/19). Creatinina 0.8 mg/dl (Abril/19). PO: Ph 6.0 nitritos negativos- bacterias escasas sangre negativo (abril/19). CR 0.9// calcio en orina 10.4// ácido úrico: 5.4 // PTH: 46.01 // PCR negativo // urocultivo: negativo (julio /19). UROTAC: Nefrolitiasis bilateral, no obstructiva, riñón derecho 12 cálculos el mayor de 3 mm // 11 cálculos en el izquierdo el mayor de 2.7 mm. Ecografía: Litiasis renal bilateral sin efecto obstructivo 5.8 mm. Urotac (Sep/21) El riñón derecho (6) es de tamaño, forma, contornos y localización normal, se observan 6 calculos distribuidos en todo los sistemas calicales, el de mayor tamaño mide 4.3 mm. No hay edema de la grasa perirrenal. El sistema pielocalicial y ureter no presentan alteraciones. El riñón izquierdo (14) es de tamaño, forma, contornos y localización normal, se observa 14 cálculos distribuidos en todo los sistemas calicales, el de mayor tamaño en el sistema calicial inferior, mide 8.4 mm no hay edema de la grasa perirrenal. El sistema pielocalicial y uréter no presentan alteraciones. La vejiga de contornos bien definidos sin lesiones endoluminales tampoco cálculos en su interior ni engrosamiento de sus paredes, CONCLUSIÓN: Nefrolitiasis bilateral sin repercusión obstructiva. DIAGNOSTICO: N200 Calculo del riñón.

Fecha: 21/12/2021 Especialidad: Jose Fernando Gomez Rendon, Fisiatria

Resumen:

FOLIO 1188. EF Osteomuscular: AMAS de 4 extremidades completos y asintomáticos. DIAGNÓSTICOS: H629 POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA.

Fecha: 13/01/2022 Especialidad: Alex Brochero, Neumología

Resumen:

FOLIO 1206-1207. ENFERMEDAD ACTUAL: CON DIAGNÓSTICOS SM DE HRB POST COVID 19. SOSPECHA DE SAHS (AASM). INFECCIÓN SARS COV 2, JUNIO 2021 SIN ASISTENCIA MEDICA. EN TTO AEROVIAL CADA 12 HORAS. AYUDAS DIAGNÓSTICOS: TAC TÓRAX 11.2021 SOLO MUESTRA CAMBIOS DE ENFERMEDAD BRONQUIAL CRÓNICA. 07.2021 CONTROL B 24X (CV INDETECTABLE, CD4>1400) ESPIROMETRIA 07.2021 ALTERACIÓN VENTILATORIA RESTRINGIDA LEVE, SIN RESPUESTA AL BD. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA: G473 APNEA DEL SUEÑO. J450 ASMA NO ESPECIFICADA.

Fecha: 17/01/2022 Especialidad: Marison Jaramillo Rojas, Medicina General

Resumen:

FOLIO 1114-1118. Enfermedad actual: PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS EN HISTORIA CLÍNICA, REFIERE QUE EL DÍA 10-01-2022 LE REALIZARON INFILTRACIÓN DE HOMBRO IZQUIERDO POR BURSTITIS SUBACROMIAL, ADEMÁS ANTECEDENTE DE EPICONDILITIS MEDIAL Y LATERAL, REFIERE POSTERIOR A ELLO LIMITACIÓN FUNCIONAL Y DOLOR, REFIERE CONSULTO A URGENCIAS DONDE ORTOPEDIA LE INDICA QUE TIENE BLOQUE DE NERVIOS CUBITAL LE INDICA ANTIINFLAMATORIOS Y NAPROXENO Y PREDNISOLONA, TIENE PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA, REFIERE PERSISTE CON LIMITACIÓN PARA MOVILIDAD DE MANO IZQUIERDA. Análisis y manejo: PACIENTE DE 39 AÑOS ESTABLE CLINICAMENTE, CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO DE DOLOR Y LIMITACIÓN FUNCIONAL MANO IZQUIERDA DESPUÉS DE INFILTRACIÓN EN HOMBRO IZQUIERDO SE DA INCAPACIDAD POR 10 DÍAS Y PENDIENTE CONTROL CON ORTOPEDIA ADEMÁS DE INICIO DE TERAPIA FÍSICA. SOLICITA REFORMULACIÓN DE ESOMEPRAZOL 20 MG X1, PENDIENTE CONTROL UROLOGIA POR UROLITIASIS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR CONDUCTA. DIAGNOSTICO: BURSTITIS DEL HOMBRO. CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE. EPICONDILITIS LATERAL. EPICONDILITIS MEDIAL.

Fecha: 21/01/2022 Especialidad: Juan Carlos Rincon Castellanos, Anestesiología

Resumen:

Entidad calificadoradora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Dictamen: 016737-2022

Página 6 de 12

FOLIO 1185. Diagnóstico: DOLOR CRÓNICO INTRATABLE. TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO. RESUMEN DIAGNOSTICO: FIBROMIALGIA. TRASTORNO DE ANSIEDAD. SÍNDROME DEPRESIVO. SÍNDROME SUBACROMIAL HOMBRO IZQUIERDO. DOLOR LUMBAR CRÓNICO AXIAL. VIH.

Fecha: 02/05/2022 Especialidad: Roberto Iván Giraldo Álvarez, Urología

Resumen:

FOLIO FISICO: CENTRO DE DIAGNOSTICO UROLOGICO. UROTAC: (FEB/2022) Presencia de cálculos en el sistema colector medio del riñón derecho con un eje longitudinal mayor de 5 mm , otro de 4 mm y en el sistema colector inferior dos menores de 2 mm. En el riñón izquierdo hay cálculos en numero de dos en el sistema colector inferior con un eje longitudinal mayor de 4 mm y otro de 3 mm. Los riñones son de tamaño, contornos y posición normal. Las areas perirrenales y las suprarrenales son de tamaño, posición y densidad normales. OPINION. Nefrolitiasis bilateral. Hemograma sin alteraciones. uroanálisis normal. urocultivo negativo. creatinina 0.98 (Marzo/2022). N200 calculo del riñón. control por urología.

#### Pruebas específicas

Fecha: 14/01/2021 Nombre de la prueba: ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO IZQUIERDO

Resumen:

FOLIO 522. CONCLUSIÓN: HALLAZGOS A TRAVÉS DE ULTRASONIDO SUGESTIVOS DE TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOZO ASOCIADO A PINZAMIENTO SUBACROMIAL. CON SIGNOS DE ARTROSIS ACROMIO CLAVICULAR NO USUALES PARA LA EDAD, EN RELACIÓN CON LESIÓN PARCIAL DEL MANGUITO ROTADOR.

Fecha: 13/04/2021 Nombre de la prueba: ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LA EXTREMIDAD

Resumen:

FOLIO 522. OPINIÓN: TENDINOPATIA CRÓNICA DEL TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS BRAQUIAL. BURSITIS SUBACROMIAL SUBDELTOIDEA. EL TENDÓN SUPRAESPINOZO SE MUESTRA INTEGRO.

Fecha: 29/04/2021 Nombre de la prueba: ELECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCION

Resumen:

FOLIO 48. Cuadro clínico: Cuadro de dolor y parestesias de ambos manos y MMSS. ESTUDIO NORMAL.

Fecha: 12/07/2021 Nombre de la prueba: NASOLARINGOSCOPIA

Resumen:

FOLIO 66. DIAGNOSTICO: HIPERTROFIA DE CORNETES INFERIORES LARINGITIS DIFUSA SEVERA, CORDITIS. REFLUJO FARINGOLARINGEO+LARINGITIS CRONICA.

Fecha: 17/07/2021 Nombre de la prueba: TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL

Resumen:

FOLIO 612. OPINIÓN: Cambios endobronquiales inflamatorios. Tractos fibrosos apicales izquierdos y basales bilaterales de origen inflamatorio inespecifico. Mínimas bullas o neumalocelos anteriores y superiores en el hemitorax izquierdo, que pudieran ser residuales inflamatorias. No identifico otras anomalías pleuropulmonares.

Fecha: 12/10/2021 Nombre de la prueba: INFORME DE PATOLOGIA

Resumen:

Entidad calificadoras: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Dictamen: 016737-2022

Página 7 de 12

FOLIO 61. DIAGNOSTICO HISTOLOGICO. ESTOMAGO/ MUCOSA ANTRAL- ENDOSCOPIA/ BIOPSIA. GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL, NO ATROFICA, CON ACTIVIDAD INFLAMATORIA AGUDA MODERADA. HELICOBACTER PYLORI POSITIVO (++/+++).

Fecha: 17/12/2021

Nombre de la prueba: ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS

Resumen:

FOLIO FISICO: CONCLUSION: HALLAZGOS A TRAVES DEL ULTRASONICO SUGESTIVO DE: MEDIANAS LLITIASIS RENAL BILATERAL SIN DILTACION DEL SISTEMA EXCRETOR. marcos Vinicio Pérez, radiología

Fecha: 14/02/2022

Nombre de la prueba: TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS UROTAC SIMPLE

Resumen:

FOLIO FISICO: OPINION: Nefrolitiasis bilateral.

Fecha: 15/02/2022

Nombre de la prueba: ESPIROMETRIA CURVA Y FLUJO

Resumen:

FOLIO FISICO: INTERPRETACION: La prueba puede considerarse dentro de los PARAMETROS NORMALES. espirometría normal. broncodilatador POST. FVC 101 FEV1 106

### Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

CONCEPTO DE REHABILITACIÓN Fecha 19-10-2021 Diagnóstico: DISCOPATÍA DEGENERATIVA. SMR. Oscar Alberto Barrerto Leon, Médico en seguridad y salud en el trabajo y medicina laboral.

### Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 22/06/2022

Especialidad: Médico Ponente

Se atiende con los elementos de protección personal y lineamientos de bioseguridad. Paciente de 39 años quien refiere cuadro de 3 años de evolución consistente en alteración del sistema inmunológico con diagnóstico de VIH positivo. Concomitantemente, enfermedad ácido péptica, dolor osteomuscular de hombros, codos, columna vertebral en tratamiento por ortopedia, reumatología, fisioterapia en tratamiento con AINES sin mejoría.

Examen Físico: Paciente consciente, orientado, viene por sus propios medios. TA: 110/80 mmHg.

\* Osteomuscular: Dolor a la movilización activa y pasiva de hombro izquierdo, de columna lumbar, ROT ++, marcha en puntas y talones de los pies ausente.

Fecha: 22/06/2022

Especialidad: Terapeuta Ocupacional

Reporta: estado civil unión libre, tiene 2 hijas, de 20 y 16 años. Vive con su pareja. Intereses: atletismo, salir a caminar, escuchar música, salir a bailar.

Informa VIH positivo diagnosticado en 2008, en manejo con retrovirales, que ha requerido cambio de esquema frecuente. Adicionalmente colesterol y triglicéridos altos, nódulo pulmonar solitario en lado izquierdo, apnea del sueño (utiliza CPAP), asma (utiliza inhalador), antecedente de Síndrome de Raynaud en 2012, gastritis crónica, fístula perianal, fibromialgia, mayor dolor en miembros superiores - pelvis - "espalda", discopatía degenerativa, espondilosis, cefalea. Refiere tendencia a presentar cálculos renales, intervenido en 2 oportunidades. Se observa marcha portando bastón en mano derecha, que refiere fue indicado por Neurología, para facilitar su desplazamiento, cambios de posición funcionales, incluido arrodillado. Miembro superior izquierdo inmóvil adosado al tronco, con uso espontáneo de la mano, sin involucrar segmentos proximales. Asiste con codera en codo izquierdo, pasivamente movilidad completa con manifestación de dolor en últimos grados. Patrones funcionales presentes. Trofismo muscular conservado a nivel generalizado. Asume y se desplaza en puntas talones apoyado en bastón, muestra dificultad en mantenerse en talones. Columna alineada, manifiesta dolor a la palpación de musculatura

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez de Caldas

Calificado: LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Dictamen: 016737-2022

Página 8 de 12

paravertebral lumbar. Refiere sensación de "tirón" de la cadera hacia miembro inferior derecho, al pedirle caminar sin bastón. Articulaciones sin inflamación activa ni deformidad establecida. Utiliza anteojos. Euproséxico, eutímico, pensamiento de curso y contenido normal, memoria conservada.

Reporta formación laboral en Técnico en Dibujo Técnico y antecedentes laborales como Auxiliar de almacenamiento de producto terminado y materias primas, vinculado laboralmente con CENTRAL LECHERA DE MANIZALES - CELEMA S.A., a partir del 03-06-2010 y previamente (desde mayo de 2009) por empresa temporal. Informa que se encuentra asignado a Bodega desde el año 2013, donde le corresponde: recibir producto terminado en estibas (con estibador, separar por unidades y en cajas para despacho, llevar control de inventarios y etiquetas, separar y reempacar manualmente producto en presentación por 6 unidades, recibir devoluciones, descargue de camiones con producto no conforme (canastillas), aseo general del área.

**Fundamentos de derecho:**

Calificación fundamentada en el Decreto 1072 de 2015 artículos 2.2.5.1.1 y siguientes. Decreto 1507 de 2014; normas que rigen las actuaciones de las Juntas de Calificación de Invalidez y la calificación de Origen y de la pérdida de la capacidad laboral / ocupacional.

**Análisis y conclusiones:**

Paciente quien interpone recurso de apelación ante dictamen inicial de la entidad de seguridad social, se encontró en los fundamentos de hecho aportados en el expediente, para calificar deficiencias por Dolor crónico somático clase 2, patología gástrica clase 2, Enfermedad del tejido conectivo que involucra osteomuscular clase 1; Disfunción del tracto urinario superior clase 1; Trastorno de columna lumbar clase 1 y Trastorno de Ansiedad y Depresión Clase 1.

Reporta antecedentes laborales como Auxiliar de almacenamiento de producto terminado y materias primas, vinculado laboralmente con CENTRAL LECHERA DE MANIZALES - CELEMA S.A., a partir del 03-06-2010 y previamente (desde mayo de 2009) por empresa temporal. Informa que se encuentra asignada a Bodega desde el año 2013. Se asignan los porcentajes en rol laboral y otras áreas ocupacionales, en concordancia con el compromiso funcional derivado de las deficiencias calificadas.

**6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional**

**Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias**

**Diagnósticos y origen**

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Fecha	Origen
N200	Cálculo del riñón	* Bilateral		Enfermedad común
B24X	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (vih), sin otra especificación			Enfermedad común
M771	Epicondilitis lateral			Enfermedad común
M770	Epicondilitis media			Enfermedad común
K295	Gastritis crónica, no especificada			Enfermedad común
R522	Otro dolor crónico			Enfermedad común
M518	Otros trastornos especificados de los discos intervertebrales			Enfermedad común
M751	Síndrome de manguito rotatorio			Enfermedad común
F412	Trastorno mixto de ansiedad y depresión			Enfermedad común

**Deficiencias**

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por desorden tracto digestivo superior	4	4.6	2	1	1	NA	10,00%		10,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>10,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Desordenes del tracto urinario superior	5	5.2	1		1	NA	7,00%		7,00%
							<b>Valor combinado</b>		<b>7,00%</b>

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
-------------	----------	-------	-----	------	------	------	-------	-----	-------

Deficiencias por el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida 7 7.4 0 NA NA 0,00% 0,00% 0,00%

Valor combinado 0,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	2	NA	NA	NA	15,00%		15,00%
									Valor combinado 15,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por trastornos del humor (Eje I)	13	13.2	1	NA	NA	NA	20,00%		20,00%
									Valor combinado 20,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por enfermedades del tejido conectivo que involucra el sistema osteomuscular	14	14.15	1	4	NA	NA	10,00%		10,00%
									Valor combinado 10,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Lesión de segmentos móviles de la columna lumbar	15	15.3	1	1	1	NA	7,00%		7,00%
									Valor combinado 7,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 4. Deficiencias por alteración del sistema digestivo.	10,00%
Capítulo 5. Deficiencias del sistema urinario y reproductor.	7,00%
Capítulo 7. Deficiencias por alteraciones del sistema hematopoyético.	0,00%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	15,00%
Capítulo 13. Deficiencias por trastornos mentales y del comportamiento.	20,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	10,00%
Capítulo 15. Deficiencias por alteraciones de la columna vertebral y la pelvis.	7,00%

Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

52,36%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$\frac{A + (100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

26,18%

## Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

### Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1
Restricciones en función de la edad cronológica	1
<b>Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)</b>	<b>12,00%</b>

**Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)**

A 0.0 No hay dificultad, no dependencia.  
D 0.3 Dificultad severa, dependencia severa.

B 0.1 Dificultad leve, no dependencia.  
E 0.4 Dificultad completa, dependencia completa.

C 0.2 Dificultad moderada, dependencia moderada.

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0.2	0	0	0	0.2	0.2	0.6
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.2	0.1	0.4
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0.1	0.2	0.2	0.1	0.1	0.2	0.1	0	0.1	0	1.1
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	1.2
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.2	0	0	1.1

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

4.4

Valor final título II

16.40%

### 7. Concepto final del dictamen

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	26,18%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II	16,40%
<b>Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)</b>	<b>42,58%</b>

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 07/12/2021

Fecha declaratoria: 16/07/2022

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Se determina la fecha de estructuración a la fecha de la valoración documental por la entidad de seguridad social, la cual no fue controvertida.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Fecha de defunción:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

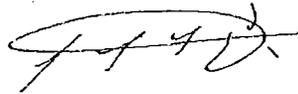
### 8. Grupo calificador



Juan Mauricio Cortes López  
Médico ponente  
Médico Cirujano Especialista en Salud  
Ocupacional  
ReTHUS 10116289

Es fiel copia tomada de su original, el cual reposa en esta junta.

- Secretario Junta -



José Fernando Jiménez Vélez  
Abogado Especialista en Seguridad Social  
Tarjeta Profesional N° 37143



Mauricio Mejía Mejía  
Médico Cirujano Especialista en Salud  
Ocupacional  
ReTHUS 10266738



Beatriz Elena López Jaramillo  
Terapeuta Ocupacional Especialista en  
Salud Ocupacional  
ReTHUS 30304349



 <b>JUNTA NACIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ</b>	<b>CITACIÓN VALORACIÓN MÉDICA</b>	<b>TIPO DOCUMENTO</b>	
		<b>FORMATO</b>	
		18/05/2021	Versión 003
		<b>JNCI-URD-003</b>	

Bogotá, 27 Septiembre de 2022

Señor(a):  
**LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ**  
 CARRERA 33 A N° 100C-40 PISO 1 BARRIO LA ENEA  
 luisber1920@hotmail.com / luisber1920@gmail.com  
 8799114-3235848294-3122157652  
 Caldas-Manizales

Rad 16073202

**PRIMERA CITACION**

Asunto: Citación Valoración Médica:

Cordial Saludo:

Para dar trámite al recurso de apelación que se encuentra en curso en la Junta Nacional, comedidamente me permito citar(a) para el día 3 febrero de 2023 a las 7:15:00 AM en la AK 19 # 102-53 BRR SANTA BIBIANA CLÍNICA LA SABANA, en la ciudad de Bogotá, a fin de practicársele la valoración médica correspondiente.

Le informo que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.5.1.32. del Decreto 1072 de 2015, los gastos de traslado estarán a cargo de las siguientes entidades, según sea el caso:

1. De la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) si la calificación de primera oportunidad califico origen laboral (accidente de trabajo o enfermedad profesional)
2. De la Administradora del Sistema General de Pensiones (AFP) si la calificación de primera oportunidad califico origen común.
3. Del paciente, si el trámite se está adelantando de forma particular y/o se solicite revisión pensonal por haber sido suspendida.
4. Del empleador, en los casos de los no afiliados al Sistema de Seguridad Social y que hubieran remitidos a través de los inspectores de trabajo.

El día de la valoración debe traer fotocopia simple del documento de identidad, correo electrónico para la notificación, datos precisos del empleador y certificados de las entidades donde se encuentra afiliado en la actualidad o estuvo afiliado, esto es, Administradora de Riesgos Laborales (ARL), Administradora de Fondo de Pensiones (AFP) y Entidad Promotora de Salud (EPS), Compañía de Seguros. Adicional, usted puede aportar copia de exámenes médicos e historia clínica reciente que correspondan a su enfermedad al siguiente correo: [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com).

Si su caso será calificado por Pérdida de Capacidad Laboral, favor traer los siguientes datos:

Enfermedad	Nombre del Medicamento	Dosis		
		Presentación (tableta, ampollas, inhalador, otra)	Frecuencia (cada cuanto)	Número total por día

Favor presentarse 30 minutos antes de la hora asignada, cumplir con todas las normas de bioseguridad establecidas por la Clínica Sabana, entre ellos, de carácter obligatorio ingreso con tapabocas quirúrgico. Se prohíbe el ingreso de menores de edad y acompañantes salvo con prescripción médico.

En el evento de no poder asistir a su cita de valoración por favor informar con suficiente anterioridad al siguiente correo: [servicioalusuario@juntanacional.com](mailto:servicioalusuario@juntanacional.com)

Cordialmente,



**IVAN ALEXANDER RIBON CASTILLO**  
 Abogado Principal Sala 1

Proyectado por: Catala Galia



CLÍNICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsClxFo

Pag: 1 de 2

Fecha: 11/11/22,

G. etareo: 9



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 16073202 -- LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ**

**Empresa:** SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO \*C\*

**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 19/09/1982 **Edad actual:** 40 AÑOS

**Sexo:** Masculino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Unión Libre

**Teléfono:** 3235848294

**Dirección:**

CRA 33 A # 100 C - 40

**Barrio:** LA ENEA

**Departamento:**

CALDAS

**Municipio:** MANIZALES

**Ocupación:**

Personas que realizan trabajos varios

**Etnia:** Ninguna de las anteriores

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** MEDIA TECNICA (BACHILLERATO TECNICO)

**Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

Edad : 40 AÑOS

FOLIO: 261 FECHA 11/11/2022 13:16:58 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Masculino, 39 años

Acompañante: viene solo

Diagnósticos:

-Síndrome Post-COVID - Cefalea con fenotipo de migraña + vértigo+ fatiga (Junio 2021)

-VIH Estadio I (Dx 2008) TARV actual Última carga viral indetectable (Enero 2022)

-Artritis reactiva HIA B 27

-Poliartralgias generalizadas con compromiso de pequeñas arterias

-Fenómeno de Raynoud (2013)

-Fibrómialgia en clínica de dolor

-Trastorno depresivo-ansioso

-Sx manguito rotador izquierdo (infiltraciones 2022)

-SAHOS en tto con CPAP

\*Antecedentes: px: Anotados, QX: Litotripsia, TX: Extabaquismo, ALx: Medio contraste, medicamentos: anotados

\*Tratamiento actual: topiramato 50mg 1-0-1, crisis: sumatriptán/naproxeno. TARV abacavir/amlvudina, fenofibrato 200mg\*1, esomeprazol 20mg\*1, sertralina 100 mg día, quetiapina 50 mg noche, polietilenglicol, dolex forte cada 8 horas, Vimaina C, Hcztlda 25mg, pregabalina 75mg/noche, , acido folico, metotrexate, sulfazalazina

**CONSULTA ACTUAL:**

11/11/2022

\*Frecuencia: estuvo sin dolor durante todo octubre, desde noviembre 6/11 severo.

\*Sueño: está durmiendo mas horas en la noche.

\*Animo: en ocasiones irritable, estresado.

Dice que tiene mucho mareo y nauseas con alteraciones del equilibrio con sensación de giro cuando cambia de posición.

**CONSULTAS ANTERIORES:**

10/08/2022

Paciente conocido previamente por Neurología por Lumbalgia. Es remitido por Reumatología por cuadro clínico que inicia en Junio de 2021 consistente en mareo, con ilusión rotatoria del entorno, siente que se va a ir de espaldas cuando cambia de posición todo comenzó justo después de infección por SARS-COV2, además cefalea desde julio 2021 luego de infección por CoVID, el dolor es frontal y occipital, es tipo opresivo, con náuseas, no emesis, si fotofobia, si fonofobia, si empeora con la actividad física. Frecuencia: 24/30, crisis: 20/30, intensidad: 7/10. Toma dolex forte y acetaminofén+codeina los usa todos los días cada 8 horas.

Control: Se está tomando el TPM y en crisis sumatriptán/naproxeno, dice que la cefalea ha empeorado, ahora lo tiene diariamente, 30/30 con intensidad basal 8/10 y crisis 12/30, las crisis mejoran con sumatriptán/naproxeno por lo que lo

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 1088237776



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A

810003245 - 1

RHsCixFo

Pag: 2 de 2

Fecha: 11/11/22

G. etareo: 9



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 16073202 -- LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ**

**Empresa:** SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO \*C\*

**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

**Fecha Nacimiento:** 19/09/1982 **Edad actual :** 40 AÑOS

**Sexo:** Masculino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Unión Libre

**Teléfono:** 3235848294

**Dirección:**

CRA 33 A # 100 C - 40

**Barrio:** LA ENEA

**Departamento:**

CALDAS

**Municipio:** MANIZALES

**Ocupacion:**

Personas que realizan trabajos varios

**Etnia:** Ninguna de las anteriores

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** MEDIA TECNICA (BACHILLERATO TECNICO)

**Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

usa 3 veces por semana. Fué a ORL lo encuentra bien a nivel otico.

**Examen físico**

Intenso dolor a la palación de cuello, hombros, codos, dolor para movlizar el cuello, Alerta, orientada en 3 esferas,

Punto pericraneal: no tiene.

lenguaje fluente, comprende, repite, nomina, habla sin disartria

movimientos oculares conservados, no defecto campimétrico, pupilas simétricas reactivas a la luz, fondo de ojo sin alteraciones, presencia de pulso venoso

No asimetría facial, no alteración a la sensibilidad facial

No compromiso de NC bajos, no cefaloparesia

Fuerza 5/5 en 4 extremidades, RMT ++ en 4 extremidades, rta plantar flexora bilateral. Sensibilidad corporal conservada en todos los segmentos

Marcha antálgica con bastón.

No signos meníngeos.

**Paraclínicos:**

-14/06/22 IRM cerebral simple: normal

**ANÁLISIS Y PLAN:**

Paciente de 39 años de edad con antecedentes de VIH en tto con TARV y con carga viral indetectable, Sx doloroso complejo en múltiples sitios extracraenales además de trastorno depresivo y enfermedad autoinmune en tto por Reumatología y Clínica de dolor. Consulta porque desde infección por SARS-COV2 en Junio 2021 inicia con síntomas neurológicos dados por

sensación de vértigo, lipotimias y cefalea, la cefalea tiene fenotipo completo de Migraña crónica y se trata de un

Síndrome postCOVID ya descrito que puede cronificarse, se hizo IRM cerebral que descarta causas secundarias, se inició toxina botulínica según protocolo PREEMT con lo que ha mejorado un 80%. Ya tiene orden para siguiente aplicación. Por

síntomas vertiginosos y falta de eficacia con el topiramato suspendo este e inicio flunarizina 10mg 6 pm.

Paciente quien por su condición e inestabilidad. debe llevar acompañamiento permanente.

Terapia vestibular #10 sesiones.

Cita en 3 meses

**DIAGNÓSTICO** G433 MIGRANA COMPLICADA

Tipo PRINCIPAL

RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO

Reg. 1088237776

NEUROLOGIA



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
810003245

[RForSuAm]

Fecha: 11/11/22

Hora: 13:18:17

Página: 1

FORMULA MEDICA

Paciente: CC 16073202 LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ  
Edad: 40 AÑOS Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO \*C\*

Vigencia: 30 Días

Dx Principal: G433

Dx Relacionado:

Dx Relacionado:



Folio No. 261

No.	Descripción	Dosis	Vía	Frecuenc.	Días Tra	Cant.
1	FLUNARIZINA TABLETA O CAPSULA 10 MG CONC: TABLETA O CAPSULA 10 MG FORMA :TABLETA	1,00 TB	ORAL	24 Horas	180	180,00
Indi:	TOMAR A LAS 6 PM					

Profesional

RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO  
Reg. Med. 1088237776  
NEUROLOGÍA



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
810003245  
ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrdLabr]

Fecha: 11/11/22  
Hora: 13:19:42  
Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 11/11/2022 13:16:58

Paciente: CC 16073202 LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ  
Fecha de nacimiento: 19/09/1982 Edad: 40 AÑOS Sexo: M Folio: 261  
Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO \*C\*  
Pabellon: CONS. EXTERNA Cama:  
Diagnostico: G433 MIGRANA COMPLICADA

Código	Descripción	Urg.	Cant.
954610	LIBERACION Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACION VESTIBULAR PERIFERICA) SINDROME VESTIBULAR EPISODICO DESENCADENADO POSICIONAL	N	10

RAFAEL HERNANDO BERNAL COBO  
Reg. MD. 1088237776  
NEUROLOGIA

7J.0 \*HOSVITAL\*



CLINICA OSPEDALE MANIZALES S.A  
810003245

[ROrdIntr]

Fecha: 11/11/22

Hora: 13:18:38

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 11/11/2022 13:16:58

Paciente: CC 16073202 LUIS EDUARDO BERMUDEZ ORTIZ

Edad: 40 AÑOS

Empresa: SALUD TOTAL PGP AMBULATORIO CONTRIBUTIVO \*C\*

Pabellon: Cama:

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
G433	MIGRANA COMPLICADA	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
441	NEUROLOGIA	Convencional
OBSERV.	CITA EN 3 MESES	

Profesional

RÁFAEL HERNANDO BERNAL COBO

Reg. Med. 1088237776

NEUROLOGIA

**JOSE FERNANDO GOMEZ RENDON**  
**Medico Fisiatra**

N° Identificación: CC 16073202

Paciente: Luis Eduardo Bermudez Ortiz

Teléfono: 3235848294

Dirección: CARRERA 33 A # 100 C 40 P1 LA ENEA

Estado civil: Soltero

Fecha nacimiento: 19/09/1982 40 Años Sexo: Masculino

Entidad: SALUD TOTAL EPS S.A

Fecha: miércoles, 16 de noviembre de 2022

Hora: 12:21:21

**Motivo Consulta**

Control de Fisiatría

**Enfermedad Actual**

Asiste a consulta presencial, se utilizan los elementos de protección personal recomendados.

40 años, logística

Cuadro de 2,5 años con dolores, dolor en codo, hombro, mano izq, espalda alta, media y baja, muslo derecho, "es por desgaste y fatiga por labores cotidianas, estrés y sobre carga en el trabajo", peor al levantarse, igual vespertino.

Antecedente de "VIH, Apnea de sueño, fibromialgia, espondilosis, discopatía degenerativa, cálculos renales, artrosis hombro y codo, desgaste de manguito"

Refiere dolor para caminar, para mover la mano izq, dolor de cabeza.

Dolor formula dolex forte, crema, acetam y acetam + codeína por cálculos renales, luego pregabalina, sertralina, acetam + cafeína.

Neurocirugía en abr/22 descarta cirugía.

Ha sido valorado por Ortopedia, Neurología, Reumatología. Calif de PCL en junta regional, 42,58%, tiene pendiente valoración en junta nacional.

Junta de Dolor en jul/22, "cuadro compatible con sensibilización central, con modulación parcial de dolor, incapacitado de larga data... no contamos con intervención alguna adicional, no formular opioides, continuar dolex forte. Por Psiquiatría con episodio depresivo grave, no acepta hospitalización... formula sertralina... Por Fisiatría con mejoría médica máxima, concepto de rehabilitación desfavorable..."

Ortopedia en oct/22 solicita RMN cadera.

Caminaba, pero "pierde el equilibrio".

Neurología en nov/22 formula flunarizina y toxina botulinica, para manejo de migraña y mareos, recomienda acompañamiento permanente.

En valoración por Endocrino por la litiasis renal.

Duerme regular.

Reporte de RMN columna L-S, feb/17: Discopatía L2 a 5.

TAC tórax con reconstrucción, nov/21: Atrapamiento aéreo, "espondilosis"

RMN ombro y mano izq, nov/21: Tendinosis de supraespinoso.

RMN de mano derecha, nov/21: "Incipientes cambios artrósicos en MTC-F de pulgar"

RMN codo izq, nov/21: Sinovitis.

En historia de Reumato, HLA-B27, ENAs, ANAs, negativos.

CH, VSG, Transam, PdO, sept/22: Norm.

Refiere que los estudios electrodiagnósticos siempre salen bien.

ECO rodilla derecha, agost/22: Leve hidrartrosis.

ECO cadera derecha, sept/22: Bursitis.

Reporte de RMN cadera derecha, oct/22: Norm. Hallazgos de hernia inguinal.

**Antecedentes**

Antecedentes Generales

Cálculos en las vías urinarias: Litotripsia.

Alergias a medicamentos: Medio de contraste.

Enfermedad acido péptica: Esomepr.

Antecedentes siquiaticos: Sertralina.

**Examen físico**

Peso: 89 (kg) Talla: 178 (cm) IMC: 28.08 (kg/m<sup>2</sup>)

Camina con ayuda de bastón.

Columna alineada, flex G li con dolor y aplanamiento lumbar, demás arcos de columna completos y asintomáticos. Dolor al

Mary Cardona  
1.053854436  
16/11/2022

MMAs hombro izquierdo con abd y flex 120°, rotaciones 75°, con dolor, demás arcos de miembros superiores completos y asintomáticos.

Dolor a las rotaciones de cadera derecha.

ROT de 4 extremidades simétricos, sin déficit motor.

**Diagnóstico** R522 Otro dolor cronico

**Conclusiones y plan de manejo**

Paciente con dolor crónico, en mejoría médica máxima, debe continuar el manejo de Dolor.

Regular pronóstico.

Pendiente calif. de PCL en Junta Nacional.

Se prolonga incapacidad por 30 días, cód R522, inicia 22 nov/22.



JOSÉ FERNANDO GÓMEZ RENDÓN

RM. 4190



**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MEDICA**  
**JOSE FERNANDO GOMEZ RENDON**  
**Medico Fisiatra**

---

**Paciente** Luis Eduardo Bermudez Ortiz      40 Años      **Historia N°** 16073202  
**Entidad** SALUD TOTAL EPS S.A      **Fecha** miércoles, 16 de noviembre de 2022

---

**Diagnóstico:** R522 Otro dolor cronico

**Tipo Incapacidad:** Enfermedad General

**Fecha expedición** martes, 22 de noviembre de 2022

**Fecha iniciación** martes, 22 de noviembre de 2022

**Fecha terminación** miércoles, 21 de diciembre de 2022

**Duración Incapacidad:** 30 Día(s)      **Prórroga** NO

**Especificación de la Incapacidad:**

Prórroga

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ FERNANDO GÓMEZ RENDÓN  
RM 4190

9/6/2022 7:40 a. m. - Los mensajes y las llamadas están cifrados de extremo a extremo. Nadie fuera de este chat, ni siquiera WhatsApp, puede leerlos ni escucharlos. Toca para obtener más información.

9/6/2022 7:40 a. m. - Catera Comfa: Buenos días señor BERMUDEZ ORTIZ LUIS EDUARDO, como está

9/6/2022 7:41 a. m. - Catera Comfa: Adjunto Carta para su conocimiento

9/6/2022 7:41 a. m. - Catera Comfa: CREDITO LINEA DESCUENTO DE NOMINA EN MORA .pdf (archivo adjunto)

CREDITO LINEA DESCUENTO DE NOMINA EN MORA .pdf

9/6/2022 9:19 a. m. - Luis Eduardo Bermudez Ort: Hola muy buenos días

9/6/2022 9:24 a. m. - Luis Eduardo Bermudez Ort: Mira mi caso es el siguiente me encuentro incapacitado mayor a 180 días me encuentro en tramites de revision medica para resivir la pensión por lo cual no e devengado mi salario ni e recibido ningún ingreso por lo cual me ha sido imposible el pago de mis obligaciones ante mano agradezco a usted la comprencion feliz dia

Nota me trato de comunicar al celular que se encuentra en la carta y no contestan

Atentamente muchas gracias

Luis eduardo bermudez ortiz