

Gmail

Redactar

Recibidos 340
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 3
Más

Meet

Nueva reunión
Unirte a una reunión

Hangouts

prinox
No hay chats recientes.
Inicia una reunión

in:sent ecruzq@cenor.ramajudicial.gov.co

Contestación de la Petición Recibidos x

prinox cafe internet <internetprinox@gmail.com>
para ecruzq

Buen día de: prinox cafe internet <internetprinox@gmail.com>
para: ecruzq@cenor.ramajudicial.gov.co
Envío docum fecha: 12 jul. 2021 10:07
asunto: Contestación de la Petición
enviado por: gmail.com

Mario Alfred
C.C. N° 1.06
CEL 3227037119
CORREO: feli.suescun24@yahoo.com



Mail Delivery Subsystem

para mí

🌐 Inglés > español Traducir mensaje





ANEXO TECNICO No.3
MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL
SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

E. S. E.
HOSPITAL
LA MESA
PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ
NIT. 890.680.027-4

No. Solicitud	21050015000	Fecha	09/04/2021	Hora	11:00 a.m.
INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante):					
Nombre:	E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA			Nit:	890680027
Codigo:	253860004301	Direccion:	CALLE 8 No. 25-34		
Departamento	CUNDINAMARCA			Codigo	25
Municipio	A - HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA			Codigo	035
ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador):		EPS FAMISANAR SAS		Codigo	EPS017
DATOS DEL PACIENTE					
ROJAS			RODRIGUEZ		
Primer Apellido			Segundo Apellido		
MARIO			ALFREDO		
Primer Nombre			Segundo Nombre		
Tipo de Documento:	Cédula_Ciudadanía	Numero de Documento de Identificacion	1069583812		
Fecha de Nacimiento:	24/04/1991 12:00:00 a.m.	Telefono	False		
Dirección:	LAS PALMERAS				
Departamento:	CUNDINAMARCA		Codigo	25	
Municipio:	CACHIPAY		Codigo	123	
Cobertura en Salud:	Subsidiado				
INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS					
Origen de la Atención:	Enfermedad_General_Adulto		Tipo de Servicio Solicitado:	PosteriorInicialUrgencia	
Prioridad de la Atención:	Prioritaria				
Ubicacion del Paciente al momento de la Solicitud de Autorización:			Urgencias		
Servicio:	CONSULTA ESP. ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA		Cama:		
Manejo Integral Segun Guia de:					
Codigo Cups	Cantidad	Descripcion			
902210	1	HEMATOCRITO			
890226	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA DE ANESTESIA			
786702	1	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA +			
795602	1	REDUCCION ABIERTA DE EP™FISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJ			
Justificación Clínica:	PACIENTE DE 30 AÑOS DE EDAD, EN POSTOPERATORIO DE UN AÑO DE EVOLUCION CONSISTENTE REDUCCION ABIERTA Y FIJACION INTERNA DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL CUELLO DE PIE IZQUIERDO. EL PCIENTE NO REALIZO REHABILITACION CON FISIOTERAPIA Y ACTUALMENTE MANIFIESTA DOLOR EN EL TOBILLO, DE CARACTERISTICAS MECANICAS. SE OBSERVA RADIOGRAFIA CON EVIDENCIA DE SEUDOARTROSIS DEL MALEOLO MEDIAL Y SIGNOS DE AFLOJAMIENTO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS. POR LO CUAL SE INDICA TRATAMIENTO QUIRURGICO: RETIRO DEL MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DEL MALEOLO MEDIAL Y MALEOLO PERONEO + CURA DE SEUDOARTROSIS DEL MALEOLO MEDIAL DEL TOBILLO IZQUIERDA. SE SOLICITA VALORACION POR ANESTESIOLOGIA Y LABORATORIOS PREQUIRURGICOS (HEMOGRAMA).				
Impresión Diagnóstica:					
Diagnostico Principal	M840	CONSOLIDACION DEFECTUOSA DE FRACTURA			
Diagnostico relacionado1					
Diagnostico Relacionado2					
INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA					
Medico que lo Solicita:	DIAZ MEDINA JAIME ANDRES				
Registro Medico:	1090398416	Telefono Celular:			
Telefono Fijo:		Indicativo-Numero-Ext			

Profesional DIAZ MEDINA JAIME ANDRES
Registro Profesional 1090398416
Especialidad Medico_Especialista
ORTOPEDIA Y
TRAUMATOLOGIA

Jaime Diaz
Dr. Jaime Andrés Díaz M.
Ortopedia y Traumatología
Universidad del Rosario
C.C. 1090.398.416

EPICRISIS

Consecutivo: N°119747

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 25/05/2020 11:26:55 a. m. Ingreso: 1368288 Fecha Ingreso: 23/05/2020 10:14:48 a. m. Confirmado

Médico: 79589790 EDISON ALBERTO QUIÑONES SUAREZ
Informacion Paciente: MARIO ALFREDO ROJAS RODRIGUEZ Tipo Paciente: Subsidiado Sexo: Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía Número: 1069583812 Edad: 29 Años \ 1 Meses \ 1 Días F. Nacimiento: 24/04/1991 12:00:00 a. m.
E.P.S.: 2083 MEDIMÁS S.A.S. SUBSIDIADO I NIVEL LA MESA

INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 25/05/2020 11:26:55 a. m. Estado: VIVO

Motivo Consulta: remitido de cachipay

Enfermedad Actual: paciente masculino de 29 años de edad quien ingresa remitido de cachipay con cuadro clínico de 1 hora de evolución

Revisión del Sistema: caracterizado por caída desde su propia altura con posterior edema y limitación de marcha a nivel de miembro inferior

Indica Med/Conducta: izquierdo con equimosis motivo por el cual consulto patológicos : epilepsia sin tratamiento actual el cual abandono hace 5

Estado Ingreso: años qx : niega alewrgias : NIEGA niega contacto con personas diagnosticadas con nuevo virus sars cov 2 niega desplazamientos a otros

Antecedentes: lugares del país se realiza valoración de la paciente previo lavado de manos, con uso adecuado de elementos de protección

Result. Procedimientos: personal para nuevos virus de manera adecuada y completa Interpretación de Paraclínicos NINGUNO NUEVO POR

Condiciones Salida: RPEORT Interpretación de Paraclínicos RX DE TOBILLO POSREDEUCCION DE LUXACION CON ADEUCADA

Indicación Paciente: REALCION ARTICULAR FRACTURA BIMALEOLAR PRSENTE

Examen Físico: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO OXIGENO

Justificación: SUPLEMENTARIONORMOCÉFALO, ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS

Resultado Examen: NORMOCRÓMICASCUELLO MÓVIL, NO MASAS NI MEGALIAS TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, MV

Justificación Muerte: CONSERVADO SIN SOBREAAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOSABDOMEN: BLANDO,

Justificación Muerte: DEPRESIBLE, NO DOLOROSA LA PALPACIÓN, NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN

Justificación Muerte: PERITONEALEXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, FÉRULA SUROPEDICA IZQUIERDA BIEN

Justificación Muerte: POSICIONADA, LIMPIA Y SECO, MOVIMIENTO DE DEDOS CONSERVADOS, PULSOS DISTALES PRESENTES Y

Justificación Muerte: SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOSNEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN DÉFICIT

Justificación Muerte: MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN

Justificación Muerte: MENÍNGEAACPETABL ESTADO GEENERAL HIDRATADO AFEIBRL MUCOSA ROSADAS EXPNSION

Justificación Muerte: PTORAXICA SIMETRICA NO ALTERACION GASTROINTESTINAL DOLO RY LIMITACION FUNCIONAL EN

Justificación Muerte: TOBILO INMOVILIZACION PINZA EN U ADEUCADA PERFUSION DISTAL DE 2 SEGUNDOS EDEMA

Justificación Muerte: IMPORTANTE EN TOBILLOBUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, HIDRATADO, AFEBRIL, SIN DIFICULTAD

Justificación Muerte: RESPIRATORIA.- NORMOCÉFALO. ISOCORIA NORMORREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS

Justificación Muerte: NORMOCRÓMICAS- CUELLO MÓVIL, NO MASAS NI MEGALIAS- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE,

Justificación Muerte: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAAGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN

Justificación Muerte: SOPLOS- ABDOMEN PLANO, RUIDOS HIDROAÉREOS PRESENTES, HERIDA QUIRÚRGICA LIMPIA, NO

Justificación Muerte: ERITEMA, NO SECRECIÓN PURULENTA, NO CALOR, BLANDO, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN, NO MASAS NI

Justificación Muerte: MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL- EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMAS,

Justificación Muerte: MIMEMBRO INFERIOR IZQ CON INMOVILIZACION BIEN POSICIONADA. - NEUROLÓGICO ALERTA, ORIENTADO,

Justificación Muerte: SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, NO FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA. SIN SIGNOS DE

Justificación Muerte: IRRITACIÓN MENÍNGEA

Justificación Muerte: Justificacion de indicacion Terapeutica: HOSPITALIZADO POR ORTOPEDIANVO LUEGO DE LAS 22+00SSN 0.9% 100

Justificación Muerte: CC/HTRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HORASDIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORASACETAMINOFENI GR VO CADA

Justificación Muerte: 6 HORASPENDIENTE PROCEDIMIENTO QUIRURGICOELEVACIÓN DEEXTREMIDADCONTROL SIGNOS

Justificación Muerte: VITALES, AVISAR CAMBIOSJustificacion de indicacion Terapeutica: ANLAGEISA BICONJUGADAMIEMBRO

Justificación Muerte: INFERIO ELEVADO SE SESPRA A MEJORA DE TEJIDOS BLANDOS PARA RELIZACION D E

Justificación Muerte: OSTEOSINTESISJustificacion de indicacion Terapeutica: CONTINUAR MANEJO POR ESPECIALIDAD

Justificación Muerte: Tipo:Médicos Fecha: 25/05/2020 09:24 a. m.Detalle: EPILEPSIA, SIN TRATAMIENTO, ULTIMA CRISIS HACE 15

Justificación Muerte: DIATipo:Quirúrgicos Fecha: 25/05/2020 09:24 a. m.Detalle: NIEGATipo:Transfusionales Fecha: 25/05/2020 09:24 a.

Justificación Muerte: m.Detalle: NIEGATipo:Tóxicos Fecha: 25/05/2020 09:24 a. m.Detalle: NIEGATipo:Alérgicos Fecha: 25/05/2020 09:24 a.

Justificación Muerte: m.Detalle: NIEGA

BUEN ESTADO GENERAL MIEMBRO INFERIO BUEN ESTADO

MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:1. LUXOFRACTURA BIMALEOLAR IZQUIERDA***
SE REALIZA RONDA MÉDICA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL APORTADOS POR EL
HOSPITAL (MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO DESECHABLE, BATA DE MANGA DESECHABLE,
DOBLE GUANTE). REALICE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ***REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE
DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO, FERULA SUROPÉDICA BIEN POSICIONADA, LIMPIA Y SECA, NO EMESIS NI
NAUSEAS, TOLERA LA VIA ORAL, ORINA Y DEPOSICIÓN NORMAL. PACIENTE DE 29 AÑOS CON
LUXOFRACTURA DE TOBILLO BIMALEOLAR POS REDUCCION CERRADA D ELUXACIOIN CON LO QUE
MEJORA DEFORMIDAD Y MEJORA RESPUESTA AL DOLOR TOLERA VI ORAL Y PRESENTA MICICION
NORMALNOTA TURNO NOCHE MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE:1.

LUXOFRACURA BIMALEOLAR IZQUIERDA PACIENTE REFIERE MODULACIÓN DEL DOLOR, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA *** SE REALIZA RONDA MÉDICA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL APORTADOS POR EL HOSPITAL (MONOGAFAS, TAPABOCAS N95, CARETA, GORRO DESECHABLE, BATA DE MANGA DESECHABLE, DOBLE GUANTE). REALICE LAVADO DE MANOS EN LOS 5 MOMENTOS ****REFIERE SENTIRSE BIEN, LEVE DOLOR EN TOBILLO IZQUIERDO, FERULA SUROPÉDICA BIEN POSICIONADA, LIMPIA Y SECA, NO HAY SINTOMAS DE TOLERANCIA A LA VÍA ORAL, ORINA Y DEPOSICIÓN NORMALES

Extremidades: MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE TOBILLO SE EVIDENCIA EDEMA EQUIMOSIS Y LIMITACIÓN DE LA MARCHA CON PERDIDA DE LA ANATOMÍA PULSOS PERIFÉRICOS PALPABLES BUENO 36,5167810070801,001197,0000 REGULAR 6,0177811575881,001192,0000 BUENO 36,5168010080870,000098,0000

POSTOPERATORIO ADECUADA EXTREMIDAD MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO NEUROVASCULAR ADECUADO POSTOPERATORIO OSTEOSÍNTESIS ADECUADO

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	S823	FRACURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	☒
Ingreso/Relacionado	S827	FRACURAS MULTIPLES DE LA PIERNA	☒
Ingreso/Relacionado	S930	LUXACION DE LA ARTICULACION DEL TOBILLO	☒

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Egreso	S827	FRACURAS MULTIPLES DE LA PIERNA	☒

EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
23/05/2020 10:41:43 a. m.	paciente masculino de 29 años de edad quien ingresa remitido de cachipay con cuadro clínico de 1 hora de evolución caracterizado por caída desde su propia altura con posterior edema y limitación de la marcha a nivel de miembro inferior izquierdo con equimosis motivo por el cual consulto paciente quien cursa con posible fractura de tibia y peroneo a nivel de tercio distal miembro inferior izq se ingresa para manejo médico se solicita radiografía de pierna y tobillo izq y valoración por ortopedia	ALVARADO AVENDAÑO KAREN YICETH
23/05/2020 12:43:11 p. m.	nota de turno Paciente en la tercera década de la vida con cuadro clínico de trauma en pierna izquierda con posterior dolor edema deformidad limitación para el apoyo. es valorado se indica manejo médico y toma de radiografía. a la radiografía se evidencia fractura completa angulada desplazada de peroneo izquierdo y subluxación del tobillo izquierdo. paciente con persistencia del dolor. se optimiza manejo del dolor y se solicita valoración por ortopedia.	BELLO HERRERA MIGUEL ANGEL
23/05/2020 12:44:34 p. m.	nota se abre folio para solicitar medicamentos	BELLO HERRERA MIGUEL ANGEL
23/05/2020 2:13:16 p. m.	Respuesta de interconsulta: Análisis subjetivo: PACIENTE CON TRAUMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO INGRESADO POR URGENCIAS INMOVILIZADO EN SITIO DE REMEDIO PRESENTE DOLOR LOCALIZADO NIEGA ANTECEDENTES Análisis objetivo: ACEPTABLE ESTADO GENERAL HIDRATADO AFEBRIL EXTREMIDADES CON INMOVILIZACIÓN EN REGULA ESTADO EDEMA EN TOBILLO LIMITACIÓN FUNCIONAL DE TOBILLO CON LUXOFRACURA DE TOBILLO BIMALEOLAR Respuesta: PACIENTE CON LUXOFRACURA DE TOBILLO BIMALEOLA QUE AMERITA REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INMOVILIZACIÓN Y PROGRAMACIÓN DE OSTEOSÍNTESIS DE FRACTURA DE TOBILLO CON CONDICIONES ADECUADAS DE TEJIDO BLENDO Diagnóstico: FRACURAS MULTIPLES DE LA PIERNA Tratamiento: HOSPITALIZACIÓN REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE TOBILLO E INMOVILIZACIÓN ANALGESIA SE SOLICITA AUTORIZACIÓN DE PROCEDIMIENTO DE REDUCCIÓN DE FRACTURA Y FIJACIÓN	AVENDAÑO LUENGAS EFRAIN ARTURO
23/05/2020 3:26:24 p. m.	nota de turno paciente con cuadro clínico descrito valorado por ortopedia quien realiza reducción e inmovilización del tobillo izquierdo sin complicación. paciente quien requiere manejo quirúrgico. se hospitaliza. se realiza reducción e inmovilización bajo sedación con midazolam 5 mg iv. se hospitaliza.	BELLO HERRERA MIGUEL ANGEL
23/05/2020 5:00:09 p. m.	NOTAS INDICACIONES MÉDICAS	GUIO TORRES LUIS LORENZO DE JESUS
23/05/2020 5:26:03 p. m.	NOTAS NOTA MÉDICA ANTERIOR CON USUARIO ERRÓNEO NO CORRESPONDE A ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA	AVENDAÑO LUENGAS EFRAIN ARTURO
23/05/2020 9:55:33 p. m.	MASCULINO DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE LUXOFRACURA BIMALEOLAR IZQUIERDA QUE REQUIERE MANEJO QUIRÚRGICO. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE DOLOR MODERADO, EN MANEJO CON ANALGESICO, ORDENADO CONTINUAR MANEJO INSTAURADO, ELEVACIÓN DE EXTREMIDAD, PENDIENTES DE EVOLUCIÓN CLÍNICA. SE EXPLICA A PACIENTE SITUACIÓN ACTUAL, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.	VALLECIA BARRAGAN LISETH JULIANA

24/05/2020 10:27:20 a. m. PACIENTE CON LUXOFRACURA DE TOBILLO BIMALEOLAR CON REDUCCIÓN DE

05CX11-V1

Descripciones Quirúrgicas

HALLAZGOS: CUELLO DE PIE IZQUIERDO EDEMA EQUIMOSIS LUXADO FRACATURA DIADFISIS DISTAL DE PERONE SUPRASINDESMAL DESPLAZADA
FRCTURA DE MAELOLO MA DIAL TRANSVERSA DESPLZDA

Descripciones Quirúrgicas

1 SE EFECTUA PARADA DE SEGURIDAD PACIENTE DE CUBITO SUPINO MESA CONVENCIONAL BAJO ANESTESIA REGIONAL
2 ASEPSIA ANTESEPSIA COLOCACION DE CAMPOS
3 SE EFECTUA ABAORDAJE LATERAL DE PERONE IZQUIERDO TERCIO DISTAL INSICION PIEL TCS DISECCION POR PLANOS REDUCCION DE FRACATURA CON CLMPS OSEOS
4 SE FIJA FRACATURA DE PERONE CON PLACA DE TERCIO DE CAÑA DE 7 ORIFICIOS SE FEJA CON 6 TOIRNILLOS. EL TORNILLO DOSTAL DE SINDEMOSIS
5 SE REALIZA RX PORTATIL INTRA OPERATORIO SE EVIDENCIA REDUCCION Y OSTESINTESIS ADECUADA DE ARTICULACION DE TOBILLO Y DE PERONE
6 SE EFECTUA ABAORDAJE EN J DE MAELOLO MEDIAL INSICION PIEL TCS DISECCION POR PLANOS REDUCCION DE FRACTURA CON CLAMP OSEO DE PUMNTOS
7 SE PASACAN GUIAS ROSCADAS NUMERO 2
8 SE REALIZA RX PORTATIL SE EVIDENCIA MAELOLO MEDIAL REDUCIDO GUIAS ADECUADAS
9 SE EFECTUA BROCAO A NIVEL DE LAS DOS GUIAS
10 SE FIJA FRACATURA CON 2 TORNILLOS DE ROSCA PARACIAL ESPONJOSO MAS 2 ARANDELAS
11 SE REALIZA RX PORTATIL SE EVIDENCIA REDUCCION ADECUADA OSTEOSINTESIS ADECUADA
12 HEMOSTASIA LAVADO CIERRE POR PLANOS
13 SE COLOCA FERULA

Diagnósticos

Código	Nombre	Dx Principal
S823	FRACATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	Ppal ☒
S824	FRACATURA DEL PERONE SOLAMENTE	Ppal ☐

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
CEFALEXINA 500mg CAPSULA					TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	21
IBUPROFENO X 400mg TABLETA					TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	21

Exámenes

21101	RX MANO DEDOS PUÑO(MUÑECA) CODO PIE TOBILLO CLAVICULA ANTEBRAZO EDAD OSEACA CARPOGRAMA	2	RTEALIZAR RX DE TOBILLO IZQUIERDO AMBULATORIO EN TRES DIAS
-------	--	---	--

Incapacidad Médica

Causa Externa	Diagnóstico	Días Inc.	Inicio	Finalización
Otra	S823 FRACATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA	30	25/05/2020	23/06/2020
Motivo de la Incapacidad: Expedición_Directa				

Cachipay Cundinamarca, 08 de julio de 2021

Señores:

JUZGADO

Cachipay Cundinamarca

Me dirijo a ustedes para darle contestación a su petición:

No he podido cancelar el arriendo debido a que tuve un accidente de trabajo, tuve una fractura en la pierna izquierda en el inmueble del señor ARMANDO ACUÑA LEAL el cual me había contratado para realizar unas adecuaciones en unos de sus apartamentos, por lo cual desde la cirugía no he podido trabajar ni generar ingresos. Ya que el señor no me reconoció ninguno de los gastos de la cirugía, ni incapacidad, debido a eso se implanto una demanda la cual está en proceso.

Por tal motivo cualquier canon que se adeude de arrendamiento se puede descontar cuando salga la demanda.

Agradezco a ustedes su amable atención y comprensión a la presente

Atentamente,


MARIO ALFREDO ROJAS
C.C 1.069.583.812
CEL. 322 7037119

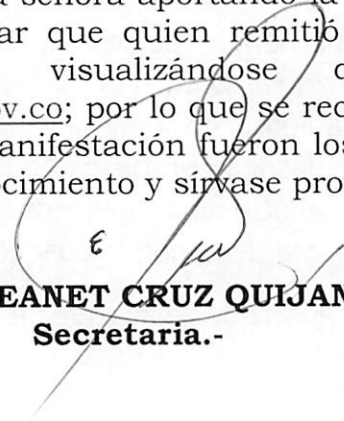


**JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
CACHIPAY – CUNDINAMARCA**

RESTITUCION No. 25123408900120210008300

CONSTANCIA SECRETARIAL

Hoy 29 de Julio de 2021 dejo constancia que se hizo presente en el Juzgado la señora FELISA SUESCUN quien dijo ser esposa del demandado dentro de las presentes diligencias informando que su esposo MARIO ALFREDO ROJAS RODRIGUEZ había remitido contestación el pasado 12 de julio al correo electrónico ecruzq@cendoj.ramajudicial.gov.co por lo que verificado el mismo se le informo que no había llegado nada, posteriormente se presentó la señora aportando la constancia de remisión en la cual se puede observar que quien remitió el archivo no escribió correctamente el correo visualizándose que se remitió a ecruzq@cenoj.ramajudicial.gov.co; por lo que se recibió en la fecha 6 folios en físico, los cuales según manifestación fueron los remitidos al correo en cita. Lo anterior para su conocimiento y sirvase proveer.


ELSY JEANET CRUZ QUIJANO
Secretaria.-