Señor

JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL

Tenjo, Cundinamarca

E. S. D.

Ref. EJECUTIVO ALIMENTOS 2022-00152

Demandante: Auris Juliet Alian Gutierrez
Demandado: Ronald Edwin Villamarin Arevalo

RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO, mayor de edad y vecino de este municipio, identificado con la cédula de ciudadanía No 80.067.879 de Bogotá, domiciliado y residenciado en el Municipio de Tenjo, obrando en mi calidad de demandado, por medio del presente escrito, y dentro del traslado legal respectivo procedo a contestar la demanda instaurada por la señora **AURIS JULIET ALIAN GUTIERREZ.** En el proceso de la referencia. En igual sentido propongo la excepción de pago y cobro de lo no debido.

A LAS PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda por las siguientes razones:

- 1.- Porque en mi calidad de padre de los menores Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian he pagado el total de la obligación alimentaria de conformidad con lo pactado en el acta de conciliación que sirve de base como título ejecutivo para elevar las pretensiones de esta demanda; pagos que durante el tiempo que la demandada cobra he venido pagando, unas veces mediante giros, otras mediante consignaciones a su cuenta de ahorros de DAVIVIENDA, otras de manera directa, lamentablemente y creyendo en la buena fe de la demandante para los pagos directos no le exigió recibos, para los giros no tuve el cuidado de guardar todos los recibos , y para las consignaciones en la cuenta de ahorros de la demanda tampoco guarde todos los recibos , por ello se ha solicitado al banco Davivienda los correspondientes extractos de la cuenta de la señora Auris Juliet Alian Gutierrez a fin de tener dicha documentación como prueba dentro de este plenario. Por ello dentro del debate probatorio se demostrará el pago de la obligación, situación por la cual se tendrán que desestimar las pretensiones y más aún en la forma en que las han enervado.
- 2.- Y porque la demandante está cobrando lo no debido, como ocurre no solamente con el monto que dice no se ha pagado por concepto de cuota alimentaria incluidos la educación y la salud de conformidad con lo pactado pues como se mencionó anteriormente se le han pagado no solamente las respectivas cuotas alimentaria si no también se han entregado las respectivas mudas y lo correspondiente a salud, en tal virtud de la forma en que la demandante está cobrando los valores que aparecen en la demanda constituyen cobro de los no debido.

A LOS HECHOS

Frente a los hechos me permitiré hacer los siguientes pronunciamientos:

Hecho primero: cierto
 Hecho segundo: cierto
 Hecho tercero: cierto

4. Hecho cuarto: No es cierto; siempre he entregado a mis menores hijos sus mudas de ropa en especie atendiendo a sus gustos y necesidades teniendo en cuenta su tallaje y estatura.

Han Sido mudas de ropa completas las cuales incluyen: zapatos, pantalón, camisa, saco o chaqueta, sudadera a vestido ropa interior y medias. Para cada uno de mis menores hijos.

Las prendas se han entregado en excelente estado y totalmente nuevas.

- 5. Hecho quinto: cierto.
- 6. Hecho sexto: Es cierto de conformidad con los documentos allegadas con la demanda.
- 7. Hecho séptimo: No es cierto en los términos que aduce la demandante.

He aportado tanto de manera directa y personal y otras veces a la cuenta bancaria de la señora Auris Juliet Alian Gutiérrez cómo madre de mis menores hijos Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian. aportándoles vestuario en especie, alimentación caliente y fría en especie uniformes y útiles escolares y recreación.

Moralmente he estado para mis menores hijos Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian en todo momento.

No recibo un sueldo fijo ya que trabajo de manera independiente por mi condición médica y de salud en general, pues cuento con una condición física estomacal e intestinal compleja la cual no me permite desempeñarme laboralmente cómo cualquier ser humano con sistema digestivo completo. Pues debido a ello y a otras patologías en el año 2019 tuve una complicación pulmonar grave y por tanto hubo la necesidad de que me retuvieran en UCI; pero una vez me recupere aporte en todas las fechas el dinero acordado a la cuenta de ahorros personal de la señora Auris Juliet Alian Gutiérrez identificada con cc 1.066.513.119, ya que fue la cuenta de banco acordada en comisaría de familia y otras veces de manera directa y personal.

- 8. Hecho ocho: No es un hecho de la demanda, es una reclamación que hace el extremo demandante y será el señor Juez el que se debe pronunciar al respecto.
- 9. Hecho nueve: No es un hecho de la demanda, es un presupuesto requisito para poder adelantar un proceso ejecutivo de alimentos.
- 10. Hecho diez: No es cierto, ya que he cumplido para con mis menores hijos Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian, con todas sus necesidades tanto físicas, emocionales, económicas de vestuario, alimentación y recreación conforme a sus edades y y gustos personales.

Mis hijos Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian han convivido con Migo en temporadas de tiempo a lo largo de estos 4 años estando así bajo mi responsabilidad y durmiendo bajo mi techo por petición de la madre .

Tiempo en el cual les he provisto de absolutamente todo lo necesario para su desarrollo.

11. Hecho once: No es cierto en los términos que aduce la demandante, pues como probare dentro del proceso he aportado la cuota alimentaria, no adeudo a mis menores hijos Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian su vestuario ya que lo he entregado en especie y totalmente nuevo siendo una muda de ropa completa para cada uno.

En cuanto a salud he proporcionado lo acordado con la señora Auris Juliet Alian Gutiérrez cómo madre de mis menores hijos Samuel Adrián Villamarín Alian y Luciana Villamarin Alian en dinero en efectivo y en su mano fue entregado el dinero.

Y a los hechos que se enumeran de la siguiente forma 11.1,11.2,11.3,11.4,11.5,11.6,11.7,11.8,11.9,11.10,11.11,11.12,11.13,11.14,11.15,11.1

6,11.17,11.18,11.19,11.20,11.21,11.22,11.23,11.24,11.25,11.26,11.27,11.28,11.29,11. 30,11.31,11.32,11.33,11.34,11.35,11.36,11.37,11.38,11.39,11.40,11.41,11.42,11.43,11 .44,11.45,11.46,11.47,11.48,11.49,11.50,11.51,11.52,11.53,11.54,11.55,11.56,11.57,1 1.58,11.59,11.60,11.61,11.62,11.63,11.64,11.65,11.66,11.67,11.68,11.69,11.70,11.71, 11.72,11.73,11.74,11.75.11.76,11.77,11.78,11.79,11.80,11.81,11.82,11.83,11.84,11.85 ,11.86,11.87,11.88, no es cierto en los términos que aduce la demandante como lo demostrare con las pruebas que aporto y aportare dentro de este plenario.

EXCEPCIONES

Me permito proponer las siguientes excepciones:

PRIMERA: PAGO

Esta excepción en virtud a que yo he pagado la obligación alimentaria de conformidad con lo pactado en el acta de conciliación que sirve de base como título ejecutivo para elevar las pretensiones de esta demanda; pagos que durante el tiempo que la demandada cobra ha venido pagando, unas veces mediante giros, otras mediante consignaciones a su cuenta de ahorros de DAVIVIENDA, otras de manera directa, lamentablemente y creyendo en la buena fe de la demandante para los pagos directos no le he exigido recibos, para los giros no tuve el cuidado de guardar todos los recibos , y para las consignaciones en la cuenta de ahorros de la demandada tampoco he guardado los recibos. Sin embargo, como lo manifesté en la contestación a los hechos de la demanda se hace una relación de los pagos tanto los reconocidos por la demandante como los que en primera vista se demuestran con los pocos recibos que tengo en mi poder; en igual forma se ha solicitado al banco Davivienda los correspondientes extractos de la cuenta de la señora Auris Juliet Alian Gutierrez a fin de tener dicha documentación como prueba dentro de este plenario.

SEGUNDA: COBRO DE LO NO DEBIDO. Soportada esta excepción en la situación fáctica expresada en la anterior fundamentación de la primera excepción, es decir, que al haberse efectuado el pago de las obligaciones el cobro que se está haciendo en esta demanda no obedece a la total realidad en consecuencia, esta excepción tiene vocación para su prosperidad en la medida en que las pruebas que se allegaron a este proceso asi lo determinen.

PRUEBAS

Solicito Señor Juez se decreten, practiquen y tengan como pruebas las siguientes:

1. Documentales:

- **a.-** 8 recibos de consignación a la cuenta de ahorros de Davivienda pagos efectuados por el demandante a la demandada, por concepto de la cuota alimentaria. Agrupados estos recibos año por año en ocho (8) folios.
- **b.** 4 recibos de pago aceptados por la demandante por concepto de mudas de ropa, uniformes y útiles. En Cuatro (4) folios.
- c.- 1 recibo de cuotas moderadoras en salud. En un (1) folio.
- 2. Interrogatorio de parte: Sírvase fijar fecha y hora para que la Señora AURIS JULIET ALIAN GUTIERREZ, absuelva el interrogatorio de parte que personalmente le formularé, preguntas encaminadas a demostrar los hechos soporte de las excepciones y de la contestación a los hechos de la demanda.

3. Oficios: Teniendo en cuenta que mediante derecho de petición el cual se adjunta con esta demanda le solicite al banco Davivienda los extractos correspondientes a la cuenta No 007100777221 a nombre de Auris Juliet Alian Gutierrez a partir del año 2018 a la fecha y a hoy no se me ha brindado respuesta por parte del banco. Me permito respetuosamente al señor Juez se sirva oficiar a la mencionada entidad bancaria para que envíen con destino al proceso la información solicitada en el derecho de petición referido.

PETICION ESPECIAL

A pesar de la solicitud que se hace a este despacho, de oficiar y en aplicación de los preceptos del artículo 167 del C.G.P. de manera comedida solicito al señor Juez se sirva distribuir la carga probatoria en el sentido de conminar a la demandante para que allegue al proceso los extractos bancarios de su cuenta en DAVIVIENDA No. 007100777221 donde aparezcan las consignaciones que durante el periodo comprendido entre el año 2018 a 2023 el aquí demandado le ha hecho y que obedecen al concepto de pago de cuota alimentaria.

NOTIFICACIONES

1.- El suscrito las recibirá en la carrera 4 #2-54 del Municipio de Tenjo, Cundinamarca. Correo electrónico: edwinv335@gmail.com. Teléfono: 3202563661.

ANEXOS

- 1. Documentos relacionados en el acápite de las pruebas en 46 folios.
- 2. Derecho de Petición a Davivienda en 1 folios.

Señor Juez.

RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

C.C. No 80.067.879 de Bogotá





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 75 TENJO (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.71 A+

A+ ESTATURA G.S. RH

20-DIC-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

SĘXO

M

A-1528000-00874952-M-0080067879-20161230

0052941254A 1



Registro válido

Fecha de consulta:

18/10/2022

Ficha:

25799679546400002012

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RONALD EDWIN

Apellidos: VILLAMARIN AREVALO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 80067879

Municipio: Tenjo

Departamento: Cundinamarca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/03/2022

Última actualización ciudadano:

23/03/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

LADY ANDREA CAICEDO PAEZ

Dirección:

Calle 3 No 3 - 86

Teléfono:

8646471 - 8646806 - 3167603218

Correo Electrónico:

sisben@tenjo-cundinamarca.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL



REGISTRO CIVII

Indicative 1071010E

DE NAC	CIMIENTO Serial 42/49495
Datos de la oficina de registro - Clase de oficina	
Registraduria X Notaria Número Consulado	Corregimiento Inspección de Policía Código
Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policia REGISTRADURIA DE TENJO — COLOMBIA	- CUNDINAMARCA - TENJO
Datos del inscrito	
VILLAMARIN	ALIAN.
No	mbre(s)
LUCIANA	
Año 2 0 1 0 Mes M A Y Día 1 6	The state of the s
COLOMBIA CUNDINAMARCA TENJO	co - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VI	VO 51697198-9
Datos de la madre	ombres completos
ALIAN GUTIERREZ AURIS YULIET	Trust completos
CC 1.066.513.119	Nacionalidad COLOMBIA
Outos del padre	
Apellidos y no	ombres completos
VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN	***********
Documento de identificación (Clase y númer	ro) COLOMBIA
Datos del declarante	
VILLAMARIN AREVALO RONALD ETWIN	ombres completos
Documento de identificación (Clare y númer	ro) Firma (**)
	- Num Villain All
Oatos primer testigo	
Apellidos y no	ombres completos
Documento de identificación (Clase y númer	ro) Firma
Datos segundo testigo	ombres completos
y a sea a se	ombres completos
Documento de identificación (Clase y núme	
Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que auxoriza
2010 JUN 04	JUANA BULLA FONGUE - REGISTRADOR.
Año	
Año Mes Dia	Nombre y firma
Reconocimiento paterno	Nombre y firma Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el econocimiento
Año Mes Dia	
Año Mes Dia	

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO 1.078.368.209 Indicativo



NUIP 1.078.368.209	E NAC	RO CIVIL IMIENTO	Indicativ Serial	° 38	066	94	2	
atos de la oficina de registro - Clase de oficina		T					Γ	
gistraduría X Notaría Número Número Inspec	Consulado	Corregimiento	Inspección de F	Policía	Código	K	9	В
	OLOMBIA	- CUNDINAM	ARCA -	TENJO)	9 2 2		• •
atos del inscrito Primer Apellido			Seguno	lo Apellido				
VILLAMARIN		ALIAN						0
SAMUEL ADRIAN	Nom	bre(s)						
Fecha de nacimiento	0 5	Sexo (en la		Grupo sa		Pact OS	or RH	
Lugar de nacimiento (País		MASCULINO - Municipio - Corregimi			E	Va.	111	VU
COLOMBIA CUNDINAMARCA TENJ	0					p & 1		• •
Tipo de documento antecedente o CERTIFICADO MEDICO O DE NA			A		rtificado de		do viv	0
otos de la madre	OIDO VI			10201				
ALIAN GUTIERREZ AURIS YULI		mbres completos						
Documento de identificaci					Vacionalida			
TI 1.066.513.119·····			••• С	OLOMB	IA			
Datos del padre	Apellides y ne	mbres completos						
VILLAMARIN AREVALO RONALD	EDWIN							0 0
CC 80.067.879 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			· · · C	OLOMB	Vacionalida TA	d se	000	
Datos del declarante					W			
ALIAN GUTIERREZ AURIS YULI		ombres completos		70000		0 0		
TI 1.066.513.119 · · · · · · ·	ón (Clase y núm	ero)	/,	AUKI-	Firma S 411	ell) A	Uig
Datos primer testigo								
	Apellidos y m	ombres completos		0 0 0 0 0				
Documento de identificaci	ión (Clase y núm	oro)	500 0		Firma		0 0 1	
Datos segundo testigo				0400mp.40000makinshiriminkin				
ortos segundo testigo	Apellidos y n	ombres completos						
Documento de identificaci		ero)			Firma	=	>	
						/		
Fecha de inscripción		Nombre	y firmg del fi			za		
Año 2008 Mes JUN DÍA	0 9	ALVARO H	ORDON	COC.	VAR -	RE	GIE	TH
		1		e y firma	/(_			_
Reconocimiento paterno		Nombre y firme de	fancionario a	///		eofino	cimie	nto
I puin John Founds		_ ′ ′ ′ ′	A.	Wes	201	7.	<u> </u>	_
Firma	ESPACIO PA	RA NOTAS	Nombre	y firma	=			
	ESPACIO PA	M NOTAS			/			
STATE OF STA	No.		Control of the second second second	*	/			
GUE, REP	OPIATON OSA EN (IDAD O	ADA DEL OF ESTA OFFI	MOINAL MA DE CHATO		14 E	HE	20)15
1427 1280 5	monthly continued in the language	ISTRADURIA NALnacimiento 11/		Super SA NE 41 TOXICITA DE SA	: C) 833511-16 C(#20 Cauca	∰ dus /08		
44		20110 380		1	30° 11'			

Fuana Bulla Fonque REGISTRADOR DE

Puntored no le cobra por esta transacción

Puntored Corresposal Banco Davivienda

Fecha

2022-12-31

Hora Terminal 08:44:36 310796

Operación

Tipo de cuenta

CONSTRUACION EN EFECUTION

No. de cuenta

XXXXXXXXXXXXXXXX

. 0

200000.0

Costo

transacción

Valor

Ident

depositante

Nombre

AURIS JULIETH

1066513119

depositante

ALIAN GUTTERREZ

No. aprob Banco 00093868

No. aprob Puntored

529336909

Usuario de

Venta

LEIDY ROCTO

RODRIGUEZ THIRD

Aqui lambien puede pagar su tarieta de credito y creditos de consumo del Banco Davivienda

Línea de atención Bogotá:338 38 38 Resto del país:01 8000 123

BANCO DAVIVIENDA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Puntoreri no le cobra por esta transacción

Puntared Corresposal Barreo Davivienda

Feche

2022-12-31

Acres

OB: 44:36

Terminal

BECOIC

Gparación

CONSTRUCTON EN

BERGETING

Tipo de coenta

AHOMENIS

No. de coenta

TET ENKLEREERE

Valor.

200000,0

Costo

. 3

transacción

1066513119

Limnt desocitante

Hombse depositante

AURIS JULIETE ALIAN GUTTERARE

No. aprob Banco 00093868

Mo. aprob

529336909

Puntored

Usuario da Wanta

TRIDY ROCTO RODRIGUEZ

TRIANA

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de credito y creditos de Corisumo del Banco Davivierda

Línea de atención Bogolá:338 38 38 Resto dei país:01 8000 123 838

BANGO DAVIVIENDA S,A, VKILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BANCO DAVIVIENDA

| Depósitos | Efectivo | Fecha: 14/02/2023 | Hora: 08: 38: 24 | Jornada: | Normal | 0ficina: | 4683 | Terminal: | CJ4683W701 | Usuario: | EbU | Cta Ahorros | 007100777221 | Titular Producto: | AURIS | VULIET ALIAN | Vr. Efectivo: | \$200,000.00 | Vr. Cheque: | \$200,000.00 | \$200,000.00 | \$00 | \$200,000.00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00 | \$00

BANCO DAVIVIENDA

| Depositos | Rfectivo | Fecha: 14/02/2023 | Hora: 08:38:24 | Jornada: | Normal | Oficina: | 4683 | Terminal: | C.J4683W701 | Usuario: | R5U | Cta Ahorros | No Cuenta: | O07100777221 | Titular Producto: |

Titular Producto:

AURIS VIILET ALIAN
Vr. Efectivo: \$200,000.00
Vr. Cheque: \$.00
Vr. Total: \$200,000.00
Costo Transacción: \$.00
No Transacción: \$92656
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 80067879
Transacción exitosa en linea
Por favor verifique que la
información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

| Barker Day | Bar

HANCO DAVIVIENDA

11/11/1/1/ 1/1/1/ 1	A 1 121/11/67
Depósitos	Efective
Fecha: 31/01/2023 (lora:08:05:37
Jornada:	Norma1
Oficina:	4683
Terminal:	CJ4683W701
Usuario:	E5U
Tipo Producto:	Cla Aborros
No Cuenta:	007100777221
Titular Producto:	
AURIS	YULTET ALIAN
Vr. Electivo:	\$200,000.00
Vr. Cheque:	\$.00
Vr. Total:	\$200,000,00
Costo Transacción:	\$, 00
No Transacción:	530203
Quien realiza la tr	ancaeeión
Tipo Id:	CC
No 1d:	80067879
Transacción exitosa	00007079
Por favor verifique	010 16
Información impresa	due 19
THEOREMS CONTINUES	es correcta.

BANCE DAVIVIENDA

Depositos	Efectivo
Fecha: 12/08/2022 Jornada: Oficina:	Normal
lerminal:	0.44683W702 3YX
Tipo Producto: No Cuenta: Titular Producto:	667108777221
Vr. Efective. Vr. Cheque: Vr. Total:	\$ YULIET ALIAN \$200,000.00 \$.00
Costo Transacción. No Transacción.	\$200.005.66 \$ 00 308080
Quien realiza la t Tipo Id: No Id:	0017879 0087879
Transacción exilos,	ren linea -
Por favor terifique información impresa	

BANCO DAVIVIENDA

Dep	ó	5 i	t	0	5																E	f	e	C	t	i	٧	U
Fec Jor Ofi	ni	30	la	:	2	1	13	8	/	2	0	2	2	000	Н	0	Г	3	:	0	8	:	1	7	r	10	5 860	1
Ter	31	· i	0	:															C	J	4	6	8	3	W	7	Ø	2
Tip No Tit	c	P	r	ot	а	:											0	Ç	t 7	1	0	A	h 7	250	7	122	2	5
Vr.	[f	ē	Ca	t	i	1/	0			Ā	Ŭ	R	I	S		Y	\$	2	I	E	T	0	A	0		400	0
Vr. Cos No	t o	0	tTn	ars	laa	: n c	50	ai	ó	n	:												3	0	948		0000	0
Qui Tip No	e i	I:	d	:	а	1	i	z	а		1	а		t	r	a	n	5	3	С	c 8	i C O	óC0	n 6	7	8	7	9
Tra	n s	ā	C	С	i	ó	n		e	×	i	t	0	5	а		e	n		1	í	n	e	а				
Por	or	a	va	o	ri	ó	'n	ė	ri	i	fp	i	q	u	è		q	u	E	c	10	a	r	e	c	t	а	

BANCO DAVIVIENDA Blectivo Depósitos — Blectivo Fecha: 18/10/2022 Hora:08:52:54 Jornada: Oficina: Norma1 4683 CJ4683\701 Terminal: Usuario: EbU Tipo Producto: No Cuenta: Titular Producto: Cta Ahorros 007100777221 AURIS YULIET ALIAN \$300,000.00 Vr. Efectiv Vr. Cheque Vr. To! Costo \$.00 \$300,000.00 \$.00 e19856 No Ti Quien aa ta Ira lipo (d: No Id: 8000,8.9

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Efectivo
Fecha: 18/10/2022 Hora:08:52:54
Jornada: Normal
Oficina: 4683 Efectivo 4683 CJ4683W701 Terminal: Usuario: BBU Tipo Producto:
No Cuenta:

No Cuenta:

O07100777221

Titular Producto:

AURIS

Vr. Efectivo:

Vr. Cheque:

Vr. Total:

Costo Transacción:

No Transacción:

Summer de la morra 2007100777221

\$300,000.00

\$300,000.00

\$300,000.00

\$19826 Tipo Producto: Costo Transacción: \$.00

No Transacción: 619826

Quien realiza la transacción

Tipo Id: CC

No Id: 80067879

Transacción exitosa en linea

Por favor verifique que la

información impresa es correcta.

Transacció

Por

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Efectivo Fecha: 12/07/2022 Hora 08:20:58 Jornada: Normal Offcina: 4683 Terminal CJ4683W701 Usuario: E5U Tipo Producto: Cta Ahorros No Cuenta: 007100777221 Titular Producto: AURIS VULLET ALIAN Vr. 1 octivo: \$200, 000, 00 Vr. Cheque: \$.00 Vr. lotal: \$200, 000, 00 Costo Transacción: \$.00 No Transacción: 559102 Quien realiza la transacción Tipo 1d: CC No Id: 80067879 Transacción exitosa en linea Por favor veriffque que la

Información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Efectivo Fecha: 12/07/2022 Hora:08:20:58 Efectivo Jornada: Normal Oficina: 4683 CJ4683W701 Terminal: Usuario: E5U Tipo Producto: Cta Ahorros No Cuenta: 007100777221 Titular Producto: AURIS YULIET ALIAN \$200,000.00 Vr. Efectivo: Vr. Cheque: Vr. Total: \$.00 \$200,000.00 Costo Transacción: \$.00 No Transacción: 559102 Quien realiza la transacción Tipo Id: CC Tipo Id: No Id: 80067879 Transacción exitosa en línea Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA Efectivo Fecha 17/06/2022 Hora 08:05:04 Normal Jornada: 4683 Ölicina: CJ4683W701 Terminal: EbU Usuario: Cla Ahorros Tipo Producto: 007100777221 No Cuenta: Titular Producto: AURIS YULIET ALIAN \$100,000.00 v. Plective: \$.00 Vr. Cheque: Vr. Total \$100,000.00 \$.00 Costo Transacción: 529576

Quien realiza la transacción CC Tipo Id: 80067879 No Id: Transacción exitosa en linea Por favor verifique que la Información impresa es correcta.

No Transacción:

Depósitos Efectivo Efectivo Fecha: 17/06/2022 Hora:08:06:04
Jornada: 4683
Oficina: CTARROWARA BANCO DAVIVIENDA EFECTIVO Normal 4683 CJ4683W701 efü Terminal: Cta Ahorros Usuario: Tipo Producto: No Cuenta: 007100777221 Titular Producto: AURIS YULIET ALIAN \$100,000.00 \$.00 \$100,000.00 Vr. Efectivo: Vr. Cheque: Vr. Total: \$, 00 529576 Costo Transacción: No Transacción: 529

No Transacción: CC

Tipo Id: CC 80067879 Transacción exitosa en linea Por favor verifique que la información impresa es correcta.

BANCO DAVIVIENDA

Depósitos Bfectivo
Fecha: 01/04/2022 Hora: 09:34:03
Jornada: Normal
Oficina: 4683
Torminal: Classeways CJ4683W701 E5U Terminal: Usuario: Cta Ahorros 007100777221 Tipo Producto: No Cuenta: Titular Producto: \$.00 774657 No Transacción: 774657
Quien realiza la transacción
Tipo Id: CC
No Id: 80067879 Transacción exitosa en línea Por favor verifique que la información impresa es correcta.

Yo RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO con cedula de ciudadanía N° 80.067.879 hago entrega a la señora ÁURIS YULIETH ALIAN GUTIERREZ con cedula de ciudadanía N° 106.65 | 3 1 9 de las siguientes prendas, para el ingreso estudiantil de los nin@s SAMUEL VILLAMARIN Y LUCIANA VILLAMARIN las cuales constan de:

- 2 PARES DE ZAPATO COLEGIAL COCIDO DE COLOR NEGRO TALLA 35 Y 37
- 2 PARES DE TENNIS DE COLOR BLANCO TALLA 35 Y 37
- 2 SACOS AZULES DE UNIFORME DE DIARIO TALLA 12 Y 14
- 2 CAMISAS MANGA LARGA DE COLOR BLANCO, CUELLO DURO TALLA 12 Y 14
- 2 CAMISETAS BLANCAS CUELLO REDONDO DE ALGODÓN TALLA 12 Y 14
- 1 PANTALON COLEGIAL AZUL OSCURO TALLA 14
- 1 JARDINERA A CUADROS COLEGIAL TALLA 12
- 1 PAR DE MEDIAS DE CACHIMIRE DE COLOR AZUL EN MATERIAL DE ALGODÓN TALLA 12
- 2 SUADERAS DE NAUTICA AZULES TALLA 14 Y 16

Cabe destacar que todos los elementos entregados están nuevos y en buen estado y son entregados en el tallaje correspondiente a mis hijos.

FIRMA

ENTREGADO POR:

RONALD EDWIN VILLAMARIN

C.C 80067879

RECIBE:

AURIS YULIETH ALIAN GUTIERREZ

c.c 106651349

Tenjo, Cundinamarca

Diciembre 20, 2022

Constancia de entrega vestuario

Yo Ronald Edwin Villamarin Arevalo identificado con cc 80 067 879 como padre de los menores Samuel Adrián villamarín alian TI 1078368209 y Luciana villamarín alian TI 1078369131, hago entrega a la señora Auris yuliet alian Gutiérrez cc 1066513119, cómo madre mis menores hijos nombrados anteriormente.

Cabe resaltar que se entrega el vestuario y el calzado en perfecto estado, nuevos y del tallaje de mis menores hijos de acuerdo a su edad y gustos personales .

Hago entrega de los siguientes elementos

- 1 sudadera para caballero talla s (Chaqueta y pantalón)
- Boxer caballero talla s
- Camiseta en algodón ,cuello v talla m
- 1 par de medias deportivas
- 1 par de tenis deportivos talla 42
- 1 sudadera para dama talla s

(Chaqueta y pantalón)

- Panty niña talla s
- Camiseta en algodón
- 1 par de medias deportivas
- 1 par de tenis deportivos para niña talla 37 En constancia firman las dos partes :

Ronald Villamarín Arevalo Cc 80067 879

Jun Villain Julb

Auris yuliet alian Gutiérrez Cc 1 066 513 119

CC1066513119

Tenjo, Cundinamarca

Febrero 14, 2023

Constancia de entrega de lista escolar

Yo Ronald Edwin Villamarin Arevalo identificado con cc 80 067 879 como padre del menor Samuel Adrián villamarín alian Tl 1078368209, hago entrega a la señora Auris yuliet alian Gutiérrez cc 1066513119, cómo madre mi menor hijo nombrado anteriormente.

Hago aclaración que de palabra se acordó con la señora Auris yuliet alian Gutiérrez cc 1066513119, que yo respondía por lista escolar y uniformes de mi hijo Samuel Adrián villamarín alian TI 1078368209 y ella por nuestra hija menor Luciana Villamarin Alian TI 1078379131.

Cabe resaltar que se entrega el material escolar en perfectas condiciones , nuevos y según requerimientos de la institución educativa. A gusto del menor se entrega el siguiente material :

- 9 cuadernos cocidos grandes cuadriculados
- 1 cuaderno argollas grande cuadriculado
- Juego de escuadras
- Compas metálico
- Transportador
- 1 Esfero negro
- 1 Esfero rojo
- 2 carpetas con gancho legajador tamaño oficio
- 1 Block cuadriculado tamaño oficio
- 1 Block calcante tamaño oficio
- 1 libro original talentos matemáticos 8 nuevo y sellado.
- 1 juego de marcadores basicos

En cuanto a los uniformes escolares en el año 2022 compré para mi menor hijo los dos uniformes escolares (uniforme de diario completo con zapatos incluidos y suadera deportiva escolar con tennis incluidos), por lo tanto este año 2023 solo se realizaron arreglos de modisteria a las prendas ,se entregaron:

- Pantaloneta talla XL azul oscura escolar
- 1 par de cordones negros
- 1 par de cordones blancos
- 1 camisa de algodón cuello redondo blanca deportiva talla L
- 1 par de plantillas para tennis deportivos talla 42

En constancia firman las dos partes :

Ronald Villamarín Arevalo C.C 80067879

Juin Villain Canalo

Auris yuliet alian Gutiérrez C.C 1066513119

Auris Yulieth Não Gutierecz.



7=

YEIMAR

Mit: 245 | 47-0

ponsable: TVA

Mc 1G-16 321421650

Tactura No-ROS - 555608

EN J.Sal. 70, 11 de Junio de 2022

22

lombre _____Ca

ELLSA / V

ATO" POTA

. ort S

GUAN) E LANA ADULTO JEAN HOMBRE 28

LI TINS UNICA

MEDIA HOMBRE PAQUETE

CALLE 4 NO 1G-10 321421055

Factura No: POS - 555808 TENJO,Sábado, 11 de Junio de 2022 Nombre
BLUSA
BLUSA
BLUSA
BUSO HOMBRE CAPOTA M
BUSO HOMBRE CAPOTA S
GUANTE LANA ADULTO
JEAN HOMBRE 28
LEGGINS UNICA
MEDIA HOMBRE PAQUETE
1
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,000
10,0

4500

Total A Pagar

259,000

Efectivo

300,000

Cancela

300 F

Candillo

41,0

ARELO REPORTS NIKOLAS MOYA

⊂яа. 4 Н. га. 18.42°15

A STANCE OF THE STANCE OF THE

Cancela
Cambio
Atendido Por: 9 NIKOLAS MOYA

Caja: 4 Hora:18:42:15

300,000 300,000

Fotal A Pagar

YEIMAR

Nit: 245447-0

HELICOORO MURCIA

Responsable de LV.A.

CALLE 4 No.1G-16 3214210958 TENJO

Re lo 1876402h774731 Fecha Res 17/03/2022

Desde Fac No494496 Hasta Fac No10000000 Modalidad de Facturación P.O.S. Vigencia de la Resolución 24 MESES

Factura No. POS - 665905

TENJO, Dominĝo, 30 de Octubre de 2022

Cliente: RONAL VILLAMARIN

Nito Cic: 80067879 Tels. 3125317177 -

Nombre	Cant	_ Totarivo
BOXER HOMBRE	1	8,500 19
CAMISETA DAMA M	2	33,000 1
WEDIA DAMA OREJAS	1	2,500 19
MEDIA HOMBRE TOBILLERA	1	3 500 19
PANTY DAMA	1	€ 500 15
CAPATO DAMA	1	42.000 19
APATO HOMBRE	1	45,50 19
Total Factura		142,300
Efectivo		5() 0
Abono		50,000
- Saldo		92,000

				OBANTE
			FEC	НА
			190	122
Cliente:	-dwin	Uil conomity.		
Dirección:			Tel:	
Forma de pag	0:		Nit:	
CANT.		ARTICULO	Vr. UNIT.	Vr. TOTAL
1	tonis	Promucicin		4500U-
	10 00 100	Goudigue Printer	13	
		A Par	asb.	
		Total State of Lot of	Guerra	
		No of A		
		CL NO HO		
		Mercan de la companya del companya del companya de la companya de		
	Sir.			
Fete Donument	o de Venta es sal	mila en todos sus efectos		10
		ún Art. 774 del C.C.	45	soot.

,	stos Valor IVA 18,201	Atendido Por: 4 JOSE MURCIA Caja 2 Hora:12:46:56
	114,000 10,000 104,000	Total A Pagar
	Total ' 54,500 19 59,500 19	Nombre Cant SUDADERA DAMA COMPLETA U 1 (************************************
	ES	Modalidad de Facturacion P.O.S Vigencia de la Resolucion 24 MESES Factura No: POS - 649051 TENJO,Lunes, 10 de Octubre de 2022 Cliente: RONAL VILLAMARIN Nit o C.c: 80067879 Tels: 3125317177 -
A. A.	8 17/03/2022 000000	FEIMAR HIL 245447-0 HIL 2DORO MURCIA SHARING AND THE STANDORO CALLE 4 No 1G-16 3214210958 TENJO Res No 18764026774731 Fecha Res 17/03 Desde Fau No494496 Hasta Fac No10000000

YEIMAR

Nit: 245447-0

LV A Regimen Responsable de LV.A - Cod ICA CALLE 4 No 1G-16 3214210958 0

Recibo No: 1703

TENJO, Sabado, 03 de Diciembre de 2022

64905
114,000
54,000
0
665905
142,000
92,000
0
· ·

RECIBI DE : RONAL VILLAMARIN

Nil o C.c: 80067879

LA SUMA DE: CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL PESOS M/C

Efectivo	146,000

146,000 Total

Recibido	

YEIMAR

Nit: 245447-0

HELIODORO MURCIA

Responsante de LVA

Res No 18764026/74731

Lecha Ros 17/03/2022

Desde Fac No494496 Hasta Fac No10000000 Modalidad de Facturación P.O.S. Vigencia de la Resolucion 24 MESES

nactura No: POS - 665905

FFN JO Domingo, 30 de Octubre de 2022

Penie RONAL VILLAMARIN Cic. 80067879

els. 3125317177

Nombre	Capt	Total Iva
ELACH HUNGHE		
CAMISETA DAMA M		
TEDIA DAMA OREJAS		5,500 19
AFDIA HOMBRE TOBILLERA		3 500 %
A THY DAMA	1	500 1
PATO DAMA	11.11	40 500 19
APATO HOMBRE		45.5
Total Factura		142,000
Efectivo		50 000
Abono		50,000
ADGNO		20,000

Endido Por: 23 LAURA RODRIGUEZ

2 Hora 18 33 32

- Resumen de Impuestos

Valor IVA

149.327

Saldo

22.672

19%

Base

Valor IVA

18,201

Caja: 2 Hora:12:46:56 --- Resumen de Impuestos -----

Atendido Por: 4 JOSE MURCIA

Saldo

SUDADERA HOMBRE COMPLETA S Total Factura Abono

SUDADERA DAMA COMPLETA U Carit Total Iva

Nombre

Nito C.c. 80067679 Tels: 3125317177 -

Cliente: RONAL VILLAMARINI TENJO Lunes, 10 de Octubre de 2022

Factura No. POS - 649051

Vigencia de la Resolucion 24 MESES

Res No 18764026774731-Desde Fac No494496 Hasta Fac No10000000 Fecha Kes

17/03/2022

Modalidad de Facturación P.O.S.

HELIODORO HURCIA Responsable de LV A Nit: 245447-0

CALLE 1 No 10-16: 3714210360

YEIMAR

Sistemas Logísticos De Información S A S NIT: 901430756-2 Elaborado Por CONTROLPOS® www.controlpos.com.co

59,500 19 54,500 19

CAJA OCOISUDSICIO DICOAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

ORIGINAL

Recibo de caja

FECHA

27.09.2022

NOMBRE CLIENTE

LUCIANA VILLAMARIN

PUNTO RECAUDO

CLINICA INFANTIL COLSUBSIDIO

IDENTIFICACION CLIENTE

SERVICIO

SALUD IPS

REFERENCIA DE PAGO

1078369131 8635543191

CAJERO

MANUGORO

CONCEPTO

COPAGO_A

OBSERVACION

ASEGURADORA: EPSFAMISANARSAS---CONVENIO:---TIPO_AFILIADO: BENEFICIARIO

NIVEL:A---NOM. MEDICO:MONICA ORTEGA---CONSULTORIO:CON309

HORA CITA:14:00---DIR. CENTRO MEDICO: CLINICA INFANTIL - CL 67 10 27---NUM TELEFONO:2544200

FECHA CITA:27/09/22

MEDIOS DE PAGO

VALOR

EFECTIVO

12.700

Total

12.700

Ajuste al Peso

44

Cambio

7.300

ASIGNA, ELIMINA Y PAGA TUS CITAS MÉDICAS Y ODONTOLÓGICAS A TRAVÉS DE WWW.COLSUBSIDIO.COM, OPCIÓN SALUD Y HAZ CLIC EN "SOLICITA TU CITA MÉDICA"

PARA CONSULTAR E IMPRIMIR TU FACTURA ELECTRÓNICA DIRÍIGETE A https://colsubsidio.efacturacadena.com/

Señor usuario, COLSUBSIDIO le invita a seguir las siguientes recomendaciones:

1. Lávate las manos con agua y jabón constantemente.

2. Tose o estornuda en el antebrazo y no en la mano.

3. Evita saludar con la mano, con besos y/o abrazos.

4. Si tienes gripa usa tapabocas y quédate en la casa.

5. Si presentas síntomas de alarma debes llamar antes de ir a urgencias a la línea 123.

Fecha v hora de impresion 27.09.2022 14:04:30

adontologia Luciona

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1 IDENTIFICACIÓN

> Número de documento 1078369131 Tipo de documento Tarjeta de Identidad

Fecha de nacimiento 16/05/2010 Edad atención

LUCIANA VILLAMARIN ALIAN

12 años 4 meses Edad actual

Sexo

Estado civil

Ocupación

12 años 4 meses

Dirección de domicilio VDA CANELON

Nombre del Paciente

Femenino

Teléfono domicilio

Lugar de residencia

CUNDINAMARCA

Acudiente

Parentesco

Teléfono acudiente

Acompañante

FAM COLS EVENTO

Teléfono acompañante Categoría

Tipo de vinculación

RCT: Beneficiario

Asegurador Episodio

64480807

Lugar de atención

CL INFANTIL

Hora de atención

14:23:52

Cama

Fecha de la atención

27/09/2022

PROCEDIMIENTOS ESPECIALES

Fecha Registro:

27/09/2022

Hora de Registro:

14:23:52

Fecha de procedimiento:

27/09/2022

Hora de procedimiento:

14:23:52

Lista de chequeo de seguridad del paciente

Paciente Correcto:

Procedimiento Correcto:

Sí

Marcación de Sitio Quirúrgico:

No

Consentimiento Informado de Anestesia: No

Consentimiento Informado de Cirugía: Sí

Información Cirugía

Lugar de Realización:

Procedimiento en Sala Especial.

Tipo de evento:

Electiva

Clase de Herida:

No Herida (Endoscopia, TTO odontológicos, Reducciones)

Causa Externa:

Enfermedad general

Clasificación Topográfica:

Cabeza

Antibiótico Profiláctico:

No

Finalidad del Procedimiento: Diagnóstico

Procedimientos

Duración del Procedimiento (min): 0

Tipo de Anestesia:

Código:

0000306001

Procedimiento Realizado:

NASOLARINGOSCOPIA

Bilateral

Descripción del Procedimiento: PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PACIENTE. SE INTRODUCE LENTE FLEXIBLE DE NASOFIBROLARINGOSCOPIO.

INDICACIÓN:

S

ND

OBSTRUCTIVO

NASAL

ADF

CLASE

III

VÁLVULA NASAL PERMEABLE, VESTÍBULO PERMEABLE, SEPTO - FOSA NASAL DERECHA: FUNCIONAL, CORNETES HIPERTRÓFICOS, MEATOS PERMEABLES Y LIBRES, MUCOSA NASAL **HIALINA** SANA, RINORREA

-FOSA NASAL IZQUIERDA: VÁLVULA NASAL PERMEABLE, VESTÍBULO PERMEABLE, SEPTO CRESTA BASAL Y ESPOLON ZONA IV QUE OCNTACTA CON TERCIO POSTEIORR DE CORNTE INFERIOR, ADEMAS DEFLEXION ALTA QUE CONTACTA CON CARA MEDIAL DE CONRTE MEDIO CORNETES HIPERTRÓFICOS, MEATOS PERMEABLES Y LIBRES, MUCOSA NASAL SANA, RINORREA HIALINA **ESCASA**

-NASOFARINGE: COANAS PERMEABLES ESCASO TEJIDO ADENOIDEO RESIDUAL, FOSITA DE ROSENMÜLLER LIBRES SIN LESIONES. RODETES TUBÁRICOS LIBRES Y PERMEABLES. VELO DE **NORMAL** CONFIGURADA. MÓVIL ÍNTEGRO, ÚVULA **PALADAR**

- OROFARINGE: AMÍGDALAS LINGUALES Y BASE DE LENGUA EUTRÓFICAS, AMÍGDALAS PALATINAS HIPERTRÓFICAS GIII SIN LESIONES, PAREDES FARÍNGEAS CON ADECUADO TONO

Impreso por: MONIORTL

Fecha y Hora de impresión: 27/09/2022 14:30:56

Página: 1/2

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LUCIANA VILLAMARIN ALIAN

Tipo de documento Tarjeta de Identidad

Número de documento 1078369131

MOVILIDAD.

**HIPOFARINGE:

-LARINGE: EPIGLOTIS LEVE ENTORCHAMIETNO, BANDAS VENTRICULARES Y ARITENOIDES MÓVILES SIN ALTERACIONES. **CUERDAS VOCALES MÓVILES** BORDE CIERRE LIBRE SIN LESIONES, **GLÓTICO** COMPLETO.

CONCEPTO:SEPTODESVIACION IZUQIERDA OBSTRUCTIVA HIPERTROIFA DE CONRTES , CAMBIOS **ENDOSCOPICOS SUGESTIVOS** DE RINTITIS

AMIGDALAS PALATINAS HIPERTROFICAS

Recuento de Compresas Completo: No aplica

Sangrado:

No hay sangrado

Reportar Evento adverso:

No

Estudio Anatomo-patológico:

No

Responsable:

ORTEGA, MONICA

Especialidad:

OTORRINOLARINGOLOGIA

Documento de identidad:

53139863

Impreso por: MONIORTL

Fecha y Hora de impresión: 27/09/2022 14:30:56

Página: 2/2

Colombia, Tenjo Cundinamarca.

Υo,	Ronald	Edwin	Villamar	n A	Arévalo	identificado	con	C.C	80.067	.879	de
Bog	otá, com	o padre	de la mei	or,	Luciana	a Villamarin	Alían	ı, idei	ntificada	a con	T.I
107	8369 13	5	de Te	njo	Cund. H	lago constar	que e	el día	15 de r	nayo	del
202	2 he recik	oido en i	mi casa ul	oicad	da en Te	enjo Cund er	ı la Cr	a 4	# 2-60,	a mi	hija
nom	brada an	teriorme	nte.								

Quien vino a entregarla fue la señora **Ángela Roció Gutiérrez**, identificada con C.C <u>5226825</u> de <u>Boy for</u>, con autorización de palabra de su hija **Auris Yulieth Alían Gutiérrez**, madre de la menor.

Llegó al inmueble en compañía del señor **Emilio Castañeda** y de mi hijo mayor **Samuel Villamarin**, quien reside actualmente con su madre.

Recibo a mi hija por mutuo acuerdo, por medio de la señora **Ángela**, debido a su mal comportamiento y bajas notas en el ámbito escolar. Se ha acordado entre las partes que mi hija **Luciana Villamarin**, viviendo temporalmente con mi persona.

En constancia de este acuerdo firman las partes teniendo en cuenta a la señora **Ángela Roció Gutiérrez** como responsable por parte de la madre de la menor.

Cordialmente,

Ronald Edwin Villamarin Arévalo

C.C 80.067.879 de Bogotá

Cel:

Ángela Roció Gutiérrez

c.c52268713

Cel: 3/3866/454

Yo Anyla



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD MÉDICA **INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S** 9004855196

RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Documento: CC 80067879

Fecha Nacimiento: 24 Jul. 1979

Edad: 39 Años

Sexo: Masculino

Teléfono: 3054139083

Estado Civíl: Union Libre

Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

Pertenencia Étnica: Otros

Ocupación: Representantes comerciales y tecnicos de ventas

Origen Incapacidad: Enfermedad general

Dirección: CRA 4 # 2 - 56 CASA

Lugar de Residencia: TENJO - CUNDINAMARCA

Empresa: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S

Plan: UCI-POS

INCAPACIDAD N°. 204993 - Ingreso N°. 362290 - Fecha Registro: 11 Mar. 2019

Empresa: famisanar

Teléfono: 00000 Ocupación: funcionario

Diagnóstico: DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE (J90X)

Fecha Inicio: 5 Mar. 2019

Fecha Finalización: 24 Mar. 2019

N°. Total días: 20

Profesional: Ronald Antonio Medina Lombo

Especialidad: Medicina Critica - Reg. Médico: 5824363

Firma Paciente

Documento N°: CC 80067879

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S - Cód. Habilitación: 110012337101

110012337101 - 110012337101

Impreso por: Ronald Antonio Medina Lombo

Fecha de Impresión: mar. 11 2019 11:12 a. m.



RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Documento: CC 80067879

Fecha Nacimiento: jul. 24 1979

Edad: 39 Años

Pertenencia Étnica: Otros Sexo: Masculino

Estado Civíl: Union Libre Ocupación: Representantes comerciales y tecnicos de ventas

Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

Dirección:

CRA 4 # 2 - 56 CASA

Lugar de Residencia: TENJO - CUNDINAMARCA

Teléfono:

3054139083

N°. Ingreso: 362290

Entidad Pagadora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S UCI-POSTipo Afiliado: COTIZANTE MP

Fecha: marzo 11 2019 09:47 a.m.

SIGNOS DE ALERTA

DOLOR NO CONTROLDAO

DIŞNEA FIEBRE

ACTIVIDAD FÍSICA

LIMITADA

DIETA

Corriente

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO

CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CIRUGIA DDE TORAX EN 10 DIAS LLAMAR Y PEDIR CITAL TEL 7029957

RECOMENDACIONES GENERALES

CONTROL POR CIRUGIA DE TORAX

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO:

DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE(J90X)

PRÓXIMO CONTROL

Fecha:

Especialidad:

Si usted tuvo una intervención quirúrgica, tenga en cuenta los signos de alerta que recomienda su médico. Si presenta algún signo de infección comuníquese con el comité de vigilancia epidemológica de la clínica en caso de tener una cita de control por favor comunicarse con la IPS para confirmar fecha y hora de la misma

Firma del (la) Paciente o Familiar

C.C N°

Recibí y entendí las instrucciones de Egreso

Profesional:

JOSE ANDRES EDUARDO JIMENEZ QUIJANO

Reg. Médico: 252740-1

Especialidad: Cirugia Del Torax





FÓRMULA EGRESO - MÉDICA Nº.

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

Nit: 900485519 6

Paciente: RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

336010

Fecha:

11-mar.-2019

Historia N°: 80067879

N°. Ingreso: 362290 39 Años

Documento: CC 80067879

Edad:

Teléfono: 3054139083

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S - UCI-POS. Tipo Afiliado: COTIZANTE MP

Masculino

Lugar Residencia: TENJO - CUNDINAMARCA

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CRA 4 # 2 - 56 CASA

Diagnóstico:

OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS (J158)

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S - UCI-POS. Tipo Afiliado: COTIZANTE MP

Servicio: UCI

MEDICAMENTO

CANTIDAD

ACETAMINOFEN (500MG) TABLETA

Sexo:

,500 Miligramo Cada 6 horas durante 10 días. Vía: Oral

2 RIFAMPICINA+ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+ETAMBUTOL TABLETA (150 + 75 + 400 + 275) MG 900 Miligramo Cada 24 horas durante 72 horas. Vía: Oral

30 TREINTA

12 DOCE

HOT II/HALLO /2019 DIA 3 DE TRATAMIENTO BUT TBC

Profesional: Ronald Antonio Medina Lombo

Especialidad: Medicina Critica - Reg. Médico: 5824363

Sede INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS

Impreso por: Ronald Antonio Medina Lombo Fecha de impresión:

Dirección: CLL 97 # 23-10 BOGOTA Teléfono: 7452727

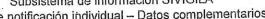
mar. 11 2019 11:16 a.m.

Página:

1 de 1



SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de información SIVIGILA Ficha de notificación individual – Datos complementarios Tuberculosis código INS: 813





La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 12/3/09 y RELACION CONDATOS BASIGOS FOR-R02.9000-975 V:00.2019	02/01
A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID* C. Número de identificación Canald Edwin Villognania Arcusto C. Número de identificación C. Número de identificación	ENCIA
*RC: REGISTRO CIVIL TI: TARJETA IDENTIDAD CC: CÉDULA CIUDADANÍA CE: CÉDULA EXTRANJERÍA PA: PASAPORTE MS: MENOR SINID AS: ADULTO SINID PE: PERMISO ESPECIAL DE PERMAN. 5. GLASIFICACIÓN DE LA TUBERCULOSIS.	
and the second s	
1. Perior O 1. Pleural O 4. Ganglionar O 8. Osleoarticular O 11. Cuténea O 2. Resistente O 2. Resistente O 3. Peritoneal O 7. Intestinal O 10. Pericárdica	
R. CLASIFICACIÓN SE FINASO BASADA EN HISTORIA DE TRATAMIENTO	
6.1. Según antecedente de tratamiento O 2. Previamente tratado O 2. Previamente tratado O 3. Tras fracaso O 5. Otros pacientes previamente tratados O 7. Tratamiento con medicamento de 2da I	
7 INFORMACIÓN ADIGIGNAL	
7.1. El paciente es trabajodor de la salud? O 1. Si	
7.2 Paciente cuenta con diagnostico confirmado de ViH? O 1. SI 2. No 7.3 Peso actual Kg 7.4 Talla actual Mts 7.5 IMC (Indice masa corporal)	
E CONFIGURACION DE CASO.	
8.1 Dates de la boratorio	el caso
Bacilloscopia Resultado baciloscopia Cultivo Resultado cultivo Prueba Molecular 9 1. Sí O 1. Positivo O 1. Sí O 1. Positivo O 1. Sí O 2. Negativo O 2. No Si Degativo O 2. Negativo O 2. Negativo O 3. En proceso	
O 1. Mycobacterium tuberculasis Nombre de la especie Identificada O 3. Mycobacterium pouls O 4. Mycobacterium microti O 5. Mycobacterium canet tii O 5. Mycobacterium canet tii O 1. Mycobacterium canet tii O 1. Mycobacterium canet tii O 1. Mycobacterium canet tii O 2. Nogativo O 2. Nagativo O 2. Nagativo O 3. Mycobacterium canet tii)
8.2 Ayudas diagnósticas utilizadas para la configuración de caso 8.3 Coomorbilidades - condiciones especiales para el manejo Cuadro clínico Nexo epidemiológico Radiológico ADA Tuberculina Cuadro clínico Radiológico Radi	
0 1.Si 0 1.Si 0 1.Si 0 1.Si	
8.4 Fecha de confirmación (dd/mm/aaaa)	.:
8.5 Clasificación de caso según tipo de Registre en el circulo contiguo al medicamento según corresponda 1 Sensiblo - 2 Resistante - 3, No realizado resistencia	
O 1. Monoresistencia S: Estreptomicina ①②③ E: Etambutol ①②③	96 66 66
H: Isoniazida 123 Z: Pirazinamida 123	*
O 2. MDR	
S: Estreptomicina (2) E: Etambutol (2)	
H: Isoniazida ② Z: Pirazinamida ②	14.7
O 4. XDR (Extensivamente resistente) * Esta condición se cumple cuando el Cardina de la cumple cuando el cuando paciente es resistente a	2
paciente es resistente de forma 1: Inyectables 2 cuando paciente es resistente a Rifampicina (RR)	
O 8. Resistencia a pre XDR Q: Quinolonas 1 2 O 6. En proceso de clasificación	
* Esta condición se cumple cuando el paciente es resistente a una de las dos Q ô l	

Correo: sivigila@ins.gov.co



Subsistema de información SIVIGILA SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Ficha de notificación individual



Datos básicos La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1265/09 EGR-F02,0000-001-V:08 2019/02/01 I INFORMACIÓN GENERAL Razón social de la unidad primaria generadora del dato 1.1 Código de la UPGD linacer Sub-Indice Cédigo 1.3 Fecha de la notificación (dd/mm/aaaa) 1.2 Nombre del evento 2. ID ENTIFICACIÓN DEL PACIENTE 2.2 Número de identificación 2.1 Tipo de documento O PE OTI *RC : REGISTRO CIVÍL | TI : TARJETA IDENTIDAD | CC : CÉDULA CIUDADANÍA | CE : CÉDULA EXTRANJERÍA |- PA : PASAPORTE | MS : MENOR SIN ID | AS : ADULTO SIN ID | PE : PER MISO ESPECIAL DE PERMANENCIA 2.3 Nombres y apellidos del paciente como 2.9 Nacionalidad 2.7 Unidad de medida de la edad 2.5 Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa) 2.6 Edad O I. Indeterminado COM, Mascuino O 5. Minutos Fi. Años O 3. Días 39 O F. Femenino O 0. No aplica O 2. Meses O 4. Horas 2.12 Área de ocurrencia del c Départamento Municipio 2.11 Departamento y municipio de procedencia/ocurrencia O 3. Rural disperso Cabecera municipal Golombie Código 2.15 Cabecera municipal/centro poblado/rural disperso 2,14 Earrio de ocurrencia del caso 2.19 Nombre de la administradora de Planes de beneficios 2.18 Tipo de régimen en salud 2.17 Ocupación del paciente O P. Excepción %C. Contributivo O N. No Asegúrado O I. Indeterminado/ pendiente for Low O E. Especial O S. Subsidiado Código Corner Código 2.21 Estrato O 5. Negro, mulato afro colombiano Grupo ètnico O 4. Palenquero 2.20 Pertenencia étnica O 1. Indígena 2.22 Seleccione los grupos poblacionales a los que pertenece el paciente Víctimas de violencia amada Desmovilizados Población infantil a cargo del ICBF Sem.de gestación Gestantes Otros grupos poblacionales Migrantes . Discapacitados ☐ Centros psiquiátricos Madres comunitarias Indigentes ☐ Carcelarios Desplazados 3. NOTIFICACIÓN Municipio 3.2 Departamento y municipio de residencia del paciente 3.1 Fugnte O 3. Vigitancia Intensificada O 5. Investigaciones 1. Notificación rutinaria O 4. Búsqueda activa com. O 2. Búsqueda activa Inst. 3.3 Dirección de residencia 3.7 Hospitalizado 3.6 Clasificación inicial de caso O 1. Sospechoso 583. Conf. por laboratorio 3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aaaa) O 2. Probable O 4, Conf. Clínica O 5. Conf. nexo epidemiológico 3.11 Número certificado de defunción 3.10 Fecha de defunción (dd/mm/aaaa) 3.9 Condición final 3.8 Fecha de hospitalización (dd/mm/aaaa) 1. Vivo O 2: Muerto O 0. No sabe, no responde 3.14 Teléfono 3.13 Nombre del profesional que diligenció la ficha 3.12 Causa básica de muerte 1. ESPAGIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES 4.2 Fecha de ajuste (dd/mm/aaaa) 4.1 Seguimiento y clasificación final del caso

O D. Descartado por error de digitación

O 6. Descartado

O 7. Otra actualización

O 0. No aplica

O 3. Conf. por laboratorio

O 4. Conf. Clínica

O 5. Conf. nexo epidemiológico

FÓRMULA MÉDICA Nº. 643544 INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

Nit: 900485519 6

Paciente: RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Historia N°: 80067879 N°. Ingreso: 362290 39 Años

Fecha:

11-mar.-2019

Teléfono: 3054139083

Documento: CC 80067879 Edad:

Estado Civil: Union Libre Dirección: CRA 4#2-56 CASA

Sexo: Masculino Lugar Residencia: TENJO - CUNDINAMARCA

Servicio: UCI

IDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S - UCI-POS. TIPO AFILIADO: COTIZANTE MP

móstico: OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS (J158)

MEDICAMENTO RIFAMPICINA+ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+ETAMBUTOL TABLETA (150 + 75 + 400 + 275) MG 600 Miligramo Cada 24 horas durante 24 horas. Vía: Oral

rofesional: Ronald Antonio Medina Lombo

specialidad: Medicina Critica - Reg. Médico: 5824363.

ede INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS NIDIA PATRICIA MARTINEZ REINA mpreso por:

Dirección: CLL 97 #23-10 BOGOTA Teléfono: 7452727

Fecha de impresión: mar. 11 2019 09:54 a. m.

Página:



INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S Nit: 900485519 6 HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA Nº 80067879

RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Documento: CC 80067879

Fecha Nacimiento: jul. 24 1979

Edad: 39 Años

Pertenencia Étnica: Otros Sexo: Masculino

Estado Civíl: Union Libre

Ocupación: Representantes comerciales y tecnicos de ventas

Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

CRA 4 # 2 - 56 CASA Dirección:

Lugar de Residencia TENJO - CUNDINAMARCA

N°. Ingreso: 362290 Teléfono: 3054139083

Entidad Pagadora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S UCI-POSTipo Afiliado: COTIZANTE MP

EVOLUCIÓN DIARIA MEDICA: marzo 08 2019 11:76 a.m.:: Nº de Ingreso: 36:290

Datos Generales

Especialidad: Medicina Critica

Ubicación: UCI

Responsable: - Teléfono:

Acompañante: - Teléfono:

Evolución

EVOLUCION UCI

PACIENTE DE 39 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE:

DIAGNOSTICOS:

1.DERRAME PLEURAL BASE PULMONAR IZQUIERDA

2.TBC PLEURAL (ADA 103)

3. NEUMONIA BASAL IZQUIERDA EN TRATAMIENTO

a.EMPIEMA PLEURAL

4.ANTECEDENTES DE LAPAROTMIA + RESECCION DE ILEON TOTAL - COLON 30 % AÑO 2010

5.ENFERMEDAD DIARREICA RESUELTA

6.HIPOALBUMINEMIA

PROBLEMA

-DEPENDENCIA DE O2 SUPLEMENTARIO

REQUERIMIENTO TORACOSCOPIA

5/ PACIENTE REFIERE SENTIRSE MEJOR, ESTA MAS TRANQUILO, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, MEJORA DOLOR, NIEGA NUEVA SINTOMATOLOGÍA. TOLERA LA VIA ORAL Y LA DEAMBULACION.

LABS CONTROL

06-03-19 - CH LEUC 11.9 N 72 HB 10.9 HCTO 35 PLTS 894

-NA 135 K 4.1 CL 102 CREAT 0.79 BUN 5.2 ALBUMINA 2.84

05-03-19 GRAM DE SECRECIÓN OROTRAQUEAL CONTAMINADO CON SALIBA (COCOS GRAM POSITIVOS +++ / BACILOS GRAM NEGATIVO +)

06-03-19 ADA

-103.6 U/L

05-03-19 - PH PO2 138 PCO2 31 HCO3 27 BE 3.2

-LACTATO 0.6

O/TA 120/46 TAM 72 FC 79 FR 23 T° 36.6 SAT 97%

LA 2560CC LE 750CC B +1810CC

SIN SOPORTE VENTILATORIO

SIN SOPORTE VASOPRESOR

NEURO: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO Y COLABORADOR, NO FOCALIZACION EVIDENTE.

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S - Cód. Habilitación: 110012337101

Dirección: CLL 97 # 23-10, BOGOTA - Teléfono: 7452727



INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S CLÍNICA Nit: 900485519 6 HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA Nº 80067879

RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Documento: CC 80067879

Fecha Nacimiento: jul. 24 1979

Edad: 39 Años

Sexo: Masculino

Pertenencia Étnica: Otros .

Estado Civíl: Union Libre

Ocupación: Representantes comerciales y tecnicos de ventas

Grupo Poblacional: Otros grupos Poblacionales

Dirección: CRA 4 # 2 - 56 CASA

N°. Ingreso: 362290 Teléfono: 3054139083

Entidad Pagadora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S UCI-POSTipo Afiliado: COTIZANTE MP

Lugar de Residencia TENJO - CUNDINAMARCA

ISOCORIAS NORMOREACTIVA DE 3MM.

HIDRATADO, AFEBRIL, ANICTERICO, Oz POR CANULA NASAL

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON DISMINUCION DEL MURMULLO VESICULAR EN TODO EL CAMPO PULMONAR IZQUIERDO DE PREDOMINIO BASAL, SIN OTROS AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, EXTREMIDADES EUTROFICAS SIN EDEMA CON ADECUADA PERFUSION DISTAL.

05-03-19 TACAR

-DERRAME PLEURAL IZQUIERDO LOCULADO, ASOCIADO COMPONENTE ATELECTASICO PASIVO. NO DESCARTA EMPIEMA. PROCESO CONSOLIDATIVO CON BRONCOGRAMA AÉREO EN EL LÓBULO INFERIOR SEGMENTO POSTERIOR SUGERENTE DE PROCESO NEUMÓNICO.LIQUIDO EN LA CISURA HORIZONTAL

Signos Vitales

- Presión Arterial Sistolica

120 mmHg

- Presión Arterial Diastólica

46 mmHg

- Frecuencia Cardiaca

72 V x Min

- Frecuencia Respiratoria

23 V x Min

- Tensión Arterial Media

70.67 mmHg

- Peso

64 Kg

- Talla

160 Cm

- IMC

25.00 Kg/m2

Diagnósticos

- DERRAME PLEURAL NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE(J90X) - Impresión Diagnostica. LATERALIDAD: No Aplica - Principal

Concepto

Concepto: A// PACIENTE CON CLINICA POR PROCESO NEUMONICO EN TRATAMIENTO QUE ASOCIA EMPIEMA, EN MANEJO AB CON AMPICINA SULBACTAM + VANCOMICINA, SIN DETERIORO VENTILATORIO NI HEMODIANMICO, SIN REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOPRESOR. HOY SE RECIBE REPORTE DE ADA DE LIQUIDO PLEURAL EN (103 UL) NIVELES MUY POR ENCIMA DEL RANGO DE NORMALIDAD POR LO QUE SE CONSIDERA HALLAZGO ASOCIADO DE TBC Y SE INICIA MANEJO CON TETRACONJUGADO, AISLAMIENTO MIXTO.

YA FUE VALORADO POR CIRUGIA DE TORAX QUIEN PROGRAMARA TORACOSCOPIA MAS DECORTICACION, INDICACION DE UCI POR ALTO RIESGO DE COLAPSO CARDIOPULMONAR. RESTO DE ORDENES MEDICAS SIN CAMBIOS.

Plan de tratamiento: PLAN DE TRATAMIENTO

- -L RINGER 20 CC HRA
- -HEPARINA 5000U SC CADA 12 HRS
- -OMEPRAZOL 20 MG DIA
- -ACETAMINOFEN 1 GR CADA 8 HORAS
- -VANCOMICINA 1GR IV CADA 12 HRS
- -AMPICILINA SULBACTAM 3GR IV CADA 6 HRS
- -TETRACONJUGADO 5 TABLETAS DIA (PRIMERA FASE FI 08-03-19)

Destino: UCI Adultos

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S - Cód. Habilitación: 110012337101 Dirección: CLL 97 # 23-10, BOGOTA - Teléfono: 7452727

Fecha de Impresión: mar. 11 2019 09:53 a.m.

Página:



PRIM	ER	A FAS	SE:	Ano	te	el n	úme	oro	con	sec	utiv	vo (de d	losi	s qı	ue II	eva	el p	acie	nte y	y de	eje (en l	olan	co (cua	ndo	el p	pac	iente	on e	Nombre d	e la pe	rsona que supervisa el tra	tamiento				
recibe		osis (555	a final				1948	2000			-	300	200	1000				980	1000				-	1							
MES		<u> </u>	1	2	3	4	5	6	7	8	-	10	4	12	13	14	15	16 17	18	19	20	21	22	23 2	24 2	25 7	26 2	7 2	8 2	9 30	31								
101-	21)	1	_						V	2	Ŧ	3		_	4	-	_			-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	-	Dirección							
	11		+	-	_	_			_	_	-	H	-		\dashv	+	+	+	-	Н	\dashv	-	\dashv	+	+	+		+	+	-	+	1							
	_		+	\vdash			-	-	-	\vdash	-			\vdash	-	\dashv	\dashv	+	\vdash		\dashv		\dashv	\dashv	_	+	+	+	+			Barrio / v	ereda /	Resguardo	Teléfono				
	_			T																									1										
SEGI	INF	DA FA	SE	An	ote	el n	úm	ero	COL	nse	cuti	VO.	de (dosi	s a	ue II	eva	el pa	cler	ite v	de	je e	n b	lanc	o lo	os c	ías	дие	el	paçi	ente								
		e dos			,,,			34.7																(66)		14.5													
MES		DÍA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16 17	18	19	20	21	22	23	24 2	25	26 2	27 2	28 2	29 30	31		PEGIII	TADO DEL TRATAMIEN	ITO (DATOS EGRESO)				
MES	_		┿							lock C							+	\top	1		\neg		\dashv	\neg		\neg	+	+	+	1	+		(LOUL	TABO BEE TOTALLE	TO (DATOS ESILESS)				
		-	1	1																														Ī					
																							_	4	-			+	-		1	1 CL	JRADO	(BK - al final del tratamier	nto)				
			_	-	_	L			_	_			-				\dashv	-	+	\vdash			\dashv	-	+	4	- 1	-	+	-		2 70	ΑΤΔΙΜ	IENTO TERMINADO (Sin B	K al final)				
			+	-	-	-	-	_	_	-	-	-	-			\vdash	\dashv	-	+				\dashv	\dashv	+	+	+	+	+	+	+		CA I PAIVI	LITTO ILINIMADO (OIII D					
		_	╈				3						Ė						T				7.	\exists	1							3 FR	ACAS	O (BK + al final del 4 mes)					
																						02.3			\Box] T.	El fra	2 NO					
							_																	_	\perp						_	1	Multio	drogorresistente*	3 Desconocido				
	F-SR		98			VIS.		SEC.						RO	GR/	AMA	DO	SYR						1912		429	100	BOTO	DE N	200		10							
MES		Fecha grama					ontr lógic				Itad			Fed		cont edici		or i	ech	a co: ferm			Pes	so (K	g)		Ob	serv	aci	ones		4 ABANDONO —— Causa abandono:							
1	pro	yranna	lua	-	ac.	CITO	logic			-uiti	100	One				20101						-	60	-	+			68											
2	_	-		00 (5)	-			-		-		100		No.						-		30		_	+			-	_			5 FALLECIÓ —— Causa de muerte:							
3			_		*		-	e or or		-	San.						ent de		4	1/2			8	_	\dashv		-					6 TRASLADO Lugar de traslado:							
4			-	-	-	8707	Beer .	-		- settle	* ***********************************	Kabu	The state of							To law	-																		
5			_	100				ne ste	5 1000		236	-			-		-	193	division in		Bq-	-	7	-	+			-				FECHA DE EGRESO OBSERVACIONES							
6	-				-				Deliging.	-	de in	Día Mu											Mas Ano																
P		1		-					-		_			-	_		_				-		-			-				-1-27		*Multide	aorras	eistante: Resistante a Ison	jazida v rifamnicina				
\vdash				_	_												-	En caso	rogorresistente: Resistente a isoniazida y rifampicina so de que el paciente egrese como tracaso se																				
											12			L						><			1-47				,					diligencia la tarjeta para categoria IV							
	The same	NIE ST		dia a	Will state	57.6		TOS.				-			13			1800	010	100				ÓN							100								
				-	-	-	OS Y	-	_	1	1	894		Т	_				SIG	7		TOX	IUIL	1		1101	-ER/	ANC	IA	ш	6	w	4	1					
	FF	ECHA			1910	¥.	₽ W	Sió	4	ISIS	SRA	AIC	SIA	0		AS	c	,	9		nsi N	9	ŝ	2		7	,	ဥ		ION		EA III	ALGI	0.00	SERVACIONES				
E۱		UACIO	ÓИ	TOS	1 8	H	M	Z Z	DISNEA	卢	7	N.	EP	VOMITO	1	125	MADEO	4	VERTIGO	3	Ž.		SOLINALIOS	1 4	\$	מאסת	1	PRURITO		RAC		DIARREA	STR	OBS	SERVACIONES				
				-	MOIDVOLLOSAN	ANOREXIA	ADINAMIA	SUDORACIÓN	120	HEMOPTISIS	DOLOR TÓRAX	ICTERICIA	DISPEPSIA	18	1	NAUSEAS	1	NA.	ΥE		HIPOACUSIA		Ĕ	ADTRAI GIA		۵	1	R		ALTERACIONE S VISITALES		DIARREA	EPIGASTRALGIA						
		, ,			1	1		S	_	I	ă	1		_						1	Ι	_		`	_							ă.	<u> </u>	Incom Trat	amiento.				
DR.	0.5	5-10	1	+	-	+	-	-	-	-	-		2	-	-		-			+	-	-	_	-	-	-	\dashv	_	_	(1) (1) (1) (2)	-		+	Inicia Trata	UTTIEFT O				
-	-			+	+	-	+	+	+	+		200		+	-	_				+		\vdash	_	1							2		+						
N. T. C.				+	1	+	1					制	2																	FILE	30								
												F	8							-		-		_		_				S-10			-						
				1	1					1		1978			1		I .	- 1		4		1		I		I			1	55775	4	1	1	I					



(E) (基础的) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (E) (55.Hh				At the second								
Departamento: CUNDINOMORCOI	Regimen	": Contribu	truo											
Municipio/Loc: Bogota	Asegurac	idora: Famis			Pueblo	po Etnico: NINCIND blo indigena NINGUNO								
Tipo de identificación y número: 80067879	IPS: (Clinica V	IP.			15 Q1 V	ns	00 b	Jacres	nale	> \			
DATOS IDENTIFICA	ACIÓN		Park Teller	例如阿勒	C	ONDICIÓ	N DE II	NGRES	30					
Villamarin Arevalo. PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO	Ronald Edu		TIPO DE PACIENTE Nuevo 2 Recaída 3 Reingreso después de abandono											
EDAD: UNIDAD DE MEDIDA DE LA EDAD: GÉNERO: AÑOS 2 MESES Masculino 2	OCUPACIÓN:		4 Rem	itido ——		 ▶	IPS/lug	ar de d	onde vien	e remitido)			
		TELÉFONO:	(Para FRACASOS ver nota al respaldo)											
COO 4 # 2-56 COSO (Tenio)		3054139083	TIPO DE TU			al respaid		LOCAL	IZACIÓN E	XTRAPIII	I MONAR:			
		TELÉFONO:	1 Puln			trapulmon	- 1	Ω	yna	\	LIIIONAN			
DIAGNÓSTICO		第分数 法 医动脉	CONDICIONES ASOCIADOS A TENER EN CUENTA PARA EL MANEJO O EL											
		DE SÍNTOMAS	SEGUIMIENTO 1 Enfermedad Renal 2 Enfermedad Hepática 3 VIH/SIDA 4 Diabetes mellitus 5 Silicosis 6 Desnutrición											
Baciloscopia 1ra	a. BK													
발 및 2 Cultivo 2dd	a. BK FECHA DI.	NAGNÓSTICO TB	7 Alco	7 Alcoholismo 8 Farmacodependencia 9 Emba										
3 Histopatología 3ra	a. BK	03 2019.	EN CASO DE ASOCIACIÓN TB/VIH ¿RECIBE TERAPIA ANTIRRETROVIRAL?											
□ 0 4 Cuadro Clínico □ □ □ □ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	FECHA DE RESULTADO CU	ULTIVO	1 SI 2 NO 3 SIN DATO											
S Epidemiológico 6 Radiológico LE RE			PESO (Kg)	al inicio		TRATAMIENTO								
U C Tuberculinico	ALIZARON ASESORÍA PARA VIH	NO SABE		3.		FECHA INICIO FASE			Primera Fase		egunda Fase			
S O TUDE CUITICO CONTROL O	LTADO PRUEBA CONFIRMATORIA													
ADA RESULTANT		NO REALIZADA	1641	1105		08.03.19								
- /							CAMENT		DOSIS n	ng. C	OSIS mg.			
PRUEBAS DE FECHA S H R	EDICAMENTO E Z		s los ABAND			Rifampici Isoniacida			20mg					
SUSCEPTIBILIDAD	- 2		AS se les deb tivo y prueba			Pirazinan			75m 400m		Doma			
			tibilidad al in	niciar el		Etambuto	1 /		275m	ooma				
Resultado de pruebas susceptibilidad: Anote bajo la letra del medicam R: si es Resistente S: si es sensible NI:No interpretabl		11	tratamiento			Estreptor	nicina ((S)		1	,			
R: si es Resistente S: si es sensible NI:No interpretabl	100	DE CONTACT	TOS	M. HITCHINA	4070m2	A CONTRACTOR	NAME OF STREET	No. of Street	Description of	CONTRACTOR OF STREET	38 (25 *AVIO.5			
FECHA NOMBRE COMPLETO E	SEXO	11	Es SR?		ACT	IVIDAD	REA	ALIZA	DA		SEGUIMIENTO			
FECHA NOMBRE COMPLETO EI	M F RELACIÓN COI	ON EL CASO	SI NO	BK 1 BK 2	BK 3	CULTIVO	BCG	PPD	RX Pr	ofilaxis	6 12			
		- F A												
									_					
								-						
* SR: Sintomático Respiratorio BK = Baciloscopia R	X = Rayos X PPD: tuberculina													



FÓRMULA EGRESO - MÉDICA Nº.

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

Nit: 900485519 6

Paciente: RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

336010

Documento: CC 80067879

N°. Ingreso: 362290 Edad:

Fecha:

39 Años Teléfono: 3054139083

Historia Nº: 80067879

Masculino ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S - UCI-POS. Tipo Afiliado: COTIZANTE MP

Lugar Residencia: TENJO - CUNDINAMARCA

Estado Civil: Union Libre

Dirección: CRA 4 # 2 - 56 CASA

Diagnóstico:

Sexo:

Servicio: UCI

OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS (J158)

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S - UCI-POS. Tipo Afiliado: COTIZANTE MP

MEDICAMENTO

CANTIDAD

11-mar.-2019

RIFAMPICINA+ISONIAZIDA+PIRAZINAMIDA+ETAMBUTOL TABLETA (150 + 75 + 400 + 275) MG 900 Miligramo Cada 24 horas durante 72 horas. Vía: Oral

12 DOCE

HOT DIA 11/4ALZO/2019 DIA 3 ANTI TOC

Profesional:

Ronald Antonio Medina Lombo

Especialidad: Medicina Critica - Reg. Médico: 5824363

Sede INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA SAS

Dirección: CLL 97 # 23-10 BOGOTA Teléfono: 7452727

Impreso por:

Ronald Antonio Medina Lombo

Fecha de impresión:

mar. 11 2019 11:15 a.m.

Página:

1 de 1



FORMATO RECETARIO

FECHA 11/HAP20 2019 CIUDAD DOGOTA
DATOS DE PACIENTE
POUD FOUN VILLOWARIN A BOOG7879
5.5
1) ZIFAHPICINA+ PIRAZINAHIDA+
ISONIAZIDA + ETAMBUTOL
(150 +400 + 75 + 275) MG.
DE A TAB DE TETRACION DE A TAB DE TETRACON NOGADO
DE 4 TAB DE TETLA CONJUGADO DIA
- SE ADHINISTMA INTLA HOSPITALARIO
3 DIAT = DOCE (12) TABLETAS
ST DAN (12) DOCE TABLETAL MASS AMBULATOLIAL
PARA COMPLETAR 1 FACE

5824363

MEDICO AUTORIZADOR

Señor usuario recuerde que: Este documento es personal e intransferible y sólo da derecho a recibir los servicios indicados.

1829363

Código: F-URG -018 / Versión 0 / Fecha: 01/11/2013 Página:1 de 1



Autorización de salida

INVERSIONES SEQUOIA COLOMBIA S.A.S

900485519

362290

Fec. Ingreso: 05/03/2019 02:48:00 a.m.

Paciente: RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Documento:

80067879

Fec. Egreso:

11/03/2019 06:04:00 p.m.

Cama:

Sin Cama

Ubic. Egreso: Ciudad remisión:

BOGOTA

UCI

Servicio egreso: Cuidado Intensivo Adultos Destino remisión: Domicilio

Entidad:

ENTIDAD PROMOTORA DE

Contrato:

EVENTO USUARIOS POS

Plan: SALUD FAMISANAR S.A.S UCI-POS

Tipo afiliación:

Cotizante MP

Nivel afiliación: Sin Definir

Observaciones Ingreso:

Firma enfermería

Firma caja

Firma facturación

Impreso por: Erika Johanna Molina Gil

Fecha Impresión:

-CIONA

mar. 11 2019 06:04 p. m.



No. Orden

Orden #: 201903053049

Paciente:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Identificacion:

80067879

Direccion:

CRA 4 # 2 - 56 CASA

Edad:

39 Años

Observaciones:

Medico:

JOSTAN YSAI CARVAJAL RUIZ

Sexo:

Masculino

Valores de Referencia

Telefono:

Fecha Hora Ingres Fecha de impresio

2019-03-05 15:17

Sede:

2019-03-26 11:19

Examen Resultado

Unidades

CLINICA VIP 9003697

MICROBIOLOGIA

BK COLORACION

MUESTRA: ESPUTO #3

No se encuentran Bacilos Acido Alcohol resistentes en 100 campos observados o en diez minutos de observacion.

COLORACION DE GRAM MUESTRA No1

LEUCOCITOS:

MUESTRA : ESPUTO 3-5xC CELULAS EPITELIALES: 20-25xC Cocos Gram Positivos: +++ Bacilos Gram Negativos:

> José de Jesús Santana Duncan Registro: 1.048.207.357



No. Orden

Orden #: 201903063005

Paciente:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Identificacion:

80067879

Direccion:

CRA 4 # 2 - 56 CASA

Edad: Observaciones:

39 Años

Medico:

CARLOS EDUARDO ROJAS MU

Sexo:

Telefono:

Masculino

Fecha Hora Ingres Fecha de impresio

2019-03-06 05:00 2019-03-26 11:19

Sede:

CLINICA VIP 9003697

Examen		Sede:		CLINICA VIP 90	CLINICA VIP 9003697	
	Resultado	Unidades		Valores de Referencia	4) A.	
	QUIMICA CLINICA					
BUN DATO CONFIRMADO	5.2	mg/dL	*	6 - 20		
CREATININA EN SUERO ALBUMINA	0.79 2.84	mg/dL g/dL	*	0.67 - 1.17		
DATO CONFIRMADO Técnica:Punto Final		g/dL		3.5 - 4.8		
SODIO EN SUERO Técnica: Ion selectivo directo POTASIO EN SUERO	135.3	mmol/L		135 - 148		
Técnica:Ion selectivo directo	4.12	mmol/L		3.5 - 4.5		
Técnica:Ion selectivo directo	102.70	mmol/L		98 - 107		
		Laura Carolina Gil	مند ک			
		Registro: 1.015,40				

HEMOGRAMA

HEMOGRAMA			
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	11.99	x 10^3/uL *	4 - 10
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	4.93	x 10^6/u	3.5 - 5.6
HEMOGLOBINA	10.9	g/dL *	
HEMATOCRITO	35.8	%	11 - 18
MCV	72.6	fl *	32 - 53
MCH	22.1		79 - 101
MCHC	30.4	pg *	26 - 35
RECUENTO DE PLAQUETAS	A PERSON NAMED IN COLUMN	g/dL *	31 - 37
RDW SD	894	x 10^3/uL *	130 - 450
RDW	48.4	fl	0 - 65
MPV	18.7	% *	11 - 16
	8.1	fl	5 - 13
NEUTROFILOS #	8.70	x 10^3/uL *	1.8 - 6.5
LINFOCITOS#	2.41	x 10^3/uL	0.8 - 4.5
MONOCITOS#	0.75	x 10^3/uL	
EOSINOFILOS #	0.04	x 10^3/uL	0 - 1.2
BASOFILOS#	0.05		0 - 1
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.04	x 10^3/uL	0 - 0.3
NEUTROFILOS %		x 10^3/uL	
	72.6	% *	45 - 65



No. Orden

Orden #: 201903063005

Paciente: Identificacion:

Observaciones:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Direccion:

80067879 CRA 4 # 2 - 56 CASA

Edad:

- 700

39 Años

Medico:

CARLOS EDUARDO ROJAS MU

Sexo:

Masculino

Telefono:

Fecha Hora Ingres

2019-03-06 05:00

Fecha de impresio Sede: 2019-03-26 11:19 CLINICA VIP 9003697

Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
<u>HEMOGRAMA</u>			
20.1	%	20 - 45	
6.3	%	0 - 12	
0.3	%	0 - 10	
0.4	%	0 - 3	
0	%		
64	mm/hora *	0 - 15	
	HEMOGRAMA 20.1 6.3 0.3 0.4 0	HEMOGRAMA 20.1 % 6.3 % 0.3 % 0.4 % 0 %	HEMOGRAMA 20.1 % 20 - 45 6.3 % 0 - 12 0.3 % 0 - 10 0.4 % 0 - 3 0 %

Técnica: Método Westergren: Fotometria capilar cuantitativa

Laura Carolina Gil Sánchez Registro: 1.015.408.810



No. Orden

Orden #: 201903093058

Paciente:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Identificacion:

80067879 CRA 4 # 2 - 56 CASA

Direction: Edad:

Examen

39 Años

Observaciones:

Medico:

JOSE ANDRES EDUARDO JIME

Sexo:

Masculino

Valores de Referencia

Telefono:

Fecha Hora Ingres

2019-03-09 19:10

Fecha de impresio

2019-03-26 11:20

Sede:

CLINICA VIP 9003697

MICROBIOLOGIA

Resultado

CULTIVO GERMENES COMUNES MUESTRA No1

LIQUIDO PLEURAL Negativo 72 horas de Incubación

Nombre: Martha Viceth Céspedes

Registro: 52.363.948

Unidades

Informe Preliminar

Página 1 De 1

CENTRO MEDICO DIAGNOSTICOS LABORATORIO CLINICO

No. Orden

Orden #: 201903053031

Paciente:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Identificacion:

80067879

Direccion:

CRA 4 # 2 - 56 CASA

Edad:

39 Años

Medico:

JOSTAN YSAI CARVAJAL RUIZ

Sexo:

Masculino

Telefono:

Fecha Hora Ingres

2019-03-05 11:15

Fecha de impresio

Sede:

CLINICA VIP 9003697

Observaciones: Examen

Resultado

Unidades

Valores de Referencia

REMISIONES

BK CULTIVO

PENDIENTE

MICROBIOLOGIA

BK COLORACION SEGUNDA MUESTRA

MUESTRA: ESPUTO N2

No se encuentran Bacilos Acido Alcohol resistentes en 100 campos observados o en diez minutos de observacion.

> Anngle Lizeth Casas Toscano Registro: 1030530996



Cliente No:

V751-19

Petición No: 19B022465

Paciente:

RONALD EDWIN VILLAMARIN AREVALO

Documento: CC 80067879

Empresa:

INVERSIONES SEQUIOA COLOMBIA S.A.S.

Estado:

RUTINARIO

Autorización: 1903103006 Dx Clínico:

OTRAS NEUMONIAS BACTERIANAS

CIE10:

Fecha de Ingreso: 11/03/2019 Fecha de Salida: 18/03/2019

Sede:

BOGOTA

Edad:

39 Años 6 Meses 6 Dias

Genero: M

Centro Plan SIN CENTRO

Especimen Enviado PLEURA

Médico: DR JOSE EDUARDO JIMENEZ

REPORTE DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA:

Rotulado pleura. Se reciben múltiples fragmentos de tejido membranoso dos y pardos claros. El fragmento mayor mide 4 x 1, 5 \times 0,5 cm y el fragmento menor mide 1 \times 0,3 \times 0,3 cm. A los cortes de aspecto fibrótico y hemorrágico. Se identifican membranas fibrinopurulentas. Se procesa todo en tres bloques.

DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA:

Los cortes muestran membranas constituidas por fibrina con abundantes neutrofilos y fragmentos de pleura engrosada por fibrosis con inflamacion aguda, cronica y neovascularizacion. No se observa granulomas ni tumor en la muestra examinada.

DIAGNOSTICO:

PRODUCTO DE DECORTICACION Y PLEURECTOMIA:

- PAQUIPLEURITIS POST EMPIEMA.

0-0

PAULINA OJEDA. **NEUMOPATOLOGA**

Fecha de impresión:

18/03/2019



No. Orden

Orden #: 201903053001

Paciente:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Identificacion:

80067879

Direccion:

CRA 4 # 2 - 56 CASA

Edad:

39 Años

Observaciones:

Medico:

JOSTAN YSAI CARVAJAL RUIZ

Sexo: Telefono: Masculino

Fecha Hora Ingres

2019-03-05 03:53

Fecha de impresio

2019-03-26 11:18

Sede:

CLINICA VIP 9003697

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia
	COAGULACION		
PT	15.3	seg	
INR	1.10		
Control Normal PT	14.0		
Técnica:Nefelometria			
PTT	22.9	seg	
Control Normal PTT	30.0		
Técnica:Nefelometria			
		Diana Mar	NZGINGTC5
		Nombre: Diana Marc	cela Manzanares Riço
		Registro: 1.024.468.7	710

CULTIVO GERMENES COMUNES MUESTRA No1

HISOPADO RECTAL

Escaso Crecimiento Flora Bacteriana Mixta Normal.

hre: Martha Yiceth Céspedes Registro: 52.363.948

	QUIMICA CLINICA		
BUN	6.6	mg/dL	6 - 20
CREATININA EN SUERO	0.75	mg/dL	0.67 - 1.17
SODIO EN SUERO	133.9	mmol/L *	135 - 148
Técnica: Ion selectivo directo			
POTASIO EN SUERO	3.99	mmol/L	3.5 - 4.5
Técnica:Ion selectivo directo			
		Diana Manzana	re3
		Nombre: Diana Marcela Man	zanarės Rico
		Registro: 1.024.468.710	
	HEMOGRAMA		
HEMOGRAMA			
RECUENTO TOTAL DE LEUCOCITOS	7.93	x 10^3/uL	4 - 10
RECUENTO GLOBULOS ROJOS	4.51	x 10^6/u	3.5 - 5.6
HEMOGLOBINA	9.8	a/dl *	11 - 18



Direccion:

Observaciones:

Edad:

CENTRO DE MEDICINA INTERNACIONAL No. Orden Paciente: Orden #: 201903053001 Identificacion: VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

80067879

39 Años

CRA 4 # 2 - 56 CASA

CENTRO MEDICO DIAGNOSTICOS LABORATORIO CLINICO

Página Medico: Sexo:

Examen Examen		Sexo:	JOSTAN VO
		Telefono: Fecha Hora Ingres Fecha de :-	JOSTAN YSAI CARVAJAL RU Masculino
HEMATOCRITO MCV	Resultado	Sede Impresio	<019-03-0-
MCH	HEMOGRAMA 22.0	ollidado-	00-26 11.40
MCHC	32.8	Valores de	Reference:

HEMATOCRITO MCV	Res	ultado	Fe Fe Sen	cha Hora Ingres cha de impresio e:	Masculino 2019-03-0
MCH	DEM	OGRAMA	nidades		2019-03-2 CLINICA V
MCHC	32.8			Valores de F	Refer
RECUENTO DE PLAQUETAS RDW	72.7	%			rencia
RDW SD DE PLAQUETAS	21.7	fl			
RDW	29.9	pg	*	32 - 53	3
MPV	867	9/dL	*	79 - 10	1
NEUTRO	48.2		*	26 - 35	
NEUTROFILOS #	18.1	X 10 ¹ 3	/uL *	31 - 37	
	8.4	%		130 - 450	
MONOCITOS #	4.60	fl	*	0 - 65	
EOSINOFILOS #	2.64			11 - 16	
BASOFILOS #	0.56	X 10^3/uL		5 - 13	
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.04	X 10^3/uL		1.8 - 6.5	
NEUTROFILOS %	0.05	X 10^3/uL		0.8 - 4.5	
	0.04	X 10^3/uL		0 - 1.2	
ONO CITO	58.0	x 10^3/uL		0 - 1	
Olivi)Eli -	33.3	× 10^3/uL		0 - 0.3	
BASOFILOS %	7.1	%			
	0.5	%	4.	5 - 65	
GRANULOCITOS INMADUROS% VELOCIDAD DE SEDIMENTACION. Técnica: Método Westor	0.6	0/	20	- 45	
recnica: Métode	0	/o o/	0	- 12	
Westergren	65	70	0.	- 10	
Fotom	letria .	70	0 -	3	
Técnica: Método Westergren: Fotom	Capilar Cua	mm/hora *			
		"Lltativa	0	15	
		D			

Diana Manzanares Nombre: Diana Marcela Manzanáres Rico

Registra: 1.024.468.710



No. Orden

Orden #: 201903053004

Paciente:

VILLAMARIN AREVALO RONALD EDWIN

Identificacion:

80067879

39 Años

Direccion:

Examen

CRA 4 # 2 - 56 CASA

Observaciones:

Edad:

Medico:

JOSTAN YSAI CARVAJAL RUIZ

Sexo:

Masculino

Telefono:

Fecha Hora Ingres

2019-03-05 04:04

Fecha de impresio

2019-03-26 11:18

Sede:

Unidades

CLINICA VIP 9003697

Resultado

Valores de Referencia

MICROBIOLOGIA

BK COLORACION

No se encuentran Bacilos Acido Alcohol resistentes en 100 campos observados o en diez minutos de observacion.

Diana Manzanares

Nombre: Diana Marcela Manzanares Rico

Registro: 1.024.468.710



No.302/2022

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA D1EPARTAMENTAL ENRIQUE SANTOS MONTEJO DE TENJO CUNDINAMARCA. APROBADO DE 6° A 11° DE BACHILLERATO POR RESOLUCION No.000834 DE JUNIO 22 DE 2000, EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA E INSCRITO EN ESTA BAJO EL FOLIO 72 ACTA 40, CALENDARIO A, JORNADA MAÑANA, RESOLUCION No.04440 DEL 9 DE JULIO DE 2010, JORNADA FIN DE SEMANA, CARÁCTER OFICIAL.

HACE CONSTAR

Que el alumno (a) **SAMUEL ADRIAN VILLAMARIN ALIAN**, identificado (a) con la Tarjeta de Identidad No.1.078.368.209, se encuentra matriculado (a) en la Institución, cursando el **GRADO SEPTIMO DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA**, con el siguiente horario de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 1:30 pm.

La presente se expide en Tenjo Cundinamarca, a los tres (03) días del mes de marzo del año Dos Mil Veintidós (2022).

HECTOR MENDEZ HERNANDEZ

C.C. No. 4.922.904 de Palermo

Rector



No.303/2022

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA D1EPARTAMENTAL ENRIQUE SANTOS MONTEJO DE TENJO CUNDINAMARCA. APROBADO DE 6° A 11° DE BACHILLERATO POR RESOLUCION No.000834 DE JUNIO 22 DE 2000, EMANADA DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA E INSCRITO EN ESTA BAJO EL FOLIO 72 ACTA 40, CALENDARIO A, JORNADA MAÑANA, RESOLUCION No.04440 DEL 9 DE JULIO DE 2010, JORNADA FIN DE SEMANA, CARÁCTER OFICIAL.

HACE CONSTAR

Que el alumno (a) **LUCIANA VILLAMARIN ALIAN**, identificado (a) con la Tarjeta de Identidad No.1.078.369.131, se encuentra matriculado (a) en la Institución, cursando el **GRADO SEXTO DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA**, con el siguiente horario de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 1:30 pm.

La presente se expide en Tenjo Cundinamarca, a los tres (03) días del mes de marzo del año Dos Mil Veintidós (2022).

HECTOR MENDEZ HERNANDEZ

C.C. No. 4.922.904 de Palermo

Rector

DERECHO DE PETICIÓN BANCO DAVIVIENDA

Tenjo Cundinamarca ,18 febrero 2023

Señores
BANCO DAVIVIENDA

REF: DERECHO DE PETICIÓN

Yo Ronald Edwin Villamarin Arévalo identificado con cc 80 067 879, atendiendo a que en este banco se encuentra la cuenta de ahorros 007100777221 a nombre de Auris Yuliet Alían Gutiérrez identificada con cc 1.066.513.119 quien es su titular, a fin de que allí se consigna por mi parte las cuotas alimentarias de los menores Samuel Adrián Villamarin Alían identificado con TI 1.078.368.209 y Luciana Villamarin Alían identificada con TI 1.078.369.131 de quién soy padre.

Teniendo en cuenta que he sido demandado en el juzgado promiscuo municipal de Tenjo ejecutivamente por el no pago de las cuotas alimentarias a las que estoy obligado y como quiera que a esta cuenta es la que he venido haciendo los respectivos pagos.

Le solicito al banco se expida a mi costa copia de los extractos bancarios mes a mes desde el año 2018 a la fecha de hoy y además se sirvan de enviar esta documentación al juzgado promiscuo municipal de Tenjo.

Proceso N 20220015200 Ejecutivo de alimentos.

De: Auris Yuliet Alían Gutiérrez

C.C 1.066.513.119

Contra: Ronald Edwin Villamarin Arévalo

C.C 80067879

Recibido 18 Feb. 2023

COS DIVINEDIZAMA QUINTAD

4683-OFICINATENJO

Radicado # 1-34176383657

Fecha compromiso 10 Marzo:
23:59 7m.