

8367 - RV: CONTESTACION DE DEMANDA * RAD. 2021 - 356 ANA DELFA RIVAS VS. OMAR VENAVIDES ORTIZ

Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Vie 26/11/2021 14:36

Para: Constanza Tellez Paz <ctellezpa@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: Andrea Roldan Noreña <aroldann@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 1 archivos adjuntos (19 MB)

CONTESTACION DE DEMANDA DE ALIMENTOS-OMAR BENAVIDES.pdf;



JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

☎ (2) 8986868 Ext.2122/2123

✉ j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

📍 Cra.10 No.12-15 Piso 8° Torre B Palacio de Justicia "Pedro Elías Serrano Abadía"

De: MADELEINE ANDRADE MARTINEZ <made_anma69@hotmail.com>

Enviado: viernes, 26 de noviembre de 2021 14:26

Para: Juzgado 12 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; XANDERABOGADOS <XANDERABOGADOS@GMAIL.COM>

Asunto: CONTESTACION DE DEMANDA * RAD. 2021 - 356 ANA DELFA RIVAS VS. OMAR VENAVIDES ORTIZ

Señores:

JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

En Su Despacho

PROCESO	FIJACION DE ALIMENTOS PARA MAYORES
DEMANDANTE	ANA DELFA VIVAS RIVERA
DEAMANDADO	OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
RADICADO	2021-00356-00
ASUNTO	CONTESTACION DE DEMANDA

MADELEINE ANDRADE MRTINEZ, mayor de edad y vecina de la Ciudad de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.998305 de Cali, Abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional No. 62.038 del C.S de la J. En mi calidad de apoderada especial del señor **OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ**, mayor de edad y vecino de la Ciudad de Jamundí (valle), identificado con cédula

de ciudadanía No. 14.955.597 de Cali. Mediante poder debidamente conferido. Estando dentro del momento, legalmente oportuno, Procedo a dar Contestación de la demanda.

SE ENVÍA AL DESPACHO Y A LA PARTE PASIVA, LA CONTESTACIÓN Y LAS PRUEBAS. TODO EN FORMATO PDF DEBIDAMENTE NUMERADO (81 FOLIOS).

Cordialmente,



MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ
ABOGADA

MADELEINE ANDRADE MARTINEZ

ABOGADA, ESPECIALIZADA EN DERECHO CIVIL. ESPECIALISTA EN SEGURIDAD SOCIAL DE LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA Y ESPECIALISTA DE DERECHO LABORAL DE LA UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA.

TELEFONO: 3164815208

CORREO: made_anma69@hotmail.com

DIRECCION : CALLE 11 # 5-54 EDIFICIO BANCOLOMBIA OFF 806

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

Señores:
JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
En Su Despacho

PROCESO	FIJACION DE ALIMENTOS PARA MAYORES
DEMANDANTE	ANA DELFA VIVAS RIVERA
DEAMANDADO	OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
RADICADO	2021-00356-00
ASUNTO	CONTESTACION DE DEMANDA

MADELEINE ANDRADE MRTINEZ, mayor de edad y vecina de la Ciudad de Cali, identificada con cedula de ciudadanía No. 31.998305 de Cali, Abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional No. 62.038 del C.S de la J. En mi calidad de apoderada especial del señor OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ, mayor de edad y vecino de la Ciudad de Jamundí (valle), identificado con cedula de ciudadanía No. 14.955.597 de Cali. Mediante poder debidamente conferido. Estando dentro del momento, legalmente oportuno, Procedo a dar Contestación de la demanda, en los siguientes términos

A LOS HECHOS

A LOS HECHOS; PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO, CUARTO, QUINTO Y SEXTO y SEPTIMO SON CIERTOS. Aclarando que mi prohijado hoy cuenta con 72 años de edad.

AL HECHO OCTAVO. ES CIERTO PARCIALMENTE. CIERTO en cuanto a la relación que sostiene el señor OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ con su compañera permanente NORA MILENA ABADIA BUENO por un lapso de tiempo de 44 años, y aunque debe ser completamente comprensible las afecciones emocionales que pueda significar esta relación extra marital, **NO ES CIERTO** que mi mandante haya generado violencia sicológica en contra de su esposa.

AL HECHO NOVENO No es un hecho relevante para la causa Litis, pero aun así, **ES CIERTO** que el demandado tiene una hija extramatrimonial con su compañera permanente, quien es hoy quien le prodiga amor y cuidado, a diferencia de los cinco (5) hijos matrimoniales del señor Omar. Las demás aseveraciones deberán probarse.

AL HECHO DECIMO. NO ES CIERTO. Doña Ana Delfa, siempre ha vendido producto de Herbalife, hace cerámicas y artesanías en porcelanicron, que le permite derivar una ayuda muy importante para sí. Aunado a ello, que no es desvalida o invalida.

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

AL HECHO DECIMO PRIMERO. NO ES CIERTO: El ser proveedor no es sinónimo de manipulación. Si bien es cierto, el señor Omar era el único que trabajaba tal y como pasaba en la mayoría de los hogares constituidos 30 o más años atrás. La señora **ANA DELFA**, era cuidada por su esposo, quien se esmeraba en darle todo lo que ella necesitaba al igual que a todos sus cinco (5) hijos, a quien se les dio estudio, cuidado y protección, de hecho, todos son profesionales, hay abogados, ingenieros, tecnólogos, administradores de empresa.

AL HECHO DECIMO SEGUNDO: NO ES CIERTO. FALSO DE TODA FALSEDAD. El señor Omar es un hombre afable, respetuoso. Nunca ha tenido vicio alguno. No es un alcohólico ni un ludópata como el abogado le increpa. Tampoco es cierto, que económicamente le haya dado prioridad a su relación extramatrimonial, pues si alguien tuvo carencia, fue su hija **LORENA BENAVIDES**, paradoja de la vida, ahora es ella quien abraza con amor y cuidado a su padre, sin ninguna consideración del pasado.

AL HECHO DECIMO TERCERO. NO ES CIERTO. Usted señor juez lo podrá constatar. La relación marital sostenida por fuera del matrimonio, ha sido razón suficiente para que don Omar sea objeto de atropello, violencia intrafamiliar, abuso e irrespeto de su cónyuge e hijos, quienes menos precian a su padre e inclusive lo han agredido físicamente. Todo auspiciado por la demandante. Mientras que éste conservaba su residencia conyugal, era objeto de vejámenes y malos tratos. Lo echaban constantemente de la casa, no le guardaban comida, le limitaban sus derechos a pesar que él los costeara, no le guardaban comida, inclusive, abandonaron al señor Omar en sus padecimientos de salud (cáncer), lo que hizo que se agravara su patología. Narra mi mandante que sufría en silencio, se creía merecedor de todo ese maltrato por haber incurrido en una relación extra marital.

AL HECHO DECIMO CUARTO: ES CIERTO PARCIALMENTE. Las deudas contraídas eran para mejorar la vivienda, subrogar gastos de vida y educación. Recordemos que el único que trabajaba en este hogar era el demandado, eran 5 hijos y una esposa que mantener con el salario de un operario de máquinas.

AL HECHO DECIMO QUINTO, DECIMO SEXTO, DECIMO SEPTIMO Y DECIMO OCTAVO. NO SON CIERTOS. Primero, Si usted observa en las pruebas anexas con referencia a la salud de la demandante, no existe ni una tan siquiera que obedezca al año 2021, y esto, con todo respeto (ver las pruebas que acompaña la demanda) a que el Dr. Alexander, quien con el mismo escrito ha sustentado la defensa de su poderdante desde el año 2020, no se tomó la molestia de adecuar los hechos al presente debate, por ello la inexactitud corregidas, como edades y tiempo de convivencias, hechos inexistentes que no fueron probados y los adopta como ciertos (denuncias de violencia intrafamiliar). Igual ha pasado con la prueba documentaria aportada, pues de La historias clínicas y soportes de medicamentos, unos del año 2019 y 2020, de su contenido se desprende:

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

1. Existe una afección en la dermis, pero no dice la causa, es más, la señora **ANA DELFA** consulta de manera particular en el año 2018, y la historia clínica que data de abril del año 2019, advierte , "PACIENTE CON UN CUADRO CLÍNICO DE 1 AÑO DE EVOLUCIÓN DE LESIÓN EN CUELLO ANTERIOR QUE DESCRIBE COMO MANCHAS. ASINTOMÁTICA, FUE VALORADA POR DERMATÓLOGA DE FORMA PARTICULAR ..."
2. Hay una historia siquiátrica con último reporte de abril del año 2020, donde refiere que está tranquila, dice "QUE SU ESPOSO SE FUE DE LA CASA, QUE RECLAMA COSAS ECONÓMICAS QUE NO LE CORRESPONDEN... SE ENCUENTRA TRANQUILA Y MODULADA EN SU ESTADO DE ÁNIMO..."
3. El 05 de agosto del año 2020 (dato más reciente), se comunicaron telefónicamente con la paciente **ANA DELFA VIVAS RIVERA**, Y ella describe que su estado de salud es óptimo y en buenas condiciones

Es un despropósito e irrespeto legal y probatorio, querer establecer derechos con falacias.

AL HECHO DECIMO NOVENO. CIERTO PARCIALMENTE. El vehículo que se adquiere, lo hacen con un dinero que dio don Omar como cuota inicial, el que continuo pagando su hijo mayor. Es vergonzoso e irrespetuosas las aseveraciones del colega, pues si bien es cierto se suscitó un accidente de tránsito, Don Omar no salió de un establecimiento de juegos de azar, ni tampoco utilizaba el vehículo para el disfrute de su relación extramarital. Los pormenores del accidente, no es de competencia de este proceso, y de requerirse, serán objeto de probanza.

AL HECHO VIGESIMO. ES CIERTO PARCIALMENTE. El vehículo si estaba a nombre de la demandante, y el dinero que le dieron por este se encuentra en un CDT por valor de \$ 18.636.503 (DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRES PESOS), más los intereses causados a esta fecha, dinero que se encuentra en manos de la demandante del que no ha disfrutado ni de un solo peso el señor Omar. Además, el apartamento donde vive la señora **ANA DELFA**, un hijo y un nieto, está a nombre del hijo mayor y el usufructo a nombre de ésta, en cambio mi poderdante no tiene nada!. Solo su pensión menguada por un préstamo adquirido dentro de la sociedad conyugal y a favor de esta, además de la cuota moderadora de la salud donde se beneficia la demandante, y con una enfermedad catastrófica a costas, con una salud deplorable, que debe sortear, ante el abandono absoluto de sus 5 hijos.

ES INEXACTA la manifestación del abogado al manifestar que mi poderdante se sustrae de la obligación alimentaria (otra inexactitud por no adecuar y renovar su escrito de demanda) que se surte a favor de su prohijada, pues esta fue objeto de fijación por la comisaria de familia, la que se paga de manera cumplida hasta la fecha, por valor de \$308.000.

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

A LOS HECHOS VIGESIMO PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO CUARTO QUINTO Y SEXTO. SON CIERTOS, estableciendo claridad:

1. que la justificación de no asistencia de manera física a la audiencia ante la comisaria de familia, se debía a los problemas de salud del señor Omar, los que se agravaban con el temor de contagio y su vulnerabilidad por la patología (cáncer- diabetes, hipertensión, obesidad...), y no por querer dilatar como lo acusa el abogado gestor.
2. Si bien es cierto, la señora demandante pidió protección por violencia intrafamiliar, esta no tenía cabida, y así posteriormente fue decretada por la comisaría de familia, ya que mi mandante al momento de la citación (finales del año 2020), llevaba separado de la señora un año, lo que impedía la materialización de la violencia aludida.

AL VIGESIMO SEPTIMO- NO ES CIERTO; sustenta su pedimento con un reporte de gastos que carece de probanza alguna por las siguientes razones:

Se relacionan gastos que dejan de ser constantes, y toman connotación de esporádicos como; formulas médicas, facturas de medicamentos, cuota moderado de IPS (la salud está cubierta por Coomeva), asignaciones de transporte, haberes que hacen parte de una relación de gastos que no se podrán tener en cuenta dada su fragilidad probatoria., dejando solo los fijos que suman \$458. 105, que son consumidos por tres personas que viven en esta residencia (la demandante, un hijo y su nieto) lo que arroja la cantidad de \$152.701 por cada una, superando el valor de \$308.000 que se da por cuota de alimentos a favor de la demandante.

AL VIGESIMO OCTAVO AL VIGESIMO NOVENO. SON CIERTOS.

A LAS PRETENSIONES

Con base a los hechos confrontados, me opongo al incremento de la cuota alimentaria, ya que de prosperar la pretensión, vulneraría el mínimo vital de mi prohiado, atendiendo todas las circunstancias planteadas, como su estado de salud y segregación de egresos, razonamientos que se reforzarán con la totalidad de las excepciones a posponer.

PRUEBAS

Solcito se **TENGAN COMO PRUEBAS**. Todas las aportadas con la demanda presentada y las que adelante señalaré;

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

A. DOCUMENTALES.

1. Notificación por aviso de fecha (292 CGP) 09 de noviembre del año 2021.
2. Poder para actuar,
3. Certificación del señor **ROGER PALOMINO** (esposo de la señora Lorena Benavides, hija del demandado) del dinero que paga el señor Omar Benavides por soportar sus gastos de vivienda.
4. Soporte del plan complementario de salud del señor Omar \$173.150
5. Consignación de la cuota alimentaria de fecha 01 de noviembre del año 2021 a favor de la demandante por valor de \$308.000.
6. Certificación de la señora **FRANCY GIRALDO**, quien transporta al señor Omar Benavides a sus citas médicas.
7. cinco (5) Comprobantes de pago por compra de alimentos "especiales" que requiere para su dieta, dada sus padecimientos de salud.
8. Copia de historia clínica que soporta la formulación de medicamentos y exámenes de diagnóstico a favor del señor Omar Benavides. **Todos del año 2021 (recientes)**, donde hay exámenes especializados de radiografías, escanografías, gama gráfica, tomografías y resonancias. Que dan fe, del estado de salud del demandado. Exámenes de diagnóstico, procedimientos, medicamentos para el tratamiento de su enfermedad de cáncer. Historia clínica de psicología (octubre del año 2021). **Contenidas en 49 folios.**
9. Certificado de tradición del folio inmobiliario No. 370-433084, donde se prueba el beneficio de Usufructo a favor de la señora **ANA DELFA**. Anotación 21.
10. Certificación de no pensión de la señora **NORA MILENA ABADIA BUENO**
11. Certificación de convivencia del señor **OMAR BENAVIDES**, por parte de la administración de la pradera 5.
12. Tabla de amortización del crédito del señor **OMAR BENAVIDES** proveniente del banco Sudameris.
13. Comprobante del pago de la pensión del señor **OMAR BENAVIDES**, donde consta las deducciones.
14. Solicitud vía internet a el conjunto residencial Oasis del Sur-propiedad horizontal, para verificar residencia de la demandante y de sus hijos.

B. TESTIMONIALES.

Ruego al señor Juez que Previo señalamiento de fecha y hora, sirva hacer comparecer a su despacho o de manera virtual a las siguiente personas, mayor de edad y vecina, de Cali, para que declare todo lo que les consta de acuerdo a la demanda y a su contestación, **el cual podrá ser requerido a través del suscrito.**

1. **EDGAR BENAVIDES ROMERO** C.C 16.589.150 DE CALI
2. **OLMEDO LONDOÑO NIETO** CC 14.958.884 DE CALI

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

3. NORA MILENA ABADIA BUENO C. C 31.892.160 DE CALI
4. LORENA BENAVIDES ABADIA. C.C 29.360.889

C. INTERROGATORIO DE PARTE

Sírvase señor Juez, citar y hacer comparecer ante su despacho o de manera virtual, el día y hora que usted señale, a la señora demandante, **ANA DELFA VIVAS RIVERA**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Cali, A fin de que absuelva de interrogatorio de parte, que personalmente le formularé.

D. PRUEBAS DE OFICIO.

Con el ánimo de verificar que la demandante comparte residencia permanente con un hijo y un nieto, y los gastos que se causan con soporte de facturas aportadas dentro del plenario afectará el consumo de manera individual a cada residente y no solo beneficiará a la demandante, que incidirá en los gastos de manutención de la señora Ana Delfa y en la proporción de la cuota alimentaria que deberá suministrar mi mandante,

Aporto con las pruebas relacionadas, la solicitud que se hizo previamente a esta solicitud, la que no se recibió repuesta alguna, debiendo ser requerida por el despacho, por haber surtido este trámite la suscrita sin lograr obtener respuesta, conforme al art 173 CGP.

- **OFICIAR A LA ADMINISTRACIÓN DEL CONJUNTO RESIDENCIAL OASIS DEL SUR** A fin de verificar, quienes residen en el apartamento 101-M registrada ante la administración. Correo electrónico: oasisdelsur2011@hotmail.com

PROPONGO COMO MEDIO DE DEFENSA, LAS SIGUIENTES EXCEPCIONES:

EXCEPCIONES DE FONDO

PRIMERA: INEXISTENCIA DEL HECHO, DE LA CAUSA PRETENDIDA.

Frente a temas conyugales, no hay verdades o razones absolutas. Basta con reflexionar sobre la vida en pareja, las características propias de una vida en común, la universalidad de dos individuos que deben acoplar sus vidas para sacar un proyecto en conjunto, sin que ninguno de ellos (es lo común) crean, que fracasaran en su intento.

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

Don Omar es un hombre bueno quien nunca planeó terminar su vida conyugal de esta forma. Jamás ha querido hacerle daño a nadie, luchó día a día por su hogar, y pagó el precio por un perdón que nunca llegó. Sin ser un hombre perfecto, sacó a delante a cinco (5) hijos, estructuró sus vidas y hoy gracias a sus esfuerzos (nadie trabajaba, sino el) todos son profesionales.

El costo del error se volvió insostenible para los cónyuges y esto trajo consigo un mal vivir que recordaba minuto a minuto el agravio causado a la demandante, las acusaciones constantes reabrían heridas no sanadas, con ello se perpetuaron los maltratos y abusos en su contra que él recibía en silencio sin musitar palabra alguna, pues de esta manera "espiraba su culpa". La longevidad trajo consigo una enfermedad catastrófica (cáncer), y cuando reclamó solidaridad y empatía de parte de su cónyuge y de sus cinco (5) hijos, nadie la ofreció, el dolor se volvió un sentir común que justifica el desprecio en contra de "su viejo", reflejado en maltratos físicos, emocionales, abandono, falta de cuidado. Sentir que lo acorraló deponiendo como única opción, dejar su casa, y con ello los malos sin sabores que su esfuerzo por mejora nunca menguo.

Estando solo, y con una pensión restringida por asumir deudas contraídas (2018) para su casa, la falta de tratamiento de su enfermedad que lo agravó hasta casi llevarlo a la muerte, hizo que su hija extramatrimonial, lo "recogiera" y le brindara amor, sosiego, tranquilidad, protección y ayuda para sortear sus temas de salud.

El señor Omar inició un tratamiento médico para la afección del cáncer, pero se le ha complicado con otras patologías descritas en su historia clínica.

- ✓ Hipertensión.
- ✓ Obesidad secundaria por hipotiroidismo
- ✓ Diabetes tipo 2 (CRONICA)
- ✓ Hiperlipidemia cervical
- ✓ Trastorno mixto de ansiedad
- ✓ Dislipidemia (trastornos hormonales metabólicos)

Estas patologías corroboradas por su historia clínica con último avance octubre del año 2021, son constatables, contrario a las patologías sugeridas por el apoderado de la actora, quien refiere una serie de acontecimientos aislados, como la patología dermatológica, la que se presentó en el año 2017 nunca más.

Don Omar no abandonó a su esposa, fue doña Ana Delfa quien lo echó de su casa. Ella misma reconoce que no le soportaba, por eso descuidada sus deberes de esposa, no le guardaba comida y le permitía a sus hijos que le agredieran sin exigir respeto alguno por su progenitor, quien era receptor de malos tratos emocionales y físicos que no dieron tregua, y bajo un sentir de preservación, debió apartarse de quien lo odiaba para preservar su vida.

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

Todos sus hijos ayudan económicamente a su madre, junto a ella, viven dos personas más que colaboran para el sustento. La cuota ofrecida por don Omar, es más que justa y suficiente para mostrar su solidaridad con la demandante, y con la que no afectará su subsistencia.

SEGUNDA. BENEFICIOS Y ENTORNO ECONÓMICOS DE LA DEMANDANTE CONFRONTADA CON SUS NECEDIDADES Y EL DEBER DE PROVISION DEL DEMANDADO.

Si bien es cierto la señora Ana Delfa no labora como dependiente laboral de una compañía, también es cierto que no cuenta con ningún impedimento físico o cognitivo que le impida seguir perpetuando su labor de ventas de productos por catálogos, y las artesanías que por demás dicen los que conocen su trabajo es de excelencia, que le permita ayudarse con su congrua subsistencia, además, no menos importante, todos sus hijos profesionales le ayudan económicamente, vive con un hijo y un nieto productivos, mayores de edad. Viven en casa propia cuyo inmueble tiene inscrito a su favor un usufructo, además de un título valor CDT por valor de **\$18.636.503 (DIECIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRES PESOS)**.

En cambio don Omar, no cuenta si no con su pensión para cubrir todas las obligaciones propias de su edad, sus patologías, su compañera permanente que no labora y que depende de éste. Recordemos que su pensión es gravada por;

- ✓ Sudameris préstamo \$685 761, obligación que perdurará hasta el día 10 de marzo del año 2027.
- ✓ Salud Coomeva cuya beneficiaria es la señora **ANA DELFA**, por valor de; **\$350.600**.

Recibiendo solo **\$1.884.507** de los que el demandado cancela.

1. **\$350.600 (SALUD COOMEVA- beneficiaria ANA DELFA)**
2. **\$308.000 (Cuota alimentaria a favor de ANA DELFA)**
3. **\$600.000 (sustento habitacional)**
4. **\$173.150**
5. **\$75.000 transporte (promedio transporte-medico)**
6. **\$100.000 (alimentos especiales)**
7. **\$300.000 (exámenes de diagnóstico y control).**

GRAN TOTAL... \$1.906.750 (UN MILLON NOVECIENTOS SEIS MIL SETESCIENTOS CINCUENTA PESOS). Valor que supera la pensión recibida, debiendo acudir a su hija que lo socorre, cuando no le alcanza la mesada.

Que dice nuestra jurisprudencia actual al respecto;

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

“OBLIGACION ALIMENTARIA-Características

Sentencia C-017/19.

Obligación alimentaria.

En suma, para la Sala la obligación de prestar alimentos corresponde a una obligación de carácter especial en cuanto le asisten unas características y requisitos particulares, ya que (i) su naturaleza es principalmente de carácter civil; (ii) se fundamenta constitucionalmente en los principios de solidaridad, equidad, protección de la familia, necesidad y proporcionalidad; (iii) tiene una finalidad asistencial de prestación de alimentos por parte del obligado o alimentante al beneficiario o alimentario; (iv) adquiere un carácter patrimonial cuando se reconoce la pensión alimentaria; (v) el bien jurídico protegido es la vida y subsistencia del alimentario y, como consecuencia, sus demás derechos fundamentales; (vi) exige como requisitos para su configuración que (a) el peticionario necesite los alimentos que solicita; (b) que el alimentante tenga la capacidad para otorgarlos; y (c) que exista un vínculo filial o legal que origine la obligación; (vii) se concreta jurídicamente cuando se hace exigible por las vías previstas por la ley –administrativas o judiciales–, en aquellos casos en que el alimentante elude su obligación frente al beneficiario o alimentario; y finalmente, lo que resulta especialmente relevante para el presente estudio de constitucionalidad (viii) no tiene un carácter indemnizatorio, de manera que implica la existencia de una necesidad actual, lo cual no quiere decir que cuando ésta ya ha sido decretada por las vías legales existentes no pueda exigirse judicialmente las cuotas que el alimentante se ha abstenido de pagar, por negligencia o culpa, incluso por vía ejecutiva.”

“SENTENCIA: T-467-15

TEMA: Cuota de alimentos entre cónyuges

“A hora bien, con ocasión de la revisión de la institución de la obligación alimentaria, decantó que “(E)l deber de asistencia alimentaria se establece sobre dos requisitos fundamentales: la necesidad del beneficiario y la capacidad del deudor, quien debe ayudar a la subsistencia de sus parientes, sin que ello implique el sacrificio de su propia existencia.”

De lo expuesto hasta el momento se infiere que el solicitante de alimentos que sea cónyuge o compañero (a) permanente (cumplimiento del supuesto del numeral 1º del artículo 411 del Código Civil) de la persona a quien solicita la cuota alimentaria, debe demostrar: (i) la necesidad de los alimentos que el peticionario demanda y (ii) la capacidad económica de la persona a quien se le piden alimentos para proporcionarlos.”

TERCERA. RELACIÓN DE GASTOS PROPORCIONADOS POR LA DEMANDANTE.
Por dinámica de familia, la señora ANA DELFA, vive en compañía de un hijo y de su

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

nieto, significando con ello, que los gastos aludidos y que se reconocerán como
constantes, se deben dividir en tres personas.

CONCEPTO	VALOR MENSUAL
Servicios públicos emcali	\$ 183.092
Teléfono fijo	\$ 15.809
Servicio de televisión Direc TV	\$ 84.100
Servicio gas domiciliario	\$ 15.104
Cuota de administración	\$ \$160.000
TOTAL	\$458. 105

Este estimado de gastos se deben dividir en tres (3) personas que habitan la vivienda, lo
que nos arroja un valor de; \$152.701, y el demandado da una cuota de \$308.000,
valor que supera los gastos de la demandada, quien tiene la carga probatoria, no solo de
determinar la capacidad económica del demandado para asumirlos, sino también la
necesidad de quien los requiere.

Los demás gastos relacionados por la demandante, no son mensuales, ni constantes,
como los medicamentos que solo fueron una sola vez. **LOS DE LA IPS CEDIMA**, no
aplican, recordemos que al señor Omar le descuentan el valor **\$350.600 (SALUD
COOMEVA)**, cuya beneficiaria es la señora **ANA DELFA**, siendo improcedente pagar
cuota alguna cuando el servicio de salud ya está cubierto, beneficio que se debe tener en
cuenta para la fijación de cuota.

PETICIÓN

Por todo lo anterior señalado, se deberán decretar probadas las excepciones, y despachar
desfavorablemente las pretensiones incoadas en la demanda.

Se deberá condenar en costas a la demandante, por el desgaste procesal que implica esta
actuación sin tener sustento para hacerlos.

ANEXOS

Poder para actuar.
Todos los documentos señalados en el acápite de pruebas.

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

abogada especialista en derecho Civil y Seguridad social de la Pontificia Universidad Javeriana y
en derecho laboral de la Universidad Externado de Colombia

NOTIFICACIONES

Las mías las recibiré en la calle 11 no. 5-54, edificio Bancolombia Off 806 Cali. E-MAIL. made_anma69@hotmail.com

Las de mi mandante y demandante, como quedaron consignadas en la demanda

Cordialmente,



MADELEINE ANDRADE MARTINEZ
CC 31.998.305
TP 62.038 DEL C. S. DE LA J.

MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ
ABOGADA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO
JUZGADO DOCE DE ORALIDAD
DE CALI

CITATORIO
NOTIFICACIÓN POR AVISO
Art. 292 del Código General del Proceso

Señor(a):
OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
CONJUNTO 5 CONDOMINIO LA PRADERA, CASA 56 VÍA CALI – JAMUNDÍ
HACIENDA EL CASTILLO
JAMUNDÍ - VALLE

Proceso: FIJACIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS EN MAYOR DE EDAD
Demandante: ANA DELFA VIVAS RIVERA
Demandado: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
Radicación: 2021-356

Comunico a usted, que este Despacho Judicial mediante Auto No. 2125 del 27 de septiembre de 2021, el cual ordenó notificar la admisión de la demanda citada en la referencia, por lo tanto sírvase comparecer a este Juzgado ubicado en la Cra 10 # 12 -15 Palacio de Justicia Pedro Elías Serrano; de manera particular conforme al auto admisorio por medio de correo electrónico j12fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co

SE LE ADVIERTE QUE LA NOTIFICACIÓN SE CONSIDERARÁ SURTIDA AL FINALIZAR EL DÍA SIGUIENTE AL DE LA ENTREGA DEL AVISO EN EL LUGAR DE DESTINO.

Se adjunta a la presente notificación copia del auto admisorio y copia de la subsanación de la demanda como lo ordena el decreto 806 de 2020, bajo el entendido que la demanda y sus anexos ya fueron entregados.

Atentamente,

Dr. David Alexander Pino Segura
Apoderado Demandante.

Señores;

JUZGADO DOCE DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI

E. S. D.

ASUNTO. **OTORGAMIENTO DE PODER**

PROCESO

FIJACION DE ALIMENTOS MAYORES

DEMANDANTE:

ANA DELFA VIVAS RIVERA

DEMANDADOS:

OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ

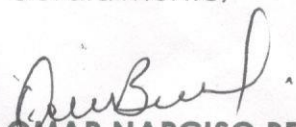
RAD.

2021 - 00356 - 00

OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ, mayor de edad y vecino de Jamundí (Valle) identificado con cédula de ciudadanía No. **14.955.597** de Cali (Valle), actuando en nombre propio, actuando como demandado en el Proceso referenciado, Por medio del presente escrito, confiero poder especial amplio y suficiente a la Doctora **MADELEINE ANDRADE MARTINEZ (made_Anma69@hotmail.com)**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.998.305 de Cali y Tarjeta Profesional No. 62.038 del C. S. de la J., para que conteste en mi nombre la demanda, proponga excepciones, declare nulidades (si ha lugar), dentro del proceso que cursa en su Despacho, y el cual se indica en la referencia .

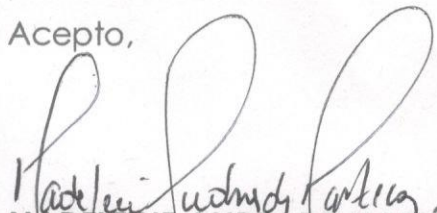
Mi apoderada queda ampliamente facultada para contestar demanda, proponer excepciones, delegar o sustituir, recibir, desistir, este poder, transigir, reasumir, conciliar, solicitar pruebas, incidentes, nulidades, transar procesal o extraprocesalmente. Y todo acto en bien conforme al mandato conferido por el presente escrito,

Cordialmente,



OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ

Acepto,



MADELEINE ANDRADE MARTÍNEZ

C.C. N° 31.998.305 de Cali.

T. P. N° 62.038 del C. S. de la J.





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO
Artículo 68 Decreto Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



6924782

En la ciudad de Jamundí, Departamento de Valle, República de Colombia, el diez (10) de noviembre de dos mil veintiuno (2021), en la Notaría Única del Círculo de Jamundí, compareció: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 14955597 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



drzp551rqm1w
 10/11/2021 - 15:49:55



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

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

Este folio se vincula al documento de PODER AMPLIO signado por el compareciente.



MARTHA FERRER RIVADENEIRA

Notario Único del Círculo de Jamundí, Departamento de Valle

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co

Número Único de Transacción: drzp551rqm1w



Santiago de Cali, 04 de Noviembre de 2021

Señores

JUZGADO DOCE DE ORALIDAD DE CALI

Yo, **ROGER PALOMINO QUINTERO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.94.063.439 de Cali, dejo constancia a través de este documento, que mi suegro el señor **OMAR BENAVIDES ORTIZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía No.14.955.597 de Cali, vive junto a mi esposa, mi hija y mi suegra quien es su compañera permanente, en nuestra residencia familiar, ubicada en la Vía Cali-Jamundí, Hacienda El Castillo, conjunto Pradera 5, casa 56, desde el mes de Octubre de 2019, después de ser víctima de constante maltrato y "echado" verbalmente en varias oportunidades de su casa por su anterior esposa y uno de sus hijos con el cual vivía.

Como ayuda con los gastos por vivienda y su sostenimiento, nos aporta mensualmente el valor de \$600.000, con lo cual asume los pagos de Administración y Energía. Adicional a esto, el Señor Omar, asume sus gastos propios de alimentación especial (recomendada por nutricionista debido a su obesidad) y elementos de uso personal.

Dejo constancia también que durante este tiempo ha demostrado ser una persona completamente decente, respetuosa y en ningún momento ha demostrado ser agresivo, ni adicto a los juegos de azar y mucho menos alcohólico, como están queriendo manifestar en su contra.

De ser necesario, estoy dispuesto a declarar todo lo anterior ante cualquier instancia legal.

Cordialmente,



ROGER PALOMINO QUINTERO

C.C.94.063.439 Cali

CEL 3174405077

FECHA COMPROBANTE

2021-10-29 20:52:18

NÚMERO DE DOCUMENTO 14955597

Número
factura EPC76531

Tipo de
documento CC

Número de
documento 14955597

Nombre del
usuario OMAR
NARCISO
BENAVIDES
ORTIZ

Número de
contrato 48790

Número de
cupón 213599

Valor \$173,150.00

Número de
colectivo 0

EPC76531	CC	14955597	OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ	48790	213599	\$173,150.00	0	Valor pagado	\$173,150.00
----------	----	----------	---------------------------------------	-------	--------	--------------	---	-----------------	--------------

Subtotal \$173,150.00

IVA 19%

\$0.00

TOTAL

\$173,150.00 COP**Detalle de la transacción**

Referencia	XCLDZZLbbZMZv3ttv
Referencia ePayco	66803158
Ip de origen	186.112.66.238
Método de pago	PSE - *****
Número de recibo	668031581635558673

Secured by

Depósitos Judiciales

01/11/2021 08:01:19 PM

COMPROBANTE DE PAGO	
Código del Juzgado	760019195510
Nombre del Juzgado	COMISARIA DE FAMILIA GUABAL CA
Concepto	2 - ENTES COACTIVOS Y O AUTORIDADES DE POLICIA
Descripción del concepto	CUOTA ALIMENTARIA
Numero de Proceso	0000000000000000000076
Tipo Identificación del Demandante	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandante	31253795
Razón Social / Nombres Demandante	ANA DELFA
Apellidos Demandante	VIVAS RIVERA
Tipo Identificación del Demandado	Cédula de Ciudadania
Identificación Demandado	14955597
Razón Social / Nombres Demandado	OMAR NARCISO
Apellidos Demandado	BENAVIDES ORTIZ
Valor de la Operación	\$300,000.00
Costo Transacción	\$6.723,00
Iva Transacción	\$1.277,00
Valor total Pago	\$308.000,00
No. Trazabilidad (CUS)	1186981265
Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Estado	APROBADA

Señor usuario, esta transacción se efectuó después del horario establecido por la entidad financiera. La constitución del depósito judicial quedará con fecha del día hábil siguiente a la fecha de la generación del débito.

Contacto Banco Agrario en Bogotá D.C., Colombia +571 594 8500, resto del país 01 8000 91 5000. servicio.cliente@bancoagrario.gov.co
www.bancoagrario.gov.co. NIT. 800.037.800-8.

A QUIEN CORRESPONDA:

La presente con el fin de dejar constancia de que vengo transportando en mi vehículo de placas GJS979 al señor **OMAR BENAVIDES** con C. C. 14.955.597 de Cali, desde hace mas o menos Dos(2) años llevándolo a sus citas y exámenes médicos mes a mes, recogiénolo en su lugar de vivienda en el Conjunto El Castillo (Jamundi), lo espero hasta que salga de las mismas y lo regreso al Conjunto El Castillo , además en algunas ocasiones recojo sus medicamentos, por dichos servicios me cancela aproximadamente entre \$50.000 y \$100.000 mensuales.

Se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los 4 días del mes de Noviembre de 2021.

Cordialmente,



MA. FRANCY GIRALDO

c.c. 35.408.789 de Zipaquirá
CEL 3004227905

CARIBE S.A.
 NIT: 805.029.321-6
 SOMOS RESPONSABLES DE IVA
 GRAN.CONTRI.RES#9061 10/12/20

SISTEMA POS VENTA SG 25746

Caja : 024-04 Turno: 1 OTERO VE
 Consec. #: 3877 Fecha: 2021/11/08
 Hora : 6:15 p
 Vendedor : **** OTERO VELASCO VIVIANA
 Cond.Pago: CONTADO

Item	Descripción	UM	Total
13893	LECHE ALQUERIA*100 UN		7800
	2.00 x \$3,900		
12321	GUANABANA*kl	Kg	6164
	1.19 x \$5,180		
43448	QUESO MARIA*450g C UN		6800
5110	PASABOCAS CALENAS* UN		1900 *
11066	MANZANA GALA BANDE UN		4990
15551	ALIM LACTEO FINESS UN		12200 *
9087	BANANO COMUN*kl	Kg	3109
	1.57 x \$1,980		
900622	BOLSA PLASTICA (IM UN		51
9088	PAPAYA COMUN*kl	Kg	2951
	1.24 x \$2,380		
900622	BOLSA PLASTICA (IM UN		51

T O T A L \$46,016

-----[DETALLE DE VALORES]-----

Vta Gravada (*)..... 12,062 +
 Vta Excluida..... 31,916 +
 I V A..... 2,038 +

-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	31,916.00	0.00
5.00	1,810.00	90.00
19.00	10,252.00	1,948.00

Otros : 01 T.D. RED MULTIC 46,016

Resol. No. 18764014970227 09-JUL-2021
 Factura : SG 1 al SG 999999.
 Vigencia: 09-DIC-2022

GRACIAS POR SU COMPRA
 TRABAJAMOS PARA USTED
 CARRERA 10 #16-36 L2 DORADO
 TELEFONOS 5166785/5164232

Alimentos

MERCAMIO S.A. NIT 900061224-9

IVA REGIMEN COMUN

MERCAMIO S.A. NIT 900061224-9

IVA REGIMEN COMUN

GRAN CONTRIBUYENTE RES.010147-

CLL 18 # 106 46 TEL:5513755

Tiquete de Venta Maquina POS: 72 359032

Caja : 004-11 Turno: 1 VIDAL GI

Consec. #: 266292 Fecha: 2021/09/13

Cajero : VIDAL GIRON JOSE FERNANDO

Cond.Pago: CONTADO Hora : 12:38 a

Cliente : VENTAS DE CONTADO

N.i.t. : 0-0

Item Descripcion UM Total

005157 LIMON TAHITI*KILO kg 4992

1.664 x \$3,000

001052 LECHE ALPINA*200ml UN 2580

2.00 x \$1,290

004986 BANANO COMUN/CRIOLO kg 1731

1.018 x \$1,700

057211 MAQUINA SCHICK*1un UN 1800 a

029309 MAQUINA PRESTOBARB UN 5500 a

2.00 x \$2,750

TOTAL SIN IVA..... \$15,438

IVA \$1,165

IMPOCONSUMO BOLSA CANT: 1 \$51

TOTAL..... \$16,654

ALIMENTOS

SUPERMERCADO

LA GRAN COLOMBIA S.A.

NIT. 805.027.024.-4

CL 2 NRO 19-350 TEL:4331215

FACTURA DE VENTA 02CH 118370

Caja : 022-10 Turno: 2 ZAPATA C

Consec. #: 68747 Fecha: 2021/11/02

Documento Interno: QZ-118370 Hora: 7:34 p

Vendedor : **** ZAPATA CLAUDIA LORENA

Cond.Pago: CONTADO

Item Descripcion UM Total

170 LECHE ALPINA*200ml E UN 2400 E

2.00 x \$1,200

56267 BEBIDA LACT YOX*100g UN 3900

2.00 x \$1,950

23045 LECHE ALPINA DESLACT UN 16800 E

11489 HIERBAS ATADO UN 750 E

18061 CILANTRO ATADO*und UN 750 E

11466 BANANO *kl kg 1346 E

0.68 x \$1,979

903549 IMPUESTO BOLSA LEY 1 UN 51 E

TOTAL..... \$25,997

ALIMENTOS

MCA COMERCIAL SAS
NIT- 901346586-8
REGIMEN COMUN
HDA-CASTILLO PLAZA CCIAL L-10

FACTURAS DE VENTAS CONTADO MA 351919

Caja : 001-01 Turno: 2 MARULAND
Consec. #: 84827 Fecha: 2021/09/19
Hora : 7:02 p
Vendedor : *** MARULANDA RENGIFO TATIAN
Cond. Pago: CONTADO
Cliente : VENTAS DE CONTADO
N.i.t. : 0-0
Codigo : VC -000

Item	Descripcion	UM	Total
006195	GALL CLUB SOCIAL*216 UN	4400 *	
006085	LECHE ALPINA*1000ml UN	4900	
021007	BEB TOSH*1000ml ALME UN	11900 *	

TOTAL \$21,200

[DETALLE DE VALORES]

Vta Gravada (*)	13,697 +
Vta Excluida	4,900 +
I V A	2,603 +

[TOTAL BOLSAS]

0

[INFORMACION TRIBUTARIA]

%	VLR_BASE	VLR_IMPUESTO
0.00	4,900.00	0.00
19.00	13,697.00	2,603.00

Efectivo \$21,200

Factura Generada por Software de
Sistemas de Informacion Empresarial S.A.
NIT: 890.319.193-3

Num.autor.de 1 a 999999 segun
Res.DIAN No.18763003482379 del
20/01/2020 vigencia 20/06/2021
DOMICILIOS TEL.5599816

EXITO SAN FERNANDO

COMPRA Y RECOGE 3054829046

768574	CRACK INTO SALTIN	3.720 A
1707035	GAS.DIETE. POSTOBO	1.650 A
525890	BEB.HIDRAT GATORAD	2.700 A
1678648	PSTO.PAGO LA ESPEC	1.980 A
1678648	PSTO.PAGO LA ESPEC	1.980 A
1064163	IMPUESTO BOLSA PLA	51
*** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$		11.981
VF	TARJETA DEBITO	11.981
Recibo:019253 RRN:021105 Apro:132316		

CAMBIO

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	51	51	0
A=19%	11930	10025	1905
TOTAL=	11981	10076	1905

TIQUETE : 0051 71236065
RES.DIAN# 18763005571044 DE25/ABR/2020
RANG.AUT.0051 71045513 al 79999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 6
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE
Este ticket puede tener
Bienes Exentos Dec 417 17-3-20

20/SEP/2021 13:23 0051 07 0107 8579

ESTIMADO(A): YEIMY LORENA BENAVIDES ABA
ESTADO DE TUS PUNTOS COLOMBIA

Concepto	Transcion	Acumulado
Pnts vigentes	17	*****
Pnts x vencer	30\ABR\22	2.746



05 - 62B6H

ALIMENTOS

ALIMENTOS



SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S Nit: 900363673-9

Tel: 4863433 - SANTIAGO DE CALI
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
SOMOS RÉGIMEN COMÚN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

**ORDEN DE
FACTURACIÓN No:**
7276083

Impreso por SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S Nit: 900363673-9

Señor usuario, este es el detalle de los servicios prestados, la factura electrónica será enviada al correo registrado

Fecha hora trans: 05/11/2021 09:01:08

PAGADA

Caja: Caja 1

Cajero: Kerli Johana Marroquin Viveros

Centro: sinergia salud unidad basica centro sur pbs

Ciudad: santiago de cali

Documento generador: orden de servicio

Nombre del Convenio: Coomeva Entidad Promotora De Salud S.A.

Nit: 805000427

Nombre contrato: COOMEVA PAC PREFERENTE

Dirección: Cra 100 No 11-60 Local 2015

Teléfono: 3180038

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Nombre(s) y Apellido(s): Omar Narciso Benavides Ortiz

Tipo y número identificación: CC - 14955597

Dirección: Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Teléfono: 3263660

Código Autorización	Cod. Servicio	Cant	Nombre Servicio	Concepto	Vr. Servicio	Vr. Usuario (Bruto)
79700	906610	1	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	Copago PAC	\$ 12,400	\$ 12,400
SUBTOTAL					\$ 12,400	
Vr. Impto					\$ 0	
TOTAL					\$ 12,400	

COPIA

Paga seguro con:



Fecha: 2021-10-18 20:06:30

**Tu transacción ha sido aprobada****Referencia de pago: 1697078753**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de [Consulta de Transacciones](#) de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago

BANCO: **BANCOLOMBIA**
CUS: 1170306349
Dirección IP: 186.112.74.78
Estado : **APROBADA**



En tu extracto bancario, la compra aparecerá a nombre de PayU
PAGOSONLINE

Resumen de la compra

Referencia: 442501-5375512 18/10/2021
8:05:57 P.M.

Descripción: **Consulta De Psicología**

Total pagado..... \$21,800.00

Datos de contacto de la tienda

CHRISTUS SINERGIA SAS
NIT: 900363673

Dirección: Carrera 44A # 9C-67
Teléfono: 4863433

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.


SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S Nit: 900363673-9

 Tel: 4863433 - SANTIAGO DE CALI
 SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
 SOMOS RÉGIMEN COMÚN
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

ORDEN DE FACTURACIÓN No:
 7005088

Señor usuario, este es el detalle de los servicios prestados, la factura electrónica será enviada al correo registrado

Fecha Hora Trans: 18/09/2021 07:53:12

Caja: Caja 01

Centro: unidad integral de salud unicentro sas

Documento Generador: no aplica

Crédito

Cajero: Juan Sebastian Ibagon Mosquera

Ciudad: santiago de cali

Nombre Razón Social: Coomeva Entidad Promotora De Salud S.A.

Nit: 805000427

Nombre Contrato: COOMEVA PAC PREFERENTE

Dirección: Cra 100 No 11-60 Local 2015

Teléfono: 3180038

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Nombre(s) y Apellido(s): Omar Narciso Benavides Ortiz

Tipo y Número Identificación: CC - 14955597

Dirección: Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Teléfono: 30000000000

Código Autorización	Cod. Servicio	Cant	Nombre Servicio	Concepto	Valor Unitario Entidad	Valor Usuario	Valor Total Entidad	% de descuento Red	Valor Total Servicio
68757	903809	1	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	Valor Servicio	\$ 7,739	\$ 3,700	\$ 4,039	\$ 4,039	\$ 4,039
68757	902210	1	HEMOGRAMA IVHEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUEEN	Valor Servicio	\$ 12,362	\$ 4,200	\$ 8,162	\$ 8,162	\$ 8,162
68757	903856	1	NITROGENO UREICO	Valor Servicio	\$ 4,977	\$ 4,200	\$ 777	\$ 777	\$ 777
68757	903867	1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA	Valor Servicio	\$ 8,141	\$ 4,200	\$ 3,941	\$ 3,941	\$ 3,941

Impreso por SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S Nit: 900363673-9

**SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S Nit: 900363673-9**Tel: 4863433 - SANTIAGO DE CALI
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
SOMOS RÉGIMEN COMÚN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES**ORDEN DE
FACTURACIÓN No:**
7005121

Señor usuario, este es el detalle de los servicios prestados, la factura electrónica será enviada al correo registrado

Fecha hora trans: 18/09/2021 07:55:17

Caja: Caja 01

Centro: unidad integral de salud unicentro sas

Documento generador: orden de servicio

PAGADA

Cajero: Juan Sebastian Ibagon Mosquera

Ciudad: santiago de cali

Nombre(s) y Apellido(s): Omar Narciso Benavides Ortiz

Tipo y número identificación: CC - 14955597

Dirección: Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Teléfono: 30000000000

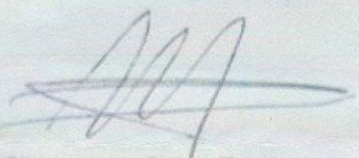
Código Autorización	Cod. Servicio	Cant	Nombre Servicio	Concepto	Vr. Servicio	Vr. Usuario (Bruto)
	52169	1	FOSFATASA ALCALINA	Valor Servicio	\$ 7,200	\$ 7,200
SUBTOTAL					\$ 7,200	
Vr. Impto					\$ 0	
TOTAL					\$ 7,200	

ORIGINAL



Orden Prestación de Servicios

MEDICIPS NIT 901421782-6			
PACIENTE	OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ	DOCUMENTO	14955597
FEC. NAC.	1949-02-04	EDAD	71
REGIMEN		DIRECCIÓN	Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56
TEL. CELULAR	3175923078	MUNICIPIO	CALI
ESPECIALIDAD		PRESTADOR	Medicips
REGISTRÓ	Mauricio Antia Zuluaga	AUDITÓ	EVA LILIANA RESTREPO BOTERO
TIPO DOCUMENTO	CC	SEXO	M
		TELÉFONO	3184595014
		DEPARTAMENTO	VALLE
		FECHA	2021-09-02 13:11:10
DIAGNÓSTICO Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS			
ORDENES MÉDICAS		DIAGNÓSTICO CANT. VALOR	
ORDEN CUPS	DESCRIPCIÓN		
625799 890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	M542	1 \$ 14,000
		TOTAL \$ 14,000	
Proveedor de Servicio: MEDICIPS CENTRO DE ESPECIALISTAS CALI, Dirección: CARRERA 41 # 5B - 89 - Teléfonos: 3877000,			
Nota: CITA PREVIA - .			
Este documento es válido hasta : 2021-10-17. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.			
Profesional: Mauricio Antia Zuluaga - Registro Médico: 1130602054			


Mauricio Antia Zuluaga
R.M. 766596
C.C. 1.130.602.054



NIT: 830.011.670-3

Rebaja Plus 4 Cali

SISTEMA P.O.S. - No. 4A11 2202792

Fecha: 2021-03-19 14:04:53

Caja: 10 - LOPEZ DAZA SANDRA

Vend: 5346 - FLOR VICTORIA YAMID

Codigo	Descripcion		
Und.	Fracc.	Precio	Total
42513	CELEBREX 200MG CAJA X 20 CAP		
1		31000	31000
111274	DOLEX FORTE OPTIZORB CAJA X 8 TAB		
1		12500	12500
134841	QUIRITOS UNIDAD X 8 GRS		
1		500	500

Item: 3 Subtotal: \$ 44,000
 VALOR VENTA: \$ 44,000
 VALOR NETO A PAGAR => \$ 44,000

Formas De Pago Valor Vence
 EFECTIVO 50,000 20210319
 Recibido 50,000 Cambio: 6,000

IMPUESTOS

Factor: 0.00 Base: 43,500 Impto: 0
 Factor: 19.00 Base: 420 Impto: 80
 Imp. Consumo: 0

IVA regimen comun somos grandes
 contribuyentes s/Resolucion 9061 del 10
 Diciembre/20 Agente retenedor de IVA
 Prefijo 4A11 desde 2115142 hasta 3500000
 HABILITACION
 Resolucion 18764000175992 desde
 2020-06-18 hasta 2021-06-18

Ayúdanos a mejorar.

Califica tu experiencia de compra en
<http://www.copservir.com/copservir/sitio/tu-opinion>



Visite
Lopido.com

Todo para la Salud y el Hogar

RESONANCIA COLUMNA

Factura de venta: E125-427506
 OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
 CC 14955597
 Edad: 72 a 8 m 9 d Tel: 3134575014
 Email: yelube@hotmail.com

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A.
 IDIME S.A.
 Nit: 600065376-2

Sede: CALI CLINICA DESA
 Fecha: 10 marzo de 2021 06:51 p.m.
 Facturado por: GABRIELA RODRIGUEZ

Nit. 700177617-3
 PROTEGENOS GRUPO CRECER

Nombre del examen

Cantidad	Subtotal	Descuento	Total
M004 RM COLUMNA CERVICAL			
1	210,000	0	210,000
1	210,000	0	210,000
Total factura =>			\$ 210,000

FORMA DE PAGO

Efectivo - \$ 210,000
 Cambio - \$ 0

ACTIVIDAD ECONOMICA I.C.A. 63711
 EXCLUIDOS DEL IVA

SONOS GRANDES CONTRIBUYENTES

Res. 7061 del 10/12/2020.

NUMERACION AUTORIZADA SEGUN RESOLUCION
 15763001343461 DEL 27/10/2017 DIAN
 DEL 400001 AL 1400000

Esta factura de venta se asimila en
 todos sus efectos legales a una letra de
 cambio, Art. 774 del Código de Comercio.



125/E125-427506/1

Fecha Ingreso: 18/03/2021 18:51:10
 Fecha Resultado: 19/03/2021 09:17:44
 Paciente: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
 Examen: RM COLUMNA CERVICAL
 Empresa: PROTEGEMOS- GRUPO CRECER

Sede: CALI CLINICA DESA
 Estudio: 73192998 E125-427506
 Documento: 14955597
 Edad: 72 a 1 m 14 d

Se realizaron cortes sagitales en T1, T2 y STIR y axiales en T2 y gradiente de eco. Hallazgos:

La altura de los cuerpos vertebrales está conservada. Disminución en la intensidad de señal de los discos intervertebrales cervicales por discopatía con disminución de la altura de los espacios intervertebrales C3-C4, C6-C7 y mayor severidad C5-C6 con irregularidad de las superficies en este último, puede existir un leve edema óseo. Formaciones osteofíticas de predominio C5-C6. Cambios degenerativos apofisiarios.

En C3-C4 hay abombamiento asimétrico derecho del disco intervertebral que desplaza el saco dural e indenta el cordón medular sin mielopatía, puede estar desplazando las raíces. Cambios degenerativos uncales con disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C4-C5 hay abombamiento del disco intervertebral que desplaza el saco dural e indenta el cordón medular. Cambios degenerativos uncales con disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C5-C6 hay desalineamiento y cambios degenerativos apofisiarios. Abombamiento del disco intervertebral que desplaza el saco dural e indenta el cordón. Cambios degenerativos uncales con disminución parcial significativa de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C6-C7 hay abombamiento del disco intervertebral que contacta el saco dural. Cambios degenerativos uncales con leve disminución de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C7-T1 hay desalineamiento y cambios degenerativos apofisiarios con una leve subluxación.

La médula espinal tiene intensidad de señal conservada. No hay lesiones focales que sugieran la presencia de proceso vascular, inflamatorio o tumoral establecido. La unión craneocervical es normal.

CONCLUSIÓN:

Discopatía multinivel, de mayor compromiso C3-C4, C6-C7 y mayor severidad C5-C6 con irregularidad de las superficies en este último, posiblemente residual postraumático, a correlacionar con antecedentes, se asocia un leve edema óseo. Formaciones osteofíticas de predominio C5-C6. Cambios degenerativos uncales y apofisiarios de predominio C5-C6 con desalineamiento secundario.

En C3-C4 hay abombamiento asimétrico derecho del disco intervertebral que desplaza el saco dural e indenta el cordón medular sin mielopatía, puede estar desplazando las raíces. Disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

En C4-C5 hay abombamiento del disco intervertebral que desplaza el saco dural e indenta el cordón medular. Disminución parcial de la amplitud de los agujeros de conjunción.

Bogotá (1) 307 7171. Pereira (6) 325 4200. Manizales (5) 8862747. Cúcuta (7) 572 1055. Ibagué (8) 264 1639. Girardot (8) 835 0528.
 Bucaramanga (7) 645 9990. Zipaquirá (1) 851 0491. Chiquinquirá (8) 726 6699. Valledupar (5) 589 8339.



RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL

DATOS GENERALES

Nombre del paciente: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ Sexo: M Identificación: 14955597
 CLINICA DE LOS ANDES S.A-Cali (EHMI)PROG(12H)
 Hora PACS: 2021-10-21 Creado: 2021-10-21

INFORMACIÓN CLÍNICA

UID 1.3.51.0.7.11391178815.46788.34628.49063.55156.41584.17339

INFORME RADIOLÓGICO

Rectificación de la columna cervical.

Disminución de la densidad ósea en relación con osteopenia.

Se observa disminución de todos los espacios intervertebrales tanto anteriores como posteriores de toda la extensión cervical.

Esclerosis de platillos vertebrales.

Osteofitos que impresionan formar puentes interóseos.

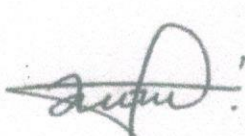
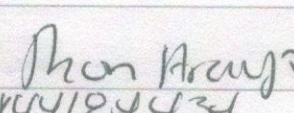
No se observan trazos de fracturas.

No se observan lesiones blásticas ni líticas.

Tejidos blandos sin alteraciones.

RECIBO DE CAJA MENOR



Ciudad	Cal:	Día	21	Mes	10	Año	21	No
Pagado a	Centro de imágenes D.							\$ 14.000
Por concepto de:	Rx columna Dinamica							
Valor (en letras)	catorce mil pesos.							
Código	CENTRO DE IMÁGENES Firmas DIAGNOSTICAS NIT. 901.212.333-8							
Aprobado	  							

Informado por DRA. SUANNY LICETH PRECIADO MD Radiólogo. RM 1144048695 informado: 2021-10-21



BUSCAMOS LUZ EN LA SOMBRA
Y PALABRA EN EL SILENCIO

INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA

NIT: 890303395-4

Página Web: www.ciegosysordos.org.co

Correo Electrónico: instituto@ciegosysordos.org.co

Sede Principal: CARRERA 38 # 5B1 39 TEL: 5140233 Fax: 5582782

Sede Palmira: Cra 31 No 44 20 Tel. 2864691

Sede Buenaventura: Carrera 55A # 6 - 119 Tel. 242 5699

Sede Vallado: Calle 48 # 41C - 49 Tel. 328 0630 - 402 5631

RECIBO DE CAJA				FUENTE
N°	DIA	MES	AÑO	RA
578827	28	10	2021	

RECIBIMOS DE: BENAVIDES ORTIZ, OMAR NARCISO	CC o NIT: 14955597
BENEFICIARIO: BENAVIDES ORTIZ, OMAR NARCISO	CC o NIT: 14955597
DIRECCIÓN: CRA 52 -28A -50	TELÉFONO: 3184595014
	H. CLINICA N° : 236687

CPTO	NOMBRE DEL CONCEPTO	VALOR
0002	COPAGO	21,800

VALOR EN LETRAS: VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

VALOR TOTAL: 21,800

FORMAS DE PAGO:						
FORMA DE PAGO	BANCO	Documento	CTA. BANCO/AUT	VALOR	BANCO CONS	CUENTA
EFFECTIVO				21,800 999		11050501

OBSERVACIONES:

FIRMA Y SELLO DEL CAJERO

Fecha: 28/10/2021 17:14:18 Usuario: vechevery

Terminal: CAJA 07

Caja: 07 Período: 2021/10

ORIGINAL

cafabo 6.4.23



PLAN DE EVOLUCION DE OFTAMOLOGIA

Fecha de Apertura: 28/10/2021

Nombre:	OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ	Identificación:	CC 14955597
Fecha de Nac.:	4/02/1949	Edad:	72 Años
Dirección:	CRA 52 -28A -50	Barrio/Localidad:	OTROS
Teléfono:	3184595014	Empresa Responsable:	COOMEVA EPS SA PAC
Ocupación:	OTROS	Tipo Usuario:	CONTRIBUTIVO - COTIZANTE
Médico Tratante:	MARINEL RINCON FORONDA		

Entidad Prestadora:	INSTITUTO PARA NIÑOS CIEGOS Y SORDOS DEL VALLE DEL CAUCA
Código:	7600105205
Departamento:	Valle del Cauca - 76
Municipio:	Cali - 76001
Número de Solicitud:	0

PLAN DE EVOLUCION

Plan de Evolución:

OFTALMOLOGIA GENERAL

Paciente asiste a control, refiere estar en seguimiento por Oftalmología general, "me dios un derrame en el ojo derecho", sin embargo no trae historias clínica, ni estudios previos.

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS: DM2, hipotiroidismo, HTA, obesidad, dislipidemia, Ca de prostata

FARMACOLOGICOS: Metformina, Losartan, Atorvastatina, pregabalina

QUIRÚRGICOS: Artrroscopia rodillas, resección de prostata

ALERGICOS: Niega

OCULARES: Niega

FAMILIARES: Niega

Observaciones Plan de Evolución: AVCC: OD: 20/40 PH: 20/30+ OI: 20/25+

BIO:

AO: Dermatochalasis, OD: ptergion nasal grado 2. OI: conjuntiva tranquila, córnea transparente con gerontoxón, cámara anterior formada, no Tyndall, no células, iris Ok, cristalino NO1.5 NC1.5

PIO: 12/12 mmHg

FONDO DE OJO

AO: Disco rosado, bordes definidos, exc 0.2, ANR sano, macula con perdida del brillo, leves cambios pigmentarios, coroidosis, vasos normales, retina adherida

DIAGNOSTICOS

Causa Externa:	Enfermedad general
Tipo de Dx:	Impresion diagnostica



PLAN DE EVOLUCION DE OFTALMOLOGIA

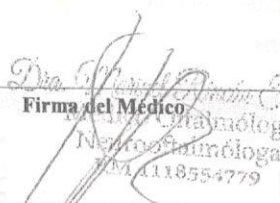
Buscamos luz en la oscuridad
y paz en el silencio

Fecha de Apertura: 28/10/2021

Dx: Z010 EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION
Clase: Principal
Dx Ingreso/Egreso: Ingreso
Conducta: Paciente de 72 años con antecedente de DM2 no IR, en el momento sin signos de retinopatía diabética activa. Se indica:
1. Optometría
2. Control en 6 meses
Remitido: No

INFORMACION DE ANEXO 3

Prioridad de la Atención: Electivo
Tipo de Servicio Solicitado: Servicios Electivos
Ubicación del paciente al momento de la Solicitud: Consulta Externa
Cantidad: 0
Examen 1: 890307 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA +
Cantidad: 1
Examen 2: 8903021 CONSULTA ESPECIALIZADA OFTALMOLOGIA
Cantidad: 1
Justificación Clínica: 1, OPTOMETRIA
2. CONTROL OFTALMOLOGIA GENERAL EN 6 MESES

Firma del Médico  Neftalí C. Foronda Neftalí C. Foronda C.C. 1118554779	Registro Médico 1118554779 Especialidad OFTALMOLOGIA
---	---

Profesional Origen: MARINEL RICON FORONDA

Profesional Modifica: MARINEL RICON FORONDA

Fecha Cierre: 28/10/2021 Hora Cierre: 17:07:36 Profesional Cierre: MARINEL RICON FORONDA

Esp: OFTALMOLOGIA

Registro: 1118554779

HISTORIA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA



Paciente: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ

HC Nro.: 14955597

Fecha de Nacimiento: 2/04/1949

Edad: 70 Años

Sexo: Masculino

Ocupación: Independiente

15/10/2019 9:42:33 a. m.

OBSERVACIONES:

OD: Disco rosado, excavación del 0.2 buen anillo neuroretinal, disco con bordes definidos, atrofia peripapilar betta, mácula con imagen mancha rojo cereza.

OI: Disco rosado, excavación del 0.2 buen anillo neuroretinal, disco con bordes definidos, atrofia peripapilar betta,

DIAGNÓSTICOS:

OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCION(AO)

ESTADO: Confirmado nuevo

PTERIGIO(OD)

ESTADO: Confirmado nuevo

OCCLUSION VASCULAR RETINIANA, SIN OTRA ESPECIFICACION(OD)

Sospecha. ESTADO: Impresión Diagnóstica

CONDUCTA MÉDICA**Ordenes Internas:**

15/10/2019 10:53:12 a. m. - ANGIOGRAFIA UNILATERAL - OJO DERECHO

***** PRIORITARIA NO MAYOR A UNA SEMANA*****

15/10/2019 10:53:29 a. m. - CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO DE PROGRAMA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - DE OFTALMOLOGIA CON RESULTADO DE EXAMENES

DRA: SILVIA GRANADOS

LLAMAR Y PEDIR CITA AL 518 28 28

CONCEPTO

Paciente con aparente oclusión vascular sin mayor cambio de agudeza visual se solicita Angiografia Fluoresceina en ojo derecho *****PRIORITARIA NO MAYOR A UNA SEMANA***** y control con resultados.

Firmado Por el Dr. SILVIA JULIANA GRANADOS MANOSALVA R.M. No.1020733789 Esp. Tecnica de consultorio

TOMOGRAFÍA UNILATERAL

OMAR NARCISO BENAVIDEZ
CC: 14955597

TÉCNICA QUE REALIZA EL EXAMEN : EXANGELA REYES S.

Se realiza examen bajo dilatación con Tropicamida al 1% + Fenilefrina al 2,5%

LA FOTOGRAFÍA A COLOR DEL OJO DERECHO : Muestra un disco óptico de bordes definidos pero irregulares, sin hemorragias en el anillo neural, no excavado. Patrón vascular norma. Se ven trastornos difusos del epitelio pigmentario que dejan ver vasos coroideos y hay otros defecto puntiformes principalmente superotemporales a la mácula e inferotemporales a la misma. La fotografía libre de rojo evidencia los defectos del epitelio pigmentario.

EL TRÁNSITO ANGIOGRÁFICO DEL OJO DERECHO : Muestra tiempos circulatorios normales y se empieza a ver hiperfluorescencia en los defectos del epitelio pigmentario mencionado pero no hay aumento de la fluorescencia durante el estudio ni aparece ningún patrón de escape de fluoresceína a nivel de la mácula

IDX

1 – TRASTORNOS DEL EPITELIO PIGMENTARIO RETINAL EN POLO POSTERIOR (POSIBLES SECUELAS DE PROCESO INFLAMATORIO); OJO DERECHO.

"Gracias por referir a su paciente, recuerde correlacionar los resultados de la prueba con los hallazgos clínicos del paciente" Los datos del examen quedan en el archivo electrónico para futuras comparaciones.

Se firma electrónicamente (Dr Jairo Medina)



TORTOLO
HECTOR DE JESUS QUINTERO RAMIREZ
 NIT: 3608359-0
 CLL 14 8 80 OF 104
 Tels: 8833312
 CALI - Colombia
 RESPONSABLE DEL IVA

TORTOLO
FACTURA DE VENTA
 N°. POQR 00000942

Fecha	Vencimiento
2021-11-05	2021-11-05

Cliente: OMAR BENAVIDES Dirección: CS 56CIDAD CAMPESTRE EL CASTILLO PRADERA 5
 NIT/CC: 14955597 Código: 00000136 Teléfono: 3175923078
 Ciudad: CALI Vendedor: VENTAS DIRECTAS Forma Pago: CONTADO

CODIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VLR UNIT	IMP VENT	VLR TOTAL	%IVA	BD
00011418	MONTURA DUBLIN	UND	1	\$50.000	\$7.983	\$50.000	19%	01

Revise sus equipos y mercancía, no se aceptan reclamos o devoluciones por imperfecciones después de efectuado el pago de esta factura. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la LETRA DE CAMBIO (Código de comercio ART. 774 del C.C.). Toda mora en el pago causará intereses a la TASA MAXIMA LEGAL.
 Impresión por Software Orión PLUS - Dist. ABP SOLUCIONES SAS, NIT: 900.362.111-7
 Autorización Numeración de Facturación DIAN N°. 18764016657723 HAB del POQR 833 al 30000 del 2021-08-19 al 2022-02-19 para POS.

SUBTOTAL	\$ 42.017
IVA	\$ 7.983
TOTAL	\$ 50.000
Referencias	1
Items	1 UND

*** DETALLE DE IMPUESTOS ***			
TIPO	TOTAL	BASE	IMP
19 %	\$ 50.000	\$ 42.017	\$ 7.983

OBSERVACIONES:

factura 942 Autorizado por _____

Cliente _____



CORAZON MEDICO SAS
 NIT: 901316255-7
 CR 42 5B 109
 TELS: 3709537
 CALI - VALLE DEL CAUCA
 COLOMBIA
 CORAZON MEDICO 2
 FACTURA DE VENTA SISTEMA POS
 No. COR2 00007189

CAJA: 0005 VENDED: 0002 0
 FECHA: 2021-09-02 HORA: 11:31
 CLIENTE: OMAR BENABIDEZ
 C.C.: 14955597 TELS: 3175923074
 DIRECC:

DESCRIPCIÓN	VALOR	CNT	TOTAL
RODILLERA ABIERTA TALLA UNICA x UND	28,000	1	28,000

SUBTOTAL	\$ 23,529
IVA	\$ 4,471 +
TOTAL A PAGAR	\$ 28,000

REFERENCIAS

ITEMS	1 UND		
**** DETALLE DEL IVA ****			
TIPO	TOTAL	BASE	IMP
19 %	\$ 28,000	\$ 23,529	\$ 4,471

FORMA DE PAGO: PAGO EN CAJA

SALDO ANTERIOR: \$ 0

ULTIMO PAGO: \$ 0

Atencion: Si no esta de acuerdo con este valor por favor comuníquese a nuestras oficinas lo más pronto posible.

RESPONSABLE DEL IVA

Autorización Numeración de Facturación
 DIAN 18764005880858 AUT del COR2 1 al 100000
 del 2020-10-19 al 2021-10-19 para POS

**** GRACIAS POR SU COMPRA ****

Impresa por el Software Orión PLUS
 ABP SOLUCIONES SAS NIT:900362111-7

COMPRA RODILLERA

FACTURA DE VENTA

Andrés Adolfo Ramos Alvarez

Fonoaudiologo - Especialista en Audiología

Nit: 94.532.389 - 4 - Régimen Simplificado

Calle 14A # 66 - 41 Casa L3 Tel: 316 1534 - Cel: 310 822 2202

Nº 0345

FECHA

13 Oct 2021

Señor (es): Omar Berandez Ortiz

C: 14955597

Dirección Cali

Tel:

NT.	SERVICIO PRESTADO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
	Audiometria		\$100.000
	logodaudiometria		
	Impedanciometria		
	lavado de oídos		

Recibi Conforme

Firma Autorizada

Andrés A. Ramos A.
Fono. Esp. Audiología
RUI/CO-00045 - REG/762694

DCTO \$

VALOR

TOTAL \$ 100.000

ANDRÉS ADOLFO RAMOS ÁLVAREZ
FLGO. ESP EN AUDIOLOGÍA**REPORTE EVALUACIÓN AUDIOLÓGICA****DATOS PERSONALES**

FECHA: ENERO 13 de 2021 **PACIENTE:** OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
EDAD: 71 AÑOS **IDENTIFICACION:** 14955597 **ENTIDAD:** PARTICULAR
MOTIVO DE CONSULTA: HIPOACUSIA EN ESTUDIO

DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS**Audiometría tonal**

Oído derecho: Hipoacusia neurosensorial leve a severa. PTP: 40dB.

Oído izquierdo: Hipoacusia neurosensorial leve a moderadamente severa. PTP: 32dB
(PTP O PTA: PROMEDIO DE TONOS PUROS)

Logaudiometría

Oído derecho: Umbral de reconocimiento de palabra en 35dB, con un nivel de presentación de palabras de 65dB, alcanza un 100% de discriminación del lenguaje.

Oído izquierdo: Umbral de reconocimiento de palabra en 35dB, con un nivel de presentación de palabras de 65dB, alcanza un 100% de discriminación del lenguaje.

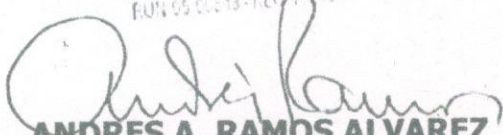
Inmitancia Acústica

Oído derecho: Curva tipo A, Normal; Reflejos acústicos ipsi presentes y contra presentes.

Oído izquierdo: Curva tipo A, Normal; Reflejos acústicos ipsi presentes excepto en y contra presentes solamente en 500Hz.

Recomendaciones

Control con médico remitente.


ANDRÉS A. RAMOS ALVAREZ
FLGO. ESP. AUDIOLOGIA
RUN 05 – 00848 REG DPTAL 762694

ANDRES ADOLFO RAMOS ALVAREZ
FLGO. ESP EN AUDIOLOGIA
EDIFICIO VIDA TORRE 1 CONSULTORIO 629
Tel 3145552951


Medicips
Orden Prestación de Servicios

MEDICIPS NIT 901421782-6			
PACIENTE	OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ	DOCUMENTO	14955597
FEC. NAC.	1949-02-04	EDAD	71
REGIMEN		DIRECCIÓN	Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56
TEL. CELULAR	3175923078	MUNICIPIO	CALI
ESPECIALIDAD		PRESTADOR	Medicips
REGISTRÓ	ERICA PATRICIA MERLANO ÁLVAREZ	AUDITÓ	
TIPO DOCUMENTO CC			
SEXO M			
TELÉFONO 3184595014			
DEPARTAMENTO VALLE			
FECHA 2021-03-11 19:29:01			
DIAGNÓSTICO I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			
ORDENES MÉDICAS			
ORDEN CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO CANT.	VALOR
244177 890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	I10X 1	\$ 14,000
			TOTAL \$ 14,000
Proveedor de Servicio: UBA MEDICIPS TEQUENDAMA, Dirección: CALLE 6 # 42 - 06 - Teléfonos: 3877000,			
Nota: CITA PREVIA - control en 3 meses			
Este documento es válido hasta : 2021-04-25. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.			
Profesional: ERICA PATRICIA MERLANO ÁLVAREZ - Registro Médico: 2569497			



**SINERGIA GLOBAL EN SALUD S.A.S Nit: 900363673-9**Tel: 4863433 - SANTIAGO DE CALI
SOMOS AGENTES DE RETENCIÓN DE IVA
SOMOS RÉGIMEN COMÚN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES**ORDEN DE
FACTURACIÓN No:**
6963128

Señor usuario, este es el detalle de los servicios prestados, la factura electrónica será enviada al correo registrado

Fecha hora trans: 10/09/2021 14:28:18

PAGADA

Caja: Monica Vergara

Cajero: Ingrid Liliana Rivera Oñate

Centro: unidad integral de salud unicentro sas

Ciudad: santiago de cali

Documento generador: cita medica u odontologica

Nombre del Convenio: Coomeva Entidad Promotora De Salud S.A.

Nit: 805000427

Nombre contrato: COOMEVA PAC PREFERENTE

Dirección: Cra 100 No 11-60 Local 2015

Teléfono: 3180038

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Nombre(s) y Apellido(s): Omar Narciso Benavides Ortiz

Tipo y número identificación: CC - 14955597

Dirección: Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56

Ciudad: Santiago De Cali - Valle

Teléfono: 30000000000

Código Autorización	Cod. Servicio	Cant	Nombre Servicio	Concepto	Vr. Servicio	Vr. Usuario (Bruto)
75696	890206	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Copago PAC	\$ 21,800	\$ 21,800
SUBTOTAL					\$ 21,800	
Vr. Impto					\$ 0	
TOTAL					\$ 21,800	

ORIGINAL



Medicips

Historia Clínica

HISTORIA CLÍNICA #96466

Fecha Apertura: 2021-03-11 19:15:13

Fecha Cierre: 2021-03-11 19:29:01

Tiempo Atención:

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ

Documento: 14955597

Tipo Documento: CC

Fecha Nacimiento: 1949-02-04

Edad: 71

Sexo: M

Estado Civil: No especificado

Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información

Procedencia: No especificado

Dirección: Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56

Teléfono: 3184595014

Ciudad: CALI

UBA: Medicips

Tipo Afiliación: Contributivo

Estado: Activo

Nombre Acompañante:

Parentesco Acompañante:

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA: se habla con la esposa de el paciente nohara avadia esta en programa de rcv tele consulta con nutrición con el fin de dar tto nutricional adecuado a las patologías actuales con dx de hta pre diabetes con tto medico y obesidad y antecedentes de ca de próstata con tto medico síntomas ninguno no cefalea, no mareos no polifagia si buena diuresis y buen habito intestinal exámenes , paraclínicos pendientes por realizar

ENFERMEDAD ACTUAL: hta pre diabetes obesidad

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION: No Refiere

DIABETES: No Refiere

CANCER: No Refiere

ETS: No Refiere

CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere

OBSERVACIONES:

ANTECEDENTES PERSONALES

ITS: No Refiere

Accidente cerebrovascular: No Refiere

Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere

Cáncer de mama: No Refiere

Cardiopatía Isquémica: No Refiere

Cirrosis: No Refiere

Diabetes: Si

Hipertension: Si

Tuberculosis: No Refiere

VIH/SIDA: No Refiere

Tumores malignos del hígado: No Refiere

Enfermedad periodontal: No Refiere

Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere

Dislipidemia: Si

Anémia: No Refiere

Enfermedad Hepática: No Refiere

Trombofilia: No Refiere

Hipotiroidismo: Si

Hipertiroidismo: No Refiere

sífilis: No Refiere

Obesidad: Si

Lupus Eritematoso: No Refiere

Epilepsia: No Refiere

Enfermedad Renal: No Refiere

Artritis: No Refiere

Enfermedad Cardíaca: No Refiere

Retraso Mental: No Refiere

Episodios Maníaco Depresivo: No Refiere

Esclerosis Múltiple: No Refiere

Leucemia: No Refiere

Lepre: No Refiere

Insuficiencia Respiratoria: No Refiere

EPOC: No Refiere

Otras: No Refiere

NUTRICION: Satisfactoria

TABAQUISMO: No aplica

CUELLO: Normal

TORAX: Normal

ABDOMEN: Normal

GENITOURINARIO: Normal

EXTREMIDADES: Normal

OTROS: Normal

ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: plan de alimentación hipoglúcida, eliminación completa de azúcares, no panela no miel, no endulzantes, consumir 3 comidas y 3 refrigerios en ellos consumir frutas cualquiera pero diario variada, poca cantidad no combinar frutas en el mismo momento, o consumir frutos secos como maní o nueces o macadamia al natural consumir un carbohidrato en cada comida, como pan integral o galletas integral o arepa o arroz, o papa o pastas o yuca o plátano cocido, no consumir sancocho no sopas, si ingesta de vegetales diario o ensaladas o aguacate o frutas diario bebida láctea una vez al día descremada, chocolyne o café o te o aromática no jugos si agua o limonada sin azúcar carnes de res o de cerdo consumirla 2 veces por semana mas carnes blancas como pollo o pescado o atún en agua todo asado o cocido o al vapor

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico ppal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico: E669 - OBESIDAD-NO ESPECIFICADA

Diagnóstico: E149 - DIABETES MELLITUS-NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnóstico: -

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

NOTA:

Profesional: ERICA PATRICIA MERLANO ÁLVAREZ - Registro Médico: 2569497

x



Vocación de Servicio

**FACTURA DE
VENTA No.**

IU2

30859

Paciente: **OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ**

Documento de Identidad: CC 14955597

Edad: 69 Años

Dirección: CRA 42 # 28 A 50

Teléfono: 3263660

Responsable:
OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ

Nit/Identidad:
14955597

Plan:
PLAN PARTICULAR ESPECIAL (PPE)

No. Poliza:	
-------------	--

Honorarios por Cuenta del Médico:

Médico Remitente:
MANUEL DUQUE GALAN

No. Orden:

No. Carnet:

No. Autorización:

[illegible]

SON: Setecientos Treinta y Un Mil Ochocientos Cero Pesos MCte.

TOTAL:

9

731,800

731.800

Observación:
PACIENTE RECLAMA

Enviar a:
Reclama Paciente

**FLOREZ ABELLA
EMPERATRIZ**

Elaboró:

Hora: 6:25

ACEPTO MI RESPONSABILIDAD POR ESTA FACTURA DE VENTA
Y ME COMPROMETO AL PAGO EN CASO DE QUE LA PERSONA,
COMPAÑIA O ENTIDAD ADEUDADA INDICADA, DEJARE DE PAGAR.

Acento C.C. No.

EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES DEL 2% MENSUAL POR MOROSIDAD. PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPROBANTE, SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO". FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA. SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000076 DE DICIEMBRE 1 DE 2016. AUTORETENEDORES A TITULO DE RENTA RES. NO. 064 DE FEBRERO DE 1992, AUTORETENEDORES DE IND. Y CJO. RES. 421 DE ABRIL DE 1997, IVA REGIMEN COMUN, SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA.

Habilitación Numeración de Facturación Resolución 18762004744672 de 08/09/2017 Factura IU2-19020 a IU2-100000 Vigencia 07/09/2019

Original 1/1

FACTURA ELABORADA POR COMPUTADOR

No. ESTUDIO/
PETICIÓN.

31571

[illegible]

58040

Teléfono: 3263660

Nit/Identidad:
14955597

Plan:
PLAN PARTICULAR ESPECIAL (PPE)

No. Poliza:	
-------------	--

Honorarios por Cuenta del Médico:

Médico Remitente:
JORGE CARBONEL

No. Orden:

No. Carnet:	14955597
-------------	----------

No. Autorización:

SON: Cuatrocientos Treinta y Seis Mil Cero Pesos M.Cte.

Observación:

TOTAL:

1

436,000

436.000

Enviar a:

Médico Imbunaco de Call S.
GARCIA MONICA
LITANA, 27.200 - 5

Elaboró:

Hora: 10:43

Accepted C.C. No.

EL NO PAGO DE ESTA FACTURA A LA FECHA DE SU VENCIMIENTO CAUSARA UN INTERES DEL 2% MENSUAL POR MORA, PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES ESTA FACTURA CAMBIARIA DE COMPROBANTE, SE ASIMILA A LA LETRA DE CAMBIO SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO". FAVOR ABSTENERSE DE EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA, SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES RES 000076 DE DICIEMBRE 1 DE 2016. AUTORETENEDORES A TITULO DE RENTA RES. NO. 064 DE FEBRERO 5 DE 1992. AUTORETENEDORES DE IND. Y CIO. RES. 421 DE ABRIL 29 DE 1997. IVA REGIMEN COMUN. SOMOS AGENTES RETENEDORES DE IVA E ICA.

ACEPTO MI RESPONSABILIDAD POR ESTA FACTURA DE VENTA
Y ME COMPROMETO AL PAGO EN CASO DE QUE LA PERSONA,
COMPAÑIA O ENTIDAD AQUI INDICADA, DEJARE DE PAGAR.

Habilitación Numeración de Facturación Resolución 18762002257060 de 17/02/2017 Factura MN-51628 a MN-150000 Vigencia 16/02/2019

Original 1/1

FACTURA ELABORADA POR COMPUTADOR



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BENAVIDES ORTIZ, OMAR NARCISO, Identificado(a) con CC-14955597			
Edad y Género:		72 Años, Masculino	
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		Nombre de la Entidad: PGP ONCOLOGICO MEDICIPS REMEDIOS CONTRIBUTIVO CALI	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10075513-1

Diagnóstico: F419: TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS EXTERNOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
20/08/2021 13:07	PREGABALINA TABLETA 75MG	pos para trastorno de ansiedad / Tomar 75 mg vo cada 12 horas	1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 60 Dias	120 tab

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: JUAN CAMILO GUEVARA RUIZ, DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS, CC: 7730656, Reg: 411038/2008

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - COLOMBIA - Web: www.clinicadelosremedios.com.co

Coomed

UNIDAD DE DOLOR.

cerio IPS

Fecha

mo 19/02/

Nombre

MRS. Benavides

1) Celebrix x 200 mg
 1 dia x 7 dias

2) Dolax Duamax
 1 dia 1 hora


 R.M. 760649
 C.C. 16.283.450
 ORTOP. FOLUJANA
 C. 558 3961 345 1598
 Calle 15 A No. 103-20, consultorio 301
 Cali Colombia
www.cerioips.com

Remisión de Servicios

Apellido(s) y Nombre(s)

Fecha

Omar Narciso Benaude 2021 03 16

CC: 14955597.

- Dorixina relax.

Tomar 1 tableta

en la noche x 3 días.

Dra. Laura Zapata Murillo
Médico General
R.M. 1144056838

NIT: 900 363 673-9

Vitalicio Supersolid

UPS-FT-304

Mod. Junio/2014



DR. WALTER
OSORIO CARDONA

INTERVENCIONISMO EN DOLOR - MEDICINA DEL DOLOR
Y CUIDADOS PALIATIVOS - ANESTESIOLOGÍA

✉ drwalterosorio@gmail.com

☎ +57 317 391 3041

🌐 www.drwalterosorio.com

Fecha 14/05/2021

Nombre OMAR BENAVIDEZ

Documento 14955597

*① LYRICA CAP 150 mg #60

1 ORAL c/12 HORAS
X 1 mes

② TRAMADOL gotas #1

5 gotas c/8 HORAS

Solo como RESCATE

③ DOLEX TAB 500 mg

2 ORAL c/8 HORAS

#180
Dr. Osorio Cardona
7481
logia PUJ.

CLÍNICA DE OCCIDENTE
¡Cada día mejor!

NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLÍNICA

PACIENTE: OMAR NARCISO BENAVIDEZ ORTIZ	IDENTIFICACIÓN: CC 14955597	HC: 14955597 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/2/1949	EDAD: 70 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	OCUPACION: PENSIONADO	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CALI	VALLE-CALI	TELÉFONO: 3175923078-3263660
FECHA INGRESO: 18/6/2019 - 08:05:52	FECHA EGRESO: 18/6/2019 - 09:31:17	CAMA:
DEPARTAMENTO: 022402 - CONSULTA EXTERNA RADIOTERAPIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: COOMEVA E.P.S.	PLAN: COOMEVA EPS PAGO ANTICIPADO 2019	
GRUPO POBLACIONAL: Otro grupo poblacional	PERTENENCIA ÉTNICA: Ninguna de las anteriores	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE	PARENTESCO: Otro	TELÉFONO: SIN ACOMPAÑANTE
NOMBRE RESPONSABLE: SIN RESPONSABLE	IDENTIFICACIÓN: CC SIN RESPONSABLE	PARENTESCO: Otro
DIRECCIÓN:		TELÉFONO: SIN RESPONSABLE

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-06-18	09:21 SAL9973 - SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA - MEDICO (A) ESPECIALISTA - 10812/89 MOTIVO DE CONSULTA : CA DE PROSTATA ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REMITIDO DE COOMEVA EPS Y EL DR CASTILLO CON DX DE CA DE PROSTATA T1NXM0 PARA TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA EL DX SE REALIZO POSTERIOR A RTU PROGRAMADA POR ANTECEDENTE DE LUTS DE MAS DE 5 AÑOS , CON PSA DE 3.075 NG/ ML Y LA PATOLOGIA REPORTO DE DR RAMIRO PINEDO PQ-2018-5414 ADENOCARCINOMA INFILTRANTE GLEASON 3+4 G2 INVASION PERINEURAL EVIDENTE COMPROMISO DEL 40% DE LAS MUESTRAS ENVIADAS . CON LO ANTERIOR SE DECIDE SOLICITAR ESTUDIOS DE EXTENSION LOS CUALES SE REPORTARON G. OSEA DE CMI SEPT 7 DEL 2018 DR MUÑOZ SIN EVIDENCIA DE PATRON METASTASICO ACTUAL , RMN DE PELVIS DE CMI SEPT 7 DEL 2018 DR SALOM PROSTATA DE 1 X3.7 X 4.2 CM CON VOLUMEN DE 8ML CAMBIOS POST QUIRURGICOS CON ZONA CENTRAL AUSENTE EN LA ZONA PERIFERICA DESDE LA BASE HASTA EL APEX SE OBSERVA INTENSIDAD DE LA SEÑAL HETEROGENEA EN LA SECUENCIA T2 A NIVEL DE BASE Y TERCIO MEDIO DE LA GLANDULA LA CAPSULA EXTERNA SE OBSERVA BIEN DEFINIDA SIN ABOMBAMIENTOS NI ASIMETRIA A NIVEL APICAL NO SE LOGRA DEFINIR CAPSULA EXTERNA , ANGULOS LIBRES , VESICULAS DE TAMAÑO E INTENSIDAD NORMAL , NO SE OBSERVARON ADENOPATIAS NI LESIONES OSEAS SOSPECHOSAS APARENTES. SE DECIDE POR UROLOGIA INICIO DE DEGARELIX 80 MG Y POSTERIORMENTE EN MAYO DE 2019 DEFINE CAMBIAR A GOSERELINA 10.8 SC LA CUAL YA INICIO . TRAE PSA ACTUAL DE 1.15 NG/ ML . COMO CLINICA ACTUAL ANOTA SINTOMAS URINARIOS AUMENTO DE LA FRECUENCIA , INCONTINENCIA DE ESFUERZO , DISFUNCION SEXUAL .

ANTECEDENTES PERSONALES.

ANTECEDENTES		OP	DETALLE
PATOLOGICOS	Diabetes Mellitus	SI	METFORMINA
	Hipertension Arterial	SI	LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA
	Otras Alergias	NO	NIEGA
	Otras enfermedades:	SI	TIROIDEO - LEVOTIROXINA
QUIRURGICOS	Quirurgicos	SI	LITOTRIPSIA , CIRUGIA RODILLAS BILATERAL ,RTU

ANTECEDENTES DE RIESGO BIOLÓGICO	OP.	DETALLE	F. REGIS
			PUNTAJE: 0

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	PESO	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	SATO2	USUARIO
2019-06-18	09:22:00	81	--	--	--	--	130 / 80	96	Miembro Superior Derecho(NINV)	--	--	--	--	--	SAL9973

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL:SALDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA		FECHA:2019-06-18	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES	
Estado General	ANORMAL	PACIENTE AMBULATORIO EN BUENA CONDICION GENERAL OJOS PUPILAS IRR CONJUNTIVAS ROSADAS , CUELLO VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS, CARDIACO RUIDOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, ABDOMEN GLOBULOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO DEPRESIBLE SIN DOLOR NI MASAS CICATRIZ ANTIGUA, TR ESFINTER TONICO DESCRITO PROSTATA PEQUEÑA , EXTREMIDADES SIN EDEMAS, P.OSEA NEGATIVA .SNC SIN DEFICIT ACTUAL .	

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903895X	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18/6/2019 - 08:37:42
	Observacion		

FECHA

ORDENES MEDICAS

2019-06-18	☐ 2019-06-18 09:26
	09:26 SAL9973 - SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA - ONCOLOGIA RADIOTERAPICA 1. TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA IMRT A PELVIS PRIORIDAD . 2. SIMULACION CON TAC CODIGO 879910 3. SE DA EXPLICACION ACERCA DEL TRATAMIENTO Y EFECTOS. 4. SE DILIGENCIA CTC. 5. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. 6. CITA A SIMULACION 7. CREATININA ACTUAL . .
	☐ 2019-06-18 09:31
	09:31 SAL9973 - SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA - ONCOLOGIA RADIOTERAPICA SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO Qx: PROCEDIMIENTO: 922444X - TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]
	☐ 2019-06-18 09:31
	09:31 SAL9973 - SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA - ONCOLOGIA RADIOTERAPICA APOYOS DIAGNOSTICOS: * 903895X - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, Cantidad: 1

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
C61X	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	

TRATAMIENTOS RADIOTERAPICO

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	SESIONES	FECHA/HORA EVOLUCION
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS	922444X	TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	36	18/6/2019 - 08:37:42
	OBSERVACION			
	INTENCION	CURATIVA		
	CONCOMITANCIA	SI		

CLÍNICA RE OCCIDENTE
(Cada día mejor)

NIT. 890.300.513-3

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: OMAR NARCISO BENAVIDEZ ORTIZ	IDENTIFICACIÓN: CC 14955597	HC: 14955597 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 4/2/1949	EDAD: 70 Años	SEXO: M
ESTADO CIVIL: Casado(a)	OCUPACION: PENSIONADO	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CALI	VALLE DEL CAUCA-CALI	TELEFONO: 3175923078-3263660
FECHA INGRESO: 24/10/2019 - 15:47:09	FECHA EGRESO: -	CAMA: S140RAD
DEPARTAMENTO: 022401 - RADIOTERAPIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
CLIENTE: COOMEVA EPS	PLAN: COOMEVA EPS PAGO ANTICIPADO 2019	
GRUPO POBLACIONAL:	PERTENENCIA ETNICA: Ninguna de las anteriores	
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO:
NOMBRE RESPONSABLE:	IDENTIFICACION:	TELEFONO:
DIRECCION:		

FECHA

EVOLUCIONES

☐	
2020-01-22 14:06	SAL9973 - SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA - ONCOLOGIA RADIOTERAPICA
	NOTA DE FIN DE TRATAMIENTO ONCOLOGIA RADIOTERAPICA : PACIENTE REMITIDO DE COOMEVA EPS Y EL DR CASTILLO CON DX DE CA DE PROSTATA T1NXM0 PARA TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA EL DX SE REALIZO POSTERIOR A RTU PROGRAMADA POR ANTECEDENTE DE LUTS DE MAS DE 5 AÑOS , CON PSA DE 3.075 NG/ ML Y LA PATOLOGIA REPORTO DE DR RAMIRO PINEDO PQ-2018-5414 ADENOCARCINOMA INFILTRANTE GLEASON 3+4 G2 INVASION PERINEURAL EVIDENTE COMPROMISO DEL 40% DE LAS MUESTRAS ENVIADAS . CON LO ANTERIOR SE DECIDE SOLICITAR ESTUDIOS DE EXTENSION LOS CUALES SE REPORTARON G. OSEA DE CMI SEPT 7 DEL 2018 DR MUÑOZ SIN EVIDENCIA DE PATRON METASTASICO ACTUAL , RMN DE PELVIS DE CMI SEPT DE 2018 DR SALOM PROSTATA DE 1 X3.7 X 4.2 CM CON VOLUMEN DE 8ML CAMBIOS POST QUIRURGICOS CON ZONA CENTRAL AUSENTE EN LA ZONA PERIFERICA DESDE LA BASE HASTA EL APEX SE OBSERVA INTENSIDAD DE LA SEÑAL HETEROGENEA EN LA SECUENCIA T2 A NIVEL DE BASE Y TERCIO MEDIO DE LA GLANDULA LA CAPSULA EXTERNA SE OBSERVA BIEN DEFINIDA SIN ABOMBAMIENTOS NI ASIMETRIA A NIVEL APICAL NO SE LOGRA DEFINIR CAPSULA EXTERNA , ANGULOS LIBRES , VESICULAS DE TAMAÑO E INTENSIDAD NORMAL , NO SE OBSERVARON ADENOPATIAS NI LESIONES OSEAS SOSPECHOSAS APARENTES. SE DECIDE POR UROLOGIA INICIO DE DEGARELIX 80 MG Y POSTERIORMENTE EN MAYO DE 2019 DEFINE CAMBIAR A GOSERELINA 10.8 SC LA CUAL YA INICIO . TRAE PSA ACTUAL DE 1.15 NG/ ML . COMO CLINICA ACTUAL ANOTA SINTOMAS URINARIOS AUMENTO DE LA FRECUENCIA , INCONTINENCIA DE ESFUERZO , DISFUNCION SEXUAL . EXAMEN FISICO PACIENTE AMBULATORIO EN BUENA CONDICION GENERAL OJOS PUPILAS IRR CONJUNTIVAS ROSADAS , CUELLO VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS, CARDIACO RUIDOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, ABDOMEN GLOBULOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO DEPRESIBLE SIN DOLOR NI MASAS CICATRIZ ANTIGUA, TR ESFINTER TONICO DESCRITO PROSTATA PEQUEÑA , EXTREMIDADES SIN EDEMAS, P.OSEA NEGATIVA .SNC SIN DEFICIT ACTUAL . ANTECEDENTES PERSONALES.. OP DETALLE PATOLOGICOS Diabetes Mellitus SI METFORMINA Hipertension Arterial SI LOSARTAN - HIDROCLOROTIAZIDA Otras Alergias NO NIEGA Otras enfermedades: SI TIROIDEO - LEVOTIROXINA QUIRURGICOS Quirurgicos SI LITOTRIPSIA , CIRUGIA RODILLAS BILATERAL ,RTU DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS CODIGO DIAGNOSTICO DE INGRESO OBSERVACION C61X TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA 1. TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA IMRT A PELVIS PRIORIDAD . 2. SIMULACION CON TAC CODIGO 879910 3. SE DA EXPLICACION ACERCA DEL TRATAMIENTO Y EFECTOS.

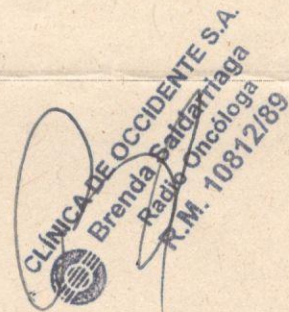
4. SE DILIGENCIA CTC.
5. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.
6. CITA A SIMULACION
7. CREATININA ACTUAL .

PACIENTE A CONTRÔL (DIC 13 DEL 2019) SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA IMRT DOSIS A LA FECHA 2800CGY . COMO CLINCA REFIERE "MAREO " OCACIONAL AL SALIR DE TRATAMIENTO NO OTRA CLINCA . AL EF FC 73 T/A 110 /70 OJOS PUPILAS IRR CONJUNTIVAS ROSADAS , CUELLO VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS, CARDIACO RUIDOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, ABDOMEN GLOBULOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO DEPRESIBLE SIN DOLOR NI MASAS CICATRIZ ANTIGUA, TR ESFINTER TONICO DESCRITO PROSTATA PEQUEÑA , EXTREMIDADES SIN EDEMAS, P.OSEA NEGATIVA .SNC SIN DEFICIT ACTUAL . NEUROLOGICO NORMAL . PLAN : CONTINUA TRATAMIENTO SE ENVIA A REINDUCCION POST A REVISAR CB . SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE Y A SU ACOMPAÑANTE LAS CONDICIONES PREVIAS EN LAS QUE DEBE INGRESAR DIARIAMENTE AL EQUIPO CON REFERENCIA AL RECTO Y VEJIGA ADEMAS DE CUMPLIR CON LA DIETA . SE VALORARA EN 10 DIAS SI NO AMERITA ANTES .

PACIENTE A CONTROL (ENERO 3 DEL 2020) SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA IMRT NO REFIERE CLINICA SECUNDARIA A LA FECHA COMPLETA DOSIS 5000CGY . COMO CLINCA ACTUAL DIFERENTE REFIERE CONTINUA OCACIONAL "MAREO " AL INCORPORARSE DE LA CAMILLA DE TRATAMIENTO NO ASOCIADO A OTRA CLINCA . AL EF NO HAY VARIACION CON LO ANOTADO, NEUROLOGICO SIN DEFICIT ACTUAL . PLAN : CONTINUA , SE RECUERDAN INDICACIONES DE DIETA , RECOMENDACIONES PARA INCORPORARSE DE LA CAMILLA DEBE ESPERAR AL TECNOLGO PACIENTE ASITE SOLO .

PACIENTE A CONTROL (ENERO 22 DEL 2020) COMPLETA TRATAMIENTO CON RADIOTERAPIA IMRT PTV DOSIS 7600CGY (5600CGY - 2000CGY) INICIADOS EN NOVIEMBRE 19 DEL 2019 Y FINALIZADOS EN ENERO 21 DEL 2020 EN EL MOMENTO NO REFIERE CLINICA SECUNDARIA . AL EF . PACIENTE EN CONDICION GENERAL ESTABLE 110/70 FC 71 PESO 99 KG OJOS PUPILAS IRR CONJUNTIVAS ROSADAS , CUELLO VENTILADOS NO RUIDOS AGREGADOS, CARDIACO RUIDOS RITMICOS BIEN TIMBRADOS, ABDOMEN GLOBULOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSEO DEPRESIBLE SIN DOLOR NI MASAS CICATRIZ ANTIGUA, TR ESFINTER TONICO , EXTREMIDADES SIN EDEMAS , P.OSEA NEGATIVA . SNC SIN DEFICIT ACTUAL . PLAN : SE DAN INDICACIONES DE DIETA , RECOMENDACIONES LOCALES Y GENERALES . SE VALORARA EN 3 MESES CON PSA . CONTROL CON UROLOGIA . PACIENTE ASITE SOLO .


Brenda Saldarriaga P.
Radio Oncóloga
R.M. 10812/89



PROFESIONAL: SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA
CC - 31907598 - T.P 10812/89

ESPECIALIDAD - ONCOLOGIA RADIOTERAPICA

Imprimió: SILDARRIAGA PRIMERO BRENDA LUCIA - SAL9973

Fecha Impresión : 2020/01/22 - 14:09:11



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 14955597		
Paciente: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/02/1949		
Edad y género: 72 Años, Masculino		
Identificador único: 10075513		Financiador: PGP ONCOLOGICO MEDICIPS REMEDIOS CONTRIBUTIVO CALI
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 24/08/2021 11:17 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Evolución oncológica - ONCOLOGIA CLINICA

Condiciones del paciente: Paciente Crónico

DATOS SUBJETIVOS: NOMBRE: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ

EDAD: 72 AÑOS

CEDULA: 14955597

TELEFONO: 3175923078

OCUPACION: PENSIONADO

DIRECCION: EL CASTILLO- PRADERA 5 CASA 56

BARRIO: EL CASTILLO, JAMUNDI

ACOMPAÑANTE: NORA ABADIA

TELEFONO: 3175129695

EPS: COOMEVA

CONTRIBUTIVO

DIAGNOSTICOS:

1. ADENOCARCINOMA DE PROSTATA

- GLEASON 3+4=7, T1NXM0, RIESGO MODERADO

OBJETIVO: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE 72 AÑOS, ADENOCARCINOMA INFILTRANTE GLEASON 3+4=7 T1NXM0 RECIBIO MANEJO CON RADIOTERAPIA EN CLINICA DE OCCIDENTE 38 SESIONES 2019 Y TERMINO EN ENERO 2020, Y RECIBIO BLOQUEO HORMONAL, ACTUALMENTE EN MANEJO EXPECTANTE, TRAE REPORTE DE PARACLINICOS:

HISTORICO PSA

PSA DE INICIO 3.0

OCTUBRE 2019 0.26

AGOSTO 2020 PSA 0.04

ENERO 2020 PSA 0.75

NOVIEMBRE 2020 PSA 0.02

FEBRERO 2021: 0.01

22/05/21 0.01

14/07/2021 PSA 0.01

14/07/2021

CR 1.13

PSA 0.01

EXAMEN FÍSICO

Paciente Crónico

Presión arterial (mmHg): 128/80, Presión arterial media (mmHg): 96

Frecuencia cardíaca (Lat/min): 70 Frecuencia respiratoria (Respi/min): 11

Saturación de oxígeno: 99%

Temperatura (°C): 36

Examen Físico:

Cabeza

Cuero cabelludo: Normal

Cráneo: Normal

Escala ECOG: 1 - El paciente presenta síntomas que le impiden realizar trabajos arduos.

Escala Karnofsky: 90 - Actividades normales, pero con signos y síntomas leves de enfermedad.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/08/2021 11:22:09



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 14955597		
Paciente: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/02/1949		
Edad y género: 72 Años, Masculino		
Identificador único: 10075513		Financiador: PGP ONCOLOGICO MEDICIPS REMEDIOS CONTRIBUTIVO CALI
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 2 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

RESULTADOS PARACLÍNICOS Y TRATAMIENTOS EXTERNOS.

Estudios significativos

Estudio	Fecha	Desconocida	Realizado en	Resultado / Interpretación
RMN CERVICAL				RMN CERVICAL CLINCA DESA 18/03/21: DISCOPATIA MULTINIVEL DE MAYOR COMPRESION C3, C4, C6, C7 Y MAYOR SEVERIDAD C5-C6, CON LESIONES OSTEOFITICAS, CAMBIOS DEGENERATIVOS Y DESALINEAMIENTO DE C5- C6. ABOMBAMIENTOS DEL DISCO VERTEBRAL DEL C3 -C5 Y DESALINEAMIENTO, CON CAMBIOS DEGENERATIVOS CON SUBLUXACION EN C7-T1.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA, Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 06/01/2021, Edad al diagnóstico: 71 Años.

Fecha: 24/08/2021 11:15 - Ambulatoria - Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE - Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO

Sólidos - ONCOLOGIA CLINICA

TOPOLOGÍA Y MORFOLOGÍA DEL DIAGNÓSTICO

Diagnóstico: TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

Localización: GLÁNDULA PROSTÁTICA, Sublocalización: Próstata, SAI

Estadaje

Estadificación	T	Sufijo T	N	M	TNM	Marcador tumoral sérico (S)	Estadio	Fecha	Desconocida	Descripción/Observaciones	Aplica 247
Clínico	T1		Nx	M0	CT1 CNx CM0						

Observaciones: T1NXM0

-PATOLOGIA 24/08/2018 DR RAMIRO PINEDO, REF PQ-2018-5414

ADENOCARCINOMA INFILTRANTE GLEASON 3+4=7 INVASION PERIONEURAL EVIDENTE CON COMPROMISO DE LAS MUESTRAS ENVIADAS EN UN 40%.

CLASIFICADO INICIALMENTE POR DR CASTILLO UROONCOLOGO COMO UN T1NXM0.

Firmado por: OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA, ONCOLOGIA CLINICA, Registro 76323195, el 24/08/2021 11:21

Análisis del caso: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE 72 AÑOS, ADENOCARCINOMA INFILTRANTE GLEASON 3+4=7 T1NXM0 RECIBIO MANEJO CON RADIOTERAPIA EN CLINICA DE OCCIDENTE 38 SESIONES 2019 Y TERMINO EN ENERO 2020, Y RECIBIO BLOQUEO HORMONAL, ACTUALMENTE EN MANEJO EXPECTANTE, TRAE REPORTE DE PARACLINICO CR Y PSA DENTRO DE RANGOS ACEPTABLES, REFIERE QUE DECISION EN COJUNTO CON FAMILIA NO REALIZAR NUEVA RMN CERVICAL POR RIESGO DE NEFROPATIA ASOCIADA AL CONTRASTE A EPSAR DE CR DE HOY DE 1.1 SE DIALOGA CON LA FAMILIA Y PACIENTE Y SE CONFIRMA CONTINUAR EN OBSERVACION Estricta con

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/08/2021 11:22:09



CLÍNICA NUESTRA
SEÑORA DE LOS REMEDIOS

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 14955597		
Paciente: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 04/02/1949		
Edad y género: 72 Años, Masculino		
Identificador único: 10075513	Financiador: PGP ONCOLOGICO MEDICIPS REMEDIOS CONTRIBUTIVO CALI	
Ubicación: CONSULTA EXTERNA TORRE	Servicio: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO	Cama:

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

SEGUIMIENTO DE FUNCION RENAL Y PSA, SE EXPLICA AL PACIENTE EN LO QUE REFIERE RECAIDA BIOQUIMICA, AL MOMENTO ASINTOMATICO, SE DA ORDEN DE CITA CONTROL, SS PARA CLINICOS DE CONTROL Y PSA, SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE ACLARAN DUDAS.

Plan de manejo: SS CITA CONTROL
SS PARA CLINICOS DE CONTROL Y PSA.

Firmado por: OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA, ONCOLOGIA CLINICA, Registro 76323195, el 24/08/2021 11:21

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:21

ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:21

HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:21

CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:21

NITROGENO UREICO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:21

TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:21

TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:22

FOSFATASA ALCALINA

Ambulatoria/Externa - LABORATORIOS

24/08/2021 11:22

BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL

24/08/2021 11:22

Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Oncologia

3 Meses

ONCOLOGIA CLINICA

Condición clínica del paciente

CA PROSTATA

CA PROSTATA

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 24/08/2021 11:22:09



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BENAVIDES ORTIZ, OMAR NARCISO, Identificado(a) con CC-14955597			
Edad y Género: 72 Años, Masculino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/COTIZANTE		Nombre de la Entidad: PGP ONCOLOGICO MEDICIPS REMEDIOS CONTRIBUTIVO CALI	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA - CONSULTORIO/CONSULTA EXTERNA TORRE		Habitación:	Identificador Único: 10075513-1

Diagnóstico: C61X: TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

CITA DE CONTROL			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
24/08/2021 11:22	Consulta De Control O De Seguimiento Por Especialista En Oncología, En: 3 Meses	Especialidad: ONCOLOGIA CLINICA Causa: Condición clínica del paciente	CA PROSTATA /CA PROSTATA

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: OSCAR EDUARDO ROA ACOSTA, ONCOLOGIA CLINICA, CC: 76323195, Reg: 76323195

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - COLOMBIA - Web: www.clinicadelosremedios.com.co

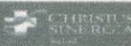
Apellidos :	BENAVIDES ORTIZ	No Orden :	2021091800962	Fecha Registro:	2021-09-18 07:53
Nombres :	OMAR NARCISO	Telefono :	3000000000-3175923078	Fecha Impresión :	
Identificación :	CC14955597	Medico :	DE RED PRESTADOR FUE		
Sexo/Fec.Nac.:	Masculino 1949-02-04 72 Años	Piso :			
Dirección :	Hacienda el Ca	Sede :	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD UNICE		

Página 1 De 1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha validación
QUIMICA CLINICA				
CREATININA EN SUERO	1.14	mg/dL	0.70 - 1.20	18/09/2021 16:39
Nota: Los rangos de referencia han sido cambiados el 29/04/2019.				
Método:Enzimático				
Bilirrubinas Total y Directa				
BILIRRUBINA TOTAL	0.40	mg/dL	0.30 - 1.60	18/09/2021*14:39
Nota: Los rangos de referencia cambiaron a partir del 30/04/2019.				
Método:Colorimétrico				
BILIRRUBINA DIRECTA	0.16	mg/dL	0.00 - 0.30	18/09/2021 14:39
Nota: Los rangos de referencia cambiaron a partir del 30/04/2019.				
Método:Colorimétrico				
BILIRRUBINA INDIRECTA	0.24	mg/dL	0.20 - 0.90	18/09/2021 14:39
NITROGENO UREICO	15.50	mg/dL	8.00 - 23.00	18/09/2021 16:39
Nota: Los rangos de referencia cambiaron a partir del 30/04/2019.				
Método:Cinético				
TRANSAMINASA OXALACÉTICA ASAT	18	U/L	0 - 40	18/09/2021 16:39
Método:Cinético				
TRANSAMINASA PIRÚVICA ALAT	18	U/L	0 - 41	18/09/2021 16:39
Método:Cinético				

Bacteriólogo:





Nuestra red de atención
crece cada día más.

Atendemos
pacientes de

EPS | sura

Farnisanar

EPS Sanitas

SaludTotal

compensar

Cooameva EPS

Sinergia Salud Laboratorio Central Cali

Dirección: Cali (Valle del Cauca), Barrio /Eucarístico, Calle 9 # 32a - 16, piso 3 Teléfono: 4896082 Página Web: www.christussinergia.com
 Extender el espíritu sanador de Jesucristo para el bienestar del ser humano y la comunidad

Apellidos :	BENAVIDES ORTIZ	No Orden :	2021091800962	Fecha Registro:	2021-09-18 07:53
Nombres :	OMAR NARCISO	Telefono :	3000000000-3175923078	Fecha Impresión :	
Identificación :	CC14955597	Medico :	DE RED PRESTADOR FUE		
Sexo/Fec.Nac.:	Masculino 1949-02-04 72 Años	Piso :			
Dirección :	Hacienda el Ca	Sede :	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD UNICE		Página 1 De 1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------------

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA

RECUESTO DE ERITROCITOS	4.34	x10 ⁶ /uL	4.18 - 5.48	18/09/2021 14:39
HEMOGLOBINA	12.0	gr/dL	14.0 - 18.0	18/09/2021 14:39
La Organización mundial de la salud (OMS) sugiere realizar una corrección en los valores de referencia de la Hemoglobina en zonas geográficas de mayor altitud en población pediátrica y gestante. Am J Hematol. 2018 Jan; 93(1): E12-E16.				
HEMATOCRITO	37.6	%	40.0 - 54.0	18/09/2021 14:39
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.6	fL	80.0 - 94.0	18/09/2021 14:39
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	27.6	pg	26.5 - 31.4	18/09/2021 14:39
CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA	31.9	gr/dL	31.9 - 34.8	18/09/2021 14:39
ANCHO DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIO DS	55.5	fL	37.8 - 46.1	18/09/2021 14:39
ANCHO DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIO CV	17.5	%	12.3 - 14.3	18/09/2021 14:39
RECUESTO DE LEUCOCITOS	3.67	x10 ³ /uL	3.91 - 8.77	18/09/2021 14:39
NEUTRÓFILOS #	2.07	x10 ³ /uL	1.82 - 7.42	18/09/2021 14:39
NEUTRÓFILOS %	56.40	%	40.30 - 74.80	18/09/2021 14:39
LINFOCITOS #	1.18	x10 ³ /uL	0.85 - 3.00	18/09/2021 14:39
LINFOCITOS %	32.20	%	12.20 - 47.10	18/09/2021 14:39
MONOCITOS #	0.28	x10 ³ /uL	0.19 - 0.77	18/09/2021 14:39
MONOCITOS %	7.60	%	4.40 - 12.30	18/09/2021 14:39
EOSINÓFILOS #	0.12	x10 ³ /uL	0.03 - 0.44	18/09/2021 14:39
EOSINÓFILOS %	3.30	%	0.00 - 4.40	18/09/2021 14:39
BASÓFILOS#	0.02	x10 ³ /uL	0.01 - 0.05	18/09/2021 14:39
BASÓFILOS %	0.50	%	0.00 - 0.70	18/09/2021 14:39
GRANULOCITOS INMADUROS #	0.01	x10 ³ /uL	0.00 - 0.09	18/09/2021 14:39
GRANULOCITOS INMADUROS %	0.30	%	0.00 - 0.60	18/09/2021 14:39
NORMOBLASTOS #	0.01	x10 ³ /uL	0.00 - 0.11	18/09/2021 14:39
NORMOBLASTOS %	0.30	%		18/09/2021 14:39
RECUESTO DE PLAQUETAS	200	x10 ³ /uL	150 - 450	18/09/2021 14:39
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	11.00	fL	6.50 - 12.00	18/09/2021 14:39

Método: Citometría de flujo fluorescente

Bacteriólogo:





Nuestra red de atención
crece cada día más.

Atendemos
pacientes de

EPS | SURA

Famisanar

EPS Sanitas

SaludTotal

compensar | ape | salud

Coomeva EPS

Sinergia Salud Laboratorio Central Cali

Dirección: Cali (Valle del Cauca), Barrio /Eucarístico, Calle 9 # 32a - 16, piso 3 Teléfono: 4896082 Página Web: www.christussinergia.com

Extender el espíritu sanador de Jesucristo para el bienestar del ser humano y la comunidad

Apellidos :	BENAVIDES ORTIZ	No Orden :	2021091800990	Fecha Registro:	2021-09-18 07:55
Nombres :	OMAR NARCISO	Telefono :	30000000000-3175923078	Fecha Impresión :	
Identificación :	CC14955597	Medico :	DE RED PRESTADOR FUE		
Sexo/Fec.Nac.:	Masculino 1949-02-04 72 Años	Piso :			
Dirección :	Hacienda el Ca	Sede :	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD UNICE		

Página 1 De 1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------------

QUIMICA CLINICA

FOSFATASA ALCALINA	120	U/L	40 - 130	18/09/2021 14:40
---------------------------	------------	-----	----------	------------------

Nota: Los rangos de referencia cambiaron a partir del 30/04/2019.

Método: Colorimétrico

Bacteriólogo:





Nuestra red de atención
crece cada día más.

Atendemos
pacientes de

EPS | sura

Famisanar

EPS Sanitas

Salud Total

compensar | eps
redes

Cooameva EPS

Sinergia Salud Laboratorio Central Cali

Dirección: Cali (Valle del Cauca), Barrio Eucarístico, Calle 9 # 32a - 16, piso 3 Teléfono: 4896082 Página Web: www.christussinergia.com

Extender el espíritu sanador de Jesucristo para el bienestar del ser humano y la comunidad

Apellidos :	BENAVIDES ORTIZ	No Orden :	2021082101195	Fecha Registro:	2021-08-21 08:25
Nombres :	OMAR NARCISO	Telefono :	4095510-3175923078	Fecha Impresión :	
Identificación :	CC14955597	Medico :	DE RED PRESTADOR FUE		
Sexo/Fec.Nac.:	Masculino 1949-02-04 72 Años	Piso :			
Dirección :	Hacienda el Ca	Sede :	UNIDAD INTEGRAL DE SALUD UNICE		

Página 1 De 1

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Fecha validación
--------	-----------	----------	-----------------------	------------------

INMUNOLOGIA

Antígeno Específico de Próstata PSA	0.02	ng/mL	0.00 - 4.40	23/08/2021 12:06
--	-------------	-------	-------------	------------------

Método: Inmunoensayo Electroquimioluminiscente

Bacteriólogo:


Soledad Erazo
Bacteriología
Calle 9 # 32a - 16
Bogotá



Nuestra red de atención
crece cada día más.

Atendemos
pacientes de

EPS | sura

Famisanar

EPS Sanitas

SaludTotal

compensar | eps

Cooimeva EPS

Sinergia Salud Laboratorio Central Cali

Dirección: Cali (Valle del Cauca), Barrio /Eucarístico, Calle 9 # 32a - 16, piso 3 Teléfono: 4896082 Página Web: www.christussinergia.com

Extender el espíritu sanador de Jesucristo para el bienestar del ser humano y la comunidad

Historia: 12470893

Identificación: CC 14955597

Edad: 72 Años

Estado Civil: CASADO

Dirección: Hacienda el Castillo-Jamundi CA 56

Ciudad: Santiago De Cali

Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones

Profesional Médico: Arledy Estefany Patiño Arciniegas (Psi Registro del Profesional Médico: 153876

Centro Atención: UPREC PALMIRA - SINERGIA

Fecha Historia: 26/10/2021 10:11:02 am

Nombre Paciente: Omar Narciso Benavides Ortiz

Sexo: Masculino

Rango: Rango 2

Telefono: 3263660

Tipo Afiliado: Cotizante

Consulta de Seguimiento

ANAMNESIS

Causa De Consulta

Valoracion con Psicología. OBSERVACIÓN: Se realiza Tele orientación por Contingencia de "Coronavirus"-ACEPTACIÓN DE MODALIDAD DE ATENCIÓN POR PARTE DEL PACIENTE.

//ANOTACION: Responde 10 minutos tarde la llamada.

Enfermedad Actual

Paciente de 72 años de edad, en seguimiento por medico del programa y nutrición, presenta antecedentes de "OBESIDAD GII 2- DM/HTA, HIPERLIPIDEMIA , CERVICALGIA", en control con medicina interna y Ortopedia, manifiesta toma del medicamento como lo indico el médico, comenta vacuna covid19 vigente (no aporta carnet), refiere mejoría en los hábitos alimenticios, realiza actv física (caminata), niega consumo de cigarrillo/SPA y licor, así como hospitalizaciones en los últimos tres meses, manifiesta estados de ánimo variables, con motivación para realizar sus actividades diarias, dificultad para mantener el sueño, indica estrés recurrente y problemas de comunicación con la expareja y alguno de sus hijos, cuenta con el apoyo y acompañamiento de la familia, en especial la pareja e hija que convive.

*Se interroga sobre síntomas o factores de riesgo presentados por el o su núcleo familiar que convive referentes al ?Coronavirus?, entre ellos (dificultad para respirar, fiebre, tos, malestar general, secreción nasal), haber salido de viaje fuera del país, contacto con persona diagnosticada o sospechosa de Covid 19 o pendiente de realización de prueba, a lo cual responde NEGATIVAMENTE.

Antecedentes Personales

-Niega antecedentes familiares de enfermedades mentales.

-Niega ideas suicidas.

Antecedentes Familiares

Convive con la hija, la pareja, el yerno y la nieta, en zona urbana (Hacienda el Castillo-Jamundí CA 56). Tel:3175923078-3184595014, estado civil: casado. Hijos (6).

Refiere adecuadas relaciones familiares, basadas en el respeto y la comunicación. Niega Violencia Intrafamiliar. Con los hijos hay comunicación telefónica continua.

Examen Físico

Aspecto General

NO APLICA, CONSULTA VÍA TELEFÓNICA.

Plan de manejo

Conducta(s)

Paciente de 72 años de edad, en control por médico del programa y Nutrición, comenta vía telefónica llevar tratamiento farmacológico,

Historia Clínica

mejoría en los hábitos alimenticios/realiza actividad física, presenta antecedentes de *OBESIDAD GII 2- DM/HTA, HIPERLIPIDEMIA , CERVICALGIA", en control con medicina interna y Ortopedia, comenta vacuna covid19 vigente (no aporta carnet). Paciente según refiere con estados de ánimo variables, estrés recurrente y problemas de comunicación con la expareja y alguno de sus hijos, alteración en el patrón de sueño (se educa en higiene de sueño), niega ideación suicida y refiere adecuada red de apoyo. Se educa en la importancia de seguir tratamiento efectivo, generando compromiso en seguimiento de indicaciones y recomendaciones dadas por los profesionales, así como la toma del medicamento como indico el médico (No modificar/No suspender dosis/tener horarios establecidos). Estilos de alimentación saludable y Actividad Física según indicación médica. Se explica las afectaciones que puede presentar. Se orienta en manejo de estrés/capacidad de adaptación/afrontamiento/comunicación asertiva, así mismo fortalecimiento de relaciones afectivas-red de apoyo y optimización del tiempo libre en actividades de su gusto e interés. Se educa sobre mecanismos de prevención frente al tema del "Coronavirus? (se recuerda ante la presencia de algún síntoma reportar de forma inmediata a la línea de atención-2856158, se resalta la importancia de permanecer en casa). Control con Psicología preferiblemente presencial en 1 mes o según requerimiento/disponibilidad de agenda.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E669: Obesidad No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
F412: Trastorno Mixto De Ansiedad Y Depresion	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	

ORDENES DE SERVICIOS

DATOS PACIENTE

PACIENTE: Benavides Ortiz Omar Narciso

IDENTIFICACION: CC 14955597

FECHA NACIMIENTO: 1949-02-04 (70)

SEXO: MASCULINO **DIRECCION:** hacienda el Castillo unidad pradera 5

TELEFONO: 3184595014 3175923078

INGRESO: 2020-01-30 **FECHA EGRESO:** 2020-01-30 **DEPTO:** CONSULTA EXTERNA TQ

ENTIDAD: COOMEVA PFGP CALI

FECHA: 2020-01-30

8903021 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA SUPERIOR A UN MES
OBSERVACION: CITA EN 3 MESES. DR CHAPARRO

30 Abril 2020
8:00am

CIE10
F331
F419
DIAGNOSTICO #2
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Grupo MenteSana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental

Grupo MenteSana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental

Dra. Martha Elena Bernal
PSIQUIATRA GENERAL E INFANTIL
R.M. 12431

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565

Especialidad: MEDICO

Registro medico: 1844/90

Comentado con: BERNAL FORERO MARTHA CC-31839759

Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA

Registro medico: 31839759

Direccion: CRA 43 A # 5B - 65 TEQUENDAMA - CALI

Contáctenos: Correos: asistentecx@grupomentesana.com - conmutador@grupomentesana.com - Teléfono: 5536125

Imprimio-CHAPARRO R. JAIME FERNANDO
Fecha Impresión: 2020-01-30 -

Page 1/1

FORMULA MEDICA

PACIENTE: Benavides Ortiz Omar Narciso

ENTIDAD: COOMEVA PFGP CALI

IDENTIFICACION: CC 14955597

EDAD: 70 AÑOS

TELEFONO: 3184595014 3175923078

DIRECCION: hacienda el Castillo unidad pradera 5

CIE10
F331
F419
DIAGNOSTICO
TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTO

Formulario	PRESENTACION	TRATAMIENTO	VIA	FECHA
Formula No.216180 QUETIAPINA TAB X 25MG	TABLETA	90 DIAS	ORAL	2020-01-30
DOSIS	1 TABLETA	FRECUENCIA	DURANTE LA NOCHE	TOTAL 90
OBSERVACION	1 TABLETA DURANTE LA NOCHE			
Formula No.216177 SERTRALINA TABLETA X 50 MG	TABLETA	90 DIAS	ORAL	2020-01-30
DOSIS	1.5 TABLETA	FRECUENCIA	DURANTE EL DIA	TOTAL 135
OBSERVACION	1.5 TABLETA ODURANTE EL DIA 1 TB A LAS 8 AM Y MEDIA TB A LAS 2 PM			

Grupo MenteSana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental

Grupo MenteSana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental

Dra. Martha Elena Bernal
PSIQUIATRA GENERAL E INFANTIL
R.M. 12431

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565

Especialidad: MEDICO

Registro medico: 1844/90

Comentado con: BERNAL FORERO MARTHA CC-31839759

Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA

Registro medico: 31839759

Contáctenos:
Correo: asistentecx@grupomentesana.com - conmutador@grupomentesana.com - Teléfono: 5536125

Direccion: CRA 43 A # 5B - 65 TEQUENDAMA - CALI

Page 1/1
Imprimio-CHAPARRO R. JAIME FERNANDO
Fecha Impresión: 2020-01-30



HISTORIA CLINICA

DATOS PACIENTE		
PACIENTE: Benavides Ortiz Omar Narciso	IDENTIFICACION: CC 14955597	FECHA NACIMIENTO: 1949-02-04
EDAD: 70 AÑOS SEXO: MASCULINO	DIRECCION: hacienda el Castillo unidad pradera 5	
ENTIDAD: COOMEVA PFGP CALI	TELEFONO: 3184595014 3175923078	
CLIENTE: COOMEVA EPS	EGRESO: 2020-01-30 09:14:31	CONSULTA EXTERNA TO

ANTECEDENTES	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Actividad Fisica: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Cancer: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Cardiocerebrovascular: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Diabetes: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad Acido Péptica: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad de transmision sexual: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedades Reumaticas: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad Genitourinaria: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad Infecciosa: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad Mental: NIEGA	

Grupo MenteSana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura en salud mental

Dra. Martha Elena Bernal
 Psicóloga Clínica y Psiquiatra
 C. No. 17431

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565
 Especialidad: MEDICO
 Registro medico: 1844/90

Comentado con: BERNAL FORERO MARTHA CC-31839759
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 31839759

Imprimio-CHAPARRO R. JAIME FERNANDO GMENTESANA Fecha Impresión: 2020-01-30 02:3434

Page 1/5

Otros: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Personalidad Premorbida: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Relaciones de pareja: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Antecedentes Obstétricos: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Ciclos: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad perinatal: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Otros: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Planificación Familiar: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Referencias Perinatales: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Última Citología: NIEGA	

CIE10	DIAGNOSTICO
F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

1.EVOLUCIONES			
Fecha:	2020-01-30 09:14:31	Profesional:	CHAPARRO R. JAIME FERNANDO
		Especialidad:	MEDICO
H. SUBJETIVO:			
PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD, TRABAJO COMO TAXISTA, ES PENSIONADO, ULTIMO CONTROL HACE 2 MESES, CON DX DE TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, ULTIMO MANEJO CON SERTRALINA TABLETA X 50 MG 1.5 TABLETA ODURANTE EL DIA 1 TB A LAS 8 AM Y MEDIA TB A LAS 2 PM, HA CONTINUADO CON SÍNTOMAS DISTÍMICOS DE LARGA DATA, HACE UN AÑO SE LE HIZO DIAGNOSTICO DE CA DE PROSTATA, EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y UROLOGIA Y HACE UN AÑO SE LE REALIZO PROSTATECTOMIA, TERMINO LA QUIMIO Y RADIOTERAPIA, HABLA DE PROBLEMÁTICA INTRAFAMILIAR, DICE QUE LA EXESPOSA A ENVENENADO A LOS HIJOS EN CONTRA DE EL, PERSISTE CON SÍNTOMAS ANSIÓSODEPRESIVOS, IDEAS DE FRUSTRACIÓN Y DESESPERANZA, HACE 10 MESES TUVO UN ACCIDENTE EN CARRO Y LO CULPARON POR INGESTA ALCOHÓLICA, EN MANEJO CON PSICOLOGÍA, NIEGA IDEAS DE MUERTE, SUICIDIO U HOMICIDIO.			

Grupo MonteSana SAS
 Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura sin salud mental

Grupo MonteSana SAS
 Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura sin salud mental

Dra. Martha Elena Bernal
 Psiquiatra General y Especialista
 K. P. 12431

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565
 Especialidad: MEDICO
 Registro medico: 1844/90

Comentado con: BERNAL FORERO MARTHA CC-31839759
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 31839759

Imprimió-CHAPARRO R. JAIME FERNANDO GMENTESANA Fecha Impresión:2020-01-30 02:3535 Page 3/5

DICE TOMAR CON ADHERENCIA EL MANEJO, NO HA EVIDENCIADO IDEAS DELIRANTES NI ALUCINACIONES, IRREGULAR PATRON DE SUEÑO

H. OBJETIVO:

INGRESA SOLO, ORGANIZADO EN SU APARIENCIA PERSONAL, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, COLABORADOR CON EL ENTREVISTADOR, ALERTA, ORIENTADO, EUQUINÉTICO, NO PRESENTA ALTERACIONES EN LA MARCHA, LENGUAJE CLARO Y BIEN ARTICULADO, PENSAMIENTO COHERENTE, RESONANTE CON EL DISCURSO, AFECTO DE TONO ANSIOSO Y DE FONDO DEPRESIVO, LLANTO FACIL, EN EL MOMENTO SIN IDEAS DE MUERTE O IDEACION SUICIDA, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS, ADECUADA INTROSPECCION, IRREGULAR PATRON DE SUEÑO, NO EVIDENCIA IDEAS DELIRANTES NI ALUCINACIONES, MEMORIA CONSERVADA, INTELIGENCIA IMPRESIONA DENTRO DEL PROMEDIO

ANALISIS:

CON DX ANOTADO, PERSISTENCIA DE SUS SINTOMAS ANSIOSODEPRESIVOS, NIEGA IDEAS DE MUERTE O SUICIDAS, NO HA EVIDENCIADO SINTOMAS PSICÓTICOS ACTIVOS, IRREGULAR PATRON DE SUEÑO, BUENA ADHERENCIA A LA TOMA DE SU MANEJO, SE COMENTA SU CASO CON LA DRA BERNAL, PSQUIATRA DE GMS, CON QUIEN SE DECIDIÓ CONTINUAR IGUAL MANEJO ADICIONANDO UN ANTIPSICOTICO, CITA EN 3 MESES. DR CHAPARRO

PLAN:

SE LE CONTINUAR IGUAL PLAN DE MANEJO ADICIONANDO QUETIAPINA TAB X 25MG 1 TABLETA DURANTE LA NOCHE, Y RESTO DEL MANEJO IGUAL. SE LE INSISTE EN MANTENER UNA ADECUADA ADHERENCIA A LA TOMA DE SU MANEJO, LA MEDICACION EN LO POSIBLE DEBE SER SUMINISTRADA POR UN ADULTO RESPONSABLE, Y NO CAMBIAR LAS DOSIS NI LOS HORARIOS DE LOS MEDICAMENTOS, SE LE DA PSICOEDUCACION SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLES, CITA DE CONTROL EN 1 MES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE DESCOMPENSACION O EMPEORAMIENTO DE LOS SINTOMAS, DEBE REALIZAR MANEJO DE PSICOTERAPIA POR PSICOLOGIA EN SU EPS, FAVOR PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU PROXIMA CITA

MEDICAMENTOS FORMULADOS						
Fecha	Medicamento	Dias	Dosis	Present.	Via	Cant
2020-01-30	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	90	1.5	TABLETA	ORAL	135
FRECUENCIA: DURANTE EL DIA						

OBSERVACION: 1.5 TABLETA DURANTE EL DIA 1 TB A LAS 8 AM Y MEDIA TB A LAS 2 PM

2020-01-30	QUETIAPINA TAB X 25MG	90	1	TABLETA	ORAL	90
FRECUENCIA: DURANTE LA NOCHE						

OBSERVACION: 1 TABLETA DURANTE LA NOCHE

ORDENES

FECHA: 2020-01-30 09:14:31 9903021 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA SUPERIOR A UN MES

OBSERVACION: CITA EN 3 MESES. DR CHAPARRO

Grupo Montesana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental

Grupo Montesana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental

Dr. Martha Elena Bernal
Especialista en Psiquiatría y Psicología
C.R. 12431

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO 9903021-1
Especialidad: MEDICO
Registro medico: 1844/90
Elaborado con: BERNAL FORERO MARTHA CC-31839759
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
Registro medico: 31839759

Imprimió-CHAPARRO R. JAIME FERNANDO GMENTESANA Fecha Impresión:2020-01-30 02:35:35

Page 4/5



ORDENES DE SERVICIOS

DATOS PACIENTE

PACIENTE: Benavides Ortiz Omar Narciso IDENTIFICACION: CC 14955597 FECHA NACIMIENTO: 1949-02-04 (70)
 SEXO: MASCULINO DIRECCION: EL CASTILLO MJAMUNDI TELEFONO: 3184595014 3175923078
 INGRESO: 2019-11-20 FECHA EGRESO: 2019-11-20 DEPTO: CONSULTA EXTERNA TQ ENTIDAD: COOMEVA PFGP CALI
 FECHA: 2019-11-20
 8903021 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA SUPERIOR A UN MES
 OBSERVACION: CITA EN 1 MES

9:40 am
 19 Dic 2019

CIE10
 F331

DIAGNOSTICO #1

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Grupo MenteSana SAS
 Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura en salud mental

Grupo MenteSana SAS
 Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura en salud mental

Compara
 Dra. Consuelo Marraga M.
 C.C. 38555270
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 38555270

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565
 Especialidad: MEDICO
 Registro medico: 1844/90

Comentado con: MARRIAGA NUNEZ LOREDANA CC-38555270
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 38555270

Direccion: CRA 43 A # 5B - 65 TEQUENDAMA - CALI

Contactenos: Correos: asistentecx@grupomentesana.com - conmutador@grupomentesana.com - Teléfono: 5536125

Imprimio-MARRIAGA NUNEZ LOREDANA

Fecha Impresion: 2019-11-20 -

Page 1/1



FORMULA MEDICA

PACIENTE: Benavides Ortiz Omar Narciso

ENTIDAD: COOMEVA PFGP CALI

IDENTIFICACION: CC 14955597

TELEFONO: 3184595014 3175923078

EDAD: 70

DIRECCION: EL CASTILLO MJAMUNDI

FORMULA N°130949

FECHA: 2019-11-20

CIE10

DIAGNOSTICO

F331

TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

MEDICAMENTOS FORMULADOS

DESCRIPCION	PRESENTACION	TRATAMIENTO	VIA	CANT
SERTRALINA TABLETA X 50 MG	TABLETA	30 DIAS	ORAL	45
DOSIS	1.5 TABLETA	FRECUENCIA	DURANTE EL DIA	

OBS 1 TB A LAS 8 AM Y MEDIA TB A LAS 2 PM

Grupo MenteSana SAS
 Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura en salud mental

Grupo MenteSana SAS
 Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
 Registro Médico 1844/90
 Una cultura en salud mental

Compara
 Dra. Consuelo Marraga M.
 C.C. 38555270
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 38555270

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565
 Especialidad: MEDICO
 Registro medico: 1844/90

Comentado con: MARRIAGA NUNEZ LOREDANA CC-38555270
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 38555270

DIRECCION: CRA 43 A # 5B - 65 TEQUENDAMA - CALI

Caducidad 30 dias calendario

Imprimio-MARRIAGA NUNEZ LOREDANA GMENTESANA

Fecha Impresion: 2019-11-20 10:5858

Page 1/1



HISTORIA CLINICA

DATOS PACIENTE

PACIENTE: Benavides Ortiz Omar Narciso	IDENTIFICACION: CC 14955597	FECHA NACIMIENTO: 1949-02-04
EDAD: 70 AÑOS SEXO: MASCULINO	DIRECCION: EL CASTILLO MJAMUNDI	
ENTIDAD: COOMEVA PFGP CALI	TELEFONO: 3184595014 3175923078	
CLIENTE: COOMEVA EPS	EGRESO: 2019-11-20 10:03:25	CONSULTA EXTERNA TQ

MOTIVOS DE LA CONSULTA

Fecha: 2019-11-20 10:03:25	Profesional: MARRIAGA NUNEZ LOREDANA	Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
REMITIDO POR MEDICO GENERAL DE SU EPS, PORQUE EL PACIENTE REFIERE QUE "POR UNA ANSIEDAD MUY TREMENDA".		

ENFERMEDAD ACTUAL

Fecha: 2019-11-20 10:03:25	Profesional: MARRIAGA NUNEZ LOREDANA	Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
PTE DE 70 AÑOS DE EDAD, TRABAJO COMO TAXISTA, ES PENSIONADO, CON ANTECEDENTES DE DEPRESIÓN HACE 20 AÑOS Y SE LE ORDENO HOSPITALIZACIÓN PERO NO ACEPTO Y SE LE FORMULA ANTIDEPRESIVO PERO NO LO RECUERDA, DICE QUE LO ROBARON HACE 20 AÑOS Y SE PUSO A TRABAJAR EN TAXI Y RECUPERO EL DINERO PERO NO TOTALMENTE Y HA REQUERIDO LA AYUDA DE SUS HIJOS, REFIERE QUE HA CONTINUADO CON SÍNTOMAS DISTÍMICOS DE LARGA DATA, DICE QUE HACE UN AÑO SE LE HIZO DIAGNOSTICO DE CA DE PROSTATA, EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y UROLOGIA Y HACE UN AÑO SE LE REALIZO PROSTATECTOMIA, Y EN EL MOMENTO SE LE REALIZA QUIMIO Y RADIOTERAPIA, POR LO QUE PRESENTO SÍNTOMAS ANSIOSODEPRESIVOS QUE AUN PERSISTE. CON LLANTO FÁCIL, IDEAS DE FRUSTRACIÓN Y DESESPERANZA, Y SE SUGIRIÓ ACOMPAÑAMIENTO DE LA FAMILIA PERO ESO NO HA OCURRIDO. HACE 8 MESES TUVO UN ACCIDENTE EN CARRO Y LO CULPARON POR INGESTA ALCOHÓLICA, LO CUAL SE LO HA CONTINUADO RECRIMINANDO LA ESPOSA, PARA LO QUE EL LE DABA DINERO, SACO YA EL CARRO DEL TRANSITO, Y SE LE CONCEDIÓ UNA INDEMNIZACIÓN POR EL SEGURO DEL CARRO PERO ELLA NEGÓ SABER ALGO DEL DINERO Y ELLA LO HABÍA TOMADO, POR LO QUE		

Grupo Mentesana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una cultura en salud mental



Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-38555270
Especialidad: MEDICO
Registro medico: 1844/90
Grupo Mentesana SAS
Dr. Jaime Fdo. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Fecha impresión: 2019-11-20 10:41:11
Page 1/(nb)
Una cultura en salud mental

PRESENTA PROBLEMÁTICA EN SU RELACIÓN DE PAREJA, Y TIENE ADEMÁS PROBLEMÁTICA POR UN APARTAMENTO DE EL Y ELLA YA LE DIJO QUE SE FUERA Y SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO VIVIENDO CON UNA HIJA, ADEMÁS A UN INDISPUESTO CON SUS HIJOS E INCLUSO UNA LLEGO A TIRARLE. CONSULTA A SU EPS, Y SE LE REMITE A MANEJO CON PSICOLOGÍA Y SE LE FORMULA SERTRALINA TB X 50 MG 1 TB X DÍA QUE SE LE ACABÓ HACE 20 DÍAS Y SE LE DIFIERE A ESTA ESPECIALIDAD PARA VALORACIÓN Y MANEJO..

EVALUACION CLINICA

INGRESA SOLO, CON ADECUADO CUIDADO PERSONAL, SE EVIDENCIA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADO, LENGUAJE CLARO Y BIEN ARTICULADO, AFECCIÓN DE TONO ANSIOSO Y DE FONDO DEPRESIVO, LLANTO FACIL, IDEAS DE FRUSTRACIÓN Y DESESPERANZA, COLABORADOR CON LA ENTREVISTA, LENGUAJE CLARO Y BIEN ARTICULADO, PENSAMIENTO COHERENTE, SIN IDEAS DE MUERTE, SUICIDIO U HOMICIDIO, NO EVIDENCIA IDEAS DELIRANTES NI ALUCINACIONES. MEMORIA CONSERVADA. INTELIGENCIA IMPRESIONA DENTRO DEL PROMEDIO, JUICIO DEBILITADO POR EL AFECCIÓN. INTROSPECCIÓN POBRE, BUEN PATRÓN DE SUEÑO.

ANTECEDENTES

PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Actividad Física: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Cancer: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Cardiocerebrovascular: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Diabetes: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad Acido Paptica: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09
Enfermedad de transmision sexual: NIEGA	
PROFESIONAL: GARCIA URREA LORENA	FECHA: 2019-10-09

Grupo Montesana SAS
Dr. Jaime R. Chaparro R.
Especialista en Salud Mental
Una clínica en salud mental



Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565
Especialidad: MEDICO
Registro medico: 1844/90

Comentado con: MARRIAGA NUNEZ LOREDANA CC-38555270
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
Registro medico: 38555270

Imprimio-MARRIAGA NUNEZ LOREDANA GMENTESANA Fecha Impresion:2019-11-20 10:5757 Page 2/(nb)

A 1 TB A LAS 8 AM Y MEDIA TB A LAS 2 PM. SE LE DA FORMULA, SE DA PSICOEDUCACION SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLES COMO EJERCICIO SUFICIENTE, DIETA SANA Y SUEÑO ADECUADO Y RESPECTO AL DIAGNOSTICO Y PRONOSTICO, SE LE ADVIERTEN POSIBLES EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS PSICOFARMACOS. SE LE ORIENTA EN QUE LA MEDICACIÓN LA DEBE MANEJAR UN ADULTO RESPONSABLE, SE LE INSISTE EN LA ADHERENCIA A LA TOMA DE LOS MEDICAMENTOS Y EN LA IMPORTANCIA DE NO SUSPENDER LA MEDICACIÓN DE MANTENIMIENTO NI CAMBIAR LAS DOSIS NI LOS HORARIOS DE LOS MISMOS. EVITE CONDUCIR VEHÍCULOS HASTA NO ESTAR SEGURO DE LA TOLERANCIA AL MEDICAMENTO Y EL CONTROL DE LOS SÍNTOMAS. SI EL MEDICAMENTO PRODUCE SOMNOLENCIA DIURNA POR FAVOR TÓMELO EN LA NOCHE. SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO, NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO, NO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS QUE TENGAN CAFÉ, TE O BEBIDAS ENERGIZANTES, NO CONSUMIR LICOR CITA DE CONTROL EN 1 MES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA Y RECONSULTA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS DE SU EPS EN CASO DE DESCOMPENSACION O EMPEORAMIENTO DE LOS SÍNTOMAS COMO AGRESIVIDAD, IDEAS SUICIDAS, ALUCINACIONES, INSOMNIO, PÉRDIDA DEL APETITO, CAMBIOS DEL COMPORTAMIENTO, DEBE CONTINUAR EL MANEJO CON PSICOLOGÍA EN SU EPS, FAVOR PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE LA HORA DE SU PRÓXIMA CITA. ELABORÓ DR CHAPARRO.

CIE10	DIAGNOSTICO
F331	TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

MEDICAMENTOS FORMULADOS						
Fecha	Medicamento	Dias	Dosis	Present.	Via	Cant
2019-11-20	SERTRALINA TABLETA X 50 MG	30	1.5	TABLETA	ORAL	45
FRECUENCIA: DURANTE EL DIA						

OBSERVACION: 1 TB A LAS 8 AM Y MEDIA TB A LAS 2 PM

ORDENES		
FECHA	2019-11-20 10:03:25	8903021 (1) CONSULTA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA SUPERIOR A UN MES

Grupo Mentesana SAS
Dr. Jaime Fco. Chaparro R.
Registro Médico 1844/90
Una atención en salud mental

Comagici
"Clima Mental, Salud Mental"

Elaborado por: CHAPARRO R. JAIME FERNANDO CC-10540565
Especialidad: MEDICO
Registro medico: 1844/90

Comentado con: MARRIAGA NUNEZ LOREDANA CC-38555270
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
Registro medico: 38555270

Imprimio-MARRIAGA NUNEZ LOREDANA GMENTESANA Fecha Impresion:2019-11-20 10:0101

Page 5/(nb)



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE CALI
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 211108155050890098,

Nro Matrícula: 370-433084

Página 5 TURNO: 2021-474983

Impreso el 8 de Noviembre de 2021 a las 08:05:49 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la última página

A: PROMOTORA HOLGUINES S.A

ANOTACION: Nro 016 Fecha: 20-05-2003 Radicación: 2003-38215

Doc: ESCRITURA 510 del 07-03-2003 NOTARIA 15 de CALI

VALOR ACTO: \$

ESPECIFICACION: REFORMA REGLAMENTO DE PROPIEDAD HORIZONTAL: 0331 REFORMA REGLAMENTO DE PROPIEDAD HORIZONTAL DEL CONJUNTO RESIDENCIAL OASIS DEL SUR PROP.HORIZ.ADECUANDO SU REGLAMENTACION A LA LEY 675 DEL 2001.B.FISC.10129221

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

A: ASAMBLEA DE COOPROPIETARIOS DEL CONJUNTO RESIDENCIAL OASIS DEL SUR PROPIEDAD HORIZONTAL.

ANOTACION: Nro 017 Fecha: 29-01-2010 Radicación: 2010-6314

Doc: RESOLUCION 0169 del 04-09-2009 MUNICIPIO DE CALI - SECRETARIA DE de CALI

VALOR ACTO: \$

ESPECIFICACION: VALORIZACION: 0212 VALORIZACION - CONTRIBUCION CAUSADA POR BENEFICIO GENERAL PARA LA CONSTRUCCION DEL PLAN DE OBRAS DENOMINADO "21 MEGA OBRAS", AUTORIZADO POR ACUERDO 0241 DE 2008, MODIFICADO POR ACUERDO 061 DE 2009.

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y VALORIZACION.

ANOTACION: Nro 018 Fecha: 16-10-2015 Radicación: 2015-119141

Doc: CERTIFICADO 9200365557 del 14-10-2015 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI de CALI VALOR ACTO: \$

Se cancela anotación No: 17

ESPECIFICACION: CANCELACION PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA: 0842 CANCELACION PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA DE GRAVAMEN DE VALORIZACION POR 21 MEGA OBRAS RESOLUCION 0169,

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y VALORIZACION.

NIT# 8903990113

ANOTACION: Nro 019 Fecha: 23-10-2015 Radicación: 2015-122596

Doc: CERTIFICADO 32481 del 08-10-2015 NOTARIA VEINTINUEVE de BOGOTA D. C.

VALOR ACTO: \$15,355,753

Se cancela anotación No: 14

ESPECIFICACION: CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES: 0843 CANCELACION POR VOLUNTAD DE LAS PARTES HIPOTECA ESCR.2255 DE 31-05-01

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO (X-Titular de derecho real de dominio,I-Titular de dominio incompleto)

DE: BANCO DAVIVIENDA S.A.

NIT# 8600343137

A: BENAVIDES VIVAS FREDY

CC# 94060723

A: BENAVIDES VIVAS JUAN CARLOS

CC# 94379679

ANOTACION: Nro 020 Fecha: 24-11-2015 Radicación: 2015-135661

Doc: ESCRITURA 4240 del 24-10-2015 NOTARIA CUARTA de CALI

VALOR ACTO: \$22,300,000



OFICINA DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PUBLICOS DE CALI
CERTIFICADO DE TRADICION
MATRICULA INMOBILIARIA

Certificado generado con el Pin No: 211108155050890098,

Nro Matrícula: 370-433084

Pagina 7 TURNO: 2021-474983

Impreso el 8 de Noviembre de 2021 a las 08:05:49 PM

**"ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL INMUEBLE
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION"**

No tiene validez sin la firma del registrador en la ultima página

=====

FIN DE ESTE DOCUMENTO

El interesado debe comunicar al registrador cualquier falla o error en el registro de los documentos

USUARIO: Realtech

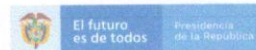
TURNO: 2021-474983

FECHA: 08-11-2021

EXPEDIDO EN: BOGOTA

El Registrador: FRANCISCO JAVIER VELEZ PEÑA

SNR
SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
& REGISTRO
La guarda de la fe pública



RADICADO 2020_001

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**

CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **NORA MILENA ABADIA BUENO** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 31892160**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, el día 08 de noviembre de 2021.

DORIS PATARROYO PATARROYO

Director(a) de Nómina de Pensionados

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Su futuro lo construimos entre los dos

Jamundí

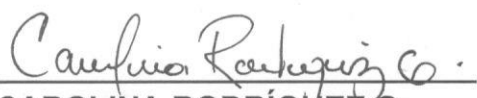
CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Administradora y Representante Legal del Conjunto 5 Condominio La Pradera con NIT 900.224.233-6 según resolución 33-49-8 del 05 de febrero de 2021 de la Secretaria de Gobierno de Jamundí – Valle del Cauca puedo certificar que:

El señor Omar Benavidez Ortiz, identificado con cedula de ciudadanía No. 14.955.597, reside en este condominio en la casa No. 56, de propiedad de su hija Lorena Benavidez, desde el 02 de octubre del 2019, donde se ha desatacado por su excelente conducta y buenas relaciones humanas.

Este certificado se expide a los seis (06) días del mes de noviembre de dos mil veintiuno (2021)

Cordialmente,


CAROLINA RODRÍGUEZ G

Administradora y Representante Legal

CONDOMINIOS **CONJUNTO**
La PRADERA V
NIT 900.224.233-6
Vía Cali Jamundí Hacienda el castillo
ADMINISTRACION

TABLA DE AMORTIZACION

CIUDAD Y FECHA: CALI 14/09/20
 CLIENTE: OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ
 DIRECCION: CR 42 NO 28 A 150 P 101



OFICINA: PRINCIPAL CALI
 CUENTA NUMERO: 688048

DATOS DE LA OPERACIÓN

MODULO: CARTERA CONVENIOS
 No. OPERACIÓN: 105174431
 TIPO DE OPERACIÓN: CONVENIOS DE CREDITO
 VALOR CREDITO: COP 35,000,000.00
 PLAZO: 108
 TIPO DE AMORTIZACIÓN: Francés c/ Seg. e Int. incluidos
 GRACIA: 0
 TIPO DE COBRO GRACIA:
 BASE DE CALCULO: Comercial

FECHA DESEMBOLSO: 23/02/18
 FECHA 1ER VENCIMIENTO: 10/04/18
 FECHA ULT VENCIMIENTO: 10/03/27
 FECHA FIJA DE PAGO: 10
 TASA INTERES NOMINAL/ANUAL MES VENCIDO: 17.520000
 TASA INTERES EFECTIVA ANUAL: 18.997626
 SPREAD: 0.000000

TABLA DE AMORTIZACION

CUOTA VENC.	DIAS	SALDO CAP.	CAP	INT	SEGUROS	VALOR CUOTA	ESTADO
1 10/04/18	47	35000000.00	0.00	651248.00	38500.00	689748.00	Paga
2 10/05/18	30	35000000.00	0.00	651248.00	38500.00	689748.00	Paga
3 10/06/18	30	34868823.00	131177.00	520071.00	38500.00	689748.00	Paga
4 10/07/18	30	34726660.00	142163.00	509085.00	38500.00	689748.00	Paga
5 10/08/18	30	34582421.00	144239.00	507009.00	38500.00	689748.00	Paga
6 10/09/18	30	34436076.00	146345.00	504903.00	38500.00	689748.00	Paga
7 10/10/18	30	34287595.00	148481.00	502767.00	38500.00	689748.00	Paga
8 10/11/18	30	34136946.00	150649.00	500599.00	38500.00	689748.00	Paga
9 10/12/18	30	33984097.00	152849.00	498399.00	38500.00	689748.00	Paga
10 10/01/19	30	33829017.00	155080.00	496168.00	38500.00	689748.00	Paga
11 10/02/19	30	33671673.00	157344.00	493904.00	38500.00	689748.00	Paga
12 10/03/19	30	33512031.00	159642.00	491606.00	38500.00	689748.00	Paga
13 10/04/19	30	33350059.00	161972.00	489276.00	38500.00	689748.00	Paga
14 10/05/19	30	33185722.00	164337.00	486911.00	38500.00	689748.00	Paga
15 10/06/19	30	33018986.00	166736.00	484512.00	38500.00	689748.00	Paga
16 10/07/19	30	32849815.00	169171.00	482077.00	38500.00	689748.00	Paga
17 10/08/19	30	32678174.00	171641.00	479607.00	38500.00	689748.00	Paga
18 10/09/19	30	32504027.00	174147.00	477101.00	38500.00	689748.00	Paga
19 10/10/19	30	32327338.00	176689.00	474559.00	38500.00	689748.00	Paga
20 10/11/19	30	32148069.00	179269.00	471979.00	38500.00	689748.00	Paga
21 10/12/19	30	31966183.00	181886.00	469362.00	38500.00	689748.00	Paga
22 10/01/20	30	31781641.00	184542.00	466706.00	38500.00	689748.00	Paga
23 10/02/20	30	31594405.00	187236.00	464012.00	38500.00	689748.00	Paga
24 10/03/20	30	31404435.00	189970.00	461278.00	38500.00	689748.00	Paga
25 10/04/20	30	31211692.00	192743.00	458505.00	38500.00	689748.00	Paga
26 10/05/20	30	31016135.00	195557.00	455691.00	38500.00	689748.00	Paga
27 10/06/20	30	30817723.00	198412.00	452836.00	38500.00	689748.00	Paga
28 10/07/20	30	30616414.00	201309.00	449939.00	38500.00	689748.00	Paga
29 10/08/20	30	30412166.00	204248.00	447000.00	38500.00	689748.00	Paga
30 10/09/20	30	30204936.00	207230.00	444018.00	38500.00	689748.00	Paga
31 10/10/20	30	29994680.00	210256.00	440992.00	38500.00	689748.00	Vigente
32 10/11/20	30	29781354.00	213326.00	437922.00	38500.00	689748.00	No Vigente
33 10/12/20	30	29564914.00	216440.00	434808.00	38500.00	689748.00	No Vigente
34 10/01/21	30	29345314.00	219600.00	431648.00	38500.00	689748.00	No Vigente
35 10/02/21	30	29122508.00	222806.00	428442.00	38500.00	689748.00	No Vigente
36 10/03/21	30	28896449.00	226059.00	425189.00	38500.00	689748.00	No Vigente

37	10/04/21	30	28667089.00	229360.00	421888.00	38500.00	689748.00	No Vigente
38	10/05/21	30	28434381.00	232708.00	418540.00	38500.00	689748.00	No Vigente
39	10/06/21	30	28198275.00	236106.00	415142.00	38500.00	689748.00	No Vigente
40	10/07/21	30	27958722.00	239553.00	411695.00	38500.00	689748.00	No Vigente
41	10/08/21	30	27715671.00	243051.00	408197.00	38500.00	689748.00	No Vigente
42	10/09/21	30	27469072.00	246599.00	404649.00	38500.00	689748.00	No Vigente
43	10/10/21	30	27218872.00	250200.00	401048.00	38500.00	689748.00	No Vigente
44	10/11/21	30	26965020.00	253852.00	397396.00	38500.00	689748.00	No Vigente
45	10/12/21	30	26707461.00	257559.00	393689.00	38500.00	689748.00	No Vigente
46	10/01/22	30	26446142.00	261319.00	389929.00	38500.00	689748.00	No Vigente
47	10/02/22	30	26181008.00	265134.00	386114.00	38500.00	689748.00	No Vigente
48	10/03/22	30	25912003.00	269005.00	382243.00	38500.00	689748.00	No Vigente
49	10/04/22	30	25639070.00	272933.00	378315.00	38500.00	689748.00	No Vigente
50	10/05/22	30	25362152.00	276918.00	374330.00	38500.00	689748.00	No Vigente
51	10/06/22	30	25081191.00	280961.00	370287.00	38500.00	689748.00	No Vigente
52	10/07/22	30	24796128.00	285063.00	366185.00	38500.00	689748.00	No Vigente
53	10/08/22	30	24506903.00	289225.00	362023.00	38500.00	689748.00	No Vigente
54	10/09/22	30	24213456.00	293447.00	357801.00	38500.00	689748.00	No Vigente
55	10/10/22	30	23915724.00	297732.00	353516.00	38500.00	689748.00	No Vigente
56	10/11/22	30	23613646.00	302078.00	349170.00	38500.00	689748.00	No Vigente
57	10/12/22	30	23307157.00	306489.00	344759.00	38500.00	689748.00	No Vigente
58	10/01/23	30	22996193.00	310964.00	340284.00	38500.00	689748.00	No Vigente
59	10/02/23	30	22680689.00	315504.00	335744.00	38500.00	689748.00	No Vigente
60	10/03/23	30	22360579.00	320110.00	331138.00	38500.00	689748.00	No Vigente
61	10/04/23	30	22035795.00	324784.00	326464.00	38500.00	689748.00	No Vigente
62	10/05/23	30	21706270.00	329525.00	321723.00	38500.00	689748.00	No Vigente
63	10/06/23	30	21371934.00	334336.00	316912.00	38500.00	689748.00	No Vigente
64	10/07/23	30	21032716.00	339218.00	312030.00	38500.00	689748.00	No Vigente
65	10/08/23	30	20688546.00	344170.00	307078.00	38500.00	689748.00	No Vigente
66	10/09/23	30	20339351.00	349195.00	302053.00	38500.00	689748.00	No Vigente
67	10/10/23	30	19985058.00	354293.00	296955.00	38500.00	689748.00	No Vigente
68	10/11/23	30	19625592.00	359466.00	291782.00	38500.00	689748.00	No Vigente
69	10/12/23	30	19260878.00	364714.00	286534.00	38500.00	689748.00	No Vigente
70	10/01/24	30	18890839.00	370039.00	281209.00	38500.00	689748.00	No Vigente
71	10/02/24	30	18515397.00	375442.00	275806.00	38500.00	689748.00	No Vigente
72	10/03/24	30	18134474.00	380923.00	270325.00	38500.00	689748.00	No Vigente
73	10/04/24	30	17747989.00	386485.00	264763.00	38500.00	689748.00	No Vigente
74	10/05/24	30	17355862.00	392127.00	259121.00	38500.00	689748.00	No Vigente
75	10/06/24	30	16958010.00	397852.00	253396.00	38500.00	689748.00	No Vigente
76	10/07/24	30	16554349.00	403661.00	247587.00	38500.00	689748.00	No Vigente
77	10/08/24	30	16144795.00	409554.00	241694.00	38500.00	689748.00	No Vigente
78	10/09/24	30	15729261.00	415534.00	235714.00	38500.00	689748.00	No Vigente
79	10/10/24	30	15307660.00	421601.00	229647.00	38500.00	689748.00	No Vigente
80	10/11/24	30	14879904.00	427756.00	223492.00	38500.00	689748.00	No Vigente
81	10/12/24	30	14445903.00	434001.00	217247.00	38500.00	689748.00	No Vigente
82	10/01/25	30	14005565.00	440338.00	210910.00	38500.00	689748.00	No Vigente
83	10/02/25	30	13558798.00	446767.00	204481.00	38500.00	689748.00	No Vigente
84	10/03/25	30	13105508.00	453290.00	197958.00	38500.00	689748.00	No Vigente
85	10/04/25	30	12645600.00	459908.00	191340.00	38500.00	689748.00	No Vigente
86	10/05/25	30	12178978.00	466622.00	184626.00	38500.00	689748.00	No Vigente
87	10/06/25	30	11705543.00	473435.00	177813.00	38500.00	689748.00	No Vigente
88	10/07/25	30	11225196.00	480347.00	170901.00	38500.00	689748.00	No Vigente
89	10/08/25	30	10737836.00	487360.00	163888.00	38500.00	689748.00	No Vigente
90	10/09/25	30	10243360.00	494476.00	156772.00	38500.00	689748.00	No Vigente
91	10/10/25	30	9741665.00	501695.00	149553.00	38500.00	689748.00	No Vigente
92	10/11/25	30	9232645.00	509020.00	142228.00	38500.00	689748.00	No Vigente
93	10/12/25	30	8716194.00	516451.00	134797.00	38500.00	689748.00	No Vigente
94	10/01/26	30	8192202.00	523992.00	127256.00	38500.00	689748.00	No Vigente
95	10/02/26	30	7660560.00	531642.00	119606.00	38500.00	689748.00	No Vigente
96	10/03/26	30	7121156.00	539404.00	111844.00	38500.00	689748.00	No Vigente
97	10/04/26	30	6573877.00	547279.00	103969.00	38500.00	689748.00	No Vigente
98	10/05/26	30	6018608.00	555269.00	95979.00	38500.00	689748.00	No Vigente
99	10/06/26	30	5455232.00	563376.00	87872.00	38500.00	689748.00	No Vigente
100	10/07/26	30	4883630.00	571602.00	79646.00	38500.00	689748.00	No Vigente
101	10/08/26	30	4303683.00	579947.00	71301.00	38500.00	689748.00	No Vigente
102	10/09/26	30	3715269.00	588414.00	62834.00	38500.00	689748.00	No Vigente
103	10/10/26	30	3118264.00	597005.00	54243.00	38500.00	689748.00	No Vigente
104	10/11/26	30	2512543.00	605721.00	45527.00	38500.00	689748.00	No Vigente
105	10/12/26	30	1897978.00	614565.00	36683.00	38500.00	689748.00	No Vigente
106	10/01/27	30	1274440.00	623538.00	27710.00	38500.00	689748.00	No Vigente
107	10/02/27	30	641799.00	632641.00	18607.00	38500.00	689748.00	No Vigente
108	10/03/27	30	0.00	641799.00	9370.00	38500.00	689669.00	No Vigente
TOTALES:			3257	35000000.00	35334705.00	4158000.00		



RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **OMAR NARCISO BENAVIDES ORTIZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 14955597.

Por tal Concepto durante el período: 2021-10 a 2021-10 le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 2,920,868.00	TERCERO SUDAMERIS PRESTAMO	\$ 685,761.00
		SALUD COOMEVA	\$ 350,600.00
TOTAL DEVENGADOS	\$ 2,920,868.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 1,036,361.00
		NETO GIRADO	\$ 1,884,507.00

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 09 de noviembre de 2021.

Atentamente:

BORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

Su futuro lo construimos entre los dos

De: Lorena Benavides <yelobe@hotmail.com>

Enviado: jueves, 18 de noviembre de 2021 8:41 p. m.

Para: oasisdelsur2011@hotmail.com <oasisdelsur2011@hotmail.com>; Madeleine Andrade Martinez <made_anma69@hotmail.com>

Asunto: SOLICITUD CERTIFICACIÓN

Buenas noches, cordial saludo.

Sra Administradora,
Unidad Residencial Oasis del Sur

Solicito amablemente a través de este medio, me sea expedida una certificación sobre quienes son las personas residentes actualmente en el apartamento 101-M, registradas ante la Administración.

La anterior solicitud la hago en calidad de cónyuge de la Sra Ana Delfa Vivas.

Gracias por su atención.

Cordialmente,

OMAR BENAVIDES ORTIZ
Celular 3175923078