

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030392018-00974-00

Obedézcase y cúmplase lo resuelto por el superior.

Con el fin de continuar el trámite procesal, por secretaría procédase con la correspondiente liquidación de costas teniendo en cuenta lo indicado por el superior.

Por secretaría requiérase a la Superintendencia de Sociedades habida cuenta de que informe al despacho la suerte del proceso de reorganización de deudas iniciado por A2 MARKETING PRODUCCIÓN DE EVENTOS CONCIERTOS Y PUBLICIDAD S.A.S. quien es uno de los demandados dentro de las diligencias.

De la liquidación de crédito presentada córrase el correspondiente traslado por secretaría.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE.

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

Firmado Por:

Diana Marcela Olaya Celis

Juez

Juzgado Municipal

Civil 039

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **3b44b7e3add4c52cf2441242e63ca0e1aa71ca1ff61032aa591b06e49c2ee710**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:17 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2018-00974-00

Encontrándose el expediente de la referencia para proveer lo que en derecho corresponda, con relación a la póliza obrante en el folio 15 del cuaderno 1 en la carpeta de medidas del expediente digital, previo a resolver respecto del pago, requiérase a SEGUROS DEL ESTADO S.A., informe al despacho la manera en que se realiza el cobro del valor de la póliza.

Una vez obtenida la respuesta con relación al trámite administrativo decidirá el despacho si realiza requerimiento a la entidad aseguradora u ordena el desglose para la efectividad del cobro.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020¹¹.

NOTIFÍQUESE
(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **91c489f8ed995f4f2d73493d40ea51a884d8210f66dc36654107c04f24e203eb**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:28 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2018-01016-00

Obre a los autos la comunicación proveniente de **SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES** mediante el cual se informa sobre el trámite de reorganización de la demandada INVERAL HNOS & CIA LTDA.

Conforme lo anterior, el Despacho Dispone:

PRIMERO: En cumplimiento a lo previsto en el Artículo 20 de la Ley 1126 de 2006., se observa que este despacho judicial carece de competencia para seguir conociendo de la presente acción respecto del demandado INVERAL HNOS & CIA LTDA. **SEGUNDO:** Remítase las actuaciones que se están tramitando en este despacho judicial respecto del demandado INVERAL HNOS & CIA LTDA a la Superintendencia De Sociedades, conforme los presupuestos del Artículo 20 de la Ley 1126 de 2006. **TERCERO: DE LAS MEDIDAS CAUTELARES** decretadas y practicadas en el proceso de la referencia con relación a los demandados INVERAL HNOS & CIA LTDA, por secretaría poner a disposición de la SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES para lo correspondiente.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO
La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**
Hoy, 26 de junio de 2023
La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

HMR

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **36b4d6a019cfbae0eac8566e3e7e997f01398a5925e92be51ff7a61f6af25699**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:13 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2020-00017-00

Previo a continuar con el trámite, por secretaría acredite al expediente si la inclusión registral que se encuentra en los documentos digitales 45 y 46, se realizó de conformidad a lo dispuesto en el numeral 7 del artículo 375 del C.G.P y en la misma fue incluida la valla y demás documentos obrantes en el expediente. De no ser así, procédase a efectuar la inclusión de la valla conforme al artículo citado en el registro de pertenencias y una vez cumplida dicha publicación y contabilizado el término de que trata la norma, ingrésese al Despacho para convalidar la actuación.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

Firmado Por:

Diana Marcela Olaya Celis

Juez

Juzgado Municipal

Civil 039

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **7c2fe0cba7526dec5df1784b0f4ef159be48d6b820ee34a5cf01c15a2e161f51**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:30 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2020-0867-00

Agréguense a los autos las documentales aportadas, las mismas pónganse en conocimiento de las partes para los fines pertinentes.

Se reconoce personería al Dr. CARLOS ALBERTO PACHECO AYALA como apoderado de la parte demandante.

De otra parte, se requiere a la parte demandante, para que en el término de diez (10) días, se sirva aportar el certificado de defunción del señor Rubén Darío Salazar Orozco, así como también el título valor objeto de la presente acción en original a este despacho, so pena de tener por desistido el incidente de tacha de falsedad.

De otra parte y con relación a lo manifestado por parte del Instituto de medicina legal, requiérase a la parte pasiva aportar en original en la secretaría del despacho todos los documentos que serán objeto de cotejo grafológico.

En el mismo sentido una vez se tengan los documentos antes requeridos, por secretaría remítase los mismo al Instituto De Medicina Legal, informando que los mismos deberán ser objeto de análisis con el fin de determinar únicamente si la señora ALEXANDRA HERRERA fue quien suscribió el título objeto de la presente acción.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO
La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**
Hoy, 26 de junio de 2023
La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

IMBM

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039

^[1] (...) Los despachos judiciales del país publicarán estados electrónicos en el portal Web de la Rama Judicial. Para esto, el Consejo Superior de la Judicatura, a través del Centro de Documentación Judicial -CENDOJ-, dispondrá los espacios, establecerá los lineamientos, protocolos y comunicará lo necesario a los despachos judiciales y ciudadanía en general. Los servidores judiciales que cuenten con las herramientas a disposición mantendrán actualizados los sistemas institucionales de información de la gestión judicial, con la información completa de las actuaciones y los documentos anexos, con el fin de brindar información actual y fidedigna en la consulta de procesos expuesta al público.

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **c6554c5386d168b82b3e5aff0361701ad992e68ea4d99df3e1ff3697154576b7**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:10 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2021-00724-00

Teniendo en cuenta que el liquidador designado no asumió el cargo, el Juzgado dispone:

PRIMERO: Relevar del cargo designado a la Doctora PAULA ANDREA ACEVEDO MESA, y en consecuencia, nómbrese como como LIQUIDADOR, a la señora GRANADOS CASAS SANDRA LILIANA, identificada con C.C. 52551802, quien figura en la lista elaborada por la Superintendencia de Sociedades, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 47 del Decreto 2677 de 2012.

SEGUNDO: Aceptar la renuncia al poder presentado por el Dr. CARLOS ANDRES ARREDONDO SANMARTIN, como apoderado judicial de la parte demandada.

La renuncia aquí admitida surte efectos cinco (05) días después de la notificación del presente proveído.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

HMR

[Página principal](#) | [CONTROL DEL D...](#) | [11001400303920](#) | [FORMATO ENTR...](#) | [ENTRADAS AL D...](#) | [Leyes desde 199...](#) | [Sistema de inform...](#)

<https://servicios.supersociedades.gov.co/sgs/listaoficial>

| Acciones | Documento | Número |
|----------|-----------|----------|
| | CÉDULA | 2874089 |
| | CÉDULA | 722423 |
| | CÉDULA | 7133547 |
| | CÉDULA | 10394510 |
| | CÉDULA | 1905114 |
| | CÉDULA | 13811192 |
| | CÉDULA | 5255180 |
| | CÉDULA | 6348844 |
| | CÉDULA | 7951312 |

Hoja de Vida

DATOS BÁSICOS

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|----------------|
| Nombres | Sandra Liliana | Apellidos | Granados Casas |
| Número de Documento | 52551802 | Edad | 52 |
| Inscrito como: | LIQUIDADOR, INTERVENTOR, PROMOTOR | Inscrito Categoría | C |
| Correo Electrónico | granadoscasassandraliliana@gmail.com | | |
| Capacidad Técnica Administrativa | Nivel superior | Jurisdicción | BOGOTÁ D.C. |
| Fecha de Registro | 9/10/2019 | Radicado de inscripción | 2022-01-631017 |

| Promotorias Actuales | Procesos Terminados | Año Ingreso |
|----------------------|---------------------|-------------|
| 0 | 1 | 2021 |
| 2 | 6 | 2017 |
| 0 | 0 | 2022 |
| 0 | 0 | 2021 |
| 0 | 14 | 2018 |
| 1 | 17 | 2017 |
| 1 | 2 | 2020 |
| 1 | 6 | 2017 |
| 0 | 0 | 2021 |

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **18095430ad9d379fbe0c2287f800ef998d87605297813392f4a8c810dc6bcd67**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:25 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2022-00312-00

Atendiendo el informe secretarial que antecede y revisadas las actuaciones realizadas en el proceso, previo a tener por notificado al demandado, se insta nuevamente a la parte actora para que dé cumplimiento a lo ordenado en el auto de fecha 10 de marzo de 2023, el cual lo requirió para *“aportar notificación, junto con la constancia de envíos y el acuse de recibido, indicando además que se procure la realización de tal notificación a través de empresas de envíos certificados que se dediquen a esta actividad de notificaciones electrónicas”*

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el párrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020.¹

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

LAGB

¹ (...) Los despachos judiciales del país publicarán estados electrónicos en el portal Web de la Rama Judicial. Para esto, el Consejo Superior de la Judicatura, a través del Centro de Documentación Judicial -CENDOJ-, dispondrá los espacios, establecerá los lineamientos, protocolos y comunicará lo necesario a los despachos judiciales y ciudadanía en general. Los servidores judiciales que cuenten con las herramientas a disposición mantendrán actualizados los sistemas institucionales de información de la gestión judicial, con la información completa de las actuaciones y los documentos anexos, con el fin de brindar información actual y fidedigna en la consulta de procesos expuesta al público.

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **faa197e13f6e40eb05d780ee8e6c9648fd4d6810f08be1f3b1b0079b7c7d3ff3**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:22 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2022-00312-00

Memorialista del escrito que antecede en el archivo #16 del cuaderno principal, estese a lo dispuesto en auto de fecha 10 de marzo de 2023 en su literal 4 que ordena *“Reestructurar la petición habida cuenta de que exista claridad de lo que se pretende”*.¹

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el párrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020.¹

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

LAGB

¹ Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el párrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **34a46dd3eead2de106908e1badc328593f71cf9d891455f7b6cd27ebd7f49dbf**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:33 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2022-00820-00

En atención a lo solicitado por la apoderada del extremo actor, se ordena REQUERIR a la RED DE INSUMOS Y SERVICIOS S.A.S. con el fin, se sirva informar con destino a este proceso, las razones por las cuales no se ha procedido de conformidad a lo solicitado en oficio No. 1676 y 1677 emitido por este despacho, y radicado el día 6 de febrero de 2023.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

HMR

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **705a4f3a97c55d74c32bbe00501fdbd4a656ec1847240c2d36640a20ecbf4f04**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:20 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2022-01257-00

Después de revisadas todas las documentales contentivas del *sub judice* y en el ejercicio del control de legalidad¹ que le asiste a este operador judicial para sanear los vicios o irregularidades que se presenten en el trámite procesal.

Revisada la documental obrante en el expediente se avizora que en auto de 16 de diciembre de 2022 se ordenó librar mandamiento, no obstante, omitió el despacho el análisis pormenorizado del título valor presentado, sin atender que el mismo constituye factura electrónica y respecto de este además de los requisitos propios de la factura que se encuentra en el código de Comercio, deben analizarse los requisitos traídos por la Resolución 058 de 2022 emitida por la DIAN.

En tal sentido, encontró el despacho, luego de la consulta del CUFÉ: **4848868dae53ce727120e2f3f7f119680c461aff73f7ceef1dcfe83c04f6eb1947e9c93140dfc3b150a65f21b1294862**, que del registro que debió realizar la entidad demandante respecto del título valor, solo se gestionó la creación grafica de la factura, no obstante, al revisar el Radian no se advierte el registro de la remisión de la factura, el recibido por parte del adquirente, la prueba del recibido de los bienes y servicios, ni el registro del acuse recibido¹.

| DATOS DEL EMISOR | DATOS DEL RECEPTOR | TOTALES E IMPUESTOS |
|---|--|---------------------------------|
| NIT: 860536371 Nombre: AGROPECUARIA ALFA SAS | NIT: 80802281 Nombre: CUBILLOS BENAVIDES EDWIN BLADIMIR | IVA: \$0 Total: \$49,086,800 |

ESTADO EN EL REGISTRO DE FACTURAS ELECTRÓNICAS

Legítimo Tenedor actual: AGROPECUARIAALFA SAS

 Factura Electrónica

Validaciones del documento

| Nombre | Resultado |
|------------|--|
| Valida NIT | Notificación  |
| Name | Notificación  |
| ID | Notificación  |
| PostalZone | Notificación  |

Eventos de la factura electrónica

No tiene eventos asociados.

¹ **ARTÍCULO 2.2.2.5.4. Aceptación de la factura electrónica de venta cómo título valor.** Atendiendo a lo indicado en los artículos 772, 773 y 774 del Código de Comercio, la factura electrónica de venta cómo título valor, una vez recibida, se entiende irrevocablemente aceptada por el adquirente/deudor/aceptante en los siguientes casos:

1. Aceptación expresa: Cuando, por medios electrónicos, acepte de manera expresa el contenido de esta, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al recibo de la mercancía o del servicio.

2. Aceptación tacita: Cuando no reclamare al emisor en contra de su contenido, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la fecha de recepción de la mercancía o del servicio. El reclamo se hará por escrito en documento electrónico.

PARÁGRAFO 1. Se entenderá recibida la mercancía o prestado el servicio con la constancia de recibo electrónica, emitida por el adquirente/deudor/aceptante, que hace parte integral de la factura, indicando el nombre, identificación o la firma de quién recibe, y la fecha de recibo.

PARÁGRAFO 2. El emisor o facturador electrónico deberá dejar constancia Electronica de los hechos que dan lugar a la aceptación tacita del título en el RADIAN, lo que se entenderá hecho bajo la gravedad de juramento.

PARÁGRAFO 3. Una vez la factura electrónica de venta cómo título valor sea aceptada, no se podrá efectuar inscripciones de notas débito o notas crédito, asociadas a dicha factura.

Ahora bien, a pesar de que con la demanda se aportó certificado expedido por la empresa Facture Colombia en el que informan la supuesta remisión de la factura al correo del ejecutado edwincubillos567@gmail.com, tal certificado no es prueba idónea de la entrega de la factura al ejecutado. Debe acreditarse el lleno de los requisitos de la factura electrónica como título valor para que sea viable su ejecución.

En virtud de lo anterior se decretará la nulidad de lo actuado a partir del auto del 16 de diciembre de 2022, RESUELVE

PRIMERO: DEJAR sin valor ni efecto lo actuado a partir del auto proferido en fecha 16 de diciembre de 2022.

SEGUNDO: Conforme a lo preceptuado por el Art. 90 del C.G.P, el juzgado **INADMITE** la presente demanda, para que en el término legal de cinco días so pena de rechazo se subsane lo siguiente:

1. de conformidad a las consideraciones efectuadas por el despacho, acredite el lleno de los requisitos de la factura electrónica, de tal modo que se consignen los eventos constitutivos de la circulación del título valor (factura electrónica) en la plataforma del RADIAN y/o en su defecto aporte constancias que acredite: el certificado de existencia de factura electrónica como título valor cualquier otro medio electrónico con que se acredite la entrega y aceptación del título.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE,

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

Diana Marcela Olaya Celis

Firmado Por:

Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **86d7af066205f85a869ea62871f9d9d4f80bb36de2f4362f6226e20a0c1afe85**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:23 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintitrés (23) de junio dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2022-00157-00

De la contestación de demanda efectuada por BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A, téngase presenta en tiempo.

De las excepciones de mérito presentada por el demandado, por secretaria córrase el traslado correspondiente, una vez vencido el termino ingresar el expediente al despacho para proveer lo correspondiente.

Reconózcase personera a la doctora MARÍA DE LOS ANGELES PASCUAL como apoderada de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020.¹

NOTIFÍQUESE,

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No. 58**

Hoy, 26 de junio de 2023

La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **bf9fbe76091a434c0ef262ebd507b1e3e43325ce132f7f3248b83d74f40083ba**

Documento generado en 23/06/2023 03:03:14 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

Fwd: Contestación a la Demanda Rad: 1100140030-39-2022-00157-00 de Sandra Motta Ruiz contra BBVA Seguros de Vida de Colombia S.A.

María de los Angeles Pascual <mapascual4@gmail.com>

Jue 01/09/2022 10:02

Para: Juzgado 39 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl39bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

----- Forwarded message -----

De: **María de los Angeles Pascual** <mapascual4@gmail.com>

Date: jue, 1 sept 2022 a las 9:59

Subject: Contestación a la Demanda Rad: 1100140030-39-2022-00157-00 de Sandra Motta Ruiz contra BBVA Seguros de Vida de Colombia S.A.

To: <cmpl39bt@ramajudicial.gov.co>

Cc: <juanolmosabo@gmail.com>

Muy buenos días señores Juzgado 39 Civil Municipal de Bogotá, en mi calidad de apoderada especial de la aseguradora BBVA Seguros de Vida de Colombia S.A., de manera atenta y dentro del plazo concedido para ello doy contestación a la demanda en el proceso rad. 2022-00157 instaurado por la señora Sandra Motta Ruiz.

Señor
Juez 39 Civil Municipal de Bogotá
E. S. D.

Referencia: Proceso Verbal Declarativo
Radicado: 11 00 14030-39-2022-00157-00
Demandante: SANDRA MOTTA RUIZ
Demandado: BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

María de los Angeles Pascual, mayor de edad y vecina de esta ciudad, identificada con la cédula de extranjería No. 197367 de Bogotá y portadora de la tarjeta profesional No. 50.380 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderada especial de la sociedad BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., conforme poder que se anexa al expediente, mediante el presente documento oportunamente doy contestación a la demanda de la referencia, con base en los siguientes:

A LOS HECHOS DE LA DEMANDA:

- Primero.- No me consta, se trata de una relación contractual con una entidad financiera diferente de mi poderdante, me atengo a lo que se pruebe dentro del expediente.
- Segundo.- No me consta, se trata de una relación contractual con una entidad financiera diferente de mi poderdante, me atengo a lo que se pruebe dentro del expediente.
- Tercero.- Es parcialmente cierto. El fallecido señor Renso Jesús Jaimes Ruiz tomó el seguro de vida No. 02 105 0000100782, certificado No. 0013-0400-34-4001119292, el 30 de diciembre de 2020, cuyo beneficiario era el Banco BBVA, mismo que fue revocado por mora en el pago de la prima el 28 de octubre de 2021.
- Cuarto.- Es cierto, de conformidad con lo señalado en el registro civil de defunción que se anexa a la demanda.
- Quinto.- Es cierto la causa inmediata de la muerte del señor Jaimes Ruiz fue el virus Sars COV-2- Covid 19
- Sexto.- Es cierto en esa fecha se presentó aviso de siniestro.
- Séptimo.- No me consta, me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.
- Octavo.- No me consta, me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.
- Noveno.- No me consta, me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.
- Décimo.- Es cierto, desde el primer momento la aseguradora ha objetado la reclamación de manera seria y fundada, señalando la reticencia del fallecido señor Renso Jesús Jaimes Ruiz, quien en su declaración de asegurabilidad no informó a la compañía sobre la patología que sufría, esto es Diabetes Mellitus Tipo II, para la cual se encontraba medicado, misma que le había sido diagnosticada desde por lo menos 21 de noviembre de 2013, es decir siete años antes a la suscripción del seguro, como consta en la Historia clínica aportada por la misma parte actora, así:

compensar - EPS

| | | | |
|--|---|---|---|
| N° Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 811 | N° Autorización 133114564534560 | Historia Clínica Fecha y Hora Atención 2013-11-21 16:09:13 |
| N° Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato RH | Programa GE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Fecha Nacimiento 24/12/1965 | Edad 47 Año(s) 10 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | Grupo Sanguíneo - | Telefonos 6706027 | Celular 3107502376 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Responsable | | Teléfono del Responsable | Parentesco del Responsable |
| Etnia Mestizo | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Estado Civil | | Finalidad Consulta | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | |
| Riesgo Paciente R2 Sinó con Factores de Riesgo | | | |
| Motivo Consulta EVALUACION DM TIPO 2 / EJE TIROIDEO | | | |
| Enfermedad Actual HISTORIA DE DM TIPO 2 SIN TTO + HIPOTIROIDISMO EN TTO LT4 X 100 MCG DE LUNES A VIERNES Y 150 SAB/DOM POR LO CUAL CONCURRE PARA CONTROL | | | |
| Evolución y Control | | | |
| Revisión por Sistemas Sistema Endocrino ASINTOMÁTICO | | | |
| Antecedentes Generales Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo ; gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo (Almacenista), camina 20 minutos día | | | |
| Planificación El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1 | | | |
| Parámetros Básicos TAD: 84 mmHg TAS: 138 mmHg FC: 70 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 177 cm Peso: 89 Kg Perimetro Abdominal: 0 cm Diabético: Si Vasculares: No Hipertalia: No IMC: 28.4082 Resultado Riesgo Cardiovascular Alto | | | |
| Examen Físico General: BEGN CLAROS BIEN VENTILADOS Corazon: RITMICOS BIEN TIMBRADOS | | | |
| Diagnósticos E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION E039 HIPOTIROIDISMO: NO ESPECIFICADO | | | |

- Décimo primero.- No se trata de hechos, sino de la apreciación, por demás errada, de la parte actora que ha considerado que es la causa de la muerte la razón de la nulidad del contrato de seguro y por ende de la objeción formulada por la aseguradora, cuando no es así, pues la razón de la nulidad es el vicio del consentimiento que se presentó cuando la compañía de seguros creyó asumir un riesgo normal y resultó asumiendo un riesgo agravado por las patologías que padecía desde hacía muchos años el asegurado, entre otras diabetes mellitus tipo II y que resolvió no manifestar a pesar de que se le preguntó por ello.
- Décimo segundo.- Nuevamente no se trata de un hecho sino de las conclusiones a las que llega la parte actora, que resultan irrelevantes para este proceso. Por ello no me pronuncio.
- Décimo tercero.- Nuevamente no se trata de un hecho sino de las conclusiones a las que llega la parte actora, que resultan irrelevantes para este proceso. Por ello no me pronuncio.
- Décimo cuarto.- No es cierto como se plantea. La parte actora estima que el tomador del seguro, Banco BBVA, está obligado a compartir su particular interpretación de los hechos que rodean la objeción formulada por la compañía de seguros y por ello estima, erróneamente, que ha debido cuestionar la citada objeción, cuando lo que ocurre es que las razones esgrimidas por mi poderdante son reales y válidas e irrefutables, por lo cual al banco no le queda más remedio que aceptarla, pues es clara la reticencia en la que incurrió el señor Jaimes Ruiz.
- Décimo quinto.- No me consta, se trata de una relación comercial ajena a mi poderdante, me atengo a lo que se demuestre en el proceso.

A LAS PRETENSIONES:

- A la primera.- No me opongo a que se declare que entre el fallecido señor Renzo Jesús Jaimes Ruiz y la aseguradora que represento se celebró el contrato de seguro contenido en la póliza No. 02 105 0000100782, certificado No. 0013-0400-34-4001119292, mismo que resultó nulo por la reticencia en que incurrió el citado señor Jaimes Ruiz.

- A la segunda.- Me opongo. La aseguradora no ha incurrido en incumplimiento alguno, ha objetado legítimamente una reclamación, pues la misma deriva de un contrato incapaz de producir efectos debido a su nulidad derivada de la reticencia del asegurado quien no manifestó sinceramente las circunstancias que rodeaban su estado de salud, riesgo amparado en este tipo de seguros.
- A la tercera.- Me opongo. Mal puede ser condenada mi poderdante al pago de sumas accesorias a la principal, cuando carece de responsabilidad en la condena solicitada como principal.
- A la cuarta.- Me opongo. Mal puede ser condenada mi poderdante al pago de sumas accesorias a la principal, cuando carece de responsabilidad en la condena solicitada como principal.

EXCEPCIONES DE FONDO

Nulidad relativa del contrato de seguro derivada de la reticencia en la declaración del estado de riesgo:

El artículo 1058 del Código de Comercio señala:

“El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o la inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo. (...)”

La norma en comento establece dos situaciones a saber: que el asegurador proponga un cuestionario que debe ser absuelto por el asegurado o que no lo haga.

La primera parte de la norma, que es la que se aplica al caso analizado, indica la necesidad de que el asegurado absuelva con total sinceridad el cuestionario que le proponga la aseguradora y que si no lo hace ello generará la nulidad del contrato de seguro, no importa si la reticencia o inexactitud han influido directamente en la realización del siniestro o han agravado el riesgo asegurado, ni siquiera es necesaria la mala fe del asegurado, basta la infidelidad en las respuestas al cuestionario para generar la sanción señalada, la nulidad.

En este punto es necesario advertir que es la falta de consentimiento de la aseguradora respecto del riesgo que está asumiendo lo que genera la nulidad a la que se refiere la norma, no es, como pareciera haberlo entendido la parte actora una suerte de preexistencia la que invalida el contrato, sino el engaño padecido por la compañía de seguros que creyó asumir un riesgo y resultó asumiendo otro, sin tener ocasión de analizarlo para aceptarlo o no.

En el supuesto analizado, el fallecido señor Renso Jesús Jaimes, informó que NO había sufrido de ninguna enfermedad, específicamente de Diabetes, como se observa en el formato de solicitud-declaración de asegurabilidad:

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA
GRUPO DEUDORES HIPOTECARIO Y/O LEASING HABITACIONAL PÓLIZA No. 127

Seguros
Amparos: Vida, Incapacidad Total y Permanente

Fecha contabilización del crédito: Hacienda Santo Roberto, Ciudad: Bogotá

Tomador/Beneficiario: BBVA COLOMBIA S.A., C.C. o NIT. 860.003.020-1, Vigencia desde: , Vigencia hasta:

Datos del Asegurado
Nombre y Apellido: RENE JESUS TOJMES RUIZ, Identificación: 8490.418, Edad: 54
Dirección: Calle 147 11 80 apartamento 402, Bogotá, D.C., Ciudad: Bogotá

Fecha de nacimiento: 12/23, Sexo: M, Ocupación/Profesión: Pensionado

Datos del Seguro
Tasa: %, Extra Prima: %, Anexo I/P: Sí No, Valor Asegurado: \$
Prima Mensual: \$, Periodicidad: , Vr. Prima Total: \$

Beneficiarios

| Nombre y Apellidos | Parentesco | % Participación |
|--------------------|------------|-----------------|
| | | |

Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara sin usar rayos ni com flap

Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)

Estatura: 1.80 cms, Peso: 88 Kg, Fumo: Sí No, ¿Cuántos cigarrillos diarios?:

Deportes que practica: Sí No

¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? Sí No

¿Sufre alguna incapacidad física o mental? Sí No

¿Ha sido sometido a tratamiento antituberculoso o por drogadicción? Sí No

¿Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional? Sí No

¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes aparatos, sistemas u órganos? Sí No

Trestornos mentales o psiquiátricos Sí No

Pérdidas, epilépsia, vértigos, temblores, dolores de cabeza frecuentes o enfermedades del sistema nervioso Sí No

Bocio, diabetes o enfermedades del sistema endocrino Sí No

Reumatismo, artritis, gota o enfermedades de los huesos, músculos o columna Sí No

Enfermedades del bazo, anemias, infección de ganglios linfáticos o enfermedades del sistema hemático o enfermedades inmunológicas Sí No

Dolor en el pecho, latido arterial alta, infarto o cualquier enfermedad del corazón Sí No

Enfermedades venéreas, sífilis, gonorrea, hepatitis Sí No

Alergia, tos crónica, tuberculosis o cualquier enfermedad de los pulmones o del sistema respiratorio Sí No

Úlcera del estómago o duodeno, enfermedades del recto, estómag, vesícula, hígado, diabetes frecuentes o enfermedades del sistema digestivo Sí No

Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas de órganos de los sentidos Sí No

Cáncer o tumores de cualquier clase Sí No

Si es mujer, ¿ha tenido embarazos o tumores en senos, mamas, ovarios? Sí No

¿Ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado Sí No

¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente? Sí No

Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y accederá a la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización

No firme esta solicitud sin leer este texto:

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, a actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1066 de 2006 y 1301 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud genera a la compañía la total responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1058 del Código de Comercio: "Terminación automática del Seguro." La mora en el pago de la prima o de los certificados o anejos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato.

El asegurador al artículo 34 ley 23 de 1981, autoriza a cualquier médico, hospital, clínica, centro de diagnóstico o a otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre el estado de salud y/o epizootias o enfermedades. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si este llegare a celebrarse.

Edad mínima de ingreso: 18 años. Edad máxima de ingreso: 74 años y 364 días y Permanencia Hasta la cancelación del crédito.

Para la cobertura de Incapacidad Total y Permanente la máxima de ingreso es 74 años y 364 días y Permanencia Hasta los 71 años y 364 días

Firma del Solicitante: [Firma]

El contenido con las condiciones generales de su póliza está en el contrato de seguro. Verifique los datos en www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de seguro, clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que he informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Se anexa el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., el día 03 de octubre de 2007.

Firma Asegurado: [Firma] Firma Autorizada: [Firma] BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT. 800.240.882-0

Efectivamente se observa en el formulario de solicitud/declaración de asegurabilidad correspondiente, se puede leer la pregunta respecto de la enfermedad padecida por el asegurado y su respuesta negativa, así:

Trestornos mentales o psiquiátricos Sí No

Pérdidas, epilépsia, vértigos, temblores, dolores de cabeza frecuentes o enfermedades del sistema nervioso Sí No

Bocio, diabetes o enfermedades del sistema endocrino Sí No

Reumatismo, artritis, gota o enfermedades de los huesos, músculos o columna Sí No

Enfermedades del bazo, anemias, infección de ganglios linfáticos o enfermedades del sistema hemático o enfermedades inmunológicas Sí No

Dolor en el pecho, latido arterial alta, infarto o cualquier enfermedad del corazón Sí No

Enfermedades venéreas, sífilis, gonorrea, hepatitis Sí No

Alergia, tos crónica, tuberculosis o cualquier enfermedad de los pulmones o del sistema respiratorio Sí No

Úlcera del estómago o duodeno, enfermedades del recto, estómag, vesícula, hígado, diabetes frecuentes o enfermedades del sistema digestivo Sí No

Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas de órganos de los sentidos Sí No

Cáncer o tumores de cualquier clase Sí No

Si es mujer, ¿ha tenido embarazos o tumores en senos, mamas, ovarios? Sí No

¿Ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado Sí No

¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente? Sí No

Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y accederá a la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización

No firme esta solicitud sin leer este texto:

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, a actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1066 de 2006 y 1301 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud genera a la compañía la total responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1058 del Código de Comercio: "Terminación automática del Seguro." La mora en el pago de la prima o de los certificados o anejos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato.

El asegurador al artículo 34 ley 23 de 1981, autoriza a cualquier médico, hospital, clínica, centro de diagnóstico o a otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre el estado de salud y/o epizootias o enfermedades. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si este llegare a celebrarse.

Edad mínima de ingreso: 18 años. Edad máxima de ingreso: 74 años y 364 días y Permanencia Hasta la cancelación del crédito.

Para la cobertura de Incapacidad Total y Permanente la máxima de ingreso es 74 años y 364 días y Permanencia Hasta los 71 años y 364 días

Firma del Solicitante: [Firma]

El contenido con las condiciones generales de su póliza está en el contrato de seguro. Verifique los datos en www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de seguro, clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que he informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Se anexa el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en Bogotá, D.C., el día 03 de octubre de 2007.

Firma Asegurado: [Firma] Firma Autorizada: [Firma] BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT. 800.240.882-0

Al respecto la Sala en SC 1° jun. 2007, rad. 2004-00179-01, la Corte Suprema de Justicia precisó como el referido texto legal [artículo 1058 del Código de Comercio] se puede deducir lo siguiente:

*“(...) 4.1. Que la obligación del tomador de pronunciarse sinceramente frente al cuestionario que le formula el asegurador con el fin de establecer el estado del riesgo, no tiene por fuente misma dicho contrato sino que opera en la fase previa a su celebración ya que **su objetivo es el de garantizar la expresión inmaculada de la voluntad del primero de consentir en dicho vínculo, de abstenerse de hacerlo, o de contraerlo pero bajo condiciones más onerosas (...)** 4.2. **No importan, por tanto, los motivos que hayan movido al adquirente para comportarse sin fidelidad a la verdad, incurriendo con ello en grave deslealtad que a su vez propicia el desequilibrio económico en relación con la prestación que se pretende de la aseguradora, cuando se le ha inquirido para que dé informaciones objetivas y de suficiente entidad que le permitan a ésta medir el verdadero estado del riesgo; sea cual haya sido la razón de su proceder, con intención o con culpa; lo cierto es que la consecuencia de su actuar afecta la formación del contrato de seguro, por lo que la ley impone la posibilidad de invalidarlo desde su misma raíz (...)** 4.3. Es palmario que el legislador quiso arropar la falta de sinceridad del contratante y su obrar contrario a la buena fe, bajo la sanción de la nulidad relativa, con lo cual, en ejercicio de una actividad que le es propia y para la cual se halla facultado, construyó un régimen particular que inclusive alcanza a superar en sus efectos el ordenamiento común de los vicios del consentimiento, frente al que, tal como fue instituido en el citado artículo 1058, no puede el intérprete hacer distinciones, observándose que el vicio se genera independientemente de que el siniestro finalmente no se produzca como consecuencia de los hechos significativos, negados u ocultados por quien tomó el seguro.”*

En igual sentido, La Corte en SC 6 jul. 2007, rad. 1999-00359-01, al diferenciar dos fases en lo que toca al estado del riesgo, señaló que la primera corresponde a la (...) formación del contrato, durante la cual el tomador tiene “la obligación” -preferiblemente carga, según concepto precisado en sentencia de 30 de septiembre de 2004, exp. 7142- de declarar sinceramente la situación en que se encuentra el riesgo que se pretende amparar (art. 1058 C. de Co.), **pues sólo una declaración franca, límpida y completa, le permite al asegurador expresar su asentimiento** y, lo que también es medular, **cuantificar la prima o precio del seguro**; por eso su infracción, en línea de principio, provoca la nulidad relativa del contrato, en un todo de acuerdo con lo explicitado por la propia ley y la reiterada jurisprudencia de esta Sala (...) En torno a esta última, ha puntualizado la Corte que la carga de información que tiene el tomador -in potentia- en relación con el estado del riesgo, no se agota en un solo momento, pues “esta carga informativa es considerada como una prototípica ‘carga de duración’”, motivo por el cual, “los hechos o circunstancias -relevantes- sobrevinientes a la declaración del estado del riesgo,..., deben ser comunicados sin demora o dilación.” Ese “deber de información a su cargo -agregó la Sala-... en rigor comprende, a su turno, el deber de aclaración -o actualización- de la misma, pues de muy poco sirve informar durante la floración del período precontractual, preludio del contrato, unos hechos que en breve cambian o se alteran radicalmente, sin que éste se haya aún agotado, lo que se traduce en que su divulgación se tornaría oportuna y conducente, lo que corrobora la pertinencia del prenotado deber jurídico -o carga-.” (cas. civ. de 2 de agosto de 2001; exp.: 6146)”

No es cierto, como lo pretende el actor, que la falta del asegurado al señalar que padecía una patología, por demás grave, resulte ahora intrascendente respecto de la declaración de asegurabilidad, porque, señala, la muerte habría ocurrido por otra causa diferente, no por una enfermedad preexistente.

Es necesario precisar que nada tiene que ver la causa del fallecimiento con la nulidad que se dio por la reticencia del asegurado, no es la enfermedad la causa de la nulidad, sino la falta de consentimiento de la compañía de seguros lo que hace inhábil el contrato, la compañía estuvo de acuerdo en celebrar un contrato en unas condiciones y resultaron otras, aspecto que el asegurado si conocía, pero resolvió ocultar a la compañía.

Si, al contrario de lo que hizo el asegurado en este caso, el fallecido señor Jaimes hubiera declarado la existencia de una patología, la aseguradora, al conocer tal circunstancia, porque el asegurado lo manifiesta en ejercicio de la estricta buena fe propia de este contrato, seguramente habría practicado exámenes médicos, para verificar qué tan agravado está el riesgo y puede rechazar el

seguro o extraprimarlo si estima que es muy azaroso. Pero esta actividad de análisis del riesgo le fue negada a la compañía de seguros, porque el señor Jaimes Ruiz resolvió negar que padecía, entre otras patologías de Diabetes Mellitus Tipo II.

Conviene en este punto poner de manifiesto al señor Juez que en la solicitud de seguro se observa que el asegurado firmó afirmando que si había recibido la información y documentos propios del seguro, tras la advertencia de que no se firmara sin leer, como se observa en la siguiente imagen:

| | | |
|---|--|--|
| Si es mujer, ¿ha tenido enfermedades o tumores en senos, matriz, ovarios? | | |
| ¿Ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado | | ✓ |
| ¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente? | | ✓ |
| Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia: | | |
| | | |
| | | |
| * Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización | | |
| No firme esta solicitud sin leer este texto | | |
| El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes | | |
| Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012. | | |
| Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio. | | |
| Artículo 1058 del Código de Comercio Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato". | | |
| En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o episodios, hospitalarios o quirúrgicos. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse. | | |
| Edad mínima de ingreso 18 años Edad máxima de ingreso 74 años y 364 días y Permanencia Hasta la cancelación del crédito. | | |
| Para la cobertura de Incapacidad Total y Permanente la máxima de ingreso 69 años y 364 días y Permanencia Hasta los 71 años y 364 días | | |
| Firma del Solicitante | | |
| El suscrito con las condiciones generales de su póliza está en su disposición, a favor de las páginas www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co | | |
| Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en ésta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que he sido informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Su fecha es el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro. | | |
| Para constancia se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de octubre de 2016. | | |
| Firma Asegurado | | Firma Autorizada |
| | | BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800 240 882 - 0 |
| Dirección para notificaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 219 11 00 | | |
| Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 307 80 80 | | |
| Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C., Teléfono 3438385 e-mail: defensor@bbvacolombia@bbva.com.co | | |
| Somos Grandes Contribuyentes Res. 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA No practicar retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983 | | |

Como puede leerse, el asegurado señala con su firma, que no se tacha de falsa, que ha sido informado sobre la nulidad que genera la inconsistencia en la información suministrada respecto de sus estado de salud.

También suscribe en un parte adicional donde indica que ha recibido la información propia del seguro de forma clara y completa, es decir, indicó con su firma que si recibió los documentos propios del seguro.

Así las cosas, la aseguradora le creyó totalmente al dicho del asegurado no solo sobre su estado de salud, sino que había sido informado y que había recibido los documentos propios del contrato. ¿Cómo podría la aseguradora desconocer esta afirmación?, no puede, está obligada a creer en la buena fe del asegurado.

Resulta insólito pretender que las responsables por la falsedad en la que incurrió el asegurado ahora sean las entidades financieras, quienes nada tienen que ver con que el señor Renso Jesús Jaimes no mencionara su estado de salud, al tiempo que también se abstuvo de informar cualquier circunstancia que afectara el estado de riesgo pero en lugar de ello guardó silencio.

En tal sentido fallos como el SC2803-2016, emanado de la Corte Suprema de Justicia han señalado:

“(…) De todas maneras, en lo que se refiere al «seguro de vida», el artículo 1158 id previene que «[a]unque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el artículo 1058 ni de las sanciones a que su infracción dé lugar». No puede, entonces, endilgarse que el profesionalismo que requiere la actividad aseguradora, de entrada, exige el

agotamiento previo de todos los medios a su alcance para constatar cual es el «estado del riesgo» al instante en que se asume, como si fuera de su exclusivo cargo, **so pena de que la inactividad derive en una «renuncia» a la «nulidad relativa por reticencia»**. Esto por cuanto, se reitera, el tomador está compelido a «declarar sinceramente los hechos o circunstancias» que lo determinan y los efectos adversos por inexactitud se reducen si hay «error inculpable» o se desvanecen por inadvertir el asegurador las serias señales de alerta sobre inconsistencias en lo que aquel reporta.”(texto destacado ajeno al original)

No es ajena la entidad de control a esta posición, como se detalla en conceptos varios, como el No. 1999040521-2, de Agosto 20 de 1999, así:

“De acuerdo con el artículo 1058 del Código de Comercio se presenta reticencia o inexactitud cuando el tomador o asegurado omite declarar hechos o circunstancias acerca del estado del riesgo, que de haber sido conocidos por el asegurador al momento de contratar, éste se hubiera retraído de celebrar el contrato o lo hubiera hecho en condiciones más onerosas.

La Corte Constitucional, en sentencia número 232 del 15 de mayo de 1997, refiriéndose a este tema afirma que *“La carga de declarar correctamente el estado del riesgo se incumple por inexactitud o reticencia, es decir, por incurrir en falta de la debida puntualidad o fidelidad en las respuestas o el relato, o por callar, total o parcialmente, lo que debiera decirse (...)”*.

Por su parte, el tratadista J. Efrén Ossa en su libro *“Teoría General del Seguro”* afirma que: *“La inexactitud o la reticencia en la medida en que, conforme a los criterios expuestos, sean relevantes ‘producen la nulidad relativa del seguro’. Generan vicio en el consentimiento del asegurador, a quien inducen en error en su declaración de voluntad frente al tomador. No importa que aquél no reúna las características que lo tipifican a la luz de los arts. 1510, 1511 y 1512 del Código Civil. Se trata, como hemos visto, de un régimen especial, más exigente que el del derecho común, concebido para proteger los intereses de la entidad aseguradora y, con ellos los de la misma comunidad asegurada, en un contrato que tiene como soporte la buena fe en su más depurada expresión y que, por lo mismo, se define unánimemente como contrato de uberrimae fidei”*.

3.1 Efectos de la reticencia o inexactitud

De conformidad con los incisos primero y segundo del artículo 1058 del Código de Comercio, previamente a la celebración del contrato de seguro *“El tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o la inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato, o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la **nulidad relativa del seguro**.”*

Si la declaración no se hace con sujeción a un cuestionario determinado, la reticencia o inexactitud producen igual efecto si el tomador ha encubierto por culpa, hechos o circunstancias que impliquen agravación objetiva del estado del riesgo.

Si la inexactitud o la reticencia provienen de error inculpable del tomador, el contrato no será nulo, pero el asegurador sólo estará obligado, en caso de siniestro a pagar un porcentaje de la prestación asegurada, equivalente al que la tarifa o la prima estipulada en el contrato represente respecto de la tarifa o la prima adecuada al verdadero estado del riesgo, excepto lo previsto en el artículo 1160.

Las sanciones consagradas en este artículo no se aplican si el asegurador, antes de celebrarse el contrato, ha conocido o debido conocer los hechos o circunstancias sobre

que versan los vicios de la declaración, o si, ya celebrado el contrato, se allana a subsanarlos o los acepta expresa o tácitamente” (Resaltado fuera del texto original).

En efecto, la legislación de seguros impone al tomador del seguro la obligación de declarar sinceramente todos los hechos y circunstancias que rodean el estado del riesgo que la compañía de seguros pretende asumir, con el propósito de que pueda conocer su extensión y pueda otorgar un consentimiento que no se encuentre errado.

La declaración del estado del riesgo puede darse de dos maneras: mediante la absolucón de un cuestionario que la aseguradora suministre en el cual se formulan preguntas específicas, o bien a través de una declaración espontánea en la cual el tomador o asegurado informa, según su criterio, los hechos o circunstancias que rodean el riesgo; pero en uno y otro caso la declaración debe ser sincera y exacta, toda vez que la ley sanciona el desconocimiento de este precepto, así:

3.1.1 Si la declaración se hizo con sujeción a un cuestionario y las respuestas al mismo son inexactas, por cuanto son falsas o erróneas, o son reticentes, en la medida que ocultan o encubren una situación, y tales manifestaciones son relevantes para el contrato dado que los hechos sobre que versan eran o debían ser conocidos por el tomador y que de haber sido conocidos por el asegurador lo hubieran retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas; existe **un vicio de nulidad relativa** que afecta la validez del mismo.

3.1.2 Si la declaración fue espontánea, el efecto es el mismo si el tomador por culpa incurre en reticencia o inexactitud sobre hechos y circunstancias que, según un criterio objetivo (sentido común), influyen en la posibilidad de realización del siniestro.

3.1.3 Si independientemente de que la declaración sea espontánea o se consigne en un cuestionario, la reticencia o inexactitud provienen de error inculpable del tomador, esto es, aquel en el que se ha incurrido de buena fe y no obstante haber actuado con diligencia y cuidado, el contrato no se afecta en su validez pero se reduce la prestación asegurada para lograr que exista equilibrio contractual.

Tratándose del seguro de vida el asegurador puede ejercer esta acción de reducción antes de la ocurrencia del siniestro; pero transcurridos dos años en vida del asegurado, contados a partir de la fecha de expedición de la póliza, no podrá hacer uso de ella. Lo anterior, de conformidad con el artículo 1160 del Código de Comercio.

Así, si el tomador o asegurado al momento de suscribir la póliza, por desconocimiento no declaró la existencia de alguna causa de agravación en el estado del riesgo, la compañía de seguros sólo podrá reducir el monto de la prestación asegurada, salvo en el caso de los seguros de vida, en los cuales, una vez transcurridos dos años a partir de la expedición del seguro no habrá lugar a la reducción de la suma asegurada.

3.1.4 Finalmente, ninguna de las sanciones enunciadas procede si el asegurador, antes de celebrar el contrato ha conocido o estaba en la obligación de conocer esos hechos callados o falseados.

Ahora bien, frente a los supuestos señalados en los numerales 3.1.1 y 3.1.2, el asegurador está facultado para solicitar la declaración judicial de la nulidad del contrato y retener la totalidad de la prima a título de pena. No obstante, si previamente al ejercicio de dicha acción **se produce el siniestro, la reclamación puede ser objetada o excepcionada alegando dicha condición.**

En la órbita del contrato de seguro de vida existen circunstancias de mayor o menor relevancia que determinan el riesgo moral o subjetivo y el riesgo objetivo, las cuales están llamadas, según el caso, a influir sobre el juicio del asegurador de tal manera que en la medida en que sean relevantes y se omitan, o las mismas no correspondieran a la realidad, el contrato estará sujeto a la sanción legal que establece el precitado artículo 1058 y, por ende, la compañía de seguros podrá aducirla como causal exonerativa de su responsabilidad de cumplir con la prestación contenida en el respectivo negocio jurídico, una vez perfeccionada la correspondiente reclamación.

Así mismo, en relación con el tema objeto de su inquietud, el doctor Hernán Fabio López Blanco en su obra *“Comentarios al Contrato de Seguro”* expone lo siguiente: *“La reticencia o inexactitud la puede alegar la aseguradora por vía de acción cuando demanda a fin de que enjuicio ordinario se declare la existencia de aquella y, por ende, la nulidad relativa del contrato, aunque en muy pocas ocasiones se realiza esta conducta ya que la aseguradora normalmente prefiere, así no obtenga para ella la totalidad de la prima, utilizar la facultad unilateral de terminar el contrato que le otorga, respecto a los seguros de daños y algunas modalidades de los de personas, excepto el de la vida, el artículo 1071 del Código de Comercio, porque en razón del bajo monto de las primas, lo dispendioso del proceso y el costo de éste, no se justifica desde el punto de vista práctico proceder en forma diferente.*

En todo caso debe quedar claro que cuando, ya celebrado el contrato, la aseguradora conoce el hecho de la reticencia o de la inexactitud y nada manifiesta, se entiende que lo allana incluso tácitamente, y después no podrá alegar la anulación del contrato pues lo correcto es que tan pronto conozca las circunstancias que motivaron su error, y no estando dispuesta a mantener el contrato, cumpla de inmediato alguna de las dos conductas mencionadas en el párrafo anterior, y no que, a sabiendas de estas circunstancias, nada diga y espere a que ocurra el siniestro para entonces alegar la reticencia por vía de excepción, pues tal conducta implica allanar la nulidad relativa. Puede muy bien suceder que la aseguradora tan solo venga a tener conocimiento de la reticencia cuando se produzca el siniestro. En ese caso normalmente alegará la misma dentro de las objeciones que formule a la reclamación, y si llega a ser demandada, propondrá la nulidad relativa como excepción perentoria dentro del correspondiente juicio a fin de obtener su exoneración de responsabilidad” ».

En reciente fallo, al referirse a los contenidos del artículo 1058 del Código de Comercio la Corte ha señalado:

*“(…) Dicha norma consagra un deber para el tomador de manifestar, sin tapujos, reservas ni fingimientos, las condiciones actuales frente a la posible ocurrencia del suceso incierto cuya protección se busca. Y si bien la muerte es un hecho ineludible cuyo amparo permite la ley, en ese evento **la obligación se refiere a precisar el estado de salud del asegurado de manera tal que se sepan, a ciencia cierta, los términos en que responderá si ocurre en su vigencia.** Aunque esa exposición puede ser espontánea, cuando se inquiere en general por el «estado del riesgo» al momento del contrato, el asegurador cuenta con la facultad de provocarla mediante un cuestionario sobre puntos que lo concreten. Incluso, es posible que con prelación agote pesquisas o requiera la realización de exámenes y pruebas tendientes a establecerlo. Por ende, **la falta de honestidad del tomador** sobre aspectos de su pleno conocimiento y que de saberlas la aseguradora incidirían en la relación, ya para abstenerse de concretarla, delimitar las exclusiones o incrementar el valor de la póliza, riñen con la «buena fe» exigida y **acarrea la nulidad relativa del convenio.**”*

En este orden de ideas, conviene señalar que las normas mencionadas, la jurisprudencia y la doctrina que han establecido la necesidad de que los asegurados actúen con total sinceridad frente a la declaración del estado del riesgo, no son caprichosas ni pretenden dar una ventaja a las compañías de seguros, se trata de que si ello no es así simplemente se acabaría con la industria aseguradora.

Las compañías de seguro al amparar los riesgos no pueden conocerlos a cabalidad, ni pueden realizar inspecciones o exámenes médicos a cada uno de los seguros que se les solicitan, por su elevado costo, que haría muy oneroso tomarlos, por ello deben confiar en la buena fe de los asegurados, es con base en su dicho que se expiden los seguros, pero ello solo es posible si se exige a los tomadores o asegurados la máxima buena fe, de lo contrario cada seguro se convertiría en un siniestro, lo que hace

inviabile la operación aseguradora.” (Corte Suprema De Justicia Sala De Casación Civil Fernando Giraldo Gutiérrez Magistrado Ponente SC2803-2016)

En adición a lo anterior, respecto a la pretendía obligación de realizar exámenes médicos, que no existe, En tal sentido se ha pronunciado la Corte Constitucional en sentencia Sentencia C-232/97, en la cual se demandaba justamente esta exigencia, así:

“(…) Habiéndose establecido que la práctica aseguradora responsable, supone la multiplicidad de contratos como condición sine qua non para que, en los diferentes ramos, la siniestralidad real se aproxime a la esperada, es lógico que ese cúmulo de responsabilidades implique la consecuencia de que **al asegurador no se le pueda exigir el examen detallado de los elementos constitutivos de todos los riesgos que está por asegurar**. En este orden de ideas, el Código de Comercio, a pesar de no prohibirla, se abstuvo de consagrar la inspección del riesgo como una obligación a cargo del asegurador, puesto que a éste no se lo puede obligar a cumplir tareas físicamente imposibles, respetando el criterio de que no es propio del derecho el ir en contra de la realidad o hacer exigencias desproporcionadas en relación con los fines. **Como al asegurador no se le puede exigir que inspeccione toda la masa de riesgos que contractualmente asume, debe reconocerse que él contrae sus obligaciones, en la mayoría de los casos, solamente con base en el dicho del tomador**. Esta particular situación, consistente en quedar a la merced de la declaración de la contraparte y contratar, generalmente, en virtud de su sola palabra, es especial y distinta de la que se da en otros tipos contractuales, y origina una de las **características clásicas del seguro: la de ser un contrato de uberrima buena fe**. Aseverar que el contrato de seguro es uberrimae bona fidei contractus, significa sostener que en él **no bastan simplemente la diligencia, el decoro y la honestidad comúnmente requeridos en todos los contratos, sino que exige que estas conductas se manifiesten con la máxima calidad, esto es, llevadas al extremo**. La necesidad de que el contrato de seguro se celebre con esta buena fe calificada, vincula por igual al tomador y al asegurador. Sin embargo, la Corporación centra su interés en la carga de información precontractual que corresponde al tomador, pues es en relación con ésta que pueden surgir las nulidades relativas contempladas en el Código de Comercio. (...) “. Texto destacado ajeno al original

Es por ello que la exigencia de la total sinceridad en la declaración del estado del riesgo es el pilar fundamental del contrato de seguro, es un contrato de máxima buena fe. Pero tan transparente actitud se echa de menos en la situación de hecho a la que nos referimos, en la que el asegurado omitió informar a la compañía de seguros que padecía de hipotiroidismo y Diabetes Mellitus tipo II, como se observa en su historia clínica, para la fecha de suscripción del seguro, así:

| | | | | |
|---|---|------------------------------------|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 611 | Nº Autorización 133114564534560 | compensar - EPS Historia Clínica Fecha y Hora Atención 2013-11-21 18:09:13 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE | Edad |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1985 |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | Responsible Responsable | Telefonos 6706027 | Acompañante 47 Año(s) 10 Mes(es) Celular 3107502376 Teléfono del Acompañante |
| Etnia Mestizo | Estado Civil | Telefono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | Riesgo Paciente R2 Sano con Factores de Riesgo | Finalidad Consulta | | |
| Motivo Consulta EVALUACION DM TIPO 2 / EJE TIROIDEO | Enfermedad Actual HIRTORIA DE DM TIPO 2 SIN TTO + HIPOTIROIDISMO EN TTO LT4 X 100 MCG DE LUNES A VIERNES Y 150 SAB/DOM POR LO CUAL CONCURRE PARA CONTROL | | | |
| Evolución y Control | | | | |

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E039
 Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
 Clasificación : Diag. Principal
 Tipo : Confirmado Repetido
 Finalidad Consulta : No Aplica
 Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan
 HUIPOTIROIDISMO SUBCORREGIDO, HIPERTG MODERADA
 P/ SYNTHROID 125 X 1 + CTEV

Art. 18 "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1985 de 1989 (Art. 18)"

Página 1 de 2

Episodio : 1416306

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ Identificación : CC - 13479618

Historia Clínica de Ingreso

CONTROL EN 2 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar
 No. Interlocutor : 0000002655
 Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
 Registro : 79765679
 Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 06/09/2017 Hora : 17:57

No guarda relación con el caso aquí revisado, que el lamentable fallecimiento del señor Jaimes se debiera a otra patología o circunstancia, como ya se indicó, la nulidad del contrato no deriva de la muerte del asegurado o de la causa de la misma, sino de que indujo a error en el consentimiento a la aseguradora, que creyó estar asegurando un riesgo normal, cuando se trataba de un riesgo agravado por el padecimiento ya señalado.

Así las cosas, en este caso, encontramos que la Compañía de Seguros contrató con base en una situación de hecho inexistente, que la salud del asegurado fallecido era ordinaria o normal, fue inducida a error en su consentimiento y por ello el contrato de seguro era nulo desde su inicio, nunca surgió a la vida jurídica, es por ello que no puede exigirse a mi poderdante la asunción de obligación alguna en beneficio de la parte actora, quien pretende obtener provecho de la falsedad en la que incurrió el asegurado y por ello deben desecharse los cargos formulados en su contra.

De haberse conocido el verdadero estado del riesgo, la aseguradora habría extraprimado al señor Renso Jesús Jaimes en un rango entre un 50% y un 100%.

De lo anterior da cuenta el dictamen pericial que se allega para que se tenga como prueba.

Deberes de los consumidores financieros

De acuerdo con lo establecido en la Ley 1328 de 2009 y en la Circular Externa 015 de 2010, contenida en el Capítulo XIV del Título I de la Circular Básica Jurídica, emanada de la Superintendencia Financiera de Colombia, los consumidores financieros no solo cuentan con particulares derecho que ameritan su protección, sino que también son sujetos de deberes, que permiten ejercer buenas prácticas de protección propia por parte de los consumidores financieros.

Así, los consumidores financieros están llamados a ejercer unas actividades mínimas en su propio beneficio, pues se mueven en el comercio financiero y deben actuar con, por lo menos, una diligencia mínima, permitiendo con ello el correcto funcionamiento del comercio.

Dentro de los deberes establecidos en las normas se destacan el ***de informarse sobre los productos o servicios que piensa adquirir o emplear, indagando sobre las condiciones generales de la operación.***

En el caso que nos ocupa nos encontramos, según el dicho de la demanda, con que el asegurado no diligenció por sí mismo el formato de solicitud de seguro- Declaración de asegurabilidad, aunque si lo firmó, por ello debemos entender que, en esta línea de pensamiento, simplemente no leyó la advertencia que obra en el formato en el sentido de ***no firmar sin leer y de declarar honestamente las respuestas*** que se incluían, ni mucho menos el señalamiento sobre las consecuencias de la reticencia o inexactitud sobre el estado del riesgo. Es decir, a pesar de que estaba obligado a ello, no solo por los contenidos del código de comercio relativos a la honestidad en la declaración del estado del riesgo, sino de los propios del comercio financiero, no lo hizo y ahora se pretende obtener provecho de la su conducta culposa.

Se trata del provecho de la propia culpa, basado en que, por alguna razón que no se menciona, el asegurado consideró que estaba habilitado para omitir su verdadera condición de salud, bajo el argumento de que los funcionarios del banco no le advirtieron que sus condiciones de salud eran relevantes para tomar un seguro de vida o de incapacidad total y permanente, como se señala en la acción que nos convoca.

El asegurado tenía en su poder los formatos en cuestión, resulta obvio pues los firmó, aspecto que se confiesa en la demanda, debía leerlo, dicho texto advertía sobre la necesidad de leer antes de firmar, no de otra manera podía firmarlo no una sino dos veces, no existe ningún señalamiento en el sentido de que habría alguna razón que lo inhabilitara para ello, pero, si nos atenemos al dicho de la demanda, eligió no hacerlo, consideró adecuado firmar estos documentos sin leerlos y responsabilizar de tal conducta a la entidad financiera, que, por el contrario, creyó que si los había leído, pues firmó en señal de aceptación.

Así mismo, los consumidores financieros están llamados a ***“revisar los términos y condiciones del respectivo contrato y sus anexos, así como conservar las copias que se le suministren de dichos documentos”***, circunstancia que también fue ignorada por el asegurado que no leyó tampoco las condiciones del producto en las cuales se indican las consecuencias de una declaración inexacta o reticente, tal como lo advierte el formulario ya comentado.

No obstante que ahora se indica que no le fueron entregados los clausulados, el asegurado suscribió el aparte en el cual se señala que SI recibió la totalidad de la información propia del contrato; la aseguradora no podía saber que no los recibió, si tal cosa ocurrió, o que habiéndolos recibido no los leyó, porque el propio asegurado manifestó que si lo había hecho.

En resumen, se pretende mediante esta acción premiar la presunta conducta negligente del asegurado quien resolvió ignorar las advertencias que obraban en el formato de solicitud de seguro, no obstante lo cual lo diligenció y firmó sin inconveniente alguno, declaró falsamente que su estado de salud era normal, pues marcó que no padecía patología alguna, ni de las incluidas en el formato ni ninguna otra cuando la realidad era totalmente diferente, al tiempo que tampoco cumplió con sus deberes como consumidor financiero, pues no se informó sobre las condiciones del seguro, no le preguntó, debemos entender según el dicho de la demanda, al asesor que sometía los documentos a su revisión y firma, no leyó las condiciones del seguro, pero si lo firmó sin cuestionamiento.

Esta conducta, de ser cierta, indujo a la aseguradora a creer válidamente que el asegurado si conocía los documentos que firmaba, para eso incluyó la advertencia en el formato, no podía suponer que el señor Araujo se habría negado a enterarse del contrato de seguro que adquiriría, que no prestaría atención al contrato que se le presentaba, que no atendería las recomendaciones que se le hacían, en fin, la aseguradora creyó válidamente que se trataba de una conducta normal, diligente, propia de una persona común en el comercio financiero y por eso fue llevada al error de considerar que asumía un riesgo normal, cuando se trataba de un riesgo agravado.

Límite máximo de la Indemnización – El valor asegurado en beneficio de la entidad financiera

En el remoto evento en que mi poderdante fuere condenada al pago de algún monto como consecuencia de la presente acción, en todo caso el monto máximo de la indemnización pagadera por este seguro deberá estar limitado al valor asegurado, tal como lo establece el artículo 1079 del Código de Comercio que, para el caso que nos ocupa, es el valor actual de la obligación en cabeza del asegurado y a favor del Banco BBVA, monto que se ajusta de acuerdo con las condiciones del contrato existente entre la citada entidad financiera y el fallecido señor Aldana.

Para la Corte Suprema de Justicia en Sentencia 30 de junio de 2011 este contrato cumple una función de garantía puesto que, ocurrido alguno de los riesgos asegurados, el acreedor obtendrá la satisfacción de la deuda, dado que el asegurador asume el pago de ésta.

En los seguros de grupo, como el que nos ocupa, el asegurador, como en todo seguro, es responsable únicamente de la suma asegurada, pero el amparo del seguro de vida grupo deudores cubre el saldo de la deuda en el momento del siniestro, de conformidad con lo señalado en Artículo 1044 del Código de Comercio, es decir el valor asegurado es el saldo insoluto de la obligación, así como en los seguros que se pacten sobre un bien hipotecado el valor asegurado no sobrepasa el de la parte destructible del inmueble (Num. 2º. Artículo 120 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero).

Lo anterior significa que en cualquier caso en que resultara condenada mi representada el único beneficiario del pago de la indemnización, circunscrita como se ha dicho al saldo insoluto de la obligación crediticia, será única y exclusivamente el Banco BBVA, dado que en su beneficio se pactó el seguro, que se constituye en una garantía adicional en el otorgamiento de los créditos.

Genérica o Innominada y Otras.

Solicito al Despacho declarar cualquier otra excepción que resulte probada en el curso del proceso, derivada de la Ley, incluida la de prescripción de las acciones derivadas del contrato de seguro en cabeza del Accionante.

Por las razones expuestas, solicito respetuosamente declarar probadas estas excepciones.

PRUEBAS

Que se solicitan:

1. Interrogatorio de parte:

Solicito se cite a la actora, señora SANDRA MOTTA RUIZ, para que absuelva interrogatorio de parte, en su calidad de demandante, en torno a todos los hechos invocados en la demanda, en la contestación y en general todos los elementos de juicio que conciernen a la presente litis.

La demandante podrá ser citada en la dirección de notificaciones judiciales del libelo de la demanda.

2. Declaración de parte:

Conforme al artículo 196 del CGP solicito se cite al representante legal de BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A. a fin de que sea interrogado respecto a los elementos de juicio de esta litis y en particular a cómo habría sido el proceder de la compañía aseguradora de haber conocido de las patologías omitidas en la declaración de asegurabilidad.

3. Testimonios:

Así mismo testimonio la doctora Yeimy Alexandra Quecano García, o quien haga sus veces, en su calidad de Jefe de Suscripción de la Compañía de Seguros BBVA, quien absolverá interrogatorio sobre las implicaciones para la tarificación del riesgo de vida de las patologías padecidas por el asegurado fallecido señor Renso Jesús Jaimes. La doctora Quecano García podrá ser citada en la carrera 7ª No. 71 -61, piso 12, e-mail notifica.co@bbva.com

Solicito al despacho recibir testimonio del perito doctor Gabriel Duque Posada, médico especialista en auditoría médica, quien absolverá interrogatorio sobre el dictamen pericial rendido sobre la salud del asegurado y sus implicaciones en materia de tarifa del seguro de vida.

El doctor Duque podrá ser citado a la dirección electrónica gabriel.duque@sysas.com, teléfono Cel: 315 3875413, Tv. 88 No. 133 55

Que se allegan:

1. Copia del formato solicitud de seguro/declaración de asegurabilidad correspondiente al crédito 00130400-38-9600218467
2. Detalle del movimiento del seguro No. 02 105 0000100782 Certificado 0013-0400-34-4001119292
3. Certificación de vigencia del seguro de vida grupo deudores póliza 02 105 0000100782 Certificado 0013-0400-34-4001119292
4. Carta de objeción
5. Clausulado del seguro de vida grupo deudores
6. Copia de la historia clínica
7. Dictamen pericial

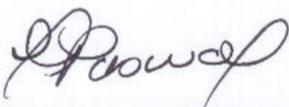
ANEXOS

1. Las pruebas señaladas en acápite anterior
2. Poder
3. Documentos de identificación de la apoderada y certificación de existencia y representación legal de la aseguradora

NOTIFICACIONES

- A mi poderdante, BBVA Seguros de Vida S.A., en la carrera 7ª No. 71 -61, piso 12
- A la apoderada, María de los Angeles Pascual en la Calle 70 N 00-92 E Bogotá, D.C.
Email: mapascual4@gmail.com

Señor Superintendente,



MARÍA DE LOS ANGELES PASCUAL HIDALGO-GATO
C.Ext 197.367 de Bogotá
T.P. 50.380 del C.S.J.

Son: 14 Folios y 12 archivos

Señor

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL

E.

S.

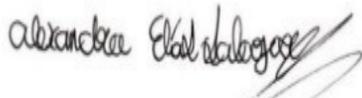
D.

Referencia Declarativo de SANDRA MOTTA RUIZ
Contra **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A**
Rad: 1100140030-39-2022-00157-00

ALEXANDRA ELIAS SALAZAR, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.139.838 de Bogotá, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, en calidad de Representante Legal Judicial de **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.**, respetuosamente me dirijo a Usted con el fin de manifestar por medio del presente escrito, que otorgo poder especial amplio y suficiente a la Doctora **MARÍA DE LOS ÁNGELES PASCUAL HIDALGO GATO**, quien se identifica con la Cédula de Extranjería número 197367 y Tarjeta Profesional Número **50380** del Consejo Superior de la Judicatura, para que adelante todas las acciones en defensa de los intereses de la Compañía **BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.** dentro del proceso referido, que cursa en ese Juzgado.

En consecuencia, mi apoderada queda facultada para notificarse del presente proceso, así como de todas las providencias que se dicten en desarrollo del mismo, presentar recursos, presentar y solicitar pruebas, conciliar, sustituir, desistir, reasumir y en general para realizar todos los actos, gestiones y trámites necesarios tendientes a cumplir con la finalidad del mandato que se le confiere para la defensa de la Aseguradora.

Cordialmente,



ALEXANDRA ELIAS SALAZAR
Representante Legal Judicial
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A

Acepto,



MARÍA DE LOS ÁNGELES PASCUAL HIDALGO GATO
C.E: 197367
T.P: 50380

Bogotá, Septiembre 21 de 2021.

Señores
BANCO BBVA COLOMBIA
Sucursal Hacienda Santa Barbara.
Gerente.

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| REF. TOMADOR: | BBVA COLOMBIA S.A. |
| POLIZA: | VGDB No. 250 |
| ASEGURADO: | RENZO JESUS JAIMES RUIZ (Q.E.P.D) |
| CEDULA: | 13479618 |
| SINIESTRO: | VGDB-22192 |
| OBLIGACION: | 00130400009600218467 |

Respetados Señores:

Una vez analizados los documentos aportados para la reclamación relativa del seguro de vida grupo deudores, afectando el amparo de Vida Básico por el fallecimiento del asegurado de la referencia, hecho ocurrido el 29 de Junio de 2021, nos permitimos manifestar lo siguiente.

De acuerdo con la Historia clínica de la EPS Compensar del 20 de enero de 2015, encontramos que el señor Renzo Jesús Jaimes Ruiz (Q.E.P.D), tenía antecedentes patológicos de Diabetes Mellitus tipo II (DM) diagnosticada desde hacía 5 años en tratamiento con metformina. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declararon las enfermedades arriba indicadas y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un **riesgo normal**.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado este faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

Adicionalmente, conviene resaltar que la objeción no se fundamenta en que las enfermedades o hechos causantes de la reclamación tengan alguna relación con la(s) enfermedad(es) padecida(s) y no declarada(s) por el asegurado al momento de tomar el seguro, sino porque de acuerdo con el Artículo 1058 del Código de Comercio el asegurado está obligado a declarar sinceramente todos los hechos o circunstancias relevantes que determinaban su estado del riesgo, según el cuestionario que le fue propuesto por el asegurador, hechos que no fueron atendidos correctamente al obviar mencionar las enfermedades citadas anteriormente; enfermedades que por su connotación tenían que ser de conocimiento para la aseguradora para determinar el real estado del riesgo en el momento de la suscripción.

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a la enfermedad conocida y no declarada, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula “Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar”

Teniendo en cuenta que el señor Renso Jesus Jaimes Ruiz (Q.E.P.D), al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad del seguro de vida deudores el día 29 de octubre de 2020, omitió declarar dicha patología relevante, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Atentamente,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Elaboró: JGCF
CC: carolinajm02@gmail.com

**DICTAMEN PERICIAL
BBVA SEGUROS**

CASO:

RENZO JESÚS JAIME RUIZ
C.C. No. 13.479.618
Dra. María de los Ángeles Pascual
Tel: 3108061211

REALIZADO POR:

DR. GABRIEL DUQUE POSADA
CEL: 3153875413
Tv. 88 No. 133 55
e-mail: gabriel.duque@sysas.com

Fecha: Agosto 29 de 2022

DICTAMEN PERICIAL

EMPRESA: BBVA SEGUROS

PRODUCTO: VIDA GRUPO DEUDORES

NOMBRE DEL CLIENTE: RENSO JESÚS JAIMES RUIZ

IDENTIFICACION: 13.479.618

FECHA DE NACIMIENTO: 27/12/1965

EDAD A LA FECHA DE OCURRENCIA DEL SINIESTRO: 55 años

AMPARO AFECTADO: VIDA

FECHA SINIESTRO: 08/06/2021

FECHA DEL DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE ASEGURABILIDAD: 27/10/2020

FECHA DEL DICTAMEN: 29 de agosto de 2022

I. OBJETIVO DEL DICTAMEN:

Realizar un dictamen que permita Identificar y definir a través de la documentación aportada, si la existencia de enfermedades previas a la suscripción del seguro, hubiesen permitido evaluar de una manera diferente el riesgo del asegurado, así como determinar las condiciones técnicas que se hubiesen establecido para la suscripción del riesgo tanto para el amparo de vida como el amparo de ITP.

II. ANTECEDENTES

La suscripción de pólizas de seguros tanto en vida como en salud, requieren técnicamente de unos procesos de evaluación del riesgo, que abarcan por un lado las políticas de suscripción y los criterios de asegurabilidad de la compañía de seguros, como de las condiciones de salud propias del candidato al seguro. Para ello, se establece un proceso que está definido previamente pero que involucra tanto al asegurado con la información del estado de salud, como a la aseguradora con su proceso de calificación del riesgo basado en lo primero.

III. ASPECTOS MÉDICO - TÉCNICOS

1. ANTECEDENTES MÉDICOS

- *Declaración de Asegurabilidad:*

Al momento del diligenciamiento de la declaración de asegurabilidad, el señor **RENSO JESÚS JAIMES RUIZ**, no declaró la presencia de ninguna enfermedad:

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



M026300110236204009600218467

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA
GRUPO DEUDORES HIPOTECARIO Y/O LEASING HABITACIONAL PÓLIZA No. 127

Seguros

Amparos Vida, Incapacidad Total y Permanente

| | | | |
|--------------------------------|----------------------|----------------|---------------|
| Fecha constitución del crédito | Hacienda Santo Balsa | Ciudad | Bogotá |
| Tomador/Beneficiario | BBVA COLOMBIA S.A. | C.C. o NIT: | 860.003 020-1 |
| Vigencia desde | | Vigencia hasta | |

| | | | |
|---------------------|---------------------------------|----------------|------------|
| Datos del Asegurado | | | |
| Nombres y Apellidos | Jesus Taimés Ruiz | Identificación | 8499.418 |
| Dirección | Calle 147 11 80 apartamento 402 | Teléfono | 3114941951 |
| Ciudad | Bogotá | | |
| Fecha de nacimiento | 12 27 | Sexo | M |
| Ocupación/Profesión | Pensionado | | |

| | | | |
|------------------|----|----------------|----|
| Datos del Seguro | | | |
| Tasa | % | Extra Prima | % |
| Prima Mensual | \$ | Periodicidad | |
| Valor Asegurado | \$ | W. Prima Total | \$ |

| Beneficiarios | Nombres y Apellidos | Parentesco | % Participación |
|---------------|---------------------|------------|-----------------|
| | | | |

Nota: Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara y legible con rayas y con fin.

| | | | |
|---|------|----|-------------------------------------|
| Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles) | | | |
| Estatura | 1.80 | cm | Peso |
| | | | 88 |
| | | | Kg |
| Fumo | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Cuántos cigarrillos diarios? | | | |

| | | | |
|--|--|----|----|
| Deportes que practica | | Si | No |
| ¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? | | | X |
| ¿Sufrir alguna incapacidad física o mental? | | | X |
| ¿Ha sido sometido a tratamiento quirúrgico o por drogadicción? | | | X |
| ¿Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional? | | | X |
| ¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes aparatos, sistemas u órganos? | | Si | No |
| Trastornos mentales o psiquiátricos | | | X |
| Parálisis, epilepsia, vértigos, temblor, dolores de cabeza frecuentes o enfermedades del sistema nervioso | | | X |
| Bocio, diabetes o enfermedades del sistema endocrino | | | X |
| Rumorcismo, artritis, gota o enfermedades de los huesos, músculos o columna | | | X |
| Enfermedades del bazo, anemia, inflamación de ganglios linfáticos o enfermedades del sistema hematológico o enfermedades inmunológicas | | | X |
| Dolor en el pecho, tensión arterial alta, infarto o cualquier enfermedad del corazón | | | X |
| Enfermedades renales, cálculos, próstata testículos | | | X |
| Asma, tos crónica, tuberculosis o cualquier enfermedad de los pulmones o del sistema respiratorio | | | X |
| Úlcera del estómago o duodeno, enfermedades del recto, esófago, vesícula, hígado, diarreas frecuentes o enfermedades del sistema digestivo | | | X |
| Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas de órganos de los sentidos | | | X |
| Cáncer o tumores de cualquier clase | | | X |
| Si es mujer, ¿ha tenido enfermedades o tumores en senos, mamas, ovarios? | | | X |
| ¿Ha sido sometido en alguna ocasión o lo ha sido a pruebas de embarazo para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado | | | X |
| ¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente? | | | X |

Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y agotará la posición jurídica del derecho a cualquier indemnización

No firme esta solicitud sin leer este texto

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes.

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1256 de 2008 y 1581 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud me hace a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verdaderas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1008 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expiden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocupación de la expedición del contrato".

En caso de morir el artículo 34 ley 23 de 1991, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o episodios de hospitalización. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, en la fecha a celebrarse.

Edad mínima de ingreso 18 años. Edad máxima de ingreso 74 años y 364 días y Permanencia hasta la constitución del crédito.

Para la cobertura de Incapacidad Total y Permanente la máxima de ingreso es 65 años y 364 días y Permanencia hasta los 71 años y 364 días

Firma del Solicitante

El suscrito con las condiciones generales de su póliza está en conformidad, a favor de las personas, www.bbva.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personalmente y libremente la información contenida en esta solicitud y sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que he sido informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Su firma en este documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firmó en Bogotá los 27 días del mes de octubre de 20.

Firma Asegurado

Firma Autorizada

BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800 240 882 - 0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 229 11 00

Linea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 207 80 80

Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C. Teléfono 34383388 e-mail: defensor@bbva.com.co

Serros Grandes Contribuyentes Leyes 1712 de 2016 - Actores de IVA e ICA. No producir retroactividad en la ley según artículo 21 del Decreto Reglamentario 2125 de 1983

- **Antecedentes médicos:**

Teniendo en cuenta que el asegurado **diligenció** la solicitud de Seguro de Vida, donde no declaró ninguna patología, en la historia clínica de COMPENSAR, anexa, se puede evidenciar que el señor RENSO JESÚS JAIMES RUIZ tiene unos antecedentes importantes de salud, tal como se resumen y muestran a continuación:

- El 03/06/2021 se registra en la epicrisis, antecedentes de:
 - Diabetes Mellitus tipo II tratado con Metformina 850 mgs/día
 - Hipotiroidismo tratado con levotiroxina 100 mcg/día.

Enfermedad Actual Abrir con ▾

Paciente de traslado primario a cargo de médico de Móvil 12 de EMI, por cuadro clínico de 10 días de evolución por astenia y adinamia, rinorrea hialina, cefalea, adinamia y astenia, tos seca, picos febril de 38°C intermitente, con prueba rPCR del 29/05/2021 positivo. Tiene disnea de moderado esfuerzo con inicio domiciliario de oxígeno, hace 24h con disnea de mínimo esfuerzo saturando 79% al 0.21 y taquipnea y fiebre de 38.8°C, con mejoría a cánula nasal de 4 l/min, dado a cuadro clínico presente trasladan. Refiere únicamente toma de acetaminofén y abrir para la tos. No refiere noxa de contagio.

Revisión por sistemas
 En el momento con disnea en reposo.
 Sin síntomas gastrointestinales.
 Diuresis sin síntomas.

Antecedentes:
 -Patológicos: Diabetes mellitus tipo 2, hipotiroidismo
 -Farmacológicos: levotiroxina 100mcg día, metformina 850mg día -Quirúrgicos: Úvula
 -Alérgicos: Niega
 -Tóxicos: Niega
 -Traumatológicos: niega.
 -Hospitalarios: Niega

- El 21/01/2010 se registran los siguientes antecedentes:
 - Dislipidemia mixta
 - Pterigio ojo izquierdo
 - Herniorrafia inguinal izquierda

Riesgo Paciente
 R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta
 1. POR BORRACHERA, MAREOS
 2. ME CAI HACE 6 MESES

Enfermedad Actual
 REFIERE ANTEC DE DISLIPIDEMIA MIXTA, HACE 1 MES SINTOMAS DE MAREO, EMBOTAMIENTO, NO MEDICACION.

HACE 6 MESES SE CAYO DE UN BUTACO, TRAUMA EN CODO DERECHO, DOLOR EN EPICONDILO DERECHO, NOTA AUMENTO DEL DOLOR AL LEVANTAR OBJETOS PESADOS

Evolución y Control

Revisión por Sistemas
 Cabeza NO REFIERE SINTOMAS Ojos NO REFIERE SINTOMAS Oídos, Nariz y boca NO REFIERE SINTOMAS Cardio Respiratorio NO REFIERE SINTOMAS Mamas NO REFIERE SINTOMAS Gastrointestinal NO REFIERE SINTOMAS, HI NORMAL Genitourinario NO REFIERE SINTOMAS, HU NORMAL Sistema Endocrino MAREO EMBOTAMIENTO DE UN MES DE EVOLUCION Sistema Osteomuscular DOLOR EN EPICONDILO DERECHO DE 6 MESES DE EVOLUCION Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO REFIERE SINTOMAS Piel y Anexos NO REFIERE SINTOMAS Otros NO REFIERE SINTOMAS

Antecedentes Generales
 Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZO Traumatológicos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: NO

Planificación
 El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

- El 19/05/2011 se confirma con exámenes de laboratorio el siguiente diagnóstico:
 - Hiperlipidemia no especificada
- El 21/11/2013 se documenta en la historia clínica el diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo II sin tratamiento + Hipotiroidismo en tto.

compensar - EPS

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2013-11-21 18:09:13

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 611 | Nº Autorización 133114564534560 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 47 Año(s) 10 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Teléfonos 6706027 | Cellular 3107502376 |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia Mestizo | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta
EVALUACION DM TIPO 2 / EJE TIROIDEO

Enfermedad Actual
HISTORIA DE DM TIPO 2 SIN TTO + HIPOTIROIDISMO EN TTO LT4 X 100 MCG DE LUNES A VIERNES Y 150 SAB/DOM POR LO CUAL CONCORRE PARA CONTROL

Evolución y Control

- El 13/03/2014 se ratifican los siguientes diagnósticos:
 - Hipotiroidismo no especificado
 - Otras diabetes mellitus especificadas sin mención de complicaciones
 - Obesidad no especificada
 - Rinitis alérgica no especificada
- El 14/06/2016 se agrega diagnóstico de Hígado Graso.

13 Enfermedad General

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta
PRIMERA VEZ

Enfermedad Actual
MC
PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA POR HIPOTIROIDISMO Y PREDIABETES EN QUIEN EN ULTIMO CONTROL SE DOCUMENTAN TRANSAMINASASAS ELEVADAS REALIZAN ECO ABDOMINAL DOCUMENTANDO HIGADO GRASO POR LO QUE DECIDEN REMITIR A CONSULTA CON HEPATOLOGIA
ACTUALMENTE INGIERE:

LEVOTIROXINA 100 MCG ENTRE SEMAN Y 150 MCG EN AYUNAS FIN DE SEMANA
GEMFIBROZILO 600 MG
METFORMINA 850 MG DIA

REVISION POR SISTEMAS:
ANOTADOS
ANTECEDENTES:
FAM MADRE DM TIPO 2, PADRE CA COLON
MED HIPOTIROIDISMO, PREDIABETES, HIGADO GRASO
OXS RESECCION PTERIGION, HERNIORRAFIA INGUINAL IZO
ALCOHOL 1 AL MES AGUARDIENTE EN LA JUVENTUD ACTUALMENTE SOCIAL EN DICIEMBRE
CIGARRILLO FUMADOR SOCIAL 1 AL MES POR 10 AÑO SUSPENDIDO HACE 12 AÑOS
OTROS TOXICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA
G/O

- El 27/09/2016 se agrega el diagnóstico de Síndrome de Colon Irritable sin diarrea.

2. ANÁLISIS DE LA INFLUENCIA DE LOS ANTECEDENTES EN LA TARIFICACIÓN DEL RIESGO

De acuerdo a todos los antecedentes descritos anteriormente y evidenciados en la historia clínica y que más influyen en la tarificación del riesgo y en la suscripción del seguro, especialmente en este caso y cuya presencia era previa a la suscripción del seguro, es el siguiente:

- **Diabetes Mellitus tipo 2:**

La diabetes mellitus tipo 2 es una enfermedad que se caracteriza por un aumento inusual de la glucosa en sangre, debido a que el organismo no es capaz de absorber en las células la glucosa en exceso y por tanto se acumula en el torrente sanguíneo. La diabetes tipo 2, aumenta el riesgo cardiovascular de manera importante, pudiendo llegar a fallas cardíacas, ictus, infartos agudos de miocardio, nefropatías, trastornos de la retina, ceguera, neuropatías, trastornos vasculares entre otros. Se produce normalmente por alteraciones y estados mórbidos como la obesidad, la dislipidemia, la hipertensión arterial, el sedentarismo y una mala alimentación.

Tal como otras condiciones de salud, la presencia de diabetes aumenta el riesgo cardiovascular y por lo tanto la posibilidad de muerte por encima de aquellas personas que no la padecen. De igual forma, se ha documentado que la diabetes es una condición que empeora el pronóstico en las personas que sufren del COVID y por tanto el riesgo de muerte es mucho más alto en estos pacientes que padecen esta enfermedad de base, con respecto a aquellos que no la padecen.

<https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/diabetes/son004004wr.html>

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7598432/>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/type-2-diabetes/diagnosis-treatment/drc-20351199>

<https://www.paho.org/es/temas/diabetes>

Adicional a esta patología que claramente no manifestó tener, hay antecedentes de otras como, hiperlipidemia, obesidad e Hígado Graso.

3. EXPERIENCIA DEL MERCADO ASEGURADOR EN CASOS SIMILARES

Como guía, se anexa pantallazos del tarificador de la Swiss Re, uno de los reaseguradores con más experiencia en el mercado asegurador internacional.

Como se observa, se requieren otros parámetros para poder establecer de manera adecuada el riesgo cardio metabólico.

Conceptos básicos Edad: 68 Sexo: Femenino País de contacto: Colombia [Editar conceptos básicos](#)

Secciones [Constitución](#) [Presión arterial](#) [Lípidos](#) [Metabolismo de la glucosa](#) [Función hepática](#)

Constitución

Altura: 154 cm Peso: 82 kg IMC: 34.58 kg/m²

Circunferencia de la cintura: cm

Información no disponible y no es requisito como parte de la guías de suscripción de su compañía

Presión arterial Valores de colesterol Triglicéridos HbA1c/glucosa

| Clasificación del riesgo | VIDA | ITP |
|--------------------------|------|-----|
| Tarifificación total | +20 | +28 |
| Tarifificación final | +25 | +25 |
| Constitución | +20 | +28 |

En el caso de los beneficios de EG, cuando su mercado ofrezca beneficios parciales o anticipados para EG, excluya, tarifique o rechace los beneficios según corresponda.

Calculador de riesgo cardiometabólico (CCM)

Conceptos básicos Edad: 41 Sexo: Masculino País de contacto: Colombia [Editar conceptos básicos](#)

Secciones [Constitución](#) [Presión arterial](#) [Lípidos](#) [Metabolismo de la glucosa](#) [Función hepática](#)

Lípidos

Prueba de apolipoproteína disponible

Colesterol total: mg/dL HDL: mg/dL

Relación CT/HDL-C: SU Triglicéridos: mg/dL

Metabolismo de la glucosa

HbA1c: % Glucosa plasmática: mg/dL

Diagnóstico de diabetes

¿Alguna de las siguientes afecciones está tarifada como superior a +100: EAC, enfermedad cerebrovascular, enfermedad vascular periférica, ictus, ataque isquémico transitorio?

Función hepática

Calculador de riesgo cardiometabólico (CCM)

Conceptos básicos Edad: 41 Sexo: Masculino País de contacto: Colombia Editar conceptos básicos

Secciones:

HbA1c: % Glucosa plasmática: mg/dL

Diagnóstico de diabetes

¿Alguna de las siguientes afecciones está tarifada como superior a +100: EAC, enfermedad cerebrovascular, enfermedad vascular periférica, ictus, ataque isquémico transitorio?

Función hepática Notas Borrar sección Información adicional

| | | | |
|----------------|---------------------------|----------------|----------------------------|
| AST/TGO sérica | Normal: 35 Múltiple: 0 | ALT/TGP sérica | Normal: 45 Múltiple: 0 |
| GGT sérica | Normal: 54 Múltiple: 0 | FA sérica | Normal: 115 Múltiple: 0 |

Estado de hepatitis B: Estado de hepatitis C:

En estos casos, sin más datos ya se empieza a aumentar el riesgo, por lo que se consideran valores de **extra primas** a aplicar en el amparo básico de vida. Como se observa, **no se otorga el anexo de ITP**

De acuerdo a lo anterior y sumando todos los riesgos, se hubiese **Extraprimado con un 100% para Vida** y no se hubiese otorgado o se hubiese **Rechazado** para el amparo de ITP.

Nota: No es posible anexar el manual de suscripción de Swiss Re por medio escrito. Lo anterior debido a que solo se tiene acceso vía web a la plataforma del reasegurador con un usuario y contraseña asignado personalmente. En el evento de ser necesaria la consulta completa, se realizará en el momento de sustentar el presente informe técnico – médico.

4. EXPERIENCIA DE LA COMPAÑÍA EN LA SUSCRIPCIÓN DE CASOS SIMILARES

Las compañías de seguros evalúan el riesgo a suscribir bajo unos análisis técnicos y médicos, acorde a lo respondido por cada asegurado a través de la declaración de asegurabilidad. Esto sumado a aspectos definidos previamente con el tomador de las pólizas, se puede o no considerar y no está obligada para ello, la realización de exámenes médicos complementarios.

Adicional a lo anterior, las tablas de tarificación del riesgo de los reaseguradores, así como la experiencia propia de las compañías, establecen una guía útil en el cálculo del riesgo de sobrevivida de los posibles asegurados. Es así, como la compañía construye su propio historial de

calificaciones que le permite mantener una coherencia en el proceso de evaluación del riesgo en el tiempo.

Por todo lo anterior, se puede evidenciar bajo la revisión estadística de la compañía de los años 2016 al 2.021, que casos con los mismos diagnósticos de este asegurado y **sumando las calificaciones por las diferentes patologías ya conocidas, se calificaron con Extra Prima del 100% y RECHAZADO el amparo o anexo de ITP (Rechazo amparo de ITP).**

A continuación, se muestran las tablas históricas de la compañía, con los diferentes diagnósticos presentados por la asegurada:

| DIA | MES | AÑO | CC | RANGO EDAD | TIPO DE CLIENTE | LINEA | TOTAL VALOR | EXAMEN O DECLARACION | TIPO DE CASO | CALIFICACION | ITP | PATOLOGIA | PREFORMALIZADO |
|-----|-----|------|----------|------------|-----------------|----------------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|-----|---------------------------------|----------------|
| 13 | 6 | 2016 | 85453688 | | VGD | RCI | \$ | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 16 | 6 | 2016 | 16584761 | | VGD | RCI | \$ 10,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 13 | 6 | 2016 | 85453688 | | VGD | RCI | \$ 23,270,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 27 | 6 | 2016 | 17138781 | | VGD | RCI | \$ 26,990,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 28 | 6 | 2016 | 17951804 | | VGD | CONSUMO | \$ 52,371,966 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | SI | DIABETES | SI |
| 9 | 6 | 2016 | 24409787 | | VGD | RCI | \$ 20,500,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 9 | 6 | 2016 | 5963128 | | VGD | RCI | \$ 29,990,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 500% | NO | HTA, TRASPLANTE RENAL, DIABETES | SI |
| 29 | 6 | 2016 | 41425524 | | VGD | RCI | \$ 34,944,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 9 | 6 | 2016 | 29143472 | | VGD | LIBRANZA | \$ 40,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 13 | 6 | 2016 | 85453688 | | VGD | RCI | \$ | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 16 | 6 | 2016 | 16584761 | | VGD | RCI | \$ 10,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 13 | 6 | 2016 | 85453688 | | VGD | RCI | \$ 23,270,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 27 | 6 | 2016 | 17138781 | | VGD | RCI | \$ 26,990,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 28 | 6 | 2016 | 17951804 | | VGD | CONSUMO | \$ 52,371,966 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | SI | DIABETES | SI |
| 9 | 6 | 2016 | 24409787 | | VGD | RCI | \$ 20,500,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 9 | 6 | 2016 | 5963128 | | VGD | RCI | \$ 29,990,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 500% | NO | HTA, TRASPLANTE RENAL, DIABETES | SI |
| 29 | 6 | 2016 | 41425524 | | VGD | RCI | \$ 34,944,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 9 | 6 | 2016 | 29143472 | | VGD | LIBRANZA | \$ 40,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | SI |
| 16 | 7 | 2016 | 85070502 | | VGD | LIBRANZA | \$ 44,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | DIABETES | NO |
| 11 | 7 | 2016 | 72150439 | | VGD | LIBRANZA | \$ 50,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 28 | 7 | 2016 | 31131837 | JUADO | VGD | PENSIONADOS | \$ 11,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES | SI |
| 15 | 7 | 2016 | 7129095 | | VGD | LEASING HABITACIONAL | \$ 269,911,000 | DECLARACION | STANDAR | 100% | NO | DIABETES, SOBREPESO | NO |
| 29 | 7 | 2016 | 10932661 | | VGD | RETANQUEO | \$ 64,974,437 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 50% | SI | DIABETES | SI |
| 19 | 7 | 2016 | 78696857 | | VGD | NOMIA | \$ 50,107,624 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | DIABETES | SI |
| 19 | 7 | 2016 | 19280792 | | VGD | HIPOTECARIO | \$ 385,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES | NO |
| 25 | 7 | 2016 | 82885070 | | VGD | CONSUMO | \$ 5,100,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | DIABETES | SI |
| 16 | 7 | 2016 | 85070502 | | VGD | LIBRANZA | \$ 44,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES | NO |
| 11 | 7 | 2016 | 72150439 | | VGD | LIBRANZA | \$ 50,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 28 | 7 | 2016 | 31131837 | JUADO | VGD | PENSIONADOS | \$ 11,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES | SI |
| 15 | 7 | 2016 | 7129095 | | VGD | LEASING HABITACIONAL | \$ 269,911,000 | DECLARACION | STANDAR | 100% | NO | DIABETES, SOBREPESO | NO |
| 29 | 7 | 2016 | 10932661 | | VGD | RETANQUEO | \$ 64,974,437 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 50% | SI | DIABETES | SI |
| 19 | 7 | 2016 | 78696857 | | VGD | NOMIA | \$ 50,107,624 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | DIABETES | SI |
| 19 | 7 | 2016 | 19280792 | | VGD | HIPOTECARIO | \$ 385,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES | NO |
| 25 | 7 | 2016 | 82885070 | | VGD | CONSUMO | \$ 5,100,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | DIABETES | SI |
| 22 | 8 | 2016 | 91150392 | | VGD | CONSUMO | \$ 10,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | HTA, TRASPLANTE CORNEA | SI |
| 3 | 8 | 2016 | 23642920 | | VGD | CONSUMO | \$ 10,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | DIABETES | SI |
| 24 | 8 | 2016 | 48451804 | | VGD | LIBRANZA | \$ 35,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES | NO |
| 2 | 8 | 2016 | 7129095 | | VGD | LEASING HABITACIONAL | \$ 269,911,000 | DECLARACION | STANDAR | 100% | NO | DIABETES, SOBREPESO | SI |
| 3 | 8 | 2016 | 5096148 | | VGD | LIBRANZA | \$ 20,000,000 | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES | NO |

| DIA | MES | AÑO | CC | NOMBRE | RANGO DE EDAD | LINEA DE CRÉDITO | EXAMEN O DECLARACION | TIPO DE CASO | CALIFICACION | ITP SI/NO | PATOLOGIAS |
|-----|-----|------|----------|-----------------------------------|---------------|---------------------|----------------------|--------------|--------------|-----------|------------------------|
| 1 | 4 | 2020 | 4531659 | Jose Arcenio Sanchez | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | SOBREPESO, DIABETES |
| 8 | 4 | 2020 | 38222016 | MIRYAM ROSA MACHADO DE GOMEZ | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | Diabetes |
| 14 | 4 | 2020 | 32443499 | ROSA MARY SALAZAR VALENCIA | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | Diabetes sobrepeso |
| 15 | 4 | 2020 | 51625174 | BLANCA JIMENEZ | 51 - 60 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 125% | NO | Diabetes |
| 21 | 4 | 2020 | 29384148 | ELIZABETH MILLAN GARCIA | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | Diabetes |
| 20 | 5 | 2020 | 70054475 | FRANCISCO JAVIER JARAMILLO OROZCO | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 50% | NO | Diabetes |
| 29 | 5 | 2020 | 37561980 | FIDEL CUENTAS BERDUGO | 71 - 74 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 125% | NO | DIABETES |
| 1 | 6 | 2020 | 21239601 | HILDA MARIA SANCHEZ DE GUTIERREZ | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | DIABETES |
| 4 | 6 | 2020 | 28530849 | LUZ MARINA MANRIQUE | 71 - 74 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | Diabetes |
| 12 | 6 | 2020 | 3433943 | MARIO ORLANDO SUÁREZ RIOS | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 25% | NO | DIABETES |
| 16 | 6 | 2020 | 8425807 | ARISTIDES HERNANDEZ CASTRO | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | Diabetes |
| 17 | 6 | 2020 | 17149935 | FABIO ALBERTO ROZO | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 50% | NO | Diabetes |
| 18 | 6 | 2020 | 29383287 | ANA CECILIA URIBE QUINTERO | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 25% | NO | Sobrepeso, diabetes |
| 26 | 6 | 2020 | 12132617 | JOSE LIZARDO MUÑOZ HERNANDEZ | 51 - 60 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | Prediabtes |
| 1 | 7 | 2020 | 71241418 | JUAN CAMILO SOTELO VALENCIA | 18 - 50 | OTRAS LIBRANZAS | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 250% | NO | DIABETES |
| 2 | 7 | 2020 | 8348373 | Jorge Alberto Echandia | 61 - 70 | OTRAS LIBRANZAS | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | Diabetes, dislipidemia |
| 13 | 7 | 2020 | 33211701 | NORYSY MARIA TORRES PABUENA | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | DIABETES |
| 13 | 7 | 2020 | 14985493 | ALFONSO RUBIO RODRIGUEZ | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | RNA | | | Diabetes |
| 16 | 7 | 2020 | 49765777 | NELLYS ARAGON ARREGOCES | 18 - 50 | OTRAS LIBRANZAS | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | Diabetes |
| 21 | 7 | 2020 | 70566550 | Juan alberto mesa torres | 51 - 60 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | RNA | | | Diabetes |
| 22 | 7 | 2020 | 13879556 | JUAN DE JESUS GONZALEZ | 61 - 70 | RETANQUEO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 250% | NO | Diabetes |
| 24 | 7 | 2020 | 2774588 | José Fabio Monsalve Ortiz | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 200% | NO | Diabetes |
| 24 | 7 | 2020 | 41436042 | ECLIA VELASQUEZ ACOSTA | 71 - 74 | CONSUMO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 25% | NO | DIABETES |
| 24 | 7 | 2020 | 36169448 | MARIA LOURDES GALINDO HERNANDEZ | 51 - 60 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | Diabetes |
| 24 | 7 | 2020 | 24843864 | JULIABA MONTES GIRALDO | 61 - 70 | LIBRANZA PENSIONADO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 150% | NO | Diabetes |
| 28 | 7 | 2020 | 70030907 | JHON JAIRO DE JESUS VARELA | 61 - 70 | REFINANCIAMIENTO | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | NO | diabetes |
| 31 | 7 | 2020 | 28400701 | MARLENY URBANO ORTEGA | 51 - 60 | OTRAS LIBRANZAS | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 100% | SI | Diabetes, sobrepeso |
| 4 | 8 | 2020 | 79632384 | EDWIN RENE TETEYE | 18 - 50 | OTRAS LIBRANZAS | DECLARACION | EXTRAPRIMA | 300% | NO | Diabetes, sobrepeso |

IV. CONCLUSIONES DEL DICTAMEN PERICIAL

De acuerdo a lo evidenciado anteriormente y según la revisión de la documentación anexa, se puede afirmar lo siguiente:

Desde el punto de vista médico y según todo lo descrito anteriormente, el señor **RENZO JESÚS JAIMES RUIZ** fue reticente en la información suministrada al momento de diligenciar las declaraciones de asegurabilidad, no fue exacto en la información suministrada y **NO** informó diagnósticos y síntomas relevantes, **ampliamente conocidos** por el asegurado, lo anterior muy necesario para la toma de una decisión de asumir el riesgo.

La presencia de las enfermedades documentadas en la historia clínica, aumentan el riesgo de muerte y/o disminución o pérdida de la capacidad laboral (DCL – PCL) por encima de la población general.

El mercado asegurador y re asegurador en condiciones similares a este caso, Extra priman el amparo de Vida y se abstienen de otorgar cobertura al amparo de ITP.

Por lo anterior y sin lugar a dudas, en caso que el señor **RENZO JESÚS JAIMES RUIZ** hubiese declarado estos antecedentes, la aseguradora BBVA Seguros, hubiese **EXTRAPRIMADO mínimo con 100%** el amparo de vida y **NO HUBIESE** otorgado el amparo de ITP.

En mi experiencia como médico calificador, al encontrar la existencia de las patologías ya diagnosticadas con anterioridad a la suscripción del seguro, este caso se hubiese **Extraprimado con 100% y no se hubiese otorgado el anexo de ITP.**

V. DOCUMENTACIÓN UTILIZADA

Para la emisión de este dictamen se contó con la siguiente información:

1. Declaración de asegurabilidad firmada en el 27/10/2020
2. Objeción de BBVA Seguros del 21 de septiembre de 2021
3. Tablas guías de tarificación de Swiss Re
4. Tablas estadísticas de historial de calificaciones de BBVA Seguros.

VI. METODOLOGÍA UTILIZADA

Se realizó una revisión metódica y cronológica de los hechos y circunstancias que rodean cada uno de los antecedentes médicos y de suscripción que rodean este proceso. Para ello, se revisaron los documentos mencionados en el numeral anterior.

Con lo anterior, se emite un concepto técnico - médico basado en mi experiencia, conocimiento y formación.

VII. IDENTIFICACIÓN DEL PERITO

Gabriel Duque Posada

CC No. 79.486.230 de Bogotá

Cel: 3153875413

Dirección: Tv. 88 No. 133 55 Casa 5, Conjunto Niquía, Bogotá D.C.

e-mail: gabriel.duque@syssas.com

Médico egresado de la Escuela Colombiana de Medicina, hoy Universidad del Bosque en 1.993. Especialista en Administración Hospitalaria y Auditoria en Salud de la Universidad EAN. Auditor Interno de Calidad certificado en ISO 9000 de la Universidad del Valle. Diplomado en Seguros.

Me he desempeñado como auditor para IPS, EPS, Compañías de Seguros y Reaseguros internacionales.

Fui Director Médico Nacional en International Managed Care Services, así como director Médico y posteriormente gerente de Salud, SOAT y EAC en QBE Seguros; Gerente de Supporting Health Services en Ecuador y actualmente CEO de Support and Services S.A.S.

Me he desempeñado como docente por 20 años en post grados de Auditoria en diferentes universidades como la EAN, Iberoamericana y Santo Tomás.

Conferencista en varios congresos y miembro actual de junta directiva de THB (corredor de Reaseguros).

VIII. DECLARACIONES

- Declaro bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales contenidas en el artículo 50 del Código General de Proceso C.G.P.
- Manifiesto bajo juramento que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción profesional.
- Me permito declarar que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuadas para la presente peritación de instancia de parte, no difieren respecto de los que he utilizado en los peritajes anteriormente rendidos para asuntos similares de acuerdo al objeto de investigación.
- Me permito declarar que los exámenes, métodos, experimentos e investigaciones efectuadas para la presente peritación de instancia de parte no difieren respecto de los que he utilizado en el ejercicio regular de mi profesión u oficio.

- Declaro que en los últimos cuatro años no he sido designado como perito.

Dr. Gabriel Duque Posada

RM: 7179/94

Cel: 3153875413

e-mail: gabriel.duque@syssas.com

ANEXO 1.
DOCUMENTOS DEL PERITO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.486.230**
DUQUE POSADA

APELLIDOS
GABRIEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1969**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-AGO-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00009801-M-0079486230-20080530 0000339428A 1 1450015907

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD
TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO

Registro N° **7179794**

Firma Médico



Nombres y Apellidos
GABRIEL DUQUE POSADA

C.C. o C.E.: **79486230** De: **BOGOTA**

Universidad **ESC. COL. MEDICINA STAFE BTA** Ciudad

Código: **07771/** Fecha de Expedición: **12/02/94**

MINISTERIO DE SALUD

RESOLUCION No. 007179

EL DIRECTOR DE RECURSOS HUMANOS

En ejercicio de la delegación conferida por la Resolución No. 8530 de Octubre 13 de 1993, según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956, y

CONSIDERANDO:

Que GABRIEL DUQUE POSADA C.C.No. 79.486.230
De BOGOTA ha solicitado el registro de su TITULO
De MEDICO CIRUJANO
Que le otorgó LA ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA
El 18 DE JUNIO DE 1993

Que dicho TITULO se encuentra debidamente registrado en la Secretaría de Educación de SANTA FE DE BOGOTA D.C.

Al folio 10-D del Libro 93 el 24 DE JUNIO DE 1993

Que cumplió con el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO en LA SECRETARIA DE SALUD DE CUNDINAMARCA - H. SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE - CHOACHI - ALTO DEL PALO - MAZA.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- Autorizar a GABRIEL DUQUE POSADA
para ejercer la profesión de MEDICO CIRUJANO
en el Territorio Nacional

COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE *de otra forma*



ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ESCUELA COLOMBIANA DE MEDICINA
EN SU SESION DEL DIA 25 DE MAYO DE 1993
ACTA N° 403 CONSIDERANDO QUE

GABRIEL DUQUE POSADA

C.C. No. 79.486.230 de Bogotá
CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS
POR EL REGLAMENTO, LE CONFIRIO EN NOMBRE DE LA REPUBLICA
DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION
EL TITULO DE

MEDICO CIRUJANO

Y LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA N° 00990 EL DIA 18 DEL
MES DE JUNIO DE 1993

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE
GRADO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ A LOS 18 DIAS DEL MES DE
JUNIO DE 1993

MARCO A. GAVIRIA OCARA
SECRETARIO DEL CONSEJO
DIRECTIVO

ICFES RESOLUCION No. 1458 DEL 12 de Agosto de 1986



Escuela de Administración de Negocios
E. A. N.
UNIDAD DE POSTGRADOS

ACTA No.1780

En la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., el día 25 del mes de febrero de 1998, se llevó a cabo el Acto de Graduación, presidido por el Rector, Doctor **LUIS FERNANDO RODRIGUEZ NARANJO**, en el cual la Escuela de Administración de Negocios autorizada para el efecto según ACUERDO 166 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1988, expedido por el Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES, y previo juramento de rigor confirió el Título de **ESPECIALISTA EN ADMINISTRACION HOSPITALARIA**, a **GABRIEL DUQUE POSADA**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No.79.486.230 expedida en BOGOTÁ, D.E., quien cumplió con todas las normas legales y exigencias establecidas en los Reglamentos de la ESCUELA DE ADMINISTRACION DE NEGOCIOS; y le otorgó el Diploma No.1939 que lo(a) acredita como tal, anotado en el Libro de Registros de Graduandos No.8, Folio No.3, Registro No.87.

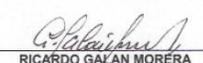
En fé de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., el día 25 mes de febrero de 1998.

FIRMADO POR :

El Rector de la Escuela de Administración de Negocios :


LUIS FERNANDO RODRIGUEZ NARANJO

El Director de la Especialización :


RICARDO GALAN MORERA

El Secretario de Postgrados :


SONIA SIERRA GONZALEZ



Escuela de Administración de Negocios

E.A.N.

Centro de Educación Continuada

Certifica Que

ESCUELA DE

Gabriel Duque Posada

Identificado con C.C. 79.486.230 Expedida en Bogotá

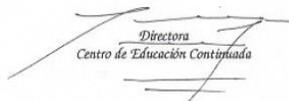
Participó bajo matrícula de curso libre, en el programa de 180 horas y por el cumplimiento de los requisitos exigidos, se le otorga el presente:

Diplomado en Auditoría Médica

Dado en Santafé de Bogotá, D.C., a los 16 días del mes de Octubre de 1998


Directora
Escuela de Administración
de Negocios


Coordinador Diplomado


Directora
Centro de Educación Continuada



Universidad
del Valle

UNIVERSIDAD DEL VALLE

Certifica que:

Gabriel Duque Posada

C.C. 79.486.230 de Bogotá

**ASISTIÓ Y APROBÓ LA FORMACION DE EVALUADORES Y AUDITORES INTERNOS
BASADO EN LA NORMA ISO 9001/2000 Y REQUISITOS DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN EN SISTEMAS DE CALIDAD EN SALUD**
Dictado en la Universidad del Valle; Bogotá - Colombia.

Como parte final del Diplomado Sistemas de Calidad en Salud



ALVARO BOLIVAR

Certificado Serie LA/99/CO/749 y Co/005-1 (Versión 2000)

Bogotá D.C. 12 de Agosto de 2004

National Center for Competency Testing
National Certification

*By authority of the Board of Directors, upon recommendation by the Board of Examiners,
in recognition of the fulfillment of its requirements, hereby confers upon*

Gabriel Duque

the title of
National Certified Medical Assistant

*In witness whereof, the signature of the duly authorized officers are hereunto affixed.
Given in the United States of America in the year of 1995.*



Validation verified by current ID card
9871846


Certification Officer



 **QBE CENTRAL DE SEGUROS**

LA ASOCIACION COLOMBIANA DE TECNICOS EN REASEGUROS

ACTER

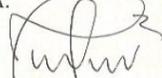
C E R T I F I C A

Que **GABRIEL DUQUE POSADA**

Asistió al Curso Básico de Seguros, celebrado en la ciudad de Bogotá D.C., del 14 de Agosto al 14 de Noviembre de 2006, actividad promovida por QBE CENTRAL DE SEGUROS S.A.



LUIS ALBERTO ROLDAN F.
PRESIDENTE



MIGUEL ANGEL CUADRADO B.
COORDINADOR COMITÉ ACADÉMICO



ACHC 2000-330
Santafé de Bogotá, marzo 8 del 2000.

Doctor
GABRIEL DUQUE
Director Médico Nacional
International Managed Care Services
Ciudad

Apreciado doctor Duque:

Es grato para el Comité Organizador del IV Congreso Colombiano de Hospitales y Clínicas, así como para la Junta Directiva de la Asociación y la Dirección General, ver hoy los excelentes resultados en calidad académica y científica de nuestro Congreso, el cual fue posible gracias a las excelentes presentaciones que como la suya, generaron amplia expectativa en cada uno de los temas y un altísimo grado de satisfacción en nuestros asistentes. El sector salud colombiano y dentro de su contexto el sector hospitalario, recibieron con especial interés este espacio de reflexión y análisis del sistema general de seguridad social, para sacar adelante los servicios de salud, bajo premisas de calidad, equidad y responsabilidad social.

Podemos comunicarle que dentro de nuestros registros figuran como asistentes más de 700 personas; entre los invitados, conferencistas, panelistas, expositores y representantes de los medios de comunicación, respondieron a nuestra convocatoria personas del mas alto nivel de la vida nacional. Entre los participantes, se consolida que la gran mayoría de ellos pertenecen a los niveles directivos tanto de las más importantes instituciones públicas y privadas del país como de hospitales y clínicas ubicados en zonas marginales y apartadas regiones del país. Así, logramos con éxito uno de nuestros objetivos que era el de hacer este evento accesible para la gran mayoría de las entidades relacionadas con el sector, en momentos en que la recesión económica es una limitante de consideración.

Por todo lo anterior, queremos manifestarle nuestro inmenso agradecimiento por su confianza y participación para hacer de este, el evento más importante que se haya realizado en el sector hospitalario colombiano en toda su historia y esperamos seguir contando con usted en futuros proyectos.

Cordialmente,

Elsa Victoria Henao L.
ELSA VICTORIA HENAO LONDOÑO.
Directora General, ACHC

Carrera 4 No. 75-15 PBX: (1) 312-44-11 Fax: (1) 312-10-06 AA: 20121
NIT: 8.60.013.750-2 Internet: <http://www.achc.org.co>
Santafé de Bogotá, D.C. Colombia



www.ecomedios.com
No. 800.141.267-5

Bogotá, Agosto 9 de 2006

Doctor
GABRIEL DUQUE

Respetado Doctor:

Reciba un cordial saludo de la casa editorial Grupo Ecomedios y de su revista SEGURIDAD SOCIAL AL DÍA así como del portal www.seguridadsocial.com.co - entidades organizadoras del VI Congreso Nacional Gestión Integral de las Enfermedades de Alto Costo, que se celebró con total éxito durante los días 3, 4 y 5 de agosto pasado.

Para los promotores y participantes del congreso fue un verdadero honor haber contado con su presencia como conferencista de este importante encuentro académico, que en esta oportunidad fue en el Hotel Tequendama, en el centro de la capital colombiana.

Sus aportes al congreso fueron realmente valiosos y dejó en alto no sólo su nombre sino el de la entidad en la cual labora. Así quedó plasmado en la evaluación de su conferencia, hecha por un grupo de líderes de la salud a nivel nacional.

Por su conferencia, queremos FELICITARLO, ya que pocas personas como usted tienen el valor de trabajar por la salud de su comunidad y lograr resultados dignos de ser sometidos a la discusión pública de expertos, como ocurrió con su ponencia en el Congreso.

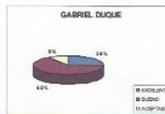
De nuevo, muchas gracias por su colaboración.

Atentamente,

Henry A. Rodríguez B.

HENRY A. RODRÍGUEZ B.
DIRECTOR

REVISTA SEGURIDAD SOCIAL AL DÍA - GRUPO ECOMEDIOS



ANEXO 2. DOCUMENTOS ANALIZADOS

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



M026300110236204009600218467

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA
GRUPO DEUDORES HIPOTECARIO Y/O LEASING HABITACIONAL PÓLIZA No. 127

Seguros

Amparo: Vida, Incapacidad Total y Permanente

| | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|---|--|
| Fecha constitución del crédito | | Hacienda Santo Bobadilla | | Ciudad Bogotá | |
| Tomador/Beneficiario BBVA COLOMBIA S.A. | | C.C. o NIT: 850.003 020-1 | | Vigencia desde | |
| Vigencia hasta | | Datos del Asegurado | | | |
| Nombres y Apellidos | | Reneo Jesús Torres Ruiz | | Edad 54 | |
| Dirección Calle 147 11 80 apartamento 402 | | Trifonía 3149411951 | | Ciudad Bogotá | |
| Fecha de nacimiento 01/12/27 | | Sexo M | | Ocupación/Profesión Pensionado | |
| Datos del Seguro | | | | | |
| Tasa | | Extra Prima | | Anexo SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | |
| Valor Asegurado | | Prima Mensual \$ | | Período de Vigencia | |
| Prima Total \$ | | Beneficiarios | | | |
| | | Nombres y Apellidos | | Parentesco | |
| | | | | % Participación | |

Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara y legible con las

Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)

| | | | | |
|--|------------|---|------------------------------|----|
| Estatura 1.80 cm | Peso 88 Kg | Fumo SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Cuántos cigarrillos diarios? | |
| Deportes que practica | | | | |
| ¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? | | | SI | No |
| ¿Sufre alguna incapacidad física o mental? | | | | X |
| ¿Ha sido sometido a tratamiento quirúrgico o por drogadicción? | | | | X |
| ¿Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional? | | | | X |
| ¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes aparatos, sistemas u órganos? | | | SI | No |
| Trastornos mentales o psiquiátricos | | | | |
| Perdida, escasez, vértigo, temblor, dolores de cabeza frecuentes o enfermedades del sistema nervioso | | | | |
| Bocio, diabetes o enfermedades del sistema endocrino | | | | |
| Ritmo anormal, artritis, gota o enfermedades de los tendones, músculos o columna | | | | |
| Enfermedades del bazo, anemia, inflamación de ganglios linfáticos o enfermedades del sistema hematológico o enfermedades inmunológicas | | | | |
| Dolor en el pecho, tensión arterial alta, infarto o cualquier enfermedad del corazón | | | | |
| Enfermedades renales crónicas, próstata testículos | | | | |
| Asma, tos crónica, tuberculosis o cualquier enfermedad de los pulmones o del sistema respiratorio | | | | |
| Úlcera del estómago o duodeno, enfermedades del recto, esófago, vesícula, hígado, diabetes frecuentes o enfermedades del sistema digestivo | | | | |
| Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas de órganos de los sentidos | | | | |
| Cáncer o tumores de cualquier clase | | | | |
| Si es mujer, ¿ha tenido enfermedades o tumores en senos, matriz, ovarios? | | | | |
| ¿Ha sido sometido en alguna ocasión o lo han sugerido la prueba de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado | | | | |
| ¿Sufre o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente? | | | | |
| Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia: | | | | |

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización

No firme esta solicitud sin leer este texto

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., entregando los soportes y documentos correspondientes

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1256 de 2008 y 1581 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consignada en esta solicitud me hace a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o retención de la misma, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1035 del código de comercio.

Artículo 1058 del Código de Comercio. Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anejos que se expiden con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato".

En desarrollo del artículo 34 ley 23 de 1981, autoriza a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o episodios o historial médicos. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

Edad máxima de ingreso 18 años Edad máxima de ingreso 74 años y 364 días y Permanencia Hasta la constitución del crédito.

Para la cobertura de Incapacidad Total y Permanente la máxima de ingreso es 65 años y 364 días y Permanencia Hasta los 71 años y 364 días

El suscrito con las condiciones generales de su póliza está en posesión, a favor de las personas, www.bbva.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de seguro, el cual es un plan de seguro de vida, que diligencie personalmente y libremente la información contenida en ésta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto haber leído y comprendido sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firmó en Bogotá los 27 días del mes de octubre de 2020.


 Firma Asegurado

 Firma Autorizada
 BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800 240 882 - 0
 Dirección de Negociaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 299 11 00
 Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018 000 934 020 y en Bogotá 307 80 80
 Deseo Grandes Cuentas y Negocios: Línea 018 000 934 020 y en Bogotá 307 80 80
 Serenos Grandes Cuentas y Negocios: 018 000 934 020 - Retenedores de IVA e ICA No proccar referencias en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983

018 000 934 020



Bogotá, Septiembre 21 de 2021.

Señores
BANCO BBVA COLOMBIA
Sucursal Hacienda Santa Barbara.
Gerente.

REF. TOMADOR: BBVA COLOMBIA S.A.
POLIZA: VGDB No. 250
ASEGURADO: RENSO JESUS JAIMES RUIZ (Q.E.P.D)
CEDULA: 13479618
SINIESTRO: VGDB-22192
OBLIGACION: 00130400009600218467

Respetados Señores:

Una vez analizados los documentos aportados para la reclamación relativa del seguro de vida grupo deudores, afectando el amparo de Vida Básico por el fallecimiento del asegurado de la referencia, hecho ocurrido el 29 de Junio de 2021, nos permitimos manifestar lo siguiente.

De acuerdo con la Historia clínica de la EPS Compensar del 20 de enero de 2015, encontramos que el señor Renso Jesús Jaimes Ruiz (Q.E.P.D), tenía antecedentes patológicos de Diabetes Mellitus tipo II (DM) diagnosticada desde hacía 5 años en tratamiento con metformina. Hechos relevantes que no fueron declarados y que motivan la objeción al pago del respectivo seguro.

En efecto, en la declaración de asegurabilidad que se diligencia para tomar el seguro de vida, el asegurado debe declarar el conocimiento o la existencia de enfermedades o patologías que haya padecido o padezca, pero en este caso no se declararon las enfermedades arriba indicadas y, que de haberse reportado seguramente no se hubiese aceptado la expedición del seguro o hubiese quedado aplazada y supeditado a los resultados de los exámenes que la Compañía hubiese realizado, pero como declaró no padecer de ninguna afección o dolencia, se expidió la póliza como un **riesgo normal**.

Ahora bien, la aseguradora en virtud del principio de la buena fe que gobierna el contrato de seguro, no presume que el asegurado este faltando a la verdad o tratando de engañar cuando diligencia el cuestionario, sino que se confía en que las respuestas consignadas en el mismo, son del todo ciertas. Si posteriormente se determina que el asegurado conociendo un hecho importante relativo a su salud, no declara, se configura la reticencia, que da lugar la objeción del pago del seguro.

Adicionalmente, conviene resaltar que la objeción no se fundamenta en que las enfermedades o hechos causantes de la reclamación tengan alguna relación con la(s) enfermedad(es) padecida(s) y no declarada(s) por el asegurado al momento de tomar el seguro, sino porque de acuerdo con el Artículo 1058 del Código de Comercio el asegurado está obligado a declarar sinceramente todos los hechos o circunstancias relevantes que determinaban su estado del riesgo, según el cuestionario que le fue propuesto por el asegurador, hechos que no fueron atendidos correctamente al obviar mencionar las enfermedades citadas anteriormente; enfermedades que por su connotación tenían que ser de conocimiento para la aseguradora para determinar el real estado del riesgo en el momento de la suscripción.

BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 900.280.882 - 0

De otra parte, con independencia de que la causa del fallecimiento haya sido por un hecho diferente a la enfermedad conocida y no declarada, esto no excluye la obligación que le asistía al asegurado de haber declarado fehacientemente sus antecedentes médicos relevantes, como estipula el artículo 1058 del Código de Comercio, ya comentado.

El artículo 1058 del Código de Comercio establece que el tomador está obligado a declarar sinceramente los hechos o circunstancias que determinan el estado del riesgo, según el cuestionario que le sea propuesto por el asegurador. La reticencia o inexactitud sobre hechos o circunstancias que, conocidos por el asegurador, lo hubieren retraído de celebrar el contrato o inducido a estipular condiciones más onerosas, producen la nulidad relativa del seguro.

Adicionalmente, el Artículo 1158 del código de comercio estipula "Aunque el asegurador prescinda del examen médico, el asegurado no podrá considerarse exento de las obligaciones a que se refiere el Artículo 1058, ni de las sanciones a que su infracción dé lugar"

Teniendo en cuenta que el señor Renso Jesus Jaimes Ruiz (Q.E.P.D), al momento de diligenciar la declaración de asegurabilidad del seguro de vida deudores el día 29 de octubre de 2020, omitió declarar dicha patología relevante, obligado a hacerlo en virtud del mencionado artículo; BBVA SEGUROS DE VIDA DE COLOMBIA S.A., dentro del término legal, se permite objetar íntegra y formalmente la presente reclamación, reservándonos el derecho de ampliar las causales de objeción y/o complementar los argumentos presentados en defensa de nuestros intereses.

Atentamente,



Firma Autorizada
BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.

Elaboró: JGCF
CC: carolinajm02@gmail.com

BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A.
Nit. 800.240.882 - 0

C E R T I F I C A :

Que: El (a) Señor (a) **RENZO JESUS JAIMES RUIZ (Q.E.P.D)**, quien en vida se identificaba con cédula de ciudadanía No. **13.479.618**, adquirió la obligación No. **0013-0400-38-9600218467** con el Banco BBVA Colombia, la cual se encontraba asegurada bajo la Póliza de Seguro **Vida Grupo Deudores No. 02 105 0000100782**, certificado No. **0013-0400-34-4001119292**, con una periodicidad de pago mensual vencido y bajo las siguientes coberturas:

| AMPARO | *VR. ASEGURADO |
|-----------------------------------|-----------------|
| Vida (Muerte por cualquier causa) | \$81.365.400.76 |
| Incapacidad total y permanente | \$81.365.400.76 |

*Se aclara que el valor asegurado certificado en el presente documento, corresponde al valor que tenía la póliza al momento de ser cancelada. La última prima cobrada fue por \$31.548, correspondiente al periodo del 29/09/2021 al 28/10/2021.

Vale la pena aclarar que durante la vigencia de la citada póliza, la misma ha estado administrada por dos compañías de seguros, de acuerdo al periodo licitatorio efectuado por la Entidad Financiera BBVA Colombia, así:

- Periodo desde el 08-11-2016 hasta el 31-12-2017, administrada por BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.
- Periodo desde el 01-01-2018 hasta el 31-12-2018, administrada por Aseguradora Solidaria de Colombia.

La póliza fue formalizada con fecha 30/12/2020 y revocada por mora (impago) el día 28/10/2021. El beneficiario oneroso de la póliza fue BBVA Colombia, 100%.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá D.C., a los diecisiete (17) día del mes de agosto del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,



Rafael Enrique Cabrera Guzmán
Gerencia Canales y Servicios
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A.

Elaborado por: JEA.
Se adjunta copia del Clausulado con condiciones generales de la póliza.

- Artículo 1068 del Código de Comercio.-Terminación Automática del contrato de Seguros "La mora en el pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por la ocasión de la expedición de contrato".



"En nombre de BBVA SEGUROS reiteramos nuestro interés en servirle cada día mejor, por lo cual quedamos atentos a atender sus solicitudes y a resolver sus inquietudes a través de nuestra línea de servicio al Cliente en Bogotá al 307 8080 y a nivel nacional al 01 800 09 34020. También podrá acudir a nuestro Defensor del Consumidor Financiero, cuya función es la de ser vocero de los clientes o usuarios ante BBVA SEGUROS, así como conocer y resolver de manera objetiva y gratuita las quejas relativas a la prestación del servicio. Para este efecto debe enviar una solicitud escrita al Dr. Guillermo Dajud Fernández, Defensor del Consumidor Financiero principal, o a su suplente, Dr. Ángela Lucía Bibiana Gómez de lunes a viernes a la Carrera 9 No. 72-21 Piso 2º, en Bogotá, D.C.; teléfono 343 8385, fax 343 8387, por correo electrónico al e-mail: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co o directamente en cualquiera de las oficinas de BBVA SEGUROS. Dicha solicitud debe contener los nombres y apellidos completos del reclamante, su documento de identidad, domicilio y dirección o e-mail para recepción de la correspondencia, número de teléfono y/o fax, y una descripción de los hechos y derechos que se consideren vulnerados."

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO



M026300110236204009600218467

SOLICITUD/CERTIFICADO INDIVIDUAL SEGURO DE VIDA
GRUPO DEUDORES HIPOTECARIO Y/O LEASING HABITACIONAL PÓLIZA No. 127

Seguros

Amparos Vida, Incapacidad Total y Permanente

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| Fecha contabilización del crédito | Oficina Hacienda Santa Bibia | Ciudad Bogotá |
| Tomador/Beneficiario BBVA COLOMBIA S.A. | C.C. o NIT: 860.003 020-1 | Vigencia desde |
| Vigencia hasta | | |
| Datos del Asegurado | | |
| Nombres y Apellidos Renzo Jesús Taimés Ruiz | | Identificación 1843941951 |
| Edad 34 | | |
| Dirección Calle 147 11 80 apartamento 402 | | Ciudad Bogotá |
| Fecha de nacimiento 05/12/27 | Sexo X | Ocupación/Profesión Pensionado |
| Datos del Seguro | | |
| Tasa % | Extra Prima % | Anexo ITP <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |
| Valor Asegurado | | |
| Prima Mensual \$ | Periodicidad | Vr. Prima Total \$ |
| Beneficiarios | | |
| Nombres y Apellidos | Parentesco | % Participación |
| | | |

Todas las preguntas deben ser contestadas a mano por el asegurado en forma clara sin usar rayas ni comillas

Declaración de Asegurabilidad (Datos Sensibles)

Estatura **1.80** cms Peso **88** Kg Fuma No Cuántos cigarrillos diarios?

Deportes que practica

¿Ha sido sometido a alguna intervención quirúrgica? SI No

¿Sufrir alguna incapacidad física o mental? SI No

¿Ha sido sometido a tratamiento antifalcohólico o por drogadicción? SI No

¿Ha sufrido o sufre alguna enfermedad profesional? SI No

¿Ha sufrido o sufre de alguna enfermedad o problema de salud de los siguientes aparatos, sistemas u órganos?

| | |
|--|--|
| Trastornos mentales o psiquiátricos | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Parálisis, epilepsia, vértigos, temblor, dolores de cabeza frecuentes o enfermedades del sistema nervioso | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Bocio, diabetes o enfermedades del sistema endocrino | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Reumatismo, artritis, gota o enfermedades de los huesos, músculos o columna | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Enfermedades del bazo, anemias, inflamación de ganglios linfáticos o enfermedades del sistema hemolinfático o enfermedades inmunológicas | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Dolor en el pecho, tensión arterial alta, infarto o cualquier enfermedad del corazón | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Enfermedades renales-cálculos-próstata-testículos | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Asma, tos crónica, tuberculosis o cualquier enfermedad de los pulmones o del sistema respiratorio | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Úlcera del estómago o duodeno, enfermedades del recto, esófago, vesícula, hígado, diarreas frecuentes o enfermedades del sistema digestivo | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Enfermedades en los ojos, oídos, nariz, garganta, ronquera o problemas de órganos de los sentidos | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Cáncer o tumores de cualquier clase | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Si es mujer, ¿ha tenido enfermedades o tumores en senos, matriz, ovarios? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| ¿Ha sido sometido en alguna ocasión o le han sugerido la práctica de examen para diagnóstico del sida? Caso positivo indique el resultado | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |
| ¿Sufrir o ha sufrido cualquier problema de salud no contemplado anteriormente? | <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No |

Si contestó afirmativamente cualquiera de las anteriores preguntas, detalle la enfermedad y fechas de ocurrencia:

* Soy consciente y he sido informado de que cualquier inconsistencia en la información suministrada anteriormente traerá como consecuencia la nulidad del contrato de seguros y acarreará la posible pérdida del derecho a cualquier indemnización

No firme esta solicitud sin leer este texto

El cliente se obliga a suministrar información veraz y verificable, actualizar la información personal, comercial y financiera, por lo menos una vez al año o cada vez que así lo solicite BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. entregando los soportes y documentos correspondientes

Se informa que es facultativo que responda preguntas sobre datos sensibles (salud, sexo, religión, entre otros) o sobre menores de edad. Sus derechos son los previstos en la Constitución y las leyes 1266 de 2008 y 1581 de 2012.

Declaro que mis recursos, no provienen de actividad ilícita alguna contemplada en la legislación Penal Colombiana Vigente; cualquier inconsistencia en la información consagrada en esta solicitud exime a la compañía de toda responsabilidad. Expresamente declaro que todas las respuestas aquí son exactas, completas y verídicas y acepto que cualquier omisión, inexactitud o reticencia de las mismas, sean tratadas de acuerdo con el artículo 1058 del código de comercio.

Artículo 1068 del Código de Comercio Terminación automática del Seguro. "La mora en el pago de la prima o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella, producirá la terminación automática del contrato y dará derecho al asegurador para exigir el pago de la prima devengada y de los gastos causados por ocasión de la expedición del contrato".

En desarrollo al artículo 34 ley 23 de 1981, autorizo a cualquier médico, hospital, clínica, compañía de seguros u otra institución para suministrar a los beneficiarios o a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. Toda información que posea sobre mi salud y/o epícrisis o historial clínico. La presente solicitud formará parte del contrato de seguro que aquí se solicita, si éste llegare a celebrarse.

Edad mínima de ingreso 18 años Edad máxima de ingreso: 74 años y 364 días y Permanencia Hasta la cancelación del crédito.

Para la cobertura de Incapacidad Total y Permanente la máxima de ingreso 69 años y 364 días y Permanencia Hasta los 71 años y 364 días

Firma del Solicitante

El suscrito con las condiciones generales de su póliza, está en su disposición, a través de las páginas www.bbvasseguros.com.co y www.bbva.com.co

Certifico que recibí la información relativa al producto de forma clara y completa, que diligencé personal y libremente la información contenida en esta solicitud o sus anexos, incluyendo mi estado real de salud. Manifiesto que fui informado sobre las posibles consecuencias (pérdida del derecho a la indemnización) en caso de encontrarse inconsistencias en dicha información. Suscribo el presente documento como constancia de aceptación del presente seguro.

Para constancia se firma en **Bogotá** a los **27** días del mes de **octubre** de **20**.

Firma Asegurado

Firma Autorizada
BBVA Seguros de Vida Colombia S.A. NIT 800 240 882 - 0

Dirección para notificaciones: BBVA Seguros Carrera 7 No. 71 - 52 Torre A Piso 12 Teléfono 219 11 00
Línea de Atención y Servicio al Cliente: Línea Nacional 018000934020 y en Bogotá 307 80 80
Defensor del Consumidor Financiero Carrera 9 No. 72-21 Piso 6 en Bogotá D.C., Teléfono 3438385 e-mail: defensoria.bbva@bbva.com.co
Somos Grandes Contribuyentes Res. 076 de 2016 - Retenedores de IVA e ICA No practica retenciones en la fuente según el artículo 21 del Decreto Reglamentario 2126 de 1983

FOTOCOPIADO

OFIX/PRES

Historia Clínica

| | | | |
|---|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CALLE 139 #94 - 55 | Nº Autorización 100187692542331 | Fecha y Hora Atención 2010-01-21 17:23:39 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa COMPLEMENTARIO ESPECIAL |
| Nombre y Apellidos Completos Sexo | Grupo Sanguíneo | RH | Edad |
| RENZO JESUS JAIMES RUIZ M | - | ? 24/12/1965 | 44 Año(s) 0 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | Teléfonos 6706027 | Celular |
| Ocupación | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Responsable | | Teléfono del Responsable | Parentesco del Responsable |
| Etnia | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

1. POR BORRACHERA, MAREOS
2. ME CAI HACE 6 MESES

Enfermedad Actual

. REFIERE ANTEC DE DISLIPIDEMIA MIXTA , HACE 1 MES SINTOMAS DE MAREO, EMBOTAMIENTO, NO MEDICACION.

HACE 6 MESES SE CAYO DE UN BUTACO, TRAUMA EN CODO DERECHO, DOLOR EN EPICONDILLO DERECHO, NOTA AUMENTO DEL DOLOR AL LEVANTAR OBJETOS PESADOS

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NO REFIERE SINTOMAS Ojos NO REFIERE SINTOMAS Oídos, Nariz y boca NO REFIERE SINTOMAS Cardio Respiratorio NO REFIERE SINTOMAS Mamas NO REFIERE SINTOMAS Gastrointestinal NO REFIERE SINTOMAS, HI NORMAL Genitourinario NO REFIERE SINTOMAS, HU NORMAL Sistema Endocrino MAREO EMBOTAMIENTO DE UN MES DE EVOLUCION Sistema Osteomuscular DOLOR EN EPICONDILLO DERECHO DE 6 MESES DE EVOLUCION Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO REFIERE SINTOMAS Piel y Anexos NO REFIERE SINTOMAS Otros NO REFIERE SINTOMAS

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HÑOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: NO

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 180 cm Peso: 86,5 Kg IMC: 26.6975

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GRAL, AFEBRIL HIDRATADO Cabeza: NORMAL Ojos: NORMAL, PTERIGIO NASAL IZQUIERDO G III Oídos, Nariz y boca: OÍDOS NORMAL NARIZ NORMAL ORF NORMAL, Garganta y Cuello: NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS Torax y Pulmones: VENTILADOS, NO AGREGADOS Corazón: NORMAL, NO SOPLOS Senos: NSE Abdomen: NORMAL, NO MASAS, NOMEALIAS, NO DOLOR Genitourinario: NSE Extremidades: NORMAL Osteoarticular: DOLOR EPICONDILLO LATERAL DERECHO Neurológico: NORMAL Piel y Faneras: NORMAL Psiquiátrico: NORMAL

Diagnósticos

E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA M771 EPICONDILITIS LATERAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

DICLOFENACO SODICO TABLETA 50 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA TB CADA 12 HORAS CON COMIDA Duración del tratamiento: 15 Día(s) . TIAMINA TABLETA 300 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA AL DIA Duración del tratamiento: 20 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS
903815 : COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Cantidad: 1 Observación: 903818 : COLESTEROL TOTAL Cantidad: 1 Observación: 903842 : GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA Cantidad: 1 Observación: 903868 : TRIGLICERIDOS + Cantidad: 1 Observación: 904902 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cantidad: 1 Observación: 906610 : ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] + Cantidad: 1 Observación: 907106 : UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

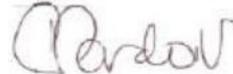
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SX DE ALARMA, HABITOS SALUDABLES, DIETA, EJERCICIO REGULAR SS LABS, CONTROL, CON RESULTADOS, AINES

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARIA CAROLINA PARDO VARGAS
51750537
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

| | | | |
|---|--|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CALLE 139 #94 - 55 | Nº Autorización 100307790357992 | Fecha y Hora Atención 2010-02-04 16:37:51 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa COMPLEMENTARIO ESPECIAL |
| Nombre y Apellidos Completos Sexo | Grupo Sanguíneo | RH | Fecha Nacimiento |
| RENZO JESUS JAIMES RUIZ M | - | ? | 24/12/1965 |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | Teléfonos 6706027 | Edad 44 Año(s) 1 Mes(es) |
| Ocupación | | Acompañante | Celular |
| Responsable | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Etnia Estado Civil | | | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. CONTROL RESULTADOS

Enfermedad Actual

. TRAE RESULTADOS DE LABS DE ENERO 2010: COL TOTAL 209 MG LIG ELEVADO, HDL 42.6 MG BAJO, TGC 232 MG ELEVADO, GLICEMIA PRE 106 POST CARGA 79.3 MG NORMAL TSH 2.0 NORMAL PSA 0.47, PO NORMAL

Evolución y Control

. PERSISTE DOLOR EN CODO DERECHO, AL LEVANTAR OBJETOS PESADOS

Revisión por Sistemas

Cabeza NO REFIERE SINTOMAS Ojos NO REFIERE SINTOMAS Oídos, Nariz y boca NO REFIERE SINTOMAS Cardio Respiratorio NO REFIERE SINTOMAS Mamas NO REFIERE SINTOMAS Gastrointestinal HI NORMAL Genitourinario HU NORMAL Sistema Endocrino NO REFIERE SINTOMAS Sistema Osteomuscular ENF ACTUAL DOLOR EN CODO DERECHO, EPICONDILIO Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO REFIERE SINTOMAS Piel y Anexos NO REFIERE SINTOMAS Otros NO REFIERE SINTOMAS

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: NO

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 84 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 180 cm Peso: 86,8 Kg IMC: 26.7901

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GRAL, AFEBRIL HIDRATADO Cabeza: NORMAL Ojos: NORMAL Oídos, Nariz y boca: NORMAL, NARIZ NORMAL, ORF NORMAL Garganta y Cuello: NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS Torax y Pulmones: VENTILADOS, NO AGREGADOS Corazón: NORMAL Senos: NSE Abdomen: NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO DOLOR Genitourinario: NSE Extremidades: NORMAL Osteoarticular: DOLOR EN EPICONDILIO DERECHO Neurológico: NORMAL Piel y Faneras: NORMAL Psiquiátrico: NORMAL

Diagnósticos

E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA M771 EPICONDILITIS LATERAL

Medicamentos Formulados y/o Administrados

GEMFIBROZIL TABLETA 600 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA TB ENCIMA DE LA COMIDA Duración del tratamiento: 60 Día(s) . NAPROXENO TABLETA 250 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA TB AL DIA Duración del tratamiento: 15 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

890211 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA Cantidad: 1 (NOTA REMISION) RESUMEN HISTORIA CLINICA: OBSERVACIONES: TRATAMIENTO:

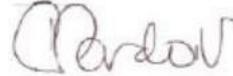
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SX DE ALARMA, HABITOS SALUDABLES, DIETA, EJERCICIO IC A FST, GEMFIBROZIL POR 2 MESES, OMEGA 3 DIARIA.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARIA CAROLINA PARDO VARGAS

51750537

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

| | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CRA 16 A# 82-75 | Nº Autorización 101967401504857 | Fecha y Hora Atención 2010-07-15 15:03:49 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 44 Año(s) 6 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Teléfonos 6706027 | Celular 3107502376 |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. ME AGARRO UNA GRIPITA.

Enfermedad Actual

. HACE 6 DIAS INICIA CON ESCALOFRIOS, MALESTAR GENERAL, DOLOR DE AGRGANTA PRESENTO DEPOSICIONES LIQUIDAS POR 1 DIAS, DESDE AYER INTENFICA DOLOR DE GARGANTA Y OTALGIA DER.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: NO

Planificación

El paciente manifiesta que No responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 12 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 176 cm Peso: 87,5 Kg IMC: 28.2477

Examen Físico

General: AFEBRIL, HIDRATADA, EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, ORL: AMIGDALAS HIPERTROFICAS EXUDADO BLANQUECINO EN AMIGDALA DER.. CARDIOPUMONAR: RsCsRs, NO AGRGADOS. BUENA VENTILACION PULMONAR. ABDOMEN: NORMAL. GENITALES: MASCULINOS NORMALES NO SE EXPLORAN. ANO: NO SE EXPLORA. EXTREMIDADES: BUENA PERFUSION DISTAL.

Diagnósticos

J038 AMIGDALITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: AMOXICILINA 500 MG C/8HS POR 7 DIAS, ACETAMINOFEN 2 GR DIA X 3 DIAS. BENZIRIN FORTE 2 APLICACIONES C/8HS.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CARLOS ALFONSO ROMERO DAZA
79153878
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado
51853786
Nº Id Paciente
13479618

Atendido En
Calle 94 No 23-43
Tipo ID
CC

Nº Autorización
102717407445442
Estrato

Fecha y Hora Atención
2010-09-28 13:04:13
Programa
COMPLEMENTARIO
ESPECIAL

Nombre y Apellidos Completos Sexo

Grupo Sanguíneo

RH Fecha Nacimiento Edad

RENZO JESUS JAIMES RUIZ M

-

? 24/12/1965 44 Año(s) 9 Mes(es)

Dirección Residencia
KR 12 169 50 IN 29
Ocupación

Teléfonos
6706027
Acompañante

Celular
3107502376
Teléfono del Acompañante

AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA
Responsable

Teléfono del Responsable
¿Cuál?
¿Cuál?

Parentesco del Responsable

Etnia
Estado Civil

Aseguradora

Causa Externa
13 Enfermedad General

Finalidad Consulta
. No Aplica

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. " por dolor de cabeza1 "

Enfermedad Actual

. Paciente que desde hace 10 días presenta cefalea frontal, y hipoestesia en la zona frontal desde hoy. Y desde hace 5 días sensación de hipoacusia y tinnitus. No mareos. No automedicado.

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Oídos, Nariz y boca No síntomas gripales, no escurrecimiento no gripa. Cardio Respiratorio No dificultad respiratoria Gastrointestinal Patron defecatorio normal una vez al día

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa Usa metodo

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 64 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36,8 °C Talla: 176 cm Peso: 87,5 Kg IMC: 28.2477

Examen Físico

General: Paciente conciente alerta hidratada, en aparente buen estado de salud, OJOS: pirl, conjuntivas con brillo, OIDOS: conducto auditivo externo normal, timpano eritematoso, congestivo bilateral BOCA. mucosa oral humeda, faringe eritematoso, congestiva, hipertrofia de amígdalas no placas, no criptas. CARDIO PULMONAR: murmur vesicular normal, no agregados, ruidos cardiacos ritmicos normales. ABDOMEN: blando y depresible, no doloroso, no masas, no megalias. MIEMBROS: normales, no edemas. NEUROLOGICO: Glasgow 15 no deficit motor ni sensitivo. Pares craneales normales

Diagnósticos

H659 OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA- SIN OTRA ESPECIFICACION R51X CEFALEA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

. CLORFENIRAMINA TABLETA 4 MG Cantidad: 10 Vía Administración: Oral Dosificación: tomar 1 tableta cada noche . COLISTINA+CORTICOIDE+NEOMICINA SOLUCION OTICA 0,15+ 0,05+ 0,5 %+%+% Cantidad: 1 Vía Administración: Topica Dosificación: aplicar 2 gotas en cada oído cada 8 horas . NAPROXENO TABLETA 250 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: tomar 2 tabletas cada 12 horas . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Se indica tratamiento y se explican signos de alarma sobre fiebre persistente debiera reconsultar. Ademas se indica tomar liquidos orales abundantes

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CLAUDIA ANTONIETA BENDECK HINCAPIE
299669
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En IPS COMPANSAR | Nº Autorización 102707406335607 | Fecha y Hora Atención 2010-10-02 07:58:41 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 44 Año(s) 9 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Teléfonos 6706027 | Celular 3107502376 |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. dolor de cabeza mareo

Enfermedad Actual

. deSDE HACE 15 DIAS DOLOR DE CABEZA ACUFENOS EL 28/09/10 SE LE DURMIO PARTE DE LA CARA MD LE SS LAB Y LE DIO MEDICAMENTO

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza N Ojos N Oídos, Nariz y boca N Cardio Respiratorio N Mamas N Gastrointestinal APETIT NOMAL HI DIARIO Genitourinario DIURESIS N Sistema Endocrino N Sistema Osteomuscular N Neuromuscular y Neuropsiquiátrico N Piel y Anexos N

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 80 PPM FR: 12 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 176 cm Peso: 88,2 Kg IMC: 28.4737

Examen Físico

General: N Cabeza: N Ojos: PINRLA Oídos, Nariz y boca: OÍDOS LEVE ABOMBAMIN3ETEO EN TINMPANO DER Garganta y Cuello: CONGESTIVA AMÍGDALAS HIPERYTROFICAS Torax y Pulmones: RSRSNS Corazón: RSCRSNS Abdomen: BLEDNO HERNIA UMBILICAL Genitourinario: N Extremidades: N Osteoarticular: N Neurológico: N Piel y Faneras: N Psiquiátrico: N

Diagnósticos

J028 FARINGITIS AGUDA DEBIDA A OTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS E660 OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

AMOXICILINA CAPSULA 500 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 CADA 6 HORAS Duración del tratamiento: 7 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: AMOXAcilina
PENDIENTE RESULTADOS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARIA CRISTINA GOMEZ GALVIS
41698824
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

| | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CALLE 139 #94 - 55 | Nº Autorización 102797517307295 | Fecha y Hora Atención 2010-10-08 18:25:02 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa COMPLEMENTARIO ESPECIAL |

| | | | | | |
|---|------------------|-----------------------------|----------------|---|------------------------------------|
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 | Edad 44 Año(s) 9 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | | | Teléfonos 6706027 | Celular 3107502376 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Responsable | | | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Etnia | | | | | Aseguradora |
| Estado Civil | | | | Finalidad Consulta . No Aplica | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. CONTROL, RESULTADOS

Enfermedad Actual

. TRAE RESULTADOS DE LABS, COL TOTAL 219 MG LIG ELEVADO, HDL 34.8 MG BAJO, LDL 124 MG LIG ELEVADO, TGC 415 MG ELEVAOS, GLICEMIA PRE 106 MG POST PRNADIÁL 95.7 MG TSH: 3.86 NORMAL

REFIERE MEJORIA DE LA CEFALEA, DE LA OTALGIA Y DE LA FARINGITIS

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NO REFIERE SINTOMAS Ojos NO REFIERE SINTOMAS Oídos, Nariz y boca NO REFIERE SINTOMAS Cardio Respiratorio NO REFIERE SINTOMAS Mamas NO REFIERE SINTOMAS Gastrointestinal NO REFIERE SINTOMAS, HI NORMAL Genitourinario NO REFIERE SINTOMAS, HU NORMAL Sistema Endocrino NO MAREO, NO POLIDIPSIA, NO POLIFAGIA Sistema Osteomuscular NO REFIERE SINTOMAS Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO REFIERE SINTOMAS Piel y Anexos NO REFIERE SINTOMAS Otros NO REFIERE SINTOMAS

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZO Traumáticos: NO Alérgicos: NO Tóxicos: NO Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: adminsitrativo, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 86 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 176 cm Peso: 88,4 Kg IMC: 28.5382

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GRAL, AFEBRIL HIDRATADO Cabeza: NORMAL Ojos: PTERIGIOS G III OJO IZQUIERDO Oídos, Nariz y boca: OÍDOS NORMAL NARIZ NORMAL

ORF FARINGE CONGESTIVA LEVEMENTE Garganta y Cuello: NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS Torax y Pulmones: VENTILADOS, NO AGREGADOS Corazón: NORMAL Senos: NSE Abdomen: NORMAL, NO MASAS, NO MEGALIAS Genitourinario: NSE Extremidades: NORMLA Osteoarticular: NORMAL Neurológico: NORMAL Piel y Faneras: NORMAL Psiquiátrico: NORMAL

Diagnósticos

E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA H110 PTERIGION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

GEMFIBROZILO TABLETA 600 MG Cantidad: 120 Vía Administración: Oral Dosificación: UNA TB CADA 12 HORAS POR UN MES, LUEGO UNA TB ENCIMA DE LA COMIDA Duración del tratamiento: 90 Dia(s) .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903815 : COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] Cantidad: 1 Observación: TOMAR EN 3 MESES 903816 :

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO Cantidad: 1 Observación: TOMAR EN 3 MESES

903818 : COLESTEROL TOTAL Cantidad: 1 Observación: TOMAR EN 3 MESES 903868 : TRIGLICERIDOS +

Cantidad: 1 Observación: TOMAR EN 3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

89020602 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA) Cantidad: 1 (NOTA REMISION) RESUMEN HISTORIA CLINICA: OBSERVACIONES: TRATAMIENTO:

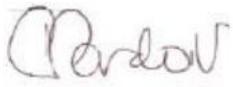
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SX DE ALARMA, HABITOS SALUDABLES, DIETA BAJA DE GRASAS, AZUCARES , EJERCICIO MIN 40 MIN, MINIMO 3 VECES A LA SEMANA IC A NUTRICON, GEMFIBROZIL

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



MARIA CAROLINA PARDO VARGAS
51750537
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Nº Id Afiliado
51853786
Nº Id Paciente
13479618

Atendido En
Calle 94 No 23-43
Tipo ID
CC

Nº Autorización
110607848281867
Estrato

Fecha y Hora Atención
2011-03-01 13:54:09
Programa
COMPLEMENTARIO
ESPECIAL

Nombre y Apellidos Completos Sexo

Grupo Sanguíneo

RH Fecha Nacimiento Edad

RENZO JESUS JAIMES RUIZ M
Dirección Residencia
KR 12 169 50 IN 29
Ocupación

? 24/12/1965
Teléfonos
6706027
Acompañante

45 Año(s) 2 Mes(es)
Celular
3107502376
Teléfono del Acompañante

AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA
Responsable

Teléfono del Responsable
¿Cuál?
¿Cuál?

Parentesco del Responsable
Aseguradora

Etnia
Estado Civil

Causa Externa
13 Enfermedad General

Finalidad Consulta
. No Aplica

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta
"por mareo"

Enfermedad Actual
. Paciente refiere mareo desde hace 8 días, cefalea leve, y sensación de tinnitus

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza niega cefalea Ojos no ha presentado alteración visual, ni irritación conjuntival o secreciones Oídos, Nariz y boca no hay síntomas gripales Cardio Respiratorio no ha presentado dificultad respiratoria, ni dolor torácico, no palpitaciones Mamas no masas, no mastalgia Gastrointestinal patrón defecatorio normal, una vez al día Genitourinario niega disuria diuresis normal. Sistema Endocrino no cambios en el peso, no polifagia, no resequeidad en la piel Sistema Osteomuscular no artralgias, no mialgias Neuromuscular y Neuropsiquiátrico no ha presentado síntomas neurológicos Piel y Anexos no alteraciones en piel Otros niega otros síntomas

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: No a medicamentos Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa Usa metodo

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36,8 °C Talla: 176 cm Peso: 88,4 Kg IMC: 28.5382

Examen Físico

General: Paciente en aparente buen estado de salud, hidratado, alerta. CABEZA: normal, OJOS: pupilas isocóricas reactivas a la luz, Conjuntivas con brillo. NARIZ: normal, BOCA y FARINGE: mucosa oral húmeda, faringe normal. CARDIOPULMONAR: Murmullo vesicular normal, no agregados, Ruidos cardíacos simétricos, no soplos. ABDOMEN: blando y depresible, peristaltismo presente y normal, no doloroso, no masas no megalias. No signos de irritación peritoneal. MIEMBROS: normales, no edemas. NEUROLOGICO: glasgow 15 no déficit motor ni sensitivo, pares craneales normales.

Diagnósticos

E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LOVASTATINA TABLETA 20 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: tomar 2 tabletas cada noche . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Se da manejo del cuadro en esta atención prioritaria se dan recomendaciones generales sobre dieta baja en grasa y harinas, realizar ejercicio diario, se da formula y explican horarios de administración del medicamento, se explican claramente los signos de alarma aumento de la intensidad de los síntomas debiera reconsultar o acudir por urgencias. Se recomienda control con su medico personal y de cabecera para seguimiento. Se explican efectos colaterales y posibles complicaciones del motivo de su consulta, paciente aduce entender claramente

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



CLAUDIA ANTONIETA BENDECK HINCAPIE
299669
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica
Fecha y Hora Atención
2011-05-19 15:00:48

| | | | |
|--|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CALLE 94 # 23.43 QUINTO PISO | Nº Autorización 111397875298977 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa COMPLEMENTARIO ESPECIAL |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 45 Año(s) 4 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 | Teléfonos 6706027 |
| Ocupación | ¿Cual? | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Responsable | ¿Cual? | Teléfono del Responsable | Parentesco del Responsable |
| Etnia | ¿Cual? | Aseguradora | |
| Estado Civil | | | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. LOS RESULTADOS

Enfermedad Actual

. PACIENTE ASISTE A CONSULTA PRIORITARIA, PARA TRAER RESULTADOS DE LABORATORIOS DE HACE UN MES, TRIGLICERIDOS 380 MG/DL ALTO, COLESTEROL TOTAL 201 MG/DL ALTO, TSH 6.46 ALTO PRIMER RESULTADO ELEVADO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE, QUE ESTA NO ES LA FINALIDAD DE LA CONSULTA PRIORITARIO, Y QUE DEBE CONTINUAR MANEJO POR CONSULTA EXTERNA

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NO REFIERE SINTOMAS Ojos NO REFIERE SINTOMAS Oídos, Nariz y boca NO REFIERE SINTOMAS Cardio Respiratorio NO REFIERE SINTOMAS Mamas NO REFIERE SINTOMAS Gastrointestinal HABITO INTESTINAL NORMAL Genitourinario DIURESIS NORMAL Sistema Endocrino NO REFIERE SINTOMAS Sistema Osteomuscular NO REFIERE SINTOMAS Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NO REFIERE SINTOMAS Piel y Anexos NO REFIERE SINTOMAS

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIÉGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: adminsitrativo, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que Vida sexual activa

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 76 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 176 cm Peso: 87 Kg IMC: 28.0863

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA Cabeza: NORMOCEFALA Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Oídos, Nariz y boca: CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES, MUCOSA NASAL NORMAL Garganta y Cuello: FARINGE NORMAL CUELLO SIMETRICO, PULSOS NORMALES Torax y Pulmones: PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS Corazón: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS Abdomen: RUIDOS INRTESTINALES NORMALES, BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS NO DOLOROSO Genitourinario: NO SE EXAMINA Extremidades: SIMÉTRICOS, PULSOS NORMALES Osteoarticular: NO ALTERACIONES Neurológico: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, REFLEJOS NORMALES

Diagnósticos

E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA 100 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: TOMAR 1 TAB DIA Duración del tratamiento: 15 Dia(s) . LOVASTATINA TABLETA 20 MG Cantidad: 15 Vía Administración: Oral Dosificación: TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE Duración del tratamiento: 15 Dia(s) .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS
904902 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: SE DAN RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA SE LE EXPLICA QUE DEBE CONTINUAR EN TRATAMIENTO POR CONSULTA EXTERNA SE ORDENA NUEVA PRUEBA DE TSH PARA CONFIRMAR ELEVACION Y DEFINIR INICIO DE TRATAMIENTO

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JORGE ENRIQUE MARENCO DEL VECCHIO
8534948

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2011-06-20 18:32:39

| | | | |
|--|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CALLE 94 # 23.43 QUINTO PISO | Nº Autorización 111489001283028 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa COMPLEMENTARIO ESPECIAL |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 45 Año(s) 5 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 | Teléfonos 6706027 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | Responsible | Acompañante | Teléfono del Acompañante 3107502376 |
| Etnia Estado Civil | Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Parentesco del Responsable | Aseguradora Compensar |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | Finalidad Consulta . No Aplica | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. LOS LABORATORIOS

Enfermedad Actual

. PACIENTE ASISTE CON REPORTE DE LABORATORIOS

TSH DEL 19/04/2011 6.46

TSH DEL 28/05/2011 6.37 ALTO

TRIGLICÉRIDOS 380 MG/DL ALTO

GLICEMIA BASAL 130 MG/DL ALTO

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA SINTOMAS Ojos NO REFIERE SINTOMAS Oídos, Nariz y boca NIEGA SINTOMAS Cardio Respiratorio NO REFIERE SINTOMAS Gastrointestinal HABITO INTESTINAL NORMAL Genitourinario DIURESIS NORMAL Sistema Endocrino NO REFIERE SINTOMAS Sistema Osteomuscular NO REFIERE SINTOMAS Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NIEGA SINTOMAS

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: adminsitrativo, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que No Tiene Vida Sexual

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 19 RPM Temperatura: 36,1 °C Talla: 176 cm Peso: 87 Kg IMC: 28.0863

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GEENRAL, AFEBRIL NO DIFICULTAD RESPIRATORIA Cabeza: NORMOCEFALO Ojos: PUPILAS ISOCRICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Oídos, Nariz y boca: CONDUCTOS AUDITIVOS NORMALES Garganta y Cuello: FARINGE NORMAL CUELLO SIMETRICO, PULSOS NORMALES Torax y Pulmones: SIMERICO, PULMONES CALROS BIEN VENTILADOS Corazón: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS Abdomen: BLANDO NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO Genitourinario: NO SE EXAMINAN Extremidades: SIMETRICAS Osteoarticular: NO ALTERACIONES Neurológico: NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO Piel y Faneras: SIN ALTERACIONES

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO E785 HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVOTIROXINA TABLETA 50 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS Duración del tratamiento: 30 Dia(s) . LOVASTATINA TABLETA 20 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: TOMAR 1 TAB AL ACOSTARSE Duración del tratamiento: 30 Dia(s) .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903843 : GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: RECOEMNDACIONES

DIETA, SE RMEITE A ENDOCRINOLOGIA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JORGE ENRIQUE MARENCO DEL VECCHIO
8534948

Historia Clínica

Nº Id Afiliado
51853786
Nº Id Paciente
13479618

Atendido En
Calle 67 Nº 10-06
Tipo ID
CC

Nº Autorización
113194548359918
Estrato

Fecha y Hora Atención
2011-11-18 17:39:58
Programa
COMPLEMENTARIO
ESPECIAL

Nombre y Apellidos Completos Sexo

Grupo Sanguíneo

RH Fecha Nacimiento Edad

RENZO JESUS JAIMES RUIZ M
Dirección Residencia
KR 12 169 50 IN 29
Ocupación

? 24/12/1965
Teléfonos
6706027
Acompañante

45 Año(s) 10 Mes(es)
Celular
3107502376
Teléfono del Acompañante

AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA
Responsable

Teléfono del Responsable
¿Cuál?
¿Cuál?

Parentesco del Responsable

Etnia
Estado Civil

Aseguradora
Compensar

Causa Externa

Finalidad Consulta
. No Aplica

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. Se encuentra en proceso de separación

Enfermedad Actual

. Preocupación por el manejo con las hijas. Esposa va a vivir con las hijas.

Evolución y Control

. Casado hace 20 años, 2 hijas de 19 y 12 años de edad. La mayor tiene una relación cercana con la madre y la menor con él. El sábado les explicaron a las niñas que se iban a separar y él mañana sale de la casa.

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

Examen Físico

Diagnósticos

Z637 PROBLEMAS RELACIONADOS CON OTROS HECHOS ESTRESANTES QUE AFECTAN A LA FAMILIA Y AL HOGAR

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Dar orientación sobre manejo de separación con las hijas.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



OLGA LUCIA MORA GAMEZ
51689726

Especialidad: SALUD FAMILIAR (PSICOLOGIA)

Historia Clínica

| | | | |
|--|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En AV.CL.127 No.19A-28 (307) | Nº Autorización 123384532378979 | Fecha y Hora Atención 2012-12-03 18:10:51 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 46 Año(s) 11 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Edad 46 Año(s) 11 Mes(es) |
| Responsable | | Acompañante | Celular |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. Lectura de laboratorios

Enfermedad Actual

. 01-XII-2012: A úrico 6,9, COL 234, HDL 29, TGL 1076, Creatinina 0,93, Glicemia pre 119, post 190, CH: Hb 17,7, Ht 50,8, Leuc 6,900, N 53,5, L 39, M 6,2, E 1, PLT 228,000, HbA1 6,0, Col LDL directo 55,

Actualmente en tratamiento con Atorvastatina 20 x d, tiroxina 100-150 interdeitaria, Metformina 425 c/comida

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: admistrativo (Almacenista), camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 0 PPM FR: 0 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 0 cm Peso: 0 Kg Perímetro

Abdominal: 0 cm IMC: 0

Examen Físico

General: Examen físico en límites normales

Diagnósticos

E782 HIPERLIPIDEMIA MIXTA E749 TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Gemfibrozil 1200 x d, colestiramina 4 gr x d; Tiroxina 100 (150 S y D), Metformina 8501/2 c/comida Congt rol en 3 mesesw con labs.

Ejercvicio regular 4-5/sem

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



FAUSTO ADRIAN LUQUE VILLAMIL

19379240

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 611 | Nº Autorización 130364563359211 | Fecha y Hora Atención 2013-02-22 17:05:04 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 47 Año(s) 1 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | Responsable AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | RH ? | Teléfonos 6706027 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | Fecha Nacimiento 24/12/1965 | Acompañante | Teléfono del Acompañante 3107502376 |
| Estado Civil Casado | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | Finalidad Consulta . No Aplica | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. EVALUACION EJE TIROIDEO-DISLIPIDEMIA MIXTA

Enfermedad Actual

. HISTORIA DE HIPOTIROIDISMO EN TTO L-T4 X 100 MCG L-V-LT4 150 S-D +DISLIPIDEMIA MIXTA EN TTO GEMFIBROZIL 600 X 3 + COLESTERAMINA X 1 POR LO CUAL CONCURRE PARA VALORACION Y CONDUCTA.

Evolución y Control

. ACIDO URICO:6.9-COLESTEROL TOTAL:234.0-HDL:29.0-TRIGLICERIDOS:1076-CREATININA:0.93-GLICEMIA PRE:119.0 PP:190.0-LDL DIRECTO:55(01/12/2012)

. GLICEMIA PRE:112.0 PP:92.8-COLESTEROL 189.0-HDL:47.0-TRIGLICERIDOS:183.0 (16/02/2013)

Revisión por Sistemas

Sistema Endocrino ASINTOMATICO

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo ; gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo (Almacenista), camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 80 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 175 cm Peso: 8,200 Kg Perímetro Abdominal: 100 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 2.67755

Examen Físico

General: BEG-COMPENSADO-EUTIROIDEO Garganta y Cuello: TIROIDES:25 GRS Torax y Pulmones: CLAROS BIEN VENTILADOS Corazón: RSCRS BIEN TIMBRADOS Abdomen: P-ABD:100 CMS Extremidades: TEMBLOR DISTAL:NEG

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

COLESTIRAMINA POLVO RECONSTIT SOL ORAL 4 G Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 SOBRE/ DIA Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: 2 TAB / DIA Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . GEMFIBROZIL TAB CON O SIN RECUB 600 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB / DIA Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB / AYUNAS Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 50 MCG Cantidad: 10 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB AYUNAS SABADO Y DOMINGO Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . METFORMINA TAB CON O SIN RECUB 850 MG Cantidad: 90 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB CON C/ COMIDA PRINCIPAL Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

904902 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cantidad: 1 Observación: 4 MESES 90384302 :

GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL Cantidad: 1 Observación: 4 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: 4 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: L-T4 X 100 L-V-150 S-D

GEMFIBROZIL 600 X 3

METFORMINA 850 X 2

COLESTERAMINA X 1

TSH

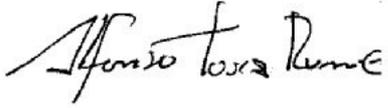
GLICEMIA PRE - POST SIN CARGA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

CONTROL 4 MESES

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

A handwritten signature in black ink that reads "Alfonso Torres Rumie". The signature is written in a cursive style with a large initial 'A'.

ALFONSO TORRES RUMIE
8698826
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2013-06-26 17:19:01

| | | | |
|---|--|---|---------------------------------------|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 611 | Nº Autorización 131561835366081 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 47 Año(s) 6 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Teléfonos 6706027 | Programa Celular 3107502376 |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia Mestizo | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil Casado | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

EVALUACION EJE TIROIDEO

Enfermedad Actual

HISTORIA DE HIPOTIROIDISMO EN TTO LT4 X 100 MCG L-M-M-J-V Y S-D L-T4 X 150 MCG X DIA

Evolución y Control

APORTA BIOQUIMICA:

GLICEMIA PRE:113.0 PP:98.9AJO

TSH:1.320 BAJO L-T4 X 100 MCG-L-M-M-J-V + L-T4 X 150 MCG S-D (22/06/2013)

Revisión por Sistemas

Sistema Endocrino ASINTOMATICO

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A

MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: adminsitrativo (Almacenista), camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 80 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 177 cm Peso: 89,500 Kg

Perímetro Abdominal: 103 cm Diabético: No Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 28.5678

Examen Físico

General: BEG-COMPENSADO-EUTIROIDEO Garganta y Cuello: TIROIDES:25 GR Torax y Pulmones:

CLAROS BIEN VENTILADOS Corazón: RSCSRS BIEN TIMBRADOS Abdomen: P-ABD:103 CMS

Extremidades: TEMBLOR DISTAL:NEG

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903706 : VITAMINA D 25 DIHIDROXI Cantidad: 1 Observación: 904904 : HORMONA ESTIMULANTE DEL

TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE Cantidad: 1 Observación: 4 MESES 90384302 : GLICEMIA PRE Y POST

PRANDIAL Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: 4 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Conducta: PLAN NUTRICIONAL-HIPOCALORICA

CTEV

LT4 X 150 MCG DIA SAB/ DOM / 100 MCG RESTO DE SEMANA

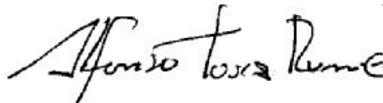
TSH

25OH VITD

GLICEMIA PRE -POST SIN CARGA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ALFONSO TORRES RUMIE

8698826

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2013-11-21 18:09:13

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 611 | Nº Autorización 133114564534560 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 47 Año(s) 10 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Teléfonos 6706027 | Compañante Teléfono del Acompañante |
| Responsable AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Etnia Mestizo | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Estado Civil | | | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. EVALUACION DM TIPO 2 / EJE TIROIDEO

Enfermedad Actual

. HISTORIA DE DM TIPO 2 SIN TTO + HIPOTIROIDISMO EN TTO LT4 X 100 MCG DE LUNES A VIERNES Y 150 SAB/DOM POR LO CUAL CONCURRE PARA CONTROL

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Sistema Endocrino ASINTOMATICO

Antecedentes Generales

Patológicos: DISLIPIDEMIA MIXTA no tolero Gemfibrozilo : gastritis Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NO Alérgicos: 19/05/2011 NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: No fuma Farmacológicos: NO Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NO Sexuales: NO Observaciones: O: administrativo (Almacenista), camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1

Parámetros Básicos

TAD: 84 mmHg TAS: 138 mmHg FC: 70 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 177 cm Peso: 89 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm Diabético: Si Vasculares: No Hipertofia: No IMC: 28.4082 Resultado Riesgo Cardiovascular: Alto

Examen Físico

General: BEGN - COMPENSADO - EUTIROIDEO Garganta y Cuello: TIROIDES:25 GRS Torax y Pulmones: CLAROS BIEN VENTILADOS Corazón: RITMICOS BIEN TIMBRADOS

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Lab Interno: COLESTEROL TOTAL colesterol total207. GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL glicemia post 2 horas143.5, glicemia120. HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HB A1C) hemoglobina glicosilada hba1c6.3, promedio estimado de glicemia ultimos 90 a 120 dia134.1. TRIGLICERIDOS trigliceridos212. COLESTEROL HDL colesterol de alta densidad hdl39

Interpretación: FUERA DEL RANGO NORMAL

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PLAN NUTRICIONAL HIPOGLUCIDA FRACCIONADA

CTEV

INICIO METFORMINA 850 X 1 /DIA LT4 X 100 DE LUN A VIERNES Y 150 SAB /DOM

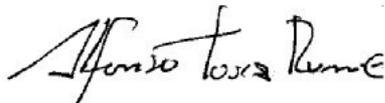
TSH

HBA1C

GLICEMIA PRE - POST SIN CARGA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA CONTROL 4 MESES

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ALFONSO TORRES RUMIE
8698826

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En AV. CLL 127 # 15 A- 55 | Nº Autorización 140704546529808 | Fecha y Hora Atención 2014-03-13 17:49:52 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 48 Año(s) 2 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Telefonos 6706027 | Edad 48 Año(s) 2 Mes(es) |
| Responsable | | Acompañante | Cellular |
| Etnia | | Telefono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Telefono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

"CONTROL DE TIROIDES"

Enfermedad Actual

PACIENTE ASITE A CONTROL DE HIPOTIROIDISMO, EN MANEJO CON ENDOCRINOLOGIA

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA Ojos NIEGA Oídos, Nariz y boca NIEGA Cardio Respiratorio CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE CONGESTION NASAL, RESPIRACION BUCAL, RONQUIDO, ESCURRIMIENTOS POSTERIOR, MANEJO LORATADINA CON PERSISTENCIA DE ESTO. Mamas NIEGA Gastrointestinal NIEGA Genitourinario NIEGA Sistema Endocrino NIEGA Sistema Osteomuscular NIEGA Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NIEGA Piel y Anexos NIEGA ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 78 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 177 cm Peso: 90 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.7274

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA ORIENTADA Cabeza: NORMOCEFALO Ojos: PUPILAS REACTIVAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS Oídos, Nariz y boca: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA Garganta y Cuello: AMIGDAL HIPERTROFICA GRADO II, CUELLO NO MASAS Torax y Pulmones: SIMETRICOS, RSRS SIN AGREGADOS BIEN VENTILADOS Corazón: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS Abdomen: RSIS +, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL Extremidades: ADECUADO LLENADO CAPILAR, NO EDEMAS Neurológico: ALERTA, ORIENTADA, LENGUAJE COHERENTE, MARCHA COORDINADA, FACIAL SIMETRICOS, NO SIGNOS MENINGUEOS

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO E139 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS SIN MENCION DE COMPLICACION E669 OBESIDAD- NO ESPECIFICADA J304 RINITIS ALERGICA- NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

COLESTIRAMINA POLVO RECONSTIT SOL ORAL 4 G Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 SOBRE DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . GEMFIBROZIL TAB CON O SIN RECUB 600 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB AL DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 90 Vía Administración: Oral Dosificación: 1 TAB C/8H DESPUES DE CADA COMIDA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903426 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES Cantidad: 1 Observación: HBA1C 902210 : HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO+ Cantidad: 1 Observación: 903841 : GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA Cantidad: 1 Observación: 904902 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] Cantidad: 1 Observación: 906610 : ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA] + Cantidad: 1 Observación: 907106 : UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA + Cantidad: 1 Observación: 90382502 : CREATININA SUERO Cantidad: 1 Observación: 0G1 : PERFIL LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020244 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: 89020503 : CONSULTA PRIMERA VEZ POR ENFERMERA (EDUCACION INDIVIDUAL HTA 1 VEZ) Cantidad: 1 Observación: DM 89020603 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRI (NUTRICION CONSULTA ATENCION ESPECIFICA INTEGR) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

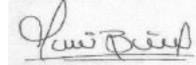
Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACINTE CON RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, CON DM 2, DISLIPIDEMIA MIXTA, RINITIS ALERGICA, SINDROME OBSTRUCTIVO NASAL, SOBREPESO EN BUEN ESTADO GENERAL CON HBA1C DE OCTUBRE 2013 6.3 S/S PARACLINICOS DE CONTROL Y PSA DIRECCIONA AL PROGRAMA AEI Y NUTRICION, OTORRINOLARINGOLOGIA SE DA MEDICACION CRONICA HABITSO DE VIDA SALUDABLE CONSULTAR DE MANERA INMEDIATA SI DOLOR TORACICO DISNEA, PALPITACIONES, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, ALTERACIONES NEUROLOGICAS..

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



KELLY MELISSA PALENCIA BAEZ

53050698

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2014-03-26 18:35:45

| | | | |
|---|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En UNIDAD DE SERVICIOS CALLE 145 | Nº Autorización 140804553531608 | Programa COMPLEMENTARIO ESPECIAL |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Edad 48 Año(s) 3 Mes(es) |
| Nombre y Apellidos Completos Sexo RENZO JESUS JAIMES RUIZ M | Grupo Sanguíneo - | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | Teléfonos 6706027 | Celular |
| Ocupación | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Responsable | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Etnia | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Estado Civil | | | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del adulto | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. OBSTRUCCION DE LA FOSA NASAL IZQUIERDA

Enfermedad Actual

. CX DE RINOSEPTOPLASTIA EN 2001 . CON OBSTRUCCION LOCALIZADA RINORREA Y EPSITAXIS

Evolución y Control

. RONQUIDO RESPIRACION ORAL . GARGANTA SECA.

Revisión por Sistemas

Cabeza . Ojos . Oídos, Nariz y boca . TRAUMA NASAL OCASIONAL. NIEGA RINITIS . Cardio Respiratorio .

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA

INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES,

GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES ,METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: admistrativo (Almacenista),

ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 66 PPM FR: 22 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 177 cm Peso: 90 Kg

Perímetro Abdominal: 99 cm IMC: 28.7274

Examen Físico

General: . Cabeza: . Ojos: . Oídos, Nariz y boca: OTOSCOPIA NORMAL . SEPTUM CENTRAL DORSO VENTAL . CON COLAPSO DE LATEROSEPTAL IZQUIERDO A LA INSPIRACION QUE REFIERE COMO LA OBSTRUCCION Y MEJORA CON LA MANIOBRA DE COTLE . SE OBSERVA ENDONASAL REDUCCION EN LA VALVULA IZQUIERDA Garganta y Cuello: NOPRM,AL.

Diagnósticos

J348 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: MATASPRAY POR 3 MESES SI NO MEJORA VALVULOPLASTIA IZQUIERDA.

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



FELIX HERNANDO BECERRA CAMARGO

7227149

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Historia Clínica

Nº Id Afiliado
51853786
Nº Id Paciente
13479618

Atendido En
IPS COMPENSAR
Tipo ID
CC

Nº Autorización
140804553532371
Estrato

Fecha y Hora Atención
2014-03-27 06:35:46
Programa
COMPLEMENTARIO
ESPECIAL

Nombre y Apellidos Completos Sexo

Grupo Sanguíneo

RH Fecha Nacimiento Edad

RENZO JESUS JAIMES RUIZ M
Dirección Residencia
KR 12 169 50 IN 29
Ocupación

? 24/12/1965
Teléfonos
6706027
Acompañante

48 Año(s) 3 Mes(es)
Celular
3107502376
Teléfono del Acompañante

AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA
Responsable

SOLO EMPLEADO

Teléfono del Responsable ¿Cuál?

Parentesco del Responsable

Etnia
Mestizo
Estado Civil

¿Cuál?

Aseguradora

Causa Externa
13 Enfermedad General

Finalidad Consulta

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta
ESTERILIZACION DEFINITIVA

Enfermedad Actual
. CASADO 2 HIJAS DE 21 Y 14 AÑOS ESPOSA DE 46 AÑOS. APÓRTA GLUC 131 COLESTEROL 209 HDL 44 TRIG 209 CREAT 1.019 TSH 1.8 PSA 0.59 REFIERE DX DE DIABETES B HB GLUC 6.6 MEDIA 142

Revisión por Sistemas
Genitourinario CHORRO NORMAL

Antecedentes Generales
Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA
2. HIPOTIRODISMO
3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILO 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación
El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos
TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 70 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 177 cm Peso: 88 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.089

Examen Físico
General: BUEN ESTADO GRAL Genitourinario: PALPACION ESCROTAL NORMAL TR GI CAQUCHOSA

Diagnósticos
Z302 ESTERILIZACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos
637300 : VASECTOMIA SOD Cantidad: 1 Observación: ANESTESIA GENERAL COMPENSAR CALLE 94

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta
. Conducta: SE OFRECE INFORMACION COMPLETA RIESGOS Y COMPLICACIONES REFIERE ENTENDER SE DA ORDEN

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JOSÉ MANUEL ROZO CASAS
79333677
Especialidad: UROLOGIA

Historia Clínica
Fecha y Hora Atención
2014-07-16 17:04:25

| | | | |
|---|---|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 611 | Nº Autorización 141844544377751 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 48 Año(s) 6 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | ¿Teléfonos 6706027 | ¿Teléfono del Acompañante 3107502376 |
| Responsable AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Acompañante SOLO EMPLEADO | ¿Teléfono del Responsable ¿Cuál? |
| Etnia Mestizo | | ¿Cuál? | Parentesco del Responsable ¿Cuál? |
| Estado Civil - | | Finalidad Consulta | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. Evaluación Dm tipo 2

Enfermedad Actual

. Historia de Dm tipo 2 en tto metformina 850 x 3 dia + hipotiroidismo en tto lt4 x 100 mcg de lunes a viernes y 150 sab / dom por lo cual concurre para control

Evolución y Control

. no aporta

Revisión por Sistemas

Sistema Endocrino asintomatico

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIRODISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 70 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 180 cm Peso: 89 Kg

Perímetro Abdominal: 104 cm IMC: 27.4691

Examen Físico

General: beg- compensado - eutiroides Garganta y Cuello: tiroides: 25 grs Torax y Pulmones: claros bien ventilados Corazón: ritmicos bien timbrados Abdomen: globoso por adiposidad

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION E039

HIPOTIRODISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: plan nutricional hipoglucida fraccionada

ctev

metformina 850 x 3 dia

lt4 x 100 mcg de lunes a viernes y 150 mcg sab/dom

tsh

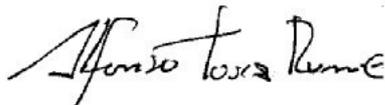
hba1c

glicemia pre - post sin carga

pendiente resultados para decider conducta

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ALFONSO TORRES RUMIE

8698826

Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2014-12-04 17:24:27

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLLE 134 NO 7B -83 CONS 143354534376534 | Nº Autorización 611 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 48 Año(s) 11 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación AGENTES DE VENTAS Y REPRESENTANTES DE FABRICA | | Responsible SOLO EMPLEADO | Teléfonos 6706027 |
| | | ¿Cuál? | Acompañante SOLO EMPLEADO |
| Etnia Mestizo | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable ¿Cuál? |
| Estado Civil - | | ¿Cuál? | Aseguradora - |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta - | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. evaluación Dm tipo 2 / eje tiroideo

Enfermedad Actual

. Historia de Dm tipo 2 en tto metformina 850 x 3 día + hipotiroidismo en tto lt4 x 100 mcg de lun a vie y 150 mcg sab y Dom por lo cual concurre para control

Evolución y Control

. no aporta

Revisión por Sistemas

Sistema Endocrino asintomatico

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIRODISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILO 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 76 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 85 Kg

Perímetro Abdominal: 101 cm IMC: 26.8274

Examen Físico

General: beg- compensado - eutiroides Garganta y Cuello: tiroides: 25 grs Torax y Pulmones: claros bien ventilados

Corazón: ritmicos bien timbrados

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Lab Interno: COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL INMUNOLOGICO DIREC colesterol de baja densidad ldl inmunologico direc138. COLESTEROL TOTAL colesterol total229.2. CREATININA SUERO creatinina serica1.07. GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL glicemia post 2 horas99.1, glicemia112.8. HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C hemoglobina glicosilada hba1c6.7, promedio estimado de glicemia ultimos 90 a 120 dia145.6. HORMONA TIROIDEOESTIMULANTE TSH hormona tiroideoestimulante tsh4.36. TRIGLICERIDOS trigliceridos438. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL colesterol de alta densidad hdl40

Interpretación: col t - Tg - tsh - glicemia pre: fuera del rango normal - resto de bioquímica normal

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: plna nutricional hipogluCIDA FRACCIONADA

CTEV

Metformin a850 x 3 día

lt4 x 100 mcg de lunes a viernes y 150 mcg sab y dom

atorvastatina 20 x 1 noche

fenofibrato 200 x 1 día

tsh

hba1c

glicemia pre - pp

pendiente resultados

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

Alfonso Torres Rumie

ALFONSO TORRES RUMIE
8698826
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|---|--|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 No 15 a - 55 | Nº Autorización 150194561581314 | Fecha y Hora Atención 2015-01-20 10:01:37 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos Sexo RENZO JESUS JAIMES RUIZ M | Grupo Sanguíneo - | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | Teléfonos 6706027 | Edad 49 Año(s) 0 Mes(es) |
| Ocupación | | Acompañante | Celular |
| Responsable | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Etnia | | | Aseguradora |
| Estado Civil | | Finalidad Consulta . No Aplica | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2 (DX HACE 5 AÑOS)
NO COMPLICACIONES CRONICAS
HIPOTIROIDISMO
DLP

Enfermedad Actual

. TTO:
LT4 100 L A V Y 150 S Y D
MTF 850 X 3
LOV 20 X 1

Evolución y Control

. LABS NO APORTA
REFIERE ESTAR ASINTOMATICO

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA
2. HIPOTIROIDISMO
3. DM 2
4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILLO 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg
Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1B Torax y Pulmones: MV NORMAL Corazón: RITMICO

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 100 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 2 Mes(es) . LOVASTATINA TABLETA 20 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB NOCHE Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 90 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB CADA 8 HORAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903028 : MICROALBUMINURIA POR RIA + Cantidad: 1 Observación: 903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación: 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: 0G1 : PERFIL LIPÍDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: 904904 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE Cantidad: 1 Observación: 904921 : TIROXINA LIBRE [T4L] + Cantidad: 1 Observación: 90382502 : CREATININA SUERO Cantidad: 1 Observación:

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

881141 : ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS Cantidad: 1 Observación: 89020240 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (OFTALMOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: 890302 : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad: 1 Observación: ENDOCRINOLOGIA CON RESULTADOS

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

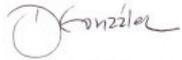
Conducta

. Conducta: DM 2 EN TERAPIA MEDICA, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA. SOBREPESO P/ IGUAL TERAPIA

SS LABS + ECO DE TIROIDES
CONTROL CON RESULTADOS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En AV.CALLE 127 # 20-78 | Nº Autorización 150274550340935 | Fecha y Hora Atención 2015-01-30 17:52:58 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 49 Año(s) 1 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Edad 49 Año(s) 1 Mes(es) |
| Responsable | | Acompañante | Celular |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . Detección de alteraciones del adulto | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. UN HONGO DE UN PIE

Enfermedad Actual

. REFIERE UQUE SE LE CAYO LA UÑA DE UN PIE Y NO LE SALE BIEN

TTO CANESTEN

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NEG Ojos NEG Oídos, Nariz y boca NEG Cardio Respiratorio TOS NO PRODUCTIVA QUE AUMENTA EN LA NOCHE Mamas NEG Gastrointestinal ARDOR EPIGÁSTRICO Y AGRIERAS Genitourinario NEG Sistema Endocrino NEG Sistema Osteomuscular NEG Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NEG Piel y Anexos E.A. ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPÓTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILLO 1 TAB EN LA NOCHES ,METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: adminsitrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que Tiene Vida Sexual Activa Número de compañeros(as): 1

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 76 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 178 cm Peso: 89,1 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.1214

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL Cabeza: NORMOCROMICO Ojos: C.A.E PERMEABLE Oídos, Nariz y boca: CUELLO NO MAASA Garganta y Cuello: MURMULLO VESICULAR NORMAL Torax y Pulmones: RÍTMICOS NO OSPNOS Abdomen: BLADNO NO MASAS Extremidades: PULSO SIMTRICOS Piel y Faneras: DEFORMIDAD EN UNAS CON DESCAMACION DE GRUESO ARTEJO

Diagnósticos

L600 UNA ENCARNADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

FLUCONAZOL CAPSULA 200 MG Cantidad: 8 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar DOS POR

SEMANAS Duración del tratamiento: 6 Mes(es) . Recomendaciones: LOCERYL LACA # 1

APLICAR UNA VEZ A LA SEMANA

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020212 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DERMATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: 95410004 : AUDIOMETRIA ADULTOS Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: RECOMENDACIONES FLUCONAZOL LOCERYL DERMATOLOGIA

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



ADRIANA DIAZ PALACIOS

51705763

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención

2015-02-24 07:40:30

Programa

CE

Nº Id Afiliado

51853786

Nº Id Paciente

13479618

Nombre y Apellidos Completos Sexo

RENZO JESUS JAIMES RUIZ M

Dirección Residencia

KR 12 169 50 IN 29

Ocupación

Responsable

Etnia

Estado Civil

Causa Externa

13 Enfermedad General

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

HIPOTIROIDISMO

DLP

BOCIO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L Y V 150 S Y D

MTF 850 X 3

LOV 20 X 1

Evolución y Control

. LABS:

31/01715 GLI 123 HBA1C 6.3% CT 218 HDL 42 TG 264 CREAT 0.98 ALT

138 TSH 1.27 T4L 1.03 TFG 90 ML/MIN

REFIERE ASTENIA Y ADINAMIA

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA

INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES,

GEMFIBROZILLO 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista),

ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: MV NORMAL Corazón: RITMICO

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOLOGRAFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación:

EN 3 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-

ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 90384111 :

GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 0G1 : PERFIL LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA

DENSIDAD [HDL])+ (903818 COLESTEROL TOTAL)+ (903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020211 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (HEPATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: 890302 : CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Cantidad: 1 Observación: ENDOCRINOLOGIA EN 3 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: PACIENTE CON DM 2 CONTROLADA, DLP MIXTA CON ELEVACION DE ALT, HIPOTIROIDISMO

CONTROLADO, NEFROPATIA E1.

P/ RETIRO LOV

CTEV

IC HEPATOLOGIA

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 No 15 a - 55 | Nº Autorización 151847569359256 | Fecha y Hora Atención 2015-07-08 07:00:52 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 49 Año(s) 6 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Edad 49 Año(s) 6 Mes(es) |
| Responsable | | Acompañante | Celular |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

NEFROPATIA E1

HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

MTF 850 X 3

Evolución y Control

. LABS:

20/06/15 GLI 127 A1C 6.1% CT 206 HDL 27 TG 377 AST 59 ALT 141 MICROALB 16.1

ASINTOMATICO

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: NORMAL Corazón: RITMICO

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINDEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

GEMFIBROZIL TAB CON O SIN RECUB 600 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1

TAB CADA NOCHE Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 45

Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB Y MEDIA EN AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) .

METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB CADA 12

HS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación:

EN 3 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-

ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 0G1 : PERFIL

LIPÍDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868

TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904904 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

ULTRASENSIBLE Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904921 : TIROXINA LIBRE [T4L] + Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES 89020240 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (OFTALMOLOGIA

CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

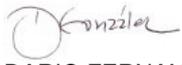
. Conducta: DM 2 CONTROLADA. HIPERTG MODERADA. NASH

P/ MTF 850 X 1, GFB 600 X 1, LT4 IGUAL

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 No 15 a - 55 | Nº Autorización 152997576373884 | Fecha y Hora Atención 2015-11-11 08:39:17 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 49 Año(s) 10 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Edad 49 Año(s) 10 Mes(es) |
| Responsable | | Acompañante | Cellular |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | Finalidad Consulta . No Aplica | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

NEFROPATIA E1

HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

MTF 850 X 1

GFB 600 X 1

Evolución y Control

. LABS:

17/10/15 GLI 109 A1C 6.5% CT 208 HDL 39 TG 247 AST 72 ALT 155 TSH 2.37 T4L 1.16

ASINTOMATICO

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1.DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: adminstrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: NORMAL Corazón: NORMAL

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

GEMFIBROZIL TAB CON O SIN RECUB 600 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 50 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación:

EN 3 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-

ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 0G1 : PERFIL

LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868

TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904904 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

ULTRASENSIBLE Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904921 : TIROXINA LIBRE [T4L] + Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

881306 : ULTRASONOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA + Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES 89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA

CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

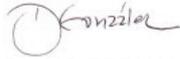
. Conducta: DM 2 CONTROLADA, HIPERTG EN DESCENSO, ELEVACION DE TRANSAMINASAS EN

RELACION CON NASH

P/ CTEV

IGUAL TERAPIA

CONTROL EN 3 MESES CON LABS
Otros Parámetros y Valores Relacionados
Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En AV. CLL 127 # 15 A- 55 | Nº Autorización 160077555262130 | Fecha y Hora Atención 2016-01-07 13:08:04 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 50 Año(s) 0 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Telefonos 6706027 | Edad 50 Año(s) 0 Mes(es) |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. gripa

Enfermedad Actual

. de 1 días rinorrea hialina, odinofagia, disfagia, tos seca no disnea, no picos febriles, no otalgia, no emesis, no diarrea

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPÓTIRODISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILLO 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: adminstrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 70 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: Buen estado general, hidratado, afebril Cabeza: Normocefalo, no lesiones en cuero cabelludo. Ojos: Conjuntivas normocromicas, no ictericas, pupilas isocoricas Oídos, Nariz y boca: Mucosa oral humeda, Orofaringe sin eritema ni placas, no escurrimiento posterior, no hipertrofia amigdalina. Otoscopia bilateral normal. Nariz: rinorrea hialina Garganta y Cuello: No masas, no adenomegalias, no soplo carotideo Torax y Pulmones: Torax simétrico Ruidos respiratorios simétricos no sibilancias ni estertores, no signos de dificultad respiratoria. Corazón: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, no desdoblamiento Abdomen: Rsls(+) Blando depresible no doloroso a palpacion, no signos de irritación peritoneal, no hepato ni esplenomegalia, no masas. Extremidades: No edemas, pulsos popliteo y pedio simétricos, no lesiones ulcerosas, ni dilataciones varicosas, llenado capilar 2 seg. Osteoarticular: No evidencia de deformidad articular u osea, arcos de movimiento conservados en 4 extremidades Neurológico: Alerta, Fuerza 5/5, sensibilidad normal, ROT: Normoreflexivos, no signos de irritación meníngea, no evidencia de plejia o paresia

Diagnósticos

J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG Cantidad: 20 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 cada 6 horas

Duración del tratamiento: 5 Día(s) . CLORFENIRAMINA MALEATO TABLETA O CAPSULA 4 MG Cantidad: 10

Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 cada 12 horas Duración del tratamiento: 5 Día(s) .

DIHIDROCODEINA JARABE 2,42/1/120 MG/ML/ML Cantidad: 1 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1

cucharada cada 8 horas Duración del tratamiento: 5 Día(s) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: Paciente con rinofaringitis viral sin dificultad respiratoria se da manejo sintomático analgésico, antitusivo, antihistamínico y suplemento vitamina C, se recomienda consumo abundantes líquidos. Se explica fórmula y signos de alarma cianosis, tos persistente, disnea consultar nuevamente

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional

David Felipe Gutiérrez Guzmán

DAVID FELIPE GUTIERREZ GUZMAN

80134985

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención

2016-04-05 09:11:36

Programa

CE

Nº Id Afiliado

51853786

Nº Id Paciente

13479618

Nombre y Apellidos Completos Sexo

RENZO JESUS JAIMES RUIZ M

Dirección Residencia

KR 12 169 50 IN 29

Ocupación

Responsable

Etnia

Estado Civil

Causa Externa

13 Enfermedad General

Atendido En

CLL 127 No 15 a - 55

Tipo ID

CC

Grupo Sanguíneo

-

Nº Autorización

160427394627786

Estrato

RH Fecha Nacimiento

? 24/12/1965

Teléfonos

6706027

Acompañante

Teléfono del Responsable

¿Cuál?

¿Cuál?

Edad

50 Año(s) 3 Mes(es)

Celular

Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable

Aseguradora

Finalidad Consulta

. No Aplica

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

MTF 850 X 2

GFB 600 X 1

Evolución y Control

. LABS:

01/02/16 ECO HIGADO: HIGADO GRASO SEVERO

08/02/16 GLI 114 A1C 6.6% CT 209 HDL 37 TG 283 AST 66 ALT 163 TSH 4.1 T4L 0.75

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA

INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES,

GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES ,METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: admistrativo (Almacenista),

ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: NORMAL Corazón: NORMAL

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

GEMFIBROZIL TAB CON O SIN RECUB 600 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 2

TAB CADA NOCHE Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 30

Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) .

LEVOTIROXINA TABLETA 50 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS

Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral

Dosificación: Tomar 1 TAB AL DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRAFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación:

EN 3 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-

ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O

ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904904 :

HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE Cantidad: 1, Observación: EN 3 MESES

90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 0G1 : PERFIL LIPIDICO (903815 COLESTEROL

DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN

3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020211 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (HEPATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: 89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA)

Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: DM 2 CONTROLADA, HIPERTG LEVE CON HIGADO GRASO SEVERO. HIPOTIROIDISMO

CONTROLADO.

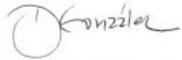
P/ GFB 600 X 2, RESTO IGUAL

IC HEPATOLOGIA

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2016-06-14 16:07:03

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 # 19 A -28 OFC 412 | Nº Autorización 161039014654675 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 50 Año(s) 5 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Celular |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente
R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. PRIMERA VEZ

Enfermedad Actual

. MC:

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN CONTROL CON ENDOCRINOLOGIA POR HIPOTIROIDISMO Y PREDIABETES EN QUIEN EN ULTIMO CONTROL SE DOCUMENTAN TRANSAMINASASAS ELEVADAS REALIZAN ECO ABDOMINAL DOCUMENTANDO HIGADO GRASO POR LO QUE DECIDEN REMITIR A CONSULTA CON HEPATOLOGIA ACTUALMENTE INGIERE:

LEVOTIROXINA 100 MCG ENTRE SEMAN Y 150 MCG EN AYUNAS FIN DE SEMANA
GEMFIBROZILO 600 MG
METFORMINA 850 MG DIA

REVISION POR SISTEMAS:

ANOTADOS

ANTECEDENTES:

FAM MADRE DM TIPO 2, PADRE CA COLON
MED HIPOTIRODISMO, PREDIABETES, HIGADO GRASO
QXS RESECCION PTERIGION, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ
ALCOHOL 1 AL MES AGUARDIENTE EN LA JUVENTUD ACTUALMENTE SOCIAL EN DICIEMBRE
CIGARRILLO FUMADOR SOCIAL 1 AL MES POR 10 ANO SUSPENDIDO HACE 12 ANOS
OTROS TOXICOS NIEGA
ALERGICOS NIEGA
G/O

EXAMEN FISICO:

TA 120/70 FC 75 FR 16
TALLA EN CM 178 PESO KG 91 IMC 28.7
"CONCIENTE ORIENTADO COLABORADOR
Escleras normales
CORAZON Rs.Cs Ritmicos sin soplos
PULMON murmullo vesicular normal
PIEL Normal
ABDOMEN Blando depresible, no preciso masas o megalias Rs Is positivos normales. Hgado de aspecto romo no Aumentado de tamaño. no Ascitis . Bazo Normal, Percutible, no palpable
EXTREMIDADES Normales sin edemas de MMII
No encefalopatía
No flapping

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

. Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIRODISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILO 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 75 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 178 cm Peso: 89 Kg

Perímetro Abdominal: 80 cm IMC: 28.0899

Examen Físico

General: ANOTADOS

Diagnósticos

K760 DEGENERACION GRASA DEL HIGADO- NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: ANALISIS

PACIENTE CON ELEVACION DE TRANSAMINASAS EN PACIENTE CON HIGADO GRASO DE BASE Y ADEMÁS PREDIABÉTICO CON SOBRE PESO EN QUIEN SE DECIDE SOLICITAR FUNCION HEPATICA Y METABOLICA COMPLETO, VIRUS, INMUNIDAD HIERRO, EVDA
DIAGNOSTICOS

NASH

PREDIABETES

SOBREPESO

PLAN

SE INICIA ESTUDIO PROGRESIVO Y ESCALONADO DE HEPATOPATIA CRONICA

SE SOLICITA FUNCION HEPATICA COMPLETA

SE REVISARAN Y COMPLEMENTARAN ESTUDIOS PREVIOS

SE EXPLICA AL PACEINTE Y AL FAMILIAR LAS CARACTERISTICAS DE LA ENFERMEDAD, EL PRONOSTICO Y LA NECESIDAD DE INICIAR ESTUDIOS SERIADOS Y SU OBSERVACION CERCANA
FUNCION HEPATICA Y METABOLICA COMPLETO, VIRUS, INMUNIDAD HIERRO, EVDA,
COLONOSCOPIA, DOPPLER ESPLENO PORTAL

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JHON EDISON PRIETO ORTIZ

79298585

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención

2016-06-21 07:06:53

Programa

CE

| | | | |
|--|--|---|--|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 No 15 a - 55 | Nº Autorización 161397565385790 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | Grupo Sanguíneo - | Teléfonos 6706027 | Edad 50 Año(s) 5 Mes(es) |
| Ocupación | | Acompañante | Celular |
| Responsable | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? ¿Cuál? | Teléfono del Acompañante Parentesco del Responsable |
| Etnia | | Finalidad Consulta . No Aplica | Aseguradora |
| Estado Civil | | | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

HIPOTIROIDISMO

HIGADO GRASO SEVERO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

MTF 850 X 2

GFB 600 X 2

Evolución y Control

. LABS:

09/06/16 GLI 128 A1C 6% CT 217 HDL 41 TG 308 AST 46 ALT 88 TSH 4.28

ASINTOMÁTICA

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 89 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.0899

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: MV NORMAL

Diagnósticos

E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 150 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB AYUNAS Duración del tratamiento: 30 Día(s) . METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 2 TAB AL DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOGRFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 0G1 : PERFIL LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+ (903818 COLESTEROL TOTAL)+ (903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES 89020244 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC

(OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: DM 2 E HIPOTIROIDISMOS CONTROLADOS. HIPERTG MODERADA.

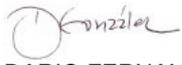
P/ SUSPENDO GFB. STAFEN 10/135 X , RESTO IGUAL

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

IC ORL POR RINITIS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2016-06-27 10:45:44

| | | | |
|--|--|---|---------------------------------------|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En AV CALLE 127 NUMERO 20-78 CONSUL. 422 | Nº Autorización 161747395425924 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 50 Año(s) 6 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Celular |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. primera vez

Enfermedad Actual

. antecedente de septopalstia hace 20 años
refiere obstrucción ansal por fosa nsal izquierda
tóxicos niega
quirúrgicos herniorrafia inguinal reseccion pterigio
alérgicos. niega
farmacológicos levotiroxina

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

No Refirió Hallazgos Positivos...

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA
2. HIPOTIRODISMO
3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZILLO 1 TAB EN LA NOCHES ,METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: admistrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos dia.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 88 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: buen estado general Oídos, Nariz y boca: rinsoocpia septum fucnional, corentes eutróficos no colapso valbular orofinrg enromal otosocpia bilateral normal

Diagnósticos

J303 OTRAS RINITIS ALERGICAS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020244 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: alerxy c cada 12 horas control en 3 meses no encuentro factor mecanico obstructivo

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



SORAYA SALEJ HIGGINS

32748536

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 13479618 | Atendido En CLL 127 No 15 a - 55 | Nº Autorización 162367570424638 | Fecha y Hora Atención 2016-09-27 07:37:09 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 50 Año(s) 9 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación OTROS PROFESIONALES Y TÉCNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPIGRAFES | | Teléfonos 6706027 | Acampañante SOLO EMPLEADO |
| Responsable | | Parentesco del Responsable | ¿Cuál? |
| Etnia | | Finalidad Consulta . No Aplica | Aseguradora |
| Estado Civil | | | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

HIPOTIROIDISMO

HIGADO GRASO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

MTF 850 X 2

STAFEN 10/35 X 1

Evolución y Control

. LABS:

23/09/16 GLI 114 CT 181HDL 40 TG 180 CREAT 1.01 BUN 11.9 AU 6.8 GGT 23 ALT 58 AST 36 INSULINA 38.1

TSH 1.78 INR 1.1

ASINTOMÁTICO

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES, GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista), ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 88 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 27.7743

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: NORMAL

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB EN

AYUNAS Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . LEVOTIROXINA TABLETA 50 MCG Cantidad: 30 Vía

Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB EN AYUNAS Duración del tratamiento: 4 Mes(es) .

METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 2 TAB AL DIA

Duración del tratamiento: 4 Mes(es) . Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOLOGRAFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación:

EN 4 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-

ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 4 MESES 904904 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

ULTRASENSIBLE Cantidad: 1 Observación: EN 4 MESES 904921 : TIROXINA LIBRE [T4L] + Cantidad: 1

Observación: EN 4 MESES 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 4 MESES 0G1 : PERFIL

LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868

TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN 4 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: EN 4 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

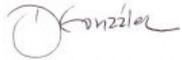
. Conducta: HIPOTIROIDISMO Y DM 2 CONTROLADOS. LIPIDOS EN METAS

P/IGUAL TERAPIA

CONTROL EN 4 MESES CON LABS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ
79795879
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA

Procedimiento

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 # 19 A -28 OFC 412 | Nº Autorización 161669000611726 | Fecha y Hora Atención 2016-09-27 15:08:11 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos Sexo RENZO JESUS JAIMES RUIZ M | Grupo Sanguíneo - | RH ? | Edad 50 Año(s) 9 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | Fecha Nacimiento 24/12/1965 | Teléfono Celular |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Teléfono del Acompañante |
| Responsable | | Acompañante | Parentesco del Responsable |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Aseguradora |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | Finalidad Procedimiento -- No Aplica -- | Ambito Ambulatorio | |

Descripción del Procedimiento

ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS CON SEDACION

Plan Manejo

Paso fácil del cricofaríngeo

ESOFAGO: Luz calibre y motilidad normales. Línea Z a los 37 cms. Con formación de anillo pseuomembranoso , unión amplia a los 40 con formación de saco herniario. Lesiones erosivas lineales de 3 mms por encima de la línea Z en paredes laterales.

ESTOMAGO: Lago gástrico claro, buena distensibilidad de pliegues, mucosa con eritema en parches leve en cuerpo y antro, se toman biopsias, retrovisión evidencia hiato amplio, píloro normal

DUODENO: Normal hasta D2

Tejidos Enviados a Patología

No. Placa

Tipo de Tejido Enviado a Patología

Observaciones y Recomendaciones

DX ESOFAGITIS GRADO A
HERNIA HIATAL DE 3 CMS
ANILLO DE SCHATSKY
GASTRITIS CRONICA CORPOROANTRAL LEVE

BX si de antro

Se dan recomendaciones y síntomas de alarma post procedimiento endoscópico. En caso de fiebre, dolor abdominal, sangrado digestivo u algún otro sintoma, asistir inmediatamente a urgencias.

Diagnósticos

K297 GASTRITIS- NO ESPECIFICADA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parametros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JHON EDISON PRIETO ORTIZ
79298585

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Procedimiento

| | | | |
|--|---|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 # 19 A -28 OFC 412 | Nº Autorización 161669000611346 | Fecha y Hora Atención 2016-09-27 15:09:46 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 50 Año(s) 9 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Celular |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | Finalidad Procedimiento -- No Aplica -- | Ambito Ambulatorio | |

Descripción del Procedimiento

COLONOSCOPIA TOTAL BAJO SEDACION

Plan Manejo

INSPECCION: Normal.

TACTO RECTAL: Normal.

ANOSCOPIA: Normal.

COLONOSCOPIA: Se introduce aparato flexible hasta el ciego donde se identifica el orificio apendicular y la válvula ileocecal, la preparación a este nivel es incompleta, con abundantes residuos, que limitan la visualización fina de la mucosa en un 10 % . El trayecto visualizado es normal.

Tejidos Enviados a Patología

No. Placa

Tipo de Tejido Enviado a Patología

Observaciones y Recomendaciones

DX COLONOSCOPIA NORMAL EN TRAYECTO VISUALIZADO

Bx NO

Se dan recomendaciones sobre síntomas de alarma post procedimiento endoscópico. En caso de fiebre, dolor abdominal inusual, sangrado digestivo u algún otro sintoma, asistir inmediatamente a urgencias.

Diagnósticos

K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

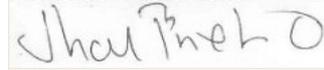
Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Otros Parametros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JHON EDISON PRIETO ORTIZ

79298585

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2016-10-20 16:54:46

| | | | |
|--|---|---|---------------------------------------|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 # 19 A -28 OFC 412 | Nº Autorización 161669000608472 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 50 Año(s) 9 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Celular |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. CONTROL

Enfermedad Actual

. 20/10/2016

CONTROL

DIAGNOSTICOS

NASH

PREDIABETES

SOBREPESO

Actualmente ingiere

LEVOTIROXINA 100 MCG ENTRE SEMAN Y 150 MCG EN AYUNAS FIN DE SEMANA

GEMFIBROZILO 600 MG

METFORMINA 850 MG DIA

SUBJETIVO

ASINTOMATICO, ASISTE CON RESULTADOS PARACLINICOS

EXAMEN FISICO IMC 28,7

TA 128/72 FC 72

FR 12 PESO 91

"CONCIENTE ORIENTADO COLABORADOR

Escleras normales

CORAZON Rs.Cs Ritmicos sin soplos

PULMON murmullo vesicular normal

PIEL Normal

ABDOMEN Blando depresible, no preciso masas o megalias Rs ls positivos normales. Hgado de aspecto romo

no Aumentado de tamaño. no Ascitis . Bazo Normal, Percutible, no palpable

EXTREMIDADES Normales sin edemas de MMII

No encefalopatía

No flapping

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza ANOTADOS

Antecedentes Generales

Patológicos: 1.DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIRODISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA

INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES,

GEMFIBROZILO 1 TAB EN LA NOCHES ,METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: adminsitrativo (Almacenista),

ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 76 mmHg TAS: 136 mmHg FC: 80 PPM FR: 12 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 178 cm Peso: 91 Kg

Perímetro Abdominal: 100 cm Saturación de oxígeno: 92 % Oxígeno: No IMC: 28.7211

Examen Físico

General: ANOTADOS

Diagnósticos

K760 DEGENERACION GRASA DEL HIGADO- NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

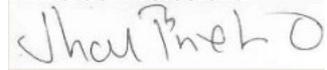
Conducta

. Conducta: ANALISIS

NASH ASOCIADO A OBESIDAD GI , SEDENTARISMO MALA DIETA AUNQUE LA VOIENE MEJORANDO, ESTA EN SEGUIMIENGTO CON GASTROENTEROLOGIA SE EXPLICA CLARAMENTE DIETA , AUMENTAR ACTIVIDAD FISICA , MEJORAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE, MANIFIESTA ENTIENDE Y ACEPTA DX Y

MANEJO SE ACLARAN DUDAS. POR ESOFAGITIS DEJAMOS ESQUEMA CON ESOMEPRAZOL
DIAGNOSTICOS NUEVOS
IDEM
ESOFAGITIS GRADO A
PLAN
ESOMEPRAZOL
BAJAR DE PESO
CONTROL EN 6 MESES
DIETA Y EJERCICIO-

Otros Parámetros y Valores Relacionados
Firma del Profesional



JHON EDISON PRIETO ORTIZ
79298585
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Historia Clínica

| | | | |
|--|--|---|---|
| Nº Id Afiliado 51853786 | Atendido En CLL 127 No 15 a - 55 | Nº Autorización 163637473320918 | Fecha y Hora Atención 2017-02-14 07:50:54 |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 51 Año(s) 1 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación | | Teléfonos 6706027 | Edad Celular |
| Responsable | | Acompañante | Teléfono del Acompañante |
| Etnia | | Teléfono del Responsable | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | ¿Cuál? | ¿Cuál? |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta . No Aplica | Aseguradora |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. DM 2

HIPOTIROIDISMO

HIGADO GRASO

Enfermedad Actual

. TTO:

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

STAFEN 10/135 X 1

Evolución y Control

. 6/02/17 GLI 150 A1C 6.5% CT 123 HDL 40 TG 135 ALT 93 TSH 2.99 T4L 0.96

ASINTOMÁTICO

Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No Red de Apoyo: Si Sedentarismo: No

Antecedentes Generales

Patológicos: 1. DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIROIDISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA

INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES,

GEMFIBROZIL 1 TAB EN LA NOCHES, METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: administrativo (Almacenista),

ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 72 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 0 °C Talla: 178 cm Peso: 91 Kg

Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 28.7211

Examen Físico

General: BUENO Garganta y Cuello: TIROIDES 1A Torax y Pulmones: NORMAL

Diagnósticos

E039 HIPOTIROIDISMO- NO ESPECIFICADO

Medicamentos Formulados y/o Administrados

LEVOTIROXINA TABLETA 100 MCG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB EN

AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . LEVOTIROXINA SÓDICA TABLETA 150 MCG Cantidad: 30 Vía

Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 TAB SABADO Y DOMINGO Duración del tratamiento: 2 Mes(es) .

Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

LABORATORIOS FORMULADOS

903427 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR CROMATOLOGRAFIA DE COLUMNA Cantidad: 1 Observación:

EN 3 MESES 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-

ALT] *+ Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904904 : HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

ULTRASENSIBLE Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 904921 : TIROXINA LIBRE [T4L] + Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES 0G1 : PERFIL

LIPIDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+(903818 COLESTEROL TOTAL)+(903868

TRIGLIC Cantidad: 1 Observación: EN 3 MESES

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020215 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (ENDOCRINOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: EN 3 MESES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: DM 2 CONTROLADA SIN FARMACOS, LIPIDOS Y TSH EN METAS

P/ SUSPENDER STAFEN, CONTINUA LT4 IGUAL

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



DARIO FERNANDO GONZALEZ MARTINEZ

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2017-05-23 15:25:31

| | | | |
|--|---|---|--|
| Nº Id Afiliado 13479618 | Atendido En CLL 127 # 19 A -28 OFC 412 | Nº Autorización 170259009411922 | |
| Nº Id Paciente 13479618 | Tipo ID CC | Estrato | Programa CE |
| Nombre y Apellidos Completos RENZO JESUS JAIMES RUIZ | Sexo M | Grupo Sanguíneo - | Edad 51 Año(s) 4 Mes(es) |
| Dirección Residencia KR 12 169 50 IN 29 | | RH ? | Fecha Nacimiento 24/12/1965 |
| Ocupación OTROS PROFESIONALES Y TÉCNICOS NO DESCRITOS EN OTROS EPÍGRAFES | | Responsable SOLO EMPLEADO | Teléfonos 6706027 |
| | | Teléfono del Responsable ¿Cuál? | Acompañante Teléfono del Acompañante |
| Etnia Mestizo | | ¿Cuál? | Parentesco del Responsable |
| Estado Civil | | | Aseguradora |
| Causa Externa 13 Enfermedad General | | Finalidad Consulta | |

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

. CONTROL

Enfermedad Actual

. EDAD: 51 ANOS 23/05/2017

CONTROL

DIAGNOSTICOS

NASH

PREDIABETES

SOBREPESO

Actualmente ingiere

LEVOTIROXINA 100 MCG ENTRE SEMAN Y 150 MCG EN AYUNAS FIN DE SEMANA

GEMFIBROZILO 600 MG (SUSPENDIDO)

METFORMINA 850 MG DIA X 2

SUBJETIVO

REFIERE SENSACION DE ACIDEZ EN DECUBITO

EXAMEN FISICO IMC #iDIV/0!

TA 120/70 FC 72

FR 12 PESO 90

"CONCIENTE ORIENTADO COLABORADOR

Escleras normales

CORAZON Rs.Cs Ritmicos sin soplos

PULMON murmullo vesicular normal

PIEL Normal

ABDOMEN Blando depresible, no preciso masas o megalias Rs ls positivos normales. Hgado de aspecto romo

no Aumentado de tamaño. no Ascitis . Bazo Normal, Percutible, no palpable

EXTREMIDADES Normales sin edemas de MMII

No encefalopatía

No flapping

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza ANOTADOS

Antecedentes Generales

Patológicos: 1.DISLIPIDEMIA MIXTA

2. HIPOTIRODISMO

3. DM 2

4. gastritis, HERNIA HIATA (EVDA 2012) Quirúrgicos: PTERIGIO OJO IZQUIERDO, HERNIORRAFIA

INGUINAL IZQ Traumáticos: NIEGA Alérgicos: NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS Tóxicos: NIEGA

Farmacológicos: LEVOTIROXINA 50 MCG LUNES A DOMINGO, COLESTERAMINA 1 TAB NOCHES,

GEMFIBROZILO 1 TAB EN LA NOCHES ,METFORMINA 1-1-1 Familiares: MADRE DIABETES + PADRE SANO

HNOS SANOS Transfusionales: NIEGA Sexuales: NIEGA ETS Observaciones: O: adminsitrativo (Almacenista),

ESTADO CIVIL CASADO, camina 20 minutos día.

Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

Parámetros Básicos

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 75 PPM FR: 18 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 170 cm Peso: 91 Kg

Perímetro Abdominal: 100 cm Saturación de oxígeno: 95 % Oxígeno: No IMC: 31.4879

Examen Físico

General: ANOTADOS

Diagnósticos

K760 DEGENERACION GRASA DEL HIGADO- NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Medicamentos Formulados y/o Administrados

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

. Conducta: ANALISIS

NASH ASOCIADO A OBESIDAD GI , ASISTE HOY A CONTROL , CON ELEVACION DE TRANSAMINASAS,
NO META DE BAJA DE PESO, ACUSA EPISODIO DE ESTRÉS EMOCIONAL, POR FALLECIMIENTO DEL
PADRE. SE INSISTE EN META DE BAJA DE PESO Y SE SOLICITA PERFIL HEPATICO Y ECO ABDOMINAL ,
CONTROL EN 8 MESES EN CLINICA DE HIGADO GRASO
DIAGNOSTICOS NUEVOS
IDEM
ESOFAGITIS GRADO A
PLAN
ESOMEPRAZOL 20 MG X 6 MESES
BAJAR DE PESO
CONTROL EN 8 MESES
DIETA Y EJERCICIO-
S/S ECO ABDOMINAL TOTAL

Otros Parámetros y Valores Relacionados
Firma del Profesional



JHON EDISON PRIETO ORTIZ
79298585
Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 1 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Orden: 20170901151221 del: 1.9.2017 15:11 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TRIGLICERIDOS | Resultado 311.0/X | Unidad mg/dl |
| 20170901151221 TRIGLICERIDOS: | | * | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 2 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|----------------|--------------|--------|
| Orden: 20170901151221 del: 1.9.2017 15:11 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 142.1/X | 70.0 - 100.0 | mg/dl |
| 20170901151221 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * | | | |
| METODO:GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 3 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------|----------------|--------|
| Orden: 20170901151221 del: 1.9.2017 15:11 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL TOTAL | 210.6/X | mg/dl |
| 20170901151221 COLESTEROL TOTAL: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0-239.0 mg/d | | | |
| l Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO | | | |
| . | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 4 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------|-------------|
| Orden: 20170901151221 del: 1.9.2017 15:11 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 112.4/X | 0.0 - 100.0 |
| Unidad mg/dl | | | |
| 20170901151221 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 -129.0 | | | |
| mg/dl. LimiteAlto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/d | | | |
| 1. Muy Alto:Mayor de 190.0 mg/dl | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 5 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------|-----------|-----------------|
| Orden: 20170901151221 del: 1.9.2017 15:11 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | 36.0 | Normal mg/dl |
| 20170901151221 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 -55 mg/dl. Al | | | |
| to Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia seg | | | |
| ún consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 6 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|-------------------------------------|----------------------------|-----------------|
| Orden: 20170901160636 del: 1.9.2017 16:06 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TIROXINA LIBRE | Resultado 0.83/X | Unidad ng/dl |
| 20170901160636 TIROXINA LIBRE: | | * | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 7 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 1299726

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------|------------|--------|
| Orden: 20170901160636 del: 1.9.2017 16:06 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 4.27/X | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20170901160636 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | |
| Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 8 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|----------------|-------------|--------|
| Orden: 20171117164239 del: 17.11.2017 16:42 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 113.4/X | 0.0 - 100.0 | mg/dl |
| 20171117164239 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 -129.0 | | | |
| mg/dl. LimiteAlto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/d | | | |
| 1. Muy Alto:Mayor de 190.0 mg/dl | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 9 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------|-----------------|
| Orden: 20171117164239 del: 17.11.2017 16:42 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 37.0 | Normal mg/dl |
| 20171117164239 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 -55 mg/dl. Al | | | |
| to Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia seg | | | |
| ún consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 10 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|----------------|--------------|--------|
| Orden: 20171117164239 del: 17.11.2017 16:42 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 140.6/X | 70.0 - 100.0 | mg/dl |
| 20171117164239 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * | | | |
| METODO:GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 11 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20171117164239 del: 17.11.2017 16:43 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL TOTAL | 198.4 | mg/dl |
| 20171117164239 COLESTEROL TOTAL: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0-239.0 mg/d | | | |
| l Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO | | | |
| . | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 12 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Orden: 20171117164239 del: 17.11.2017 16:43 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TRIGLICERIDOS | Resultado 240.0/X | Unidad mg/dl |
| 20171117164239 TRIGLICERIDOS: | | | * |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 13 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20171117175946 del: 17.11.2017 18:06 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA | 142.7 | mg/dl |
| | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA | 6.6 | % |
| 20171117175946 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA: * 4.8 - 5.9%: Paciente no diabético. Referido por inserto. Asociación Americana de Diabetes: Menor de 5,7%: Paciente no diabético. 5,7-6,4%: Riesgo a desarrollar diabetes. Mayor o igual 6,5%: Diagnóstico diabetes mellitus. METODO: INMUNOENSAYOTURBIDIMETRICO. 20171117175946 PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA: * | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 14 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|--------|
| Orden: 20171118110532 del: 18.11.2017 11:05 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 0.181/X | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20171118110532 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | | |
| Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 15 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 2880263

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------|--|
| Orden: 20171118110533 del: 18.11.2017 11:05 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TIROXINA LIBRE | Resultado 1.39 | Normal 1.0 - 1.7 Unidad ng/dl |
| 20171118110533 TIROXINA LIBRE: * | | | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 16 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20171209145506 del: 9.12.2017 14:55 Status: | | | |
| ALUPIC | Prestación | Resultado | Normal |
| | INR | 1.12 | Unidad |
| desconoc. | TIEMPO DE PROTROMBINA TP | 15.7 | seg |
| 20171209145506 | | | |
| 20171209145514.463 | | | |
| 20171209145506 TIEMPO DE PROTROMBINA TP: * | | | |
| Media Poblacional: 14.2 segundos. METODO: NEFELOMETRIACENTRIFUGA | | | |
| 20171209145506 INR: * | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 17 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|------------------------------|---------------|------------|--------|
| Orden: 20171209145950 del: 9.12.2017 14:59 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | INSULINA CADA MUESTRA | 44.4/X | 2.6 - 24.9 | uUI/ml |
| 20171209145950 | | | | |
| 20171209145958.820 | | | | |
| 20171209145950 INSULINA CADA MUESTRA: * | | | | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 18 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20171209150333 del: 9.12.2017 15:03 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | ALFA FETOPROTEINA SEMI O AUTOM | 2.73 | ng/ml |
| Normal 0.6 - 7.0 | | | |
| 20171209150333 | | | |
| 20171209150339.638 | | | |
| 20171209150333 ALFA FETOPROTEINA SEMI O AUTOM: * | | | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 19 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|------------|--------|
| Orden: 20171209150332 del: 9.12.2017 15:03 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 1.89 | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20171209150332 | | | | |
| 20171209150339.498 | | | | |
| 20171209150332 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | | |
| Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) | | | | |
| decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 20 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| Orden: 20171209161412 del: 9.12.2017 16:14 Status: | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------|---------------|---------------------|
| CH | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | RECuento DE LEUCOCITOS | 6.73 | 5.0 - 9.4 | x10 ³ /u |
| | NEUTROFILOS % | 39.3 | 38.2 - 64.1 | % |
| | LINFOCITOS % | 54.2/X | 21.0 - 39.6 | % |
| | MONOCITOS % | 4.8 | 4.5 - 12.6 | % |
| | EOSINOFILOS % | 0.9/X | 1.0 - 3.9 | % |
| | BASOFILOS % | 0.7 | 0.01 - 1.0 | % |
| | NEUTROFILOS Abs | 2.64 | 1.4 - 6.5 | x10 ³ /u |
| | LINFOCITOS Abs | 0.32 | 1.2 - 3.4 | x10 ³ /u |
| | EOSINOFILOS Abs | 0.06 | 0.0 - 0.7 | x10 ³ /u |
| | BASOFILOS Abs | 0.05 | 0.0 - 0.2 | x10 ³ /u |
| | RECuento DE ERITROCITOS | 6.35/X | 4.54 - 5.69 | x10 ⁶ /u |
| | MCV | 84.1 | 80.0 - 100.0 | fl |
| | MCH | 28.3 | 27.0 - 34.0 | pg |
| | RDW | 14.3 | 11.0 - 15.0 | % |
| | MPV | 10.6 | 6.4 - 13.0 | fl |
| | MCHC | 33.7 | 31.5 - 35.0 | g/dl |
| | RECuento DIFERENCIAL MANUAL | - | | |
| desconoc. | HEMATOCRITO | 53.4 | 45.0 - 56.0 | % |
| | HEMOGLOBINA | 18.0 | 14.0 - 18.0 | g/dl |
| | RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATI | 267.0 | 150.0 - 450.0 | x10 ³ /u |
| 20171209161412 RECuento DIFERENCIAL MANUAL: * | | | | |
| 20171209161412 MPV: * | | | | |
| 20171209161412 RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATI: * | | | | |
| METODO: LASERSEMICONDUCTOR | | | | |
| 20171209161412 RDW: * | | | | |
| 20171209161412 MCHC: * | | | | |
| 20171209161412 MCH: * | | | | |
| 20171209161412 MCV: * | | | | |
| 20171209161412 HEMOGLOBINA: * | | | | |
| 20171209161412 HEMATOCRITO: * | | | | |
| 20171209161412 RECuento DE ERITROCITOS: * | | | | |
| METODO: LASERSEMICONDUCTOR | | | | |
| 20171209161412 BASOFILOS Abs: * | | | | |
| 20171209161412 EOSINOFILOS Abs: * | | | | |
| 20171209161412 LINFOCITOS Abs: | | | | |
| Denominación divergente: MONOCITOS Abs | | | | |
| Área normal divergente: 0.0 - 0.7 * | | | | |
| 20171209161412 LINFOCITOS Abs: * | | | | |
| 20171209161412 NEUTROFILOS Abs: * | | | | |
| 20171209161412 BASOFILOS %: * | | | | |
| 20171209161412 EOSINOFILOS %: * | | | | |
| 20171209161412 MONOCITOS %: * | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 21 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-----------|----------|--------|
| Orden: 20171209161412 del: 9.12.2017 16:14 Status: | | | |
| 20171209161412 LINFOCITOS %: Prestación | Resultado | Normal * | Unidad |
| 20171209161412 NEUTROFILOS %: | | * | |
| 20171209161412 RECUENTO DE LEUCOCITOS: | | * | |
| METODO: LASERSEMICONDUCTOR | | | |
| 20171209161412 | | | |
| 20171209161419.304 | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 22 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------|-----------|---------------|
| Orden: 20171209165832 del: 9.12.2017 16:58 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | | 139.7 | 136.0 - 145.0 |
| Unidad mmol/L | | | |
| 20171209165832 | | | |
| 20171209165837.565 | | | |
| 20171209165832 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: * | | | |
| Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. METODO: ION SELECTI | | | |
| VO | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 23 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Orden: 20171209165832 del: 9.12.2017 16:58 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación NITROGENO UREICO | Resultado 17.4 | Unidad mg/dl |
| Normal 8.0 - 23.0 | | | |
| 20171209165832 | | | |
| 20171209165837.643 | | | |
| 20171209165832 NITROGENO UREICO: * | | | |
| METODO: UVCINETICO | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 24 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|---|---------------------------------------|-----------|-----------|--------|
| Orden: 20171209165832 del: 9.12.2017 16:58 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUID | 4.7 | 3.3 - 5.1 | mmol/L |
| 20171209165832 | | | | |
| 20171209165837.612 | | | | |
| 20171209165832 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUID: * | | | | |
| Unidades de reporte: meq/L es equivalente a mmol/L. METODO: ION SELECTI | | | | |
| VO | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 25 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|-------------|--------|
| Orden: 20171209165832 del: 9.12.2017 16:58 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | CREATININA EN SUERO U OTROS FL | 0.91 | 0.67 - 1.17 | mg/dl |
| 20171209165832 | | | | |
| 20171209165837.690 | | | | |
| 20171209165832 CREATININA EN SUERO U OTROS FL: * | | | | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 26 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|-----------|
| Orden: 20171209185532 del: 9.12.2017 18:55 Status: | | | |
| PRODIF | Prestación | Resultado | Normal |
| | RELACION ALBUMINA / GLOBULINA | 1.3 | 1.2 - 2.2 |
| | GLOBULINAS | 3.5 | 2.6 - 3.9 |
| desconoc. | | | Unidad |
| | ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUI | 4.6 | 3.5 - 5.2 |
| | PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y O | 8.2 | 6.4 - 8.3 |
| | | | g/dl |

20171209185532
 20171209185537.811
 20171209185532 PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y O: *

Valores teóricos según Tietz 2. METODO:COLORIMETRICO.

20171209185532 ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUI: *

METODO:COLORIMETRICO DE PUNTO FINAL

20171209185532 GLOBULINAS: *

20171209185532 RELACION ALBUMINA / GLOBULINA: *

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 27 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------|-----------|--------------------------------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | FOSFATASA ALCALINA | 104.3 | Normal 40.0 - 129.0 UI/L |
| 20171209192733 | | | |
| 20171209192742.730 | | | |
| 20171209192733 FOSFATASA ALCALINA: * | | | |
| METODO:COLORIMETRICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 28 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------|------------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 83.0/X | 5.0 - 41.0 |
| Unidad UI/L | | | |
| 20171209192733 | | | |
| 20171209192742.792 | | | |
| 20171209192733 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * | | | |
| METODO: UVCINETICO | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 29 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|------------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE | 39.7 | 5.0 - 40.0 | UI/L |
| 20171209192733 | | | | |
| 20171209192742.761 | | | | |
| 20171209192733 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE: * | | | | |
| METODO: UVCINETICO | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 30 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|------------------------------|-----------|------------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | | |
| BILIS | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | BILIRRUBINA TOTAL | 0.56 | 0.1 - 1.2 | mg/dl |
| | BILIRRUBINA DIRECTA | 0.22 | 0.1 - 0.25 | mg/dl |
| | BILIRRUBINA INDIRECTA | 0.34 | 0.0 - 0.75 | mg/dl |
| 20171209192733 | | | | |
| 20171209192742.823 | | | | |
| 20171209192733 | BILIRRUBINA TOTAL: | | * | |
| | METODO:COLORIMETRICO. | | | |
| 20171209192733 | BILIRRUBINA DIRECTA: | | * | |
| | METODO:COLORIMETRICO. | | | |
| 20171209192733 | BILIRRUBINA INDIRECTA: | | * | |
| | METODO:COLORIMETRICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 31 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 117.9/X | Normal 70.0 - 100.0 mg/dl |
| 20171209192733 | | | |
| 20171209192742.870 | | | |
| 20171209192733 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * | | | |
| METODO:GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 32 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|-----------------------------------|-----------|-------------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 36.0 | 10.0 - 71.0 | UI/L |
| 20171209192733 | | | | |
| 20171209192742.917 | | | | |
| 20171209192733 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA: * | | | | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 33 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------|-----------|-----------------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | 44.0 | Normal mg/dl |
| 20171209192733 20171209192742.995 20171209192733 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 -55 mg/dl. Al | | | |
| to Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia seg | | | |
| ún consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 34 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL TOTAL | 198.7 | mg/dl |
| 20171209192733 20171209192743.057 20171209192733 COLESTEROL TOTAL: * Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0-239.0 mg/d l Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO . | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 35 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|----------------------|----------------|-------------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | TRIGLICERIDOS | 202.0/X | 4.0 - 200.0 | mg/dl |
| 20171209192733 | | | | |
| 20171209192742.964 | | | | |
| 20171209192733 TRIGLICERIDOS: * | | | | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 36 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------|----------------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | | 114.3/X | mg/dl |
| Normal 0.0 - 100.0 | | | |
| 20171209192733 | | | |
| 20171209192743.088 | | | |
| 20171209192733 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 -129.0 | | | |
| mg/dl. LimiteAlto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/d | | | |
| 1. Muy Alto:Mayor de 190.0 mg/dl | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 37 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|--------------|--------|
| Orden: 20171209192733 del: 9.12.2017 19:27 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | ACIDO URICO EN SUERO U OTROS F | 7.6/X | mg/dl |
| 20171209192733 | | | |
| 20171209192743.120 | | | |
| 20171209192733 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS F: * | | | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 38 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 3333397

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|--------------------------------------|-----------|------------|
| Orden: 20171210040523 del: 10.12.2017 04:11 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD | 1.0 | 0.0 - 15.0 |
| Unidad mm/hora | | | |
| 20171210040523 | | | |
| 20171210040525.192 | | | |
| 20171210040523 ERITROSEDIMENTACIÓN VELOCIDAD: * | | | |
| METODO:WESTERGREEN | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 39 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20180414151956 del: 14.4.2018 15:19 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA | 165.7 | mg/dl |
| | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA | 7.4 | % |
| 20180414151956 20180414151957.698 20180414151956 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA: * 4.8 - 5.9%: Paciente no diabético. Referido por inserto. Asociación Americana de Diabetes: Menor de 5,7%: Paciente no diabético. 5,7-6,4%: Riesgo a desarrollar diabetes. Mayor o igual 6,5%: Diagnóstico diabetes mellitus. METODO: INMUNOENSAYOTURBIDIMETRICO. 20180414151956 PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA: * | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 40 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|----------------|-------------|--------|
| Orden: 20180414171928 del: 14.4.2018 17:19 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 114.8/X | 0.0 - 100.0 | mg/dl |
| 20180414171928 | | | |
| 20180414171929.265 | | | |
| 20180414171928 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 -129.0 | | | |
| mg/dl. LimiteAlto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/d | | | |
| 1. Muy Alto:Mayor de 190.0 mg/dl | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 41 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------|----------------|----------------------------------|
| Orden: 20180414171928 del: 14.4.2018 17:19 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL TOTAL | 209.4/X | Normal 100.0 - 200.0 mg/dl |
| 20180414171928 | | | |
| 20180414171929.297 | | | |
| 20180414171928 COLESTEROL TOTAL: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0-239.0 mg/d | | | |
| 1 Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO | | | |
| . | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 42 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20180414171928 del: 14.4.2018 17:19 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 40.0 | mg/dl |
| 20180414171928 | | | |
| 20180414171929.234 | | | |
| 20180414171928 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 -55 mg/dl. Al | | | |
| to Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia seg | | | |
| ún consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 43 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|----------------|---------------------------------|
| Orden: 20180414171928 del: 14.4.2018 17:19 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 141.9/X | Normal 70.0 - 100.0 mg/dl |
| 20180414171928 | | | |
| 20180414171929.328 | | | |
| 20180414171928 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * | | | |
| METODO:GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 44 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|----------------------|----------------|-------------|
| Orden: 20180414171928 del: 14.4.2018 17:19 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | TRIGLICERIDOS | 273.0/X | 4.0 - 200.0 |
| Unidad | | | mg/dl |
| 20180414171928 | | | |
| 20180414171929.390 | | | |
| 20180414171928 TRIGLICERIDOS: * | | | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 45 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|----------------|------------------------------|
| Orden: 20180414171928 del: 14.4.2018 17:19 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 184.3/X | Normal 5.0 - 41.0 UI/L |
| 20180414171928 | | | |
| 20180414171929.359 | | | |
| 20180414171928 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * | | | |
| METODO: UVCINETICO | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 46 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|------------|--------|
| Orden: 20180416081927 del: 16.4.2018 08:42 Status: | | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 2.56 | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20180416081927 | | | | |
| 20180416081931.515 | | | | |
| 20180416081927 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | | |
| Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) | | | | |
| decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 47 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 5953308

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|--|
| Orden: 20180416081927 del: 16.4.2018 08:42 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TIROXINA LIBRE | Resultado 1.03 | Unidad Normal 1.0 - 1.7 ng/dl |
| 20180416081927 20180416081931.578 20180416081927 TIROXINA LIBRE: * | | | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 48 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------|--|
| Orden: 20180707181627 del: 7.7.2018 19:12 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TRIGLICERIDOS | Resultado 530.0/X | Unidad Normal 4.0 - 200.0 mg/dl |
| 20180707181627 20180707191321.296 20180707181627 TRIGLICERIDOS: * | | | |
| ASPECTO. SUERO TURBIO Y LIPEMICO METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 49 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------------------------------|----------------|------------|
| Orden: 20180707181627 del: 7.7.2018 19:12 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 183.0/X | 5.0 - 41.0 |
| Unidad UI/L | | | |
| 20180707181627 | | | |
| 20180707191324.397 | | | |
| 20180707181627 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * | | | |
| METODO: UVCINETICO | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 50 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------|----------------|----------------------------------|
| Orden: 20180707181627 del: 7.7.2018 19:12 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL TOTAL | 216.4/X | Normal 100.0 - 200.0 mg/dl |
| 20180707181627 | | | |
| 20180707191327.501 | | | |
| 20180707181627 COLESTEROL TOTAL: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0-239.0 mg/d | | | |
| l Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO | | | |
| . | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 51 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20180707181529 del: 7.7.2018 19:12 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | | mg/dl |

20180707181529

20180707191330.599

20180707181529 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: *

Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 -129.0 mg/dl. LimiteAlto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/d

1. Muy Alto:Mayor de 190.0 mg/dl De acuerdo con las recomendaciones de la Guía de Práctica Clínica del Ministerio de Salud para el manejo de di slipidemias, no está indicado el cálculo del Colesterol LDL en paciente s con valor de triglicéridos superior a 400 mg/dl. Por lo tanto se sugie re solicitar cuantificación de colesterol LDL directo, código CUPS 90381 7.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 52 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------|-----------|-----------------|
| Orden: 20180707181627 del: 7.7.2018 19:12 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | | 35.0 | Normal mg/dl |
| 20180707181627 | | | |
| 20180707191333.703 | | | |
| 20180707181627 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 -55 mg/dl. Al | | | |
| to Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia seg | | | |
| ún consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 53 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------------|--|
| Orden: 20180709080029 del: 9.7.2018 07:59 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TIROXINA LIBRE | Resultado 0.89/X | Normal 1.0 - 1.7 Unidad ng/dl |
| 20180709080029 20180709080047.230 20180709080029 TIROXINA LIBRE: * | | | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 54 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 7872435

UO de enfermería: 10BLABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|---------------|------------|
| Orden: 20180709080029 del: 9.7.2018 07:59 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 4.72/X | 0.27 - 4.2 |
| Unidad uUI/ml | | | |
| 20180709080029 | | | |
| 20180709080050.567 | | | |
| 20180709080029 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | |
| Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 55 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------------------|-------------------|--|
| Orden: 20181011104816 del: 11.10.2018 10:46 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TIROXINA LIBRE | Resultado 1.43 | Normal 1.0 - 1.7 Unidad ng/dl |
| 20181011104816 20181011104819.113 20181011104816 TIROXINA LIBRE: * | | | |
| METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 56 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-----------|------------|--------|
| Orden: 20181011104816 del: 11.10.2018 10:46 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 0.704 | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20181011104816 20181011104819.206 20181011104816 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | |
| Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 57 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Orden: 20181011133617 del: 11.10.2018 13:34 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación TRIGLICERIDOS | Resultado 218.0/X | Unidad mg/dl |
| 20181011133617 | | | |
| 20181011133627.788 | | | |
| 20181011133617 TRIGLICERIDOS: | | * | |
| METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 58 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20181011133617 del: 11.10.2018 13:34 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 40.0 | mg/dl |
| 20181011133617 | | | |
| 20181011133628.007 | | | |
| 20181011133617 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl. Riesgo moderado: 35 -55 mg/dl. Al | | | |
| to Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia seg | | | |
| ún consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 59 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------|------------|--------|
| Orden: 20181011133617 del: 11.10.2018 13:34 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 85.8/X | 5.0 - 41.0 | UI/L |
| 20181011133617 | | | |
| 20181011133627.850 | | | |
| 20181011133617 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * | | | |
| METODO: UVCINETICO | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 60 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|-------------------------|-----------|---------------|
| Orden: 20181011133616 del: 11.10.2018 13:34 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Normal |
| | COLESTEROL TOTAL | 175.5 | 100.0 - 200.0 |
| Unidad mg/dl | | | |
| 20181011133616 | | | |
| 20181011133627.928 | | | |
| 20181011133616 COLESTEROL TOTAL: * | | | |
| Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dl Riesgo moderado: 200.0-239.0 mg/d | | | |
| 1 Riesgo alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO | | | |
| . | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 61 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|----------------|--------------|--------|
| Orden: 20181011133617 del: 11.10.2018 13:34 Status: | | | |
| desconoc. Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 127.3/X | 70.0 - 100.0 | mg/dl |
| 20181011133617 | | | |
| 20181011133627.897 | | | |
| 20181011133617 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * | | | |
| METODO:GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 62 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|--|---------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20181011133617 del: 11.10.2018 13:34 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 91.9 | mg/dl |
| 20181011133617 20181011133627.975 20181011133617 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 -129.0 mg/dl. LimiteAlto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/d 1. Muy Alto:Mayor de 190.0 mg/dl | | | |

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 63 de 63

JAIMES, RENSO nac.: 24.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 10218941

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 24.12.1965

| | | | |
|---|---------------------------------------|-----------|--------|
| Orden: 20181011141413 del: 11.10.2018 14:12 Status: | | | |
| desconoc. | Prestación | Resultado | Unidad |
| | PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA | 142.7 | mg/dl |
| | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA | 6.6 | % |
| 20181011141413 20181011141421.720 20181011141413 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA: * 4.8 - 5.9%: Paciente no diabético. Referido por inserto. Asociación Americana de Diabetes: Menor de 5,7%: Paciente no diabético. 5,7-6,4%: Riesgo a desarrollar diabetes. Mayor o igual 6,5%: Diagnóstico diabetes mellitus. METODO: INMUNOENSAYOTURBIDIMETRICO. 20181011141413 PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA: * | | | |

Episodio : 825285
Fecha : 03.08.2017

| | |
|---|-----------------------------------|
| Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ | F. Nacimiento : 24.12.1965 |
| Identificación : CC 13479618 | Edad : 51 Años |
| Sexo : Masculino | |
| Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA | |
| Aseguradora : COMPLEMENTARIO -CE | |



Antecedentes del Paciente

Hemoclasificación

Grupo Sanguíneo : Sin Hemoclasificación
RH : Sin Hemoclasificación

Antecedentes Patológicos

HIPOTIROIDISMO

Farmacológicos

LT4 100 L A V Y 150 S Y D

Detalle antecedentes familiares

| | |
|-------------------------------|--|
| Cáncer de mama : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |
| Cáncer otro sitio : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |
| Hipertensión : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |
| Diabetes : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |
| Enfermedad renal : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |

Eventos vasculares

| | |
|---|--|
| Coronarios : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |
| Cerebral : No | Primera línea de consanguinidad : No Evaluado |
| Detalle : | |
| Otros antecedentes vasculares : No | |
| Detalle : | |
| Otros antecedentes familiares : No | |
| Detalle : | Años |

Episodio : 16647642
Fecha : 27.08.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30A TC MEDICINA INTERNA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Seguimiento de Pacientes

Tabla registro seguimiento pacientes

* **Fecha Dato** : 27.08.2019 **Hora** : 16:46 **Gestión Clínica** : No
Número de control : 1 **Sede de seguimiento** : 30ASEDE
Efectividad en la comunicación : No Evaluado
Seguimiento a episodio? : No Evaluado **Episodio** :
Servicio :
Tipo de seguimiento :
Programa :

* **PAS (mmHg)** : 0 **Tomado** : No **Temperatura (°C)** : 0,0
PAD (mmHg) : 0 **Tomado** : No **Peso (Kg)** : 0,000
PAM (mmHg) : 0 **Talla (cm)** : 0,00

* **Cual educación** :
Cual? : SEGUIMIENTO PACIENTE CON HEMOGLOBINA FUERA DE METAS

* **Medicamentos** : **Oxígeno** :
Terapias : **Citas de control e interconsultas** :
Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos : **Exámenes** :

* **Alojamiento conjunto** : **Vacunación** :
Valoración TSH : **Lactancia exclusiva** :
Cita control pediatría : **Registro civil** :
Aseguramiento en salud :

* **Vómito** : No Evaluado **Fiebre** : No Evaluado
Sangrado : No Evaluado **Disnea** : No Evaluado
Mareo : No Evaluado **Retención urinaria** : No Evaluado
Náuseas : No Evaluado **Actividad física** : No Evaluado
Edema : No Evaluado

* **Normal** : No **Calor** : No **Edema** : No **Secreción** : No

* **Urgencias/ Hospitalización** : No Evaluado
Cumple plan de alimentación : No Evaluado

* **¿Paciente atendido en sala ERA?** : No Evaluado

* **¿Las indicaciones suministradas fueron claras? :**
Tipo de seguimiento : Otro **Mejoría** : No Evaluado
Observaciones : 27/08/2019 JEFE NATHALIA. PACIENTE REPORTADO EN BASE DE HEMOGLOBINA FUERA DE METAS. SE REALIZA LLAMADA AL 3118111460 Y 6706027 EN VARIAS OPORTUNIDADES, PERO NO RESPONDE.

No. Interlocutor : 2000009420 **Responsable** : GUZMAN SANCHEZ NATHALIA
Registro : 1070950637 **Especialidad** : ENFERMERIA
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable Guardar

Fecha : 27.08.2019 **Hora** : 16:49
No. Interlocutor : 2000009420 **Nombre** : GUZMAN SANCHEZ NATHALIA
Registro : 1070950637 **Especialidad** : ENFERMERIA

Responsable Firmar

No. Interlocutor : **Nombre** :
Registro : **Especialidad** :

Episodio : 825285
Fecha : 03.08.2017

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 F. Nacimiento : 24.12.1965
Sexo : Masculino Edad : 51 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPLEMENTARIO -CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

HIPOTIROIDISMO
DLP
DM 2
HIGADO GRASO

Enfermedad Actual

TTO:
LT4 100 L A V Y 150 S Y D

LABS: NO APORTA LABS

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

* -TORAX Y PULMONES
NORMAL

* -CARDIACO
NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E039
Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido

Historia Clínica de Ingreso

Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

SE DESCONOCE CONTROL METABOLICO ACTUAL
P/ SS LABS
CONTROL CON RESULTADOS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Registro : 79795879
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 03.08.2017 **Hora** : 18:31

Episodio : 1418306
Fecha : 06.09.2017

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 51 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : Paciente particular



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

DM 2
HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

TTO:
LT4 100 L A V Y 150 S Y D
MTF 850 X 1

LABS: 01/09/17 GLI 142 CT 210 HDL 36 LDL 112 TG 311 TSH 4.27 T4L 0.83

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E039
Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

HUIPOTIROIDISO SUBCORREGIDO, HIPERTG MODERADA
P/ SYNTHROID 125 X 1 + CTEV

Historia Clínica de Ingreso

CONTROL EN 2 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO

Registro : 79795879

Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 06.09.2017

Hora : 17:57

Episodio : 3848795
Fecha : 09.01.2018

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPLEMENTARIO -CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

HIPOTIROIDISMO
DM 2

Enfermedad Actual

TTO:
SYNTHROID 125 X 1
MTF 850 X 1

LABS: 09/12/17 CT 198 LDL 114 TG 202 CREAT 0.91 NA 139 K 4.70 TSH 1.89 CREAT 0.91 AU 7.6 GLI 117

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E039
Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

HIPOTIROIDISMO CONTROLADO, DM 2 CLINICAMENTE CONTROLADA
P/ IGUAL TERAPIA
CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Historia Clínica de Ingreso

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO

Registro : 79795879

Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 09.01.2018

Hora : 15:49

Episodio : 5575832
Fecha : 26.03.2018

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 30A TC OTORRINOLARINGOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

NO RESPIRO BIEN.

Enfermedad Actual

ANOTA CUADRO DE OBSTRUCCION NASAL, DE PREDOMINIO FOSA NASAL IZQUIERDA. POR LO QUE CONSULTA.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Frec. Cardíaca : 68

Examen Físico por Regiones

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

OTOSCOPIA MEMBRANAS TIMPANICAS INTEGRAS RINOSCOPIA ANETRIOR: FOSAS NASALES PERMEABLES.EN FND SE OBSREVA UNA DESVIACION POSTERIOR. OROFARINGE: NORMAL.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J348
Descripción : OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

1.S/S TC DE SPN.
2.NASACORT AQ.

Clasificac.de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008056
Responsable : DAZA SALAS HELKA JANEYRA
Registro : 49793717
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha : 26.03.2018 **Hora** : 19:07

Episodio : 6257351
Fecha : 26.04.2018

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 F. Nacimiento : 24.12.1965
Sexo : Masculino Edad : 52 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

DM 2
HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

TTO:
SYNTHROID 125 X 1
MTF 850 X 1

LABS: 14/04/18 GLI 141 A1C 7.4% CT 209 HDL 40 LDL 114 TG 273 ALT 184 TSH 2.56 T4L 1.03

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

DETERIORO METABOLICO DE LA HBA1C Y LOS TG. HIPOTIROIDISMO CONTROLADO
P/ MTF 850 X 2, RESTO IGUAL

Historia Clínica de Ingreso

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO

Registro : 79795879

Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 26.04.2018

Hora : 16:46

Episodio : 6257351
Fecha : 10.08.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Gestión Clínica : Sí

Subjetivo : PACIENTE REPORTADA EN SABANA DE ALTO COSTO COHORTE CARDIO VASCULAR + HEMOGLOBINA FUERA DE METAS 1. SE DESCARTA DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINO REQUERIENTE . 2, SE COSNFIRMA MANEJO CON METFORMINA SE REALIZO INTERVENCION EN ESTILOS DE VIDA NO HA ASISTIDO A CALLE 127 EN EL ULTIMO AÑO

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* **Fecha del Registro** : 26.04.2018
Hora : 16:46
Diagnóstico : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : LOPERA LIS SANDRA

Responsable Guardar

Fecha : 10.08.2019 **Hora** : 12:04
Registro : 51716804

Responsable : LOPERA LIS SANDRA
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Responsable Firmar

Fecha : 10.08.2019 **Hora** : 12:04
Registro : 51716804
Responsable : LOPERA LIS SANDRA
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 7919329
Fecha : 09.07.2018

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 30A TC OTORRINOLARINGOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

CONTROL MEDICO.

Enfermedad Actual

PTE CON INSUFICIENCIA VENTILATORIA NASAL.
SE INTENTO TTO MEDICO POR TRE SMESES CON NASACORT
PTE NO MEJORA
PERSISTE CON INSUFICEICIA VENTILATORIA NASAL.
BLOQUEO NASAL
CANSANCIO,

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Frec. Cardíaca : 70

Examen Físico por Regiones

* **-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA**
HIPERTROFIA DE LOS CORNETES, DESVOACION SEPTAL.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J348
Descripción : OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA NARIZ Y DE LOS SENOS PARANASALES
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

PTE CON INSUFICIENCIA VENTILATORIA NASAL.
SE INTENTO TTO MEDICO POR TRE SMESES CON NASACORT
PTE NO MEJORA
PERSISTE CON INSUFICEICIA VENTILATORIA NASAL.
BLOQUEO NASAL
CANSANCIO,
1.S/S IC ORL TERCER NIVEL PARA CIRUGIA FUNCIONAL DE LA NARIZ.

Clasificac.de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008056
Responsable : DAZA SALAS HELKA JANEYRA
Registro : 49793717
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha : 09.07.2018 **Hora** : 20:01

Episodio : 7978051
Fecha : 11.07.2018

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

DM 2
HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

TTO:
SYNTHROID 125 X 1
MTF 850 X 2

7/97/18 CT 216 HDL 35 TG 530 ALT 183 TSH 4.7 T4L 0.89

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

HIPOTIROIDISMO SUBCORREGIDO. HIPERTG SEVERA. NASH
P/ SYNTHROID 137 X 1, MTF 850 X 2, NORMOLIP NF 135 X 1 CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Historia Clínica de Ingreso

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO

Registro : 79795879

Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 11.07.2018

Hora : 15:59

Episodio : 10388918
Fecha : 18.10.2018

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 52 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

DM 2
HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

TTO:
SYNTHROID 100 X 1
MTF 850 X 2
NORMOLIP 135 X 1

LABS: 10/11/18 GLI 127 A1C 6.6% CT 175 HDL 40 LDL 91 TG 218 ALT 85 TSH 0.704 T4L 1.43

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* -CUELLO
TIROIDES 1A

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E039
Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

DM 2 CONTROLADA, TSH EN METAS, REDUCCION DEL NIVEL DE TG Y ALT
P/ NORMOLIP INTERDIARIO, RESTO IGUAL

Historia Clínica de Ingreso

CONTROL EN 4 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO

Registro : 79795879

Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 18.10.2018

Hora : 18:13

Episodio : 12538849
Fecha : 23.01.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30L TC OTORRINOLARINGOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

SEPTO+ TURBINO
DIFICULTAD VENTILATORIA NASAL.

Enfermedad Actual

SEPTO+ TURBINO
DIFICULTAD VENTILATORIA NASAL.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Examen Físico por Regiones

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
HIPERTROFIA DE CONERTES

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J343
Descripción : HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

CONSULTA POR SEPTO + TURBINO

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000003304
Responsable : VIVAS PERDOMO BERNARDO AUGUSTO
Registro : 19064781
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha : 23.01.2019 **Hora** : 22:42

Episodio : 13097151
Fecha : 13.02.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

DM 2
HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

TTO:
SYNTHROID 100 X 1
MTF 850 X 2
NORMOLIP 135 X 1

LABS: 09/02/19 CT 174 HDL 37 LDL 103 TG 168 ALT 123 TSH 0.55 T4L 1.37 GLI 144

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* **-CUELLO**
TIROIDES 1A

* **-TORAX Y PULMONES**
NORMAL

* **-NEUROLOGICO**
NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E039
Descripción : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido

Historia Clínica de Ingreso

Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

HIPOTIROIDISMO CONTROLADO, LIPIDS EN METAS. ELEVACION DE ALT EN RELACION CON NASH Y RECIENTE USO DE ANTIBIOTICOS Y ANESTESICOS PARA CX DE ORL

P/ IGUAL TERAPIA

CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Registro : 79795879
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 13.02.2019 **Hora** : 16:15

Episodio : 15354649
Fecha : 14.05.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

DM 2
HIPOTIROIDISMO

Enfermedad Actual

TTO:
SYNTHROID 100 X 1
MTF 850 X 2
NORMOLIP 135 X 1

09/05/19 GLI 139 A1C 7.7% CT 186 HDL 39 LDL 103 TG 223 ALT 86 TSH 0.602 T4L 1.17

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMATICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m2) : 28,72
Superficie Corporal(m2) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* **-CUELLO**
TIROIDES 1A

* **-TORAX Y PULMONES**
NORMAL

* **-CARDIACO**
NORMAL

* **-ABDOMEN Y PELVIS**
NORMAL

* **-NEUROLOGICO**

Historia Clínica de Ingreso

NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

DM 2 NO CONTROLADA, HIPERTG LEVE, HIPOTIROIDISMO CONTROLADO
P/ MTF 1000 X 2, RESTO IGUAL
CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Registro : 79795879
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 14.05.2019 **Hora** : 08:04

Episodio : 15815644
Fecha : 21.06.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30L TC OTORRINOLARINGOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

OBSTRUCCION FNI SE CANSA DE LA VOZ, OLFATO BIEN

Enfermedad Actual

OBSTRUCCION FNI SE CANSA DE LA VOZ, OLFATO BIEN

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Examen Físico por Regiones

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

TABIQUE OK, TENSION DE PALADAR BLANDOS, AUMENTO FARINGEO

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J312
Descripción : FARINGITIS CRONICA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

SS INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA, CONTROL

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000003304
Responsable : VIVAS PERDOMO BERNARDO AUGUSTO
Registro : 19064781
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha : 21.06.2019 **Hora** : 21:39

Episodio : 16207965
Fecha : 13.06.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30A TC MEDICINA INTERNA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

PERDIDA DE PESO

Enfermedad Actual

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO QUE ACUDE POR PRESENTAR DESDE HACE 5 MESES APROXIMADAMENTE PERDIDA DE PESO DE APROXIMADAMENTE 8 KG, POSTERIOR A CIRUGIA QUE SE REALIZO POR HIPERTROFI DE CORNETES.

EN TTO CON LVT 100 MCGR, METFORMINA 1000MG CADA 12 HORAS. Y NORMOLIP INTERDIARIO.
ALCOHOL: OCASIONAL. TABAQUICO NIEGA. EJERCICIO: 150 MIN. ANTECD FAMILIR PADRE DE CA D COLON

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

NIEGA

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* PSIQUIATRICOS

NIEGA

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* LOCOMOTOR

NIEGA

* GENITOURINARIO

NIEGA

* GASTROINTESTINAL

NIEGA

* RESPIRATORIO

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA

Historia Clínica de Ingreso

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 83
Lugar de la Toma : Brazo Derecho
Posición : Sedestación
Pulso : 80
Pul/min Tomado : Sí
Presente / ausente : Presente
Ritmico/Arritmico : Rítmico
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 80
Peso(Kg) : 86,000
Talla(cm) : 177
IMC(Kg/m2) : 27,45
Superficie Corporal(m2) : 1,99

Examen Físico por Regiones

* -CABEZA

NORMOCEFALO

* -OJOS

PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

CONDUCTOS AUDITIVOS EXTERNOS PERMEABLES

* -CUELLO

SIN MASAS

* -TORAX Y PULMONES

MURMULLO VESICULAR AUDIBLE SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO

* -MAMA

NO EXPLORADAS

* -CARDIACO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

* -ABDOMEN Y PELVIS

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO

* -GENITALES

NO EXPLORADO

Historia Clínica de Ingreso

- * **-ANO-RECTAL**
NO EXPLORADO
- * **-EXTREMIDADES SUPERIORES**
SIN LIMITACIONES NI DEFORMIDADES SIN EDEMA
- * **-EXTREMIDADES INFERIORES**
SIN LIMITACIONES NI DEFORMIDADES SIN EDEMA
- * **-OSTEOMUSCULAR**
SIN LIMITACIONES
- * **-NEUROLOGICO**
FUERZA Y TONO MUSCULAR CONSERVADO,
- * **-MENTAL**
ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA
- * **-PIEL Y FANERAS**
SIN LESIONES

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : R634
Descripción : PERDIDA ANORMAL DE PESO
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

- * **Fecha** : 13.06.2019 **Hora** : 17:25
Código Diagnóstico : E119
Nombre Diagnóstico : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido
- * **Fecha** : 13.06.2019 **Hora** : 17:25
Código Diagnóstico : E039
Nombre Diagnóstico : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Analisis y Plan

SE SOLICITAN ESTUDIOS DE LABORATORIO PARA ESTUDIAR CAUSAS DE PRDIDA DE PESO, INCLUENDO SANGRE OCULTA EN HECES SERIADO, HEMOGRAMA, LDH, PSA, PERFIL HEPATICO POR ELEVACION DE TRANSAMINASAS Y ADEMÁS ECO ABDOMINAL

Se dan recomendaciones generales: 1.- Mantener una dieta equilibrada y saludable hiposodica, baja en grasas y carbohidratos, 2. Evitando el consumo de tóxicos (como el tabaco, alcohol, etc.) 3.- Evitar el sedentarismo y practicar algún tipo de ejercicio cardiovascular de 150 a 300 minutos a la semana 4.- Cuidar de nuestra salud mental, evitando el estrés, procurando una buena calidad de sueño, establecer distracciones sanas.5.- Evitar la exposición prolongada al sol.

Se explica la indicación, posología, y efectos adversos de la medicación recibida. Paciente entiende y acepta

Se explican signos de alarma: fiebre persistente mas de 48 horas, alteración del estado de conciencia, cefalea intensa que no mejora con la ingesta de analgésicos comunes, intolerancia a la vía oral, vómitos en proyectil, convulsiones, dolor abdominal intenso, etc

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

Historia Clínica de Ingreso

No. Interlocutor : 2000010054
Responsable : JIMENEZ BRACHO SILVIA PATRICIA
Registro : 1126248927
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Fecha : 13.06.2019 **Hora** : 17:30

Episodio : 16439689
Fecha : 21.06.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30L TC OTORRINOLARINGOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

EVOLUCION SATISFACTORIA NO OTORREA

Enfermedad Actual

EVOLUCION SATISFACTORIA NO OTORREA

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Examen Físico por Regiones

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
CICATRIZ MEJOR

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J343
Descripción : HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

CONTROL 3 MESES

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000003304
Responsable : VIVAS PERDOMO BERNARDO AUGUSTO
Registro : 19064781
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha : 21.06.2019 **Hora** : 21:48

Episodio : 16647642
Fecha : 02.07.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30A TC MEDICINA INTERNA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

acude a control

Enfermedad Actual

se trata de paciente maculino que acude a control con resultados de laboratorio con elevacione de bilirrubinas, creat 0,91 tgo 25 tgp 54 ldh normal, mirolab normal, psa 0,523leu 6530 hb 16 plaq 242000, uroanálisis normal. coposscopico seriado sangre oculta seriado negativo. con parásitos: e. nan y b. hominis.
eco de abdomen: hígado graso.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* **OTROS**

NIEGA

* **SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO**

NIEGA

* **PSIQUIATRICOS**

NIEGA

* **PIEL Y ANEXOS**

NIEGA

* **SISTEMA NERVIOSO**

NIEGA

* **OSTEOARTICULAR**

NIEGA

* **LOCOMOTOR**

NIEGA

* **GENITOURINARIO**

NIEGA

* **GASTROINTESTINAL**

NIEGA

* **RESPIRATORIO**

NIEGA

* **CARDIOVASCULAR**

NIEGA

* **ORGANOS DE LOS SENTIDOS**

Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

* **SÍNTOMAS GENERALES**

NIEGA

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87
Lugar de la Toma : Brazo Derecho
Posición : Sedestación
Pulso : 80
Pul/min Tomado : Sí
Presente / ausente : Presente
Ritmico/Arritmico : Rítmico
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 80
Peso(Kg) : 86,000
Talla(cm) : 177
IMC(Kg/m2) : 27,45
Superficie Corporal(m2) : 1,99

Examen Fisico por Regiones

* **-CABEZA**

Normocefalo, adecuada implantacion pilosa

* **-OJOS**

Pupilas reactivas, no inyeccion, ni secrecion conjuntival

* **-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA**

Otoscopia bilateral normal, orofaringe no congestiva

* **-CUELLO**

No se palpan masas, tiroides no palpables, no soplos carotideos

* **-TORAX Y PULMONES**

Campos pulmonares bien ventilados, no se auscultan agregados.

* **-MAMA**

No explorado

* **-CARDIACO**

Ruidos cardiacos ritmicos no soplos, campos pulmonares bien ventilados

* **-ABDOMEN Y PELVIS**

Abdomen blando, no doloroso, no masas, ni megalias, no signos de irritac

* **-GENITALES**

No explorado

* **-ANO-RECTAL**

Historia Clínica de Ingreso

No explorado

* **-EXTREMIDADES SUPERIORES**

No edemas, buena perfusión distal.

* **-EXTREMIDADES INFERIORES**

No edemas, buena perfusión distal, no enfermedad varicosa

* **-OSTEOMUSCULAR**

no deformidad, no flogosis

* **-NEUROLOGICO**

No déficit motor, ni sensitivo

* **-MENTAL**

No alteración esfera mental

* **-PIEL Y FANERAS**

No lesiones en piel

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : B829
Descripción : PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* **Fecha** : 02.07.2019 **Hora** : 19:28
Código Diagnóstico : E119
Nombre Diagnóstico : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

* **Fecha** : 02.07.2019 **Hora** : 19:28
Código Diagnóstico : K760
Nombre Diagnóstico : DEGENERACION GRASA DEL HIGADO, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Analisis y Plan

se indica tto con tinidazol 500 mg cda 12 hras por 3 dias y repetir a los 7 dias

control en 6 meses

control con resultados

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: PRACTICAR DEPORTE TIPO CAMINATAS CON DURACION DE 150 A 300MIN SEMANALES, CONSUMIR DIETA BAJA EN SODIO, GRASAS Y CARBOHIDRATOS, NO FUMAR, NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS, DORMIR DE 6 A 8 HORAS DIARIAS, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS CADA DIA, TOMAR ABUNDANTE LIQUIDO DE 1 A 2 LITROS DE AGUA DIARIOS

SE EXLICAN SIGNOS DE ALARMA: DISNEA, DOLOR EN EL PECHO, CONVULSIONES, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, FIEBRE PRESISTENTE POR MAS DE 48 HORAS, DIARREA, ETC.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000010054
Responsable : JIMENEZ BRACHO SILVIA PATRICIA
Registro : 1126248927

Historia Clínica de Ingreso

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Fecha : 02.07.2019

Hora : 19:29

Episodio : 18287430
Fecha : 03.09.2019

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 24.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 53 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

"VENGO AL CONTROL DE LA DIABETES"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DM TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON MTF 1000 X 2. ADEMÁS HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA CON SYNTHROID 100 X 1 Y DLP EN TERAPIA CON NORMOLIP 135 X 1. ACUDE A CONTROL CON RESULTADOS

LABS: 29/08/19 CT 199 HDL 42 LDL 116 TG 203 CREAT 0.94 ALT 63.2 A1C 6.6% GLI 151

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMÁTICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m²) : 28,72
Superficie Corporal(m²) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* **-CUELLO**
TIROIDES 1A

* **-TORAX Y PULMONES**
NORMAL

* **-CARDIACO**
NORMAL

* **-ABDOMEN Y PELVIS**
NORMAL

* **-NEUROLOGICO**
NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Historia Clínica de Ingreso

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

DM 2 CONTROLADA, MEJORIA DEL NIVEL DE TG, NASH
P/ SUSPENDER NORMOLIP, CONTINUA MTF Y LT4 IGUAL CONTROL EN 6 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Registro : 79795879
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 03.09.2019 **Hora** : 07:02

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212153655 del: 12.2.2020 15:36 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA | 180 | | mg/dl |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA | 7.9 | | % |
| 20200212153655 20200212153723.661 20200212153655 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA: * 7.9 4.8 - 5.9%: Paciente no diabético. Referido por inserto.Asociación Americana de Diabetes:Menor de 5,7%: Paciente no diabético.5,7-6,4%: Riesgo a desarrollar diabetes.Mayor o igual 6,5%: Diagnóstico diabetes mellitus. METODO: INMUNOENSAYO TURBIDIMETRICO. 20200212153655 PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA: * 180 | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212160136 del: 12.2.2020 16:00 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|-------------|--------|
| desconoc. CREATININA EN SUERO U OTROS FL | 0.97 | 0.67 - 1.17 | mg/dl |
| 20200212160136 20200212160146.541 20200212160136 CREATININA EN SUERO U OTROS FL: * 0.97 METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212164236 del: 12.2.2020 16:41 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|----------------|-----------|--------|
| desconoc. | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 200.3/X | 100 - 200 | mg/dl |
| 20200212164236 20200212164257.564 20200212164236 COLESTEROL TOTAL: * 200.3 Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dlRiesgo moderado: 200.0 -239.0 mg/dlRiesg o alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212164236 del: 12.2.2020 16:41 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|-----------|--------|--------|
| desconoc. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 35.0 | | mg/dl |
| 20200212164236 20200212164257.361 20200212164236 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * | | | |
| 35.0 Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl.Riesgo moderado: 35 - 55 mg/dl.Alto Riesgo : Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia según consenso AT PIII.METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212164236 del: 12.2.2020 16:41 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|----------------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 128.9/X | 5 - 41 | U/L |
| 20200212164236 20200212164257.767 20200212164236 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * 128.9 METODO: UV CINETICO | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212164236 del: 12.2.2020 16:41 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|----------------|---------|--------|
| desconoc. COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 101.1/X | 0 - 100 | mg/dl |
| 20200212164236 20200212164257.471 20200212164236 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * 101.1 Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 - 129.0 mg/dl.L imite Alto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/dl.Muy Alto: Mayo r de 190.0 mg/dl | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212164236 del: 12.2.2020 16:41 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|----------------|----------|--------|
| desconoc. | | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 176.4/X | 70 - 100 | mg/dl |
| 20200212164236 20200212164257.674 20200212164236 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * 176.4 METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212164236 del: 12.2.2020 16:41 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|----------------|---------|--------|
| desconoc. | | | |
| TRIGLICERIDOS | 321.0/X | 4 - 200 | mg/dl |
| 20200212164236 20200212164257.861 20200212164236 TRIGLICERIDOS: * 321.0 METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212181337 del: 12.2.2020 18:12 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|---------------|------------|--------|
| desconoc. | | | |
| TIROXINA LIBRE | 0.91/X | 0.93 - 1.7 | ng/dl |
| 20200212181337 | | | |
| 20200212181359.903 | | | |
| 20200212181337 TIROXINA LIBRE: * | | | |
| 0.91 | | | |
| INSERTO TECNICA ELECSYS FT4 III METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 22421333

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200212181337 del: 12.2.2020 18:12 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|-----------|------------|--------|
| desconoc. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 1.910 | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20200212181337 20200212181359.809 20200212181337 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * 1.910 Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) d ecimales después del punto.METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

Episodio : 22455006
Fecha : 25.02.2020

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 27.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 54 Años
Especialidad : 30L TC OTORRINOLARINGOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica **Sistema de Creencias** :

Motivo de Consulta

SS. SE ATORA LA VOZ SE AFECTA RINOLALIA Y AVECES DISFONIA AVECES SENSACION DE FLEMA
Dx. rinofaringitis crónica

Enfermedad Actual

SS. SE ATORA LA VOZ SE AFECTA RINOLALIA Y AVECES DISFONIA AVECES SENSACION DE FLEMA
Dx. rinofaringitis crónica

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Condiciones generales

Aspecto General : No aplica

Examen Físico por Regiones

* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
rinofaringitis crónica

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J312
Descripción : FARINGITIS CRONICA
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

NSL: RINUFARINGITIS CRONICA

Clasificac.de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000003304
Responsable : VIVAS PERDOMO BERNARDO AUGUSTO
Registro : 19064781
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Fecha : 25.02.2020 **Hora** : 18:15

Episodio : 22592542
Fecha : 18.02.2020

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 27.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 54 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

"VENGO AL CONTROL DE LA DIABETES"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DM TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON MTF 1000 X 2. ADEMÁS HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA CON SYNTHROID 100 X 1 Y DLP EN TERAPIA NUTRICIONAL. ACUDE A CONTROL CON RESULTADOS

12/02/20 GLI 176 A1C 7.9% CT 200 HDL 35 LDL 101 TG 321 CREAT 0.97 ALT 128 TSH 1.91 T4L 0.91

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

ASINTOMÁTICO

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 80

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 72
Peso(Kg) : 91,000
Talla(cm) : 178
IMC(Kg/m²) : 28,72
Superficie Corporal(m²) : 2,05

Examen Físico por Regiones

* **-CABEZA**
NORMAL

* **-OJOS**
NORMAL

* **-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA**
NORMAL

* **-CUELLO**
TIROIDES 1A

* **-TORAX Y PULMONES**
RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS

* **-MAMA**

Historia Clínica de Ingreso

NO SE EXPLORA

- * **-CARDIACO**
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS

- * **-ABDOMEN Y PELVIS**
NO DOLOROSO, NO MASAS, RUIDOS NTSITINALES NORMALES

- * **-GENITALES**
NO SE EXPLORA

- * **-ANO-RECTAL**
NO SE EXPLORA

- * **-EXTREMIDADES SUPERIORES**
NORMAL

- * **-EXTREMIDADES INFERIORES**
NO EDEMAS

- * **-OSTEOMUSCULAR**
NORMAL

- * **-NEUROLOGICO**
ALERTA, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADAS

- * **-MENTAL**
NORMAL

- * **-PIEL Y FANERAS**
NORMAL

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Analisis y Plan

DM 2 CON DETERIORO DE LA HBA1C, HIPERTG LEVE, LLAMA LA ATENCION ELEVACION DE LA ALT.
P/ MTF 1000 X 2, SITAGLIPTINA 100 X 1, GFB 600 X 1, SYNTHROID 100 X 1 RECOMENDACIONES GENERALES
CONTROL EN 3 MESES CON LABS

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002656
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Registro : 79795879
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Fecha : 18.02.2020 **Hora** : 07:29

Episodio : 23630490
Fecha : 07.04.2020

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 27.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 54 Años
Especialidad : 30A TC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado
Dominancia : No Aplica **Sistema de Creencias** : Católico
Nivel de Escolaridad : Universitarios Completos
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Motivo de Consulta

Orientación telefónica: medicina familiar

Enfermedad Actual

paciente con diagnósticos de:

1. diabetes mellitus tipo 2
2. hipotiroidismo en suplencia
3. dislipidemia mixta

manejo médico

1. metformina 1000mg cada 12h
2. sitagliptina 100mg día
3. gemfibrozilo 600mg día
4. levotiroxina 100mg día

Paciente a quien se realiza contacto telefónico por aceptación de la paciente refiere estar bien asintomático tomando ocasionalmente adecuada toma de medicación

dieta balanceada baja en harinas baja en sal baja en azúcares moderada jugos y sopas

niega asistencias a urgencias

niega hospitalizaciones

medicación vigente a 3 meses

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

* OTROS

NIEGA

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* PSIQUIATRICOS

NIEGA

* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

* OSTEOARTICULAR

NIEGA

* LOCOMOTOR

NIEGA

Historia Clínica de Ingreso

* GENITOURINARIO

DIURESIS 3-4 VECES AL DIA ORINA CLARA NO ESPUMA

* GASTROINTESTINAL

DEPOSICION DIARIA SIN SANGRADO NO MOCO NO ESFUERZO

* RESPIRATORIO

NIEGA

* CARDIOVASCULAR

NIEGA

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E116

Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES
ESPECIFICADAS

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Repetido

Finalidad Consulta : No Aplica

Causa Externa : Otra

Analisis y Plan

Paciente adulto maduro en buen estado general con estabilidad clínica asintomática sin síntomas isquémicos ni de falla cardiaca adherencia a medicación se refuerza hábitos de estilos de vida en casa.

Plan

1. continuar igual medicación instaurada
2. cuidados en alimentación dieta baja en sal, una sola harina por comida, baja en grasas y sin azucares añadidos.
3. realizar 45 minutos diarios de ejercicio en casa: estiramientos diarios.
4. control en 2 meses con endocrinología

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002860

Responsable : JORGE BARRERA NAYIBE CONSTANZA

Registro : 52915763

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 07.04.2020

Hora : 13:52

Episodio : 23923543
Fecha : 05.05.2020

| | |
|--|-----------------------------------|
| Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ | F. Nacimiento : 27.12.1965 |
| Identificación : CC 13479618 | Edad : 54 Años |
| Sexo : Masculino | |
| Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA | |
| Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE | |



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : CONSULTA TELEFONICA POR CONTINGENCIA COVID-19 "VENGO AL CONTROL DE LA DIABETES" PACIENTE CON DM TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON MTF 1000 X 2 + SITAGLIPTINA 100 X 1. ADEMÁS HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA CON SYNTHROID 100 X 1 Y DLP EN TERAPIA CON GFB 600 X 1. REFIERE ESTAR ASINTOMÁTICO. SOLICITA FÓRMULA

Objetivo : SE DIFIERE POR ATENCIÓN VIRTUAL

Análisis : PACIENTE CON DM 2 E HIPOTIROIDISMO CLÍNICAMENTE CONTROLADOS. NO DISPONEMOS DE LABORATORIOS RECIENTES PARA AJUSTE

Plan : IGUAL TERAPIA ÉNFASIS EN DIETA Y EJERCICIO CONTROL CON RESULTADOS

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 05.05.2020 **Hora** : 07:51
Registro : 79795879

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Responsable Firmar

Fecha : 05.05.2020 **Hora** : 07:51
Registro : 79795879
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Episodio : 25080455
Fecha : 09.07.2020

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 27.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 54 Años
Especialidad : 30A TC MEDICINA FAMILIAR
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0000890363
CONSULTA CONTROL MEDICINA FAMILIAR
Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : Teleorientación en salud por contingencia de salud pública-COVID-19" Se realiza comunicación telefónica: Paciente acepta: Dada la emergencia Sanitaria que se presenta por pandemia COVID-19, con el propósito de Disminuir el contagio de esta patología, se realiza seguimiento Telefónico al paciente Acorde a la Ley 1419 de 2010, la Resolución 2654 de 2019 y al Decreto 538 de 2020: Buscando garantizar la prestación de los servicios de salud de manera oportuna y contribuyendo al cumplimiento del aislamiento preventivo obligatorio y se realiza consentimiento informado por parte del paciente (y representante familiar), permitiendo su libre escogencia del servicio de Telemedicina Interactiva, quien acepta la realización del acto asistencial (telemedicina). Se acuerda realizar y enviar prescripciones si se diera lugar a ellas al mail registrado del paciente. paciente con diagnosticos de: 1. diabetes mellitus tipo 2 2. hipotiroidismo en suplencia 3. dislipidemia mixta manejo medico 1. metformina 1000mg cada 12h 2. sitagliptina 100mg dia 3. gemfibrozilo 600mg dia 4. levotiroxina 100mg dia

Objetivo : Paciente a quien se realiza contacto telefónico refiere que fue a solicitar cita de control de endocrinología para seguimiento de diabetes.

Análisis : Paciente adulto mayor en buen estado general con estabilidad clínica asintomático sin síntomas isquémicos ni de falla cardiaca en el momento cifras ambulatorias en metas adecuada adherencia a medicación

Plan : Plan 1. continuar igual medicación instaurada 2. cuidados en alimentación dieta baja en sal, una sola harina por comida, baja en grasas y sin azúcares añadidos. 3. realizar 45 minutos diarios de ejercicio en casa: estiramientos diarios. 4. control en 1 meses endocrinología 5. Recomendaciones uso de tapabocas, lavado de manos, mantener aislamiento para prevención COVID 19. Consejería autocuidado, red de apoyo, prevención de complicaciones, inmunizaciones, Recomendaciones generales y se dan recomendaciones sobresignos de alarma para consultar urgencias: dolor torácico opresivo, pérdida súbita de la conciencia, desorientación, dificultad para respirar, elevación de cifras tensionales, dolor abdominal persistente, vomito persistente o con sangre, diarrea. Se explica a la paciente refiere comprender.

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E116
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 09.07.2020 **Hora** : 12:41
Registro : 52915763

Responsable : JORGE BARRERA NAYIBE CONSTANZA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Responsable Firmar

Fecha : 09.07.2020 **Hora** : 12:41
Registro : 52915763
Responsable : JORGE BARRERA NAYIBE CONSTANZA
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725143332 del: 25.7.2020 14:30 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA | 125.5 | | mg/dl |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA | 6.0 | | % |
| 20200725143332 20200725143343.178 20200725143332 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA: * 6.0 4.8 - 5.9%: Paciente no diabético. Referido por inserto.Asociación Americana de Diabetes:Menor de 5,7%: Paciente no diabético.5,7-6,4%: Riesgo a desarrollar diabetes.Mayor o igual 6,5%: Diagnóstico diabetes mellitus. METODO: INMUNOENSAYO TURBIDIMETRICO. 20200725143332 PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA: * 125.5 | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725150645 del: 25.7.2020 15:03 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|-----------|---------|--------|
| desconoc. GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | 23 | 10 - 71 | U/L |
| 20200725150645 20200725150656.065 20200725150645 GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA: * | | | |
| 23 METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|--------|--------|
| desconoc. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 45.0 | | mg/dl |
| 20200725151245 20200725151255.551 20200725151245 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * 45.0 Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl.Riesgo moderado: 35 - 55 mg/dl.Alto Riesgo : Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia según consenso AT PIII.METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|-----------|--------|
| desconoc. | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 192.5 | 100 - 200 | mg/dl |
| 20200725151245 20200725151255.613 20200725151245 COLESTEROL TOTAL: * 192.5 Sin riesgo: Menor de 200.0 mg/dlRiesgo moderado: 200.0 -239.0 mg/dlRiesg o alto: Mayor de 240 mg/dl METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|----------------|---------|--------|
| desconoc. COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 107.9/X | 0 - 100 | mg/dl |
| 20200725151245 20200725151255.582 20200725151245 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * 107.9 Sin riesgo: Menor de 100.0 mg/dl. Riesgo moderado: 100.0 - 129.0 mg/dl.L imite Alto: 130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 - 189.0 mg/dl.Muy Alto: Mayo r de 190.0 mg/dl | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|----------------|----------|--------|
| desconoc. | | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 127.2/X | 70 - 100 | mg/dl |
| 20200725151245 20200725151255.645 20200725151245 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * 127.2 METODO: GLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|---------------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE | 41.4/X | 5 - 40 | U/L |
| 20200725151245 20200725151255.707 20200725151245 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACE: * 41.4 METODO: UV CINETICO | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|---------------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 78.3/X | 5 - 41 | U/L |
| 20200725151245 20200725151255.676 20200725151245 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * 78.3 METODO: UV CINETICO | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|---------|--------|
| desconoc. TRIGLICERIDOS | 198.0 | 4 - 200 | mg/dl |
| 20200725151245 20200725151255.738 20200725151245 TRIGLICERIDOS: * 198.0 METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725151245 del: 25.7.2020 15:09 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|-------------|--------|
| desconoc. CREATININA EN SUERO U OTROS FL | 0.87 | 0.67 - 1.17 | mg/dl |
| 20200725151245 20200725151255.770 20200725151245 CREATININA EN SUERO U OTROS FL: * 0.87 METODO: COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725153245 del: 25.7.2020 15:29 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|------------|--------|
| desconoc. ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTAT | 0.397 | 0.03 - 3.1 | ng/ml |
| 20200725153245 20200725153255.917 20200725153245 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTAT: * 0.397 Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del pu nto.METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725163744 del: 25.7.2020 16:34 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|-----------|------------|--------|
| desconoc. | | | |
| TIROXINA LIBRE | 1.38 | 0.93 - 1.7 | ng/dl |
| 20200725163744 20200725163755.475 20200725163744 TIROXINA LIBRE: * 1.38 INSERTO TECNICA ELECSYS FT4 III METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 25386137

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20200725163744 del: 25.7.2020 16:34 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|-----------|------------|--------|
| desconoc. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 0.339 | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20200725163744 20200725163755.444 20200725163744 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * 0.339 Técnica ultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) d ecimales después del punto.METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

Episodio : 25624726
Fecha : 06.08.2020

Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
Identificación : CC 13479618 **F. Nacimiento** : 27.12.1965
Sexo : Masculino **Edad** : 54 Años
Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : CONSULTA TELEFONICA POR CONTINGENCIA COVID-19. TENIA CITA POR TEAMS PERO NO SE CONECTÓ. EL PACIENTE ACEPTA ESTE MEDIO DE CONTACTO "VENGO AL CONTROL DE LA DIABETES" PACIENTE CON DM TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON MTF 1000 X 2 + SITAGLIPTINA 100 X 1. ADEMÁS HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA CON SYNTHROID 100 X 1 Y DLP EN TERAPIA CON GFB 600 X 1. 25/07/20 A1C 6% GLI 127 CT 192 LDL 107 HDL 45 TG 198 GGT 23 ALT 78 CREAT 0.87 TSH 0.3 T4L 1.3 PSA 0.3

Objetivo : SE DIFIERE POR ATENCION VIRTUAL

Análisis : DM 2 Y LIPIDOS EN METAS. HIPOTIROIDISMO CONTROLADO. REDUCCION PROGRESIVA DE ALT

Plan : MTF 1000 X 1, RESTO IGUAL RECOMENDACIONES GENERALES PREVENCION Y SINTOMAS DE COVID-19 SIGNOS DE ALARMA CONTROL EN 3 MESES

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 06.08.2020 **Hora** : 08:29
Registro : 79795879

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Responsable Firmar

Fecha : 06.08.2020 **Hora** : 08:29
Registro : 79795879
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201118122608 del: 18.11.2020 12:21 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|----------------|----------|--------|
| desconoc. | | | |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO | 135.6/X | 70 - 100 | mg/dl |
| 20201118122608 20201118122625.900 20201118122608 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: * 135.6 METODOGLUCOSA HEXOQUINASA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201118122608 del: 18.11.2020 12:21 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|-------------|--------|
| desconoc. CREATININA EN SUERO U OTROS FL | 0.90 | 0.67 - 1.17 | mg/dl |
| 20201118122608 20201118122625.962 20201118122608 CREATININA EN SUERO U OTROS FL: * 0.90 METODOCOLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201118122608 del: 18.11.2020 12:21 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|---------------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA | 41.7/X | 5 - 41 | U/L |
| 20201118122608 20201118122625.931 20201118122608 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA: * 41.7 METODO: UWINETICO | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

Nº paciente: 199125 Nº episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201118163820 del: 18.11.2020 16:34 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|--------|--------|
| desconoc. | | | |
| PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA | 137 | | mg/dl |
| HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA | 6.4 | | % |
| 20201118163820 20201118163836.172 20201118163820 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA: * 6.4 4.8 - 5.9%: Paciente no diabético. Referido por inserto. Asociación Americana de Diabetes: Menor de 5,7%: Paciente no diabético. 5,7-6,4%: Riesgo a desarrollar diabetes. Mayor o igual a 6,5%: Diagnóstico diabetes mellitus. METODO: Inmunoensayo turbidimétrico. | | | |
| 20201118163820 PROMEDIO ESTIMADO DE GLICEMIA: * 137 | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201119080855 del: 19.11.2020 08:04 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|--------|--------|
| desconoc. COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD | 41.0 | | mg/dl |
| 20201119080855 20201119080904.729 20201119080855 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD: * 41.0 Sin riesgo:Mayor de 55 mg/dl. Riesgomoderado: 35 - 55 mg/dl. Alto Riesgo:Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia según consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201119080855 del: 19.11.2020 08:04 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|----------------|-----------|--------|
| desconoc. | | | |
| COLESTEROL TOTAL | 201.8/X | 100 - 200 | mg/dl |
| 20201119080855 20201119080904.807 20201119080855 COLESTEROL TOTAL: * 201.8 Sin riesgo:Menor de 200.0 mg/dl Riesgomoderado: 200.0 -239.0 mg/dl Riesgo alto:Mayor de 240 mg/dl METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201119080855 del: 19.11.2020 08:04 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|----------------|---------|--------|
| desconoc. COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD | 115.8/X | 0 - 100 | mg/dl |
| 20201119080855 20201119080904.776 20201119080855 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: * 115.8 Sin riesgo:Menor de 100.0 mg/dl. Riesgomoderado: 100.0 - 129.0 mg/dl. Limite Alto:130.0 - 159.0 mg/dl Alto: 160.0 -189.0 mg/dl. Muy Alto: Mayorde 190.0 mg/dl | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201119080855 del: 19.11.2020 08:04 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|----------------|---------|--------|
| desconoc. | | | |
| TRIGLICERIDOS | 225.0/X | 4 - 200 | mg/dl |
| 20201119080855 20201119080904.838 20201119080855 TRIGLICERIDOS: * 225.0 METODOEOLORIMETRICO ENZIMATICO. | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201119092255 del: 19.11.2020 09:18 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|---|-----------|------------|--------|
| desconoc. | | | |
| TIROXINA LIBRE | 1.46 | 0.93 - 1.7 | ng/dl |
| 20201119092255 20201119092307.856 20201119092255 TIROXINA LIBRE: * 1.46 INSERTO TECNICA ELECSYS FT4 III METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

JAIMES, RENSO nac.: 27.12.1965

N° paciente: 199125 N° episodio: 27875630

UO de enfermería: 30A LABORATO

nac.el: 27.12.1965

Orden: 20201119092255 del: 19.11.2020 09:18 Status:

| Prestación | Resultado | Normal | Unidad |
|--|-----------|------------|--------|
| desconoc. HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID | 0.464 | 0.27 - 4.2 | uUI/ml |
| 20201119092255 20201119092307.825 20201119092255 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROID: * | | | |
| 0.464 Técnicaultrasensible: Interprete el resultado con lectura de tres (3) decimales después del punto. METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA | | | |

Episodio : 28024318
Fecha : 24.11.2020

| | |
|--|-----------------------------------|
| Paciente : RENSO JESUS JAIMES RUIZ | F. Nacimiento : 27.12.1965 |
| Identificación : CC 13479618 | Edad : 54 Años |
| Sexo : Masculino | |
| Especialidad : 30A TC ENDOCRINOLOGIA | |
| Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE | |



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : CONSULTA TELEFONICA POR CONTINGENCIA COVID-19. EL PACIENTE ACEPTA ESTE MEDIO DE CONTACTO "VENGO AL CONTROL DE LA DIABETES" PACIENTE CON DM TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON MTF 1000 X 1 + SITAGLIPTINA 100 X 1. ADEMAS HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA CON SYNTHROID 100 X 1 Y DLP EN TERAPIA CON GFB 600 X 1. REFIERE ESTAR ASINTOMATICO

Objetivo : 19/11/20 CT 201 LDL 115 HDL 41 TG 225 TSH 0.4 T4L 1.4 A1C 6.4% ALT 41

Análisis : DM 2 E HIPOTIROIDISMO CONTROLADOS, HIPERTG LEVE

Plan : IGUAL TERAPIA ENFASIS EN DIETA Y EJERCICIO RECOMENDACIONES GENERALES PREVENCIÓN Y SINTOMAS DE COVID-19 SIGNOS DE ALARMA CONTROL EN 4 MESES

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 24.11.2020 **Hora** : 08:35
Registro : 79795879

Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Responsable Firmar

Fecha : 24.11.2020 **Hora** : 08:35
Registro : 79795879
Responsable : GONZALEZ MARTINEZ DARIO FERNANDO
Especialidad : ENDOCRINOLOGIA

Episodio : 28276859
Fecha : 03.12.2020

| | |
|--|-----------------------------------|
| Paciente : RENS JESUS JAIMES RUIZ | F. Nacimiento : 27.12.1965 |
| Identificación : CC 13479618 | Edad : 54 Años |
| Sexo : Masculino | |
| Especialidad : 30A TC PYP EDUCACION AEI | |
| Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE | |



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Servicio : 0089020510
EDUCACION INDIVIDUAL CONTROL ENFERMERIAAEI
Tele seguimiento : Sí

Subjetivo : TELE CONSULTA ESTRATEGIA COVID 19 INGRESO PROGRAMA AEI DB NO IR 03/12/2020 ME COMUNICO CON EL PACIENTE AL TELEFONO 3114941951 CON EL FIN DE REALIZAR CONSULTA DE INGRESO POR ENFERMERIA PROGRAMA AEI

Objetivo : Diabetes mellitus II Laboratorios Anuales: 19/11/2020 tg 225, ct 201, ldl 115.8, hdl 41, A1C 6.4%, creatinina 0.90
Electrocardiograma: no tiene Peso: 83 kg Talla: 180 cm Paciente adherente a tratamiento farmacológico: levotiroxina 100x1, sitagliptina 100x1, metformina 1000x1, gemfibrozilo 600x1 Realiza caminata diaria durante 30 minutos cada día Ultima Hospitalización: niega No fuma - no consume licor.

Análisis : -Se refuerzan cuidados en alimentación, se hace énfasis en reducir consumo de sal, azúcar, grasas y harinas, aumentar frutas y verduras -Continuar tratamiento farmacológico de manera permanente en horarios indicados y según órdenes médicas -Se recuerda la importancia de realizar ejercicio regular y continuo durante 30 minutos diarios o según tolerancia -Se revisa cartilla del programa, se registran cifras de presión arterial, peso y perímetro abdominal -Se direcciona para pasar a valoración médica y reformulación de medicamentos -Se indican signos de alarma para consultar por urgencias: dolor torácico, disnea, tinitus, fosfenos, epistaxis, déficit neurológico, cefalea intensa -Paciente manifiesta que acepta y entiende recomendaciones e indicaciones

Plan : Se dan recomendaciones para evitar covid 19 -Lávese las manos frecuentemente con un desinfectante de manos a base de alcohol o con agua y jabón. -Use el tapabocas en espacios públicos. al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; tire el pañuelo inmediatamente y lávese las manos con un desinfectante de manos a base de alcohol, o con agua y jabón. -Mantenga el distanciamiento social: al menos 1 metro de distancia entre usted y las demás personas, particularmente aquellas que tosan, estornuden y tengan fiebre. -Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca ya que las manos tocan muchas superficies que pueden estar contaminadas con el virus, si se toca los ojos, la nariz o la boca con las manos contaminadas, puedes transferir el virus de la superficie a sí mismo. -Síntomas de alarma del covid-19 pueden variar de síntomas leves hasta quienes se enferman gravemente. pueden aparecer 2 a 14 días después de la exposición al virus: fiebre, tos seca, dificultad para respirar (sentir que le falta el aire), escalofríos, temblores y escalofríos que no ceden, dolor muscular, de cabeza o de garganta, pérdida reciente del olfato o el gusto -Buscar atención médica urgente cuando: presente marcada dificultad para respirar, dolor o presión persistente en el pecho, confusión o dificultad para estar alerta que no haya tenido antes, coloración azulada en los labios o el rostro 1. ¿durante los últimos 14 días ha viajado a algunos de los países con el virus circulante (Alemania, china, corea, ecuador, España, Italia, estados unidos, Francia, irán, Japón)? niega 2. ¿es trabajador de la salud u otro personal que labora en entorno que atiende pacientes con insuficiencia respiratoria aguda grave (irag)? niega 3. ¿ha tenido contacto estrecho con alguna persona que tenga sospecha de covid-19 en los últimos 14 días? niega 4. ¿ha presentado fiebre mayor a 38°C en los últimos 14 días? niega 5. ¿ha presentado tos en los últimos 14 días? niega 6. ¿ha tenido dificultad respiratoria en los últimos 14 días? niega 7. ¿ha presentado dificultad para tragar alimentos en los últimos 14 días? niega Se solicita EKG y perfil lipídico de control para tomar en febrero 2021 Se remite y se asignan citas de: Nutrición paciente refiere que solicitara las citas el mismo Gestor de autocuidado refiere que solicitara las citas el mismo Medicina familiar refiere que solicitara las citas el mismo Se envían órdenes al correo electrónico rensojaimes@hotmail.com

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo : Confirmado Repetido
Causa Externa : Otra
Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* **Fecha del Registro** : 03.12.2020
Hora : 15:32
Diagnóstico : E119
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Relacionado N°1

Evoluciones Generales

Tipo : Confirmado Repetido
Responsable : ORDOÑEZ SALINAS ANGELICA ROCIO

Responsable Guardar

Fecha : 03.12.2020 **Hora** : 15:32
Registro : 40185437

Responsable : ORDOÑEZ SALINAS ANGELICA ROCIO
Especialidad : ENFERMERIA

Responsable Firmar

Fecha : 03.12.2020 **Hora** : 15:32
Registro : 40185437
Responsable : ORDOÑEZ SALINAS ANGELICA ROCIO
Especialidad : ENFERMERIA

DETALLE DE MOVIMIENTOS SEGURO VIDA GRUPO DEUDORES

NRO CERTIFICADO : 0013-0400-34-4001119292 EN MONEDA: PESO COLOMBIANO
 TIPO DE SEGURO : SEGURO VIDA COLECTIVO HIPOT OTROS
 TITULAR : RENSO JESUS JAIMES RUIZ
 NRO DE PRESTAMO : 0013-0400-38-9600218467
 CUENTA ASOCIADA : 0013-0400-38-0200312393
 NRO POLIZA : 02 105 0000100782 FECHA DE APERTURA: 30/12/2020

| PERIODO DE COBERTURA | | | | Valor | Fecha de Pago |
|----------------------|------------|----|------------|------------|---------------|
| DEL | 30/12/2020 | AL | 29/01/2021 | \$ 31.337 | 29/01/2021 |
| DEL | 30/01/2021 | AL | 28/02/2021 | \$ 31.190 | 01/03/2021 |
| DEL | 01/03/2021 | AL | 28/03/2021 | \$ 31.011 | 29/03/2021 |
| DEL | 29/03/2021 | AL | 28/04/2021 | \$ 30.838 | 28/04/2021 |
| DEL | 29/04/2021 | AL | 28/05/2021 | \$ 30.672 | 28/05/2021 |
| DEL | 29/05/2021 | AL | 28/06/2021 | \$ 30.505 | 28/06/2021 |
| DEL | 29/06/2021 | AL | 28/07/2021 | \$ 30.753 | 28/07/2021 |
| DEL | 29/07/2021 | AL | 28/08/2021 | \$ 31.023 | 30/08/2021 |
| DEL | 29/08/2021 | AL | 28/09/2021 | \$ 31.262 | 28/09/2021 |
| DEL | 29/09/2021 | AL | 28/10/2021 | \$ 31.548 | 28/10/2021 |
| IMPORTE COBRADO: | | | | \$ 310.139 | |

COL REPÚBLICA DE COLOMBIA
Cédula de Extranjería

RESIDENTE No. **197367** 197367

APELLIDOS: PASCUAL HIDALGO GATO
NOMBRES: MARIA DE LOS ANGELES
NACIONALIDAD: CUB
FECHA DE NACIMIENTO: 1966/02/28
SEXO: F RH: O+
F. EXPEDICION: 2018/10/12
VENCE: 2023/10/12

Pascual
FIRMA

INDICE



132932 REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

50380
Tarjeta No.

89/10/11
Fecha de
Expedición

88/09/28
Fecha de
Grado

MARIA DE LOS ANGELES
PASCUAL HIDALGO-GATO

197367 EXT
Cedula

CUNDINAMARCA
Consejo Seccional



PONTIF. JAVERIANA
Universidad

[Signature]
Presidente Consejo Superior
de la Judicatura

[Signature]

POWER VISION DE COLOMBIA S.A.

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 7495919990675204

Generado el 27 de julio de 2022 a las 14:49:47

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

EL SECRETARIO GENERAL

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

CERTIFICA

RAZÓN SOCIAL: BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

NIT: 800240882-0

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Comercial Anónima De Carácter Privado. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 1317 del 31 de agosto de 1994 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Bajo la denominación de COMPANÍA GANADERA DE SEGUROS DE VIDA S.A. "GANAVIDA"

Escritura Pública No 00900 del 17 de mayo de 1996 de la Notaría 47 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por GANADERA COMPANÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. GANAVIDA y podrá denominarse para la administración de riesgos profesionales LA GANADERA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES

Escritura Pública No 4032 del 09 de junio de 1999 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBV SEGUROS GANADERO COMPANÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A., y podrá denominarse para la administración de Riesgos Profesionales BBV SEGUROS GANADERO ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES.

Escritura Pública No 319 del 23 de enero de 2001 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS GANADERO COMPANÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 2665 del 26 de marzo de 2002 de la Notaría 29 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su razón social por BBVA SEGUROS GANADERO COMPANÍA DE SEGUROS DE VIDA S.A. Podrá usar indistintamente la denominación BBVA SEGUROS DE VIDA S.A.

Escritura Pública No 1764 del 01 de abril de 2004 de la Notaría 45 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). BBVA SEGUROS DE VIDA COLOMBIA S.A., pudiendo utilizar indistintamente, para todos los efectos legales, el nombre BBVA SEGUROS DE VIDA

Escritura Pública No 02059 del 10 de mayo de 2013 de la Notaría null de SIN DESCRIPCION. La sociedad es de nacionalidad Colombiana y tiene su domicilio principal en la ciudad de Bogotá Distrito Capital, y en ella tendrá la sede de su administración social, pudiendo crear sucursales o agencias en otros lugares del país o en el exterior, previa autorización de su Junta Directiva.

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 2386 del 04 de noviembre de 1994

REPRESENTACIÓN LEGAL: La Sociedad tendrá un Presidente y dos (2) suplentes quienes lo reemplazarán en las faltas absolutas, temporales y accidentales. El Presidente y sus suplentes serán elegidos por la Junta Directiva y podrán ser removidos en cualquier momento. El Presidente será el Representante Legal de la



SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 7495919990675204

Generado el 27 de julio de 2022 a las 14:49:47

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Compañía y tendrá a su cargo la dirección, la gestión y la administración de los negocios sociales con sujeción a la Ley y a estos estatutos. Así mismo, tendrán la representación legal de la Entidad los Directores de la Compañía y el Secretario General, si así expresamente lo dispone la Junta Directiva. Adicionalmente, la Sociedad contará con representantes legales judiciales designados por la Junta Directiva, que representarán a la Sociedad ante las autoridades jurisdiccionales, administrativas, políticas, entidades centralizadas y descentralizadas del Estado. **FUNCIONES DEL PRESIDENTE.** El Presidente de la Sociedad tendrá las siguientes funciones. 1. Ejecutar los acuerdos y resoluciones de la Asamblea General de Accionistas y de la Junta Directiva. 2. Ejercer la representación legal de la Sociedad en todos los actos y negocios sociales. 3. Constituir apoderados judiciales y extrajudiciales. 4. Celebrar libremente los contratos y suscribir los títulos y documentos que se requieran para el desarrollo de la Sociedad de conformidad con lo previsto en la ley y en los Presentes Estatutos. 5. Velar por el adecuado manejo y utilización de los recursos y bienes de la Sociedad. 6. Nombrar y remover al personal necesario para desempeño de los cargos de acuerdo a las directrices impartidas por la Junta Directiva (sic). 7. Dirigir y coordinar el funcionamiento de la Compañía. 8. Mantener a la Junta Directiva permanentemente informada sobre la marcha de los negocios y suministrar los informes que le sean solicitados. 9. Convocar a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 10. Presentar a la Junta Directiva balances de prueba. 11. Presentar a la Junta Directiva el proyecto de presupuesto anual de ingresos y egresos. 12. Presentar previamente a la Junta Directiva el Balance destinado a la Asamblea General, Junto con el Estado de Resultados y el proyecto de Distribuciones de Utilidades y demás anexos explicativos. 13. Rendir cuenta Justificada de su gestión al final de cada ejercicio Social. 14. Firmar los balances de la Sociedad y demás documentos contables con destino a la Superintendencia Financiera. 15. Delegar en sus subalternos las facultades que considere convenientes para el cumplimiento de los fines sociales, para los cual requerirá previo concepto favorable de la Junta Directiva. 16. La demás funciones que le correspondan como órgano directivo de la Sociedad por disposición legal, estatutaria (sic) o por designio de la Junta Directiva para el normal desarrollo social. (Escritura Pública 02059 del 10 de mayo de 2013 Notaría 32 de Bogotá)

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN | CARGO |
|---|-----------------|---|
| Manuel Ignacio Trujillo Sánchez Fecha de inicio del cargo: 11/02/2021 | CC - 80854106 | Presidente |
| Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 27/03/2014 | CC - 93086122 | Primer Suplente del Presidente |
| Sergio Sánchez Angarita Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016 | CC - 79573466 | Segundo Suplente del Presidente |
| Hernan Felipe Guzman Aldana Fecha de inicio del cargo: 06/06/2013 | CC - 93086122 | Secretario General |
| Alexandra Elias Salazar Fecha de inicio del cargo: 16/06/2016 | CC - 53139838 | Representante Legal Judicial |
| Manuel José Castrillón Pinzón Fecha de inicio del cargo: 25/07/2019 | CC - 1061733649 | Representante Legal Judicial |
| María Camila Araque Pérez Fecha de inicio del cargo: 23/08/2018 | CC - 52992863 | Representante Legal Judicial |
| Carlos Mario Garavito Colmenares Fecha de inicio del cargo: 19/03/2019 | CC - 80090447 | Representante Legal Judicial |
| María Carolina Vanegas Pineda Fecha de inicio del cargo: 06/10/2016 | CC - 52416119 | Representante Legal en Calidad de Director de Riesgos |

RAMOS: Resolución S.B. No 2488 del 16 de noviembre de 1994 accidentes personales, vida grupo, vida individual, seguros previsionales de invalidez y sobrevivencia.

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C.
Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01
www.superfinanciera.gov.co



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado Generado con el Pin No: 7495919990675204

Generado el 27 de julio de 2022 a las 14:49:47

**ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD
HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN**

Resolución S.B. No 2787 del 14 de diciembre de 1994 salud

Resolución S.B. No 235 del 15 de febrero de 1995 pensiones Ley 100

Resolución S.B. No 456 del 10 de marzo de 1995 riesgos profesionales (Ley 1562 del 11 de julio de 2012, modifica la denominación por la de Riesgos Laborales).

Resolución S.B. No 44 del 20 de enero de 1997 pensiones de jubilación. Circular externa 052 del 20 de diciembre de 2002, se denominará en adelante ramo de pensiones voluntarias.

Resolución S.F.C. No 0557 del 25 de abril de 2007 ramo de exequias

Resolución S.F.C. No 1422 del 24 de agosto de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de Vida Colombia S.A., para operar el ramo de Seguro de Salud, confirmada la decisión con resolución 0661 del 07 de mayo de 2012

Resolución S.F.C. No 1986 del 04 de noviembre de 2011 revoca la autorización concedida a BBVA Seguros de vida Colombia S.A. para operar el ramo de Seguros de Riesgos Profesionales.

Resolución S.F.C. No 758 del 24 de mayo de 2017 Autoriza operar el ramo de seguro de desempleo.

**JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES
SECRETARIO GENERAL**

"De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto tiene plena validez para todos los efectos legales."



RENUNCIA AL PODER CONFERIDO PROCESO EJECUTIVO DE BANCOLOMBIA CONTRA LOGIMONTACARGAS MORALES S.A.S. - RAD: 202100815

Pinzon & Diaz Asociados <pinzondiazasociados@gmail.com>

Jue 8/06/2023 16:55

Para: Juzgado 39 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl39bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 2 archivos adjuntos (662 KB)

RENUNCIAS OLIGACIONES VENDIDAS A CISA 20 DE DICIEMBRE DE 2022-476.pdf; 1.NOTIFICACION RENUNCIAS VENTA A CISA 20 DE DICIEMBRE DE 2022.pdf;

Doctores Buenas Tardes:

Me permito adjuntar memorial mediante el cual renuncié al poder conferido por el FNG.

Para tal fin me permito adjuntar:

- Renuncia al poder
- Comunicación radicada ante el FNG

Cordial saludo,

JUAN PABLO DIAZ FORERO

Apoderado

FONDO NACIONAL DE GARANTIAS SA -FNG

Calle 104 A No 45 A – 60 Oficina 805

Edificio Sotaventto

Tel: 3175131602

Bogotá - Colombia

Señor:

JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA

E. S. D.

REF: EJECUTIVO DE BANCOLOMBIA – FNG contra LOGIMONTACARGAS MORALES S.A.S.

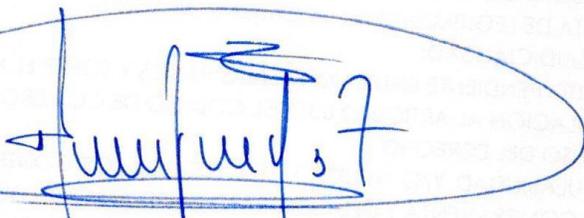
Radicación: 202100815

JUAN PABLO DIAZ FORERO, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.958.224, y tarjeta profesional número 181.753 del Consejo Superior de la Judicatura del Consejo Superior de la Judicatura, respetuosamente manifiesto ante ustedes que por medio del presente escrito renuncio al poder especial, amplio y suficiente, conferido por el FONDO NACIONAL DE GARANTIAS SA - FNG en el proceso ejecutivo de la referencia en donde me confié la labor de representar los intereses del **FONDO NACIONAL DE GARANTIAS S.A.** derivada del pago de garantías al banco ; teniendo en cuenta que el FNG vendió esta obligación a Central de Inversiones S.A. - CISA el día 20 de diciembre de 2022, mediante Acta de Venta No. 4 Contrato 26 de Junio de 2021.

De igual forma manifiesto que declaro a paz y salvo por todo concepto al **FONDO NACIONAL DE GARANTÍAS S.A.**, y renuncio a la regularización de honorarios que trata el artículo 77 del C.G.P. y a cualquier otra remuneración por los servicios prestados, dentro de los procesos en los que haya representado a la mencionada Entidad.

Con el fin de dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 76 C.G.P, adjunto comunicación radicada ante el **FONDO NACIONAL DE GARANTIAS S.A. – FNG** el 02 de junio de 2023 mediante la cual le informo a mi poderdante que presentare renuncia al poder conferido.

Del Señor Juez, respetuosamente,



JUAN PABLO DIAZ FORERO
APODERADO ESPECIAL
FONDO NACIONAL DE GARANTIAS SA - FNG



Bogotá D.C, junio 02 de 2023.

Doctora:

DIANA CONSTANZA CALDERON PINTO

Directora Jurídica

Calle 26 No 13 A – 97 Piso 25

Ciudad

Fondo Nacional de Garantías S.A.
Radicado de Entrada: FNG-2023-8575-E
Fecha y Hora: 02/06/2023 08:41:25 a.m.
Remitente: PINZON & DIAZ ASOCIADOS SAS
Destinatario: Angie Tatiana Aguilar Forero
No de Folios:



ASUNTO: RENUNCIA A PROCESOS ASIGNADOS.

De conformidad con las indicaciones impartidas mediante correo electrónico de fecha 16 de enero de 2023 y con el fin de dar cumplimiento a las mismas, me permito informarle que presentaré renuncia a los siguientes procesos asignados:

| No. CONTRATO | IDENTIFICACIÓN | DEMANDADO | INTERMEDIARIO ACTUAL | RADICADO | TIPO PROCESO FNG | JUZGADO |
|---------------|----------------|--|----------------------|-----------|------------------|---|
| 1000000111807 | 9002770566 | FLUIDOS Y CONSTRUCCIONES S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 201901035 | EJECUTIVO | Juzgado 13 Civil Municipal de Ejecución de Sentencias ORIGEN JUZGADO CIVIL MPAL No. 11 BOGOTA |
| 1000000114061 | 9003385941 | LUCANO DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S | BANCO DAVIVIENDA | 202000668 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 44 BOGOTA |
| 1000000114062 | 9003385941 | LUCANO DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S | BANCO DAVIVIENDA | 202000668 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 44 BOGOTA |
| 1000000114111 | 70465618 | TORO CIFUENTES WILSON ALVEIRO | BANCO AGRARIO | 202000107 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL GRANADA-05 |
| 1000000114657 | 9005119341 | SUPERMERCADO MERKAFAS S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202000072 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO VILLETA |
| 1000000114723 | 15355919 | VALLEJO MUÑA'OZ ANDRES FELIPE | BANCO DAVIVIENDA | 202000212 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL LA UNION-05 |
| 1000000115234 | 9009706653 | GAS COLOMBIA S.A.S | BANCOLOMBIA | 202000366 | EJECUTIVO | Juzgado Primero Civil del Circuito de Ejecución de Sentencias - Bogotá D.C. JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 19 BOGOTA |
| 1000000115819 | 5416669 | LINDARTE RAMIREZ MIGUEL ANGEL | BANCOLOMBIA | 202100070 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 9 CUCUTA |
| 1000000116030 | 85444520 | MEZA CAMACHO RODRIGO RAFAEL | BANCOLOMBIA | 202000119 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL ARIGUANI |
| 1000000116041 | 28148902 | MEJIA MANCERA ANALIDA | BANCOLOMBIA | 202000387 | EJECUTIVO | JUZGADO 5 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPL FLORIDABLANCA |
| 1000000116081 | 1073532941 | GALINDO MORENO DEMETRIO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100050 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 44 BOGOTA |
| 1000000116082 | 1073532941 | GALINDO MORENO DEMETRIO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100050 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 44 BOGOTA |
| 1000000116094 | 9000660435 | YAYA PROMOCION Y ACTIVACION SOCIEDAD POR | BANCOLOMBIA | 202000369 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No 44 BOGOTA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|---------------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000116125 | 1098777643 | PIMIENTO QUINTANA JUAN DANIEL | BANCOLOMBIA | 202100032 | EJECUTIVO | JUZGADO 29 CIVIL MUNICIPAL DE BUCARAMANGA |
| 1000000116134 | 42144349 | ZULUAGA GIRALDO LUZ ADRIANA | BANCOLOMBIA | 202000758 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 7 BOGOTA |
| 1000000116203 | 1079915575 | PACHECO PERTUZ CARLOS JAVIER | BANCOLOMBIA | 202100073 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL BOSCONIA |
| 1000000116264 | 36066437 | ALMARIO ORTIZ NANCY YICELA | BANCOLOMBIA | 202000804 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 BOGOTA |
| 1000000116492 | 9001837189 | DISTRIBUIDORA PECUARIA DEL ORIENTE LTDA | BANCOLOMBIA | 202100002 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 CAQUEZA |
| 1000000118637 | 9002353546 | PROYECTOS CIVILES Y COMERCIALES PROCICOM | BANCOLOMBIA | 202100121 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 17 BOGOTA |
| 1000000118639 | 9008274860 | EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIOS AGROCONS | BANCOLOMBIA | 202100082 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL CUMARAL |
| 1000000118646 | 9004108816 | PROCESADORA DE HILOS Y TEXTILES SAS | BANCOLOMBIA | 202100007 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 42 BOGOTA |
| 1000000118647 | 9004108816 | PROCESADORA DE HILOS Y TEXTILES SAS | BANCOLOMBIA | 202100007 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 42 BOGOTA |
| 1000000118920 | 9000350536 | INVERSIONES DELGADO CARRILLO SA | SCOTIABANK COLPATRIA S.A. | 202100261 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 29 BUCARAMANGA |
| 1000000119302 | 8220017108 | PROYECTOS Y SISTEMAS CONTABLES LIMITADA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100043 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 VILLAVICENCIO |
| 1000000119342 | 9004984741 | SOLUCION Y GESTION EMPRESARIAL SAS | BANCO CREDIFINANCIERA SA | 202100159 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 41 BOGOTA |
| 1000000119363 | 8305031901 | HYLA COLOMBIA LTDA | BANCO DAVIVIENDA | 202000753 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 51 BOGOTA |
| 1000000119364 | 9001034981 | INVERSIONES IBEROAMERICA SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202000700 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000119676 | 9004498657 | INDUSTRIAS ICOFIL SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100135 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 11 BOGOTA |
| 1000000119740 | 9005324951 | IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA DE HERRAJES | BANCO DAVIVIENDA | 201900849 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 53 BOGOTA |
| 1000000119757 | 9000249500 | ARCELEC S A | BANCOLOMBIA | 202100204 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO. 9 BOGOTA |
| 1000000119878 | 9002376374 | CORPORACION CERES | BANCO DE OCCIDENTE | 202100077 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 5 VILLAVICENCIO |
| 1000000119880 | 9006902935 | TORNILLOS Y DOTACIONES SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100070 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 3 VILLAVICENCIO |
| 1000000119881 | 9006902935 | TORNILLOS Y DOTACIONES SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100070 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 3 VILLAVICENCIO |
| 1000000119885 | 9003191131 | BIOQUIMICA META S.A.S. | BANCO DE OCCIDENTE | 202000114 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 VILLAVICENCIO |
| 1000000119887 | 9010018854 | QUAN MEI TRADE COMPANY SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202000508 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 19 BOGOTA |
| 1000000119888 | 9010018854 | QUAN MEI TRADE COMPANY SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202000508 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 19 BOGOTA |
| 1000000120137 | 9002347322 | INGEVIAS CONSTRUC S.A.S | BANCO DE OCCIDENTE | 202100222 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 VILLAVICENCIO |
| 1000000120332 | 9002090416 | TUBULAR RUNNING & RENTAL SERVICES S A S | BANCOOMEVA | 202100564 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MUNICIPAL MOSQUERA-25 |
| 1000000120360 | 9011467802 | DARKON SAS | BANCOLOMBIA | 202100143 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 BOGOTA |
| 1000000120361 | 9011467802 | DARKON SAS | BANCOLOMBIA | 202100143 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 |

| | | | | | | |
|---------------|------------|------------------------------------|-----------------|-----------|-----------|---|
| | | | | | | BOGOTA |
| 1000000120362 | 1090505475 | ARAQUE ORTEGA SHIRLEY DANIELA | BANCO DE BOGOTA | 202000627 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 6 CUCUTA |
| 1000000120366 | 27789860 | MIRYAM AMALIA SUAREZ DE RICO | BANCOLOMBIA | 202100393 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BUCARAMANGA |
| 1000000120370 | 49774746 | HERNANDEZ SALCEDO MILDRED MERCEDES | BANCOLOMBIA | 202100229 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL BOSCONIA |
| 1000000120377 | 79725651 | GONZALEZ JIMENEZ ONOFRE ALEJANDRO | BANCO DE BOGOTA | 202100130 | EJECUTIVO | JUZGADO 49 PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000120378 | 6498243 | GIL ALARCON JOSE LIBARDO | BANCOLOMBIA | 202100284 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 MALAGA |
| 1000000120379 | 6498243 | GIL ALARCON JOSE LIBARDO | BANCOLOMBIA | 202100284 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 MALAGA |
| 1000000120386 | 52027049 | MILLAN VARGAS SANDRA CONSUELO | BANCOLOMBIA | 202100294 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 48 BOGOTA |
| 1000000120387 | 1083433055 | DE LA HOZ PALACIO ERIKA JUDITH | BANCO DE BOGOTA | 202100242 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 2 SOLEDAD |
| 1000000120388 | 1120867082 | ALVAREZ SANCHEZ LADY JOHANA | BANCO DE BOGOTA | 202100057 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL No 2 PUERTO LOPEZ |
| 1000000120390 | 1040354218 | LOPEZ HIGUITA PAULA | BANCO DE BOGOTA | 202100019 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL RIOSUCIO |
| 1000000120398 | 9000279077 | GRUPO SACHIEL S A | BANCOLOMBIA | 202100243 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO No.42 BOGOTA |
| 1000000120399 | 9000279077 | GRUPO SACHIEL S A | BANCOLOMBIA | 202100243 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO No.42 BOGOTA |
| 1000000120400 | 1018461739 | MARTINEZ NEIRA MARTINIANO | BANCO DE BOGOTA | 202100236 | EJECUTIVO | JUZG 52 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000120404 | 43417974 | PUERTA BORJA MABEL ANED | BANCO DE BOGOTA | 202100175 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO DE ORALIDAD No 1 BELLO |
| 1000000120410 | 1043435963 | TOVAR MENDOZA SHNEYDER ANDRES | BANCO DE BOGOTA | 202100229 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 3 SOLEDAD |
| 1000000120415 | 9002738792 | PEDRAL S A S | BANCOLOMBIA | 202100664 | EJECUTIVO | JUZGADO 9 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS ORIGEN JUZGADO 14 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MÚLTIPLE BOGOTA |
| 1000000120422 | 9005828671 | COMERCIALIZADO RA DIVELS SAS | BANCO DE BOGOTA | 201900761 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000120432 | 1013619611 | CORTES GARCIA NIDYA FERNANDA | BANCOLOMBIA | 202100233 | EJECUTIVO | JUZGADO 49 PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000120435 | 15950308 | MARIN PUERTA RIGOBERTO | BANCO DE BOGOTA | 202100323 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 3 BELLO |
| 1000000120443 | 8300787939 | W O W LOGISTICS COLOMBIA S A | BANCO DE BOGOTA | 202000253 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 55 BOGOTA |
| 1000000120444 | 8300787939 | W O W LOGISTICS COLOMBIA S A | BANCO DE BOGOTA | 202000253 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 55 BOGOTA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|-------------------------------------|------------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000120451 | 1120571448 | FRANCO RODRIGUEZ GREGORIO ESTIVEN | BANCOLOMBIA | 202100103 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL No 1 SAN JOSE DEL GUAVIARE |
| 1000000120457 | 9010611971 | C Y L S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100528 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 4 BELLO |
| 1000000120458 | 9004481229 | SERVICIOS DE TRANSPORTE BOLIVAR SAS | BANCOLOMBIA | 202100042 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 VELEZ |
| 1000000120483 | 64549570 | BUELVAS PERALTA MADI LUZ | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100976 | EJECUTIVO | Juzgado 36 de pequeñas causas y competencias multi BOGOTA |
| 1000000120484 | 79416406 | BERNAL HERRERA GUILLERMO | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100284 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 ZIPAQUIRA |
| 1000000120488 | 9004809361 | ESCUELA AMERICANA DE IDIOMAS SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000165 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 33 BOGOTA |
| 1000000120489 | 9004809361 | ESCUELA AMERICANA DE IDIOMAS SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000165 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 33 BOGOTA |
| 1000000120497 | 9005039860 | COORDIEVENTOS SAS | BANCOLOMBIA | 202100203 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 25 BUCARAMANGA |
| 1000000120498 | 9005039860 | COORDIEVENTOS SAS | BANCOLOMBIA | 202100203 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 25 BUCARAMANGA |
| 1000000120523 | 1012324106 | RINCON CUBILLOS FREDY ALFONSO | ITAU | 202100211 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BOGOTA |
| 1000000120524 | 1012324106 | RINCON CUBILLOS FREDY ALFONSO | ITAU | 202100211 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BOGOTA |
| 1000000120526 | 40691919 | MARIN VARELA DEICY | BANCOLOMBIA | 202100221 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL SAN VICENTE DEL CAGUAN |
| 1000000120527 | 40691919 | MARIN VARELA DEICY | BANCOLOMBIA | 202100221 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL SAN VICENTE DEL CAGUAN |
| 1000000120540 | 79973152 | GUERRERO PINEDA RAFAEL ALBERTO | BANCOLOMBIA | 202100131 | EJECUTIVO | JUZGADO 33 PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000120544 | 8075575 | CORREA CORREA WILMAR DE JESUS | BANCO DE BOGOTA | 202000089 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO DEL CICTO DABEIBA |
| 1000000120546 | 91468110 | RIVERA GARCIA ALEXANDER | BANCO DE BOGOTA | 202100004 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL PARAMO |
| 1000000120547 | 91468110 | RIVERA GARCIA ALEXANDER | BANCO DE BOGOTA | 202100004 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL PARAMO |
| 1000000120550 | 1124018363 | IBRAHIM BARAKAT HANADI | BANCOLOMBIA | 202100158 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL No 1 MAICAO |
| 1000000120555 | 9000769171 | INDUSTRIAS FERRARA S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100202 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000120561 | 8639941 | JIMENEZ CARRILLO ANIBAL ENRIQUE | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100226 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MPAL No 3 SABANALARGA-08 |
| 1000000120563 | 22640308 | POLO RUIZ ENEDIS ESTHER | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100237 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 PROMISCOO MUNICIPAL MIXTO SABANALARGA-08 |
| 1000000120565 | 11410916 | PARRADO GUTIERREZ YECID ALDEMAR | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100055 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MPAL No 2 CAQUEZA |
| 1000000120573 | 20618170 | CASTRO TRUJILLO LUZ MARINA | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100306 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 GIRARDOT |
| 1000000120578 | 4344820 | EUSSE OSPINA FABIO EMILIO | BANCO DE BOGOTA | 202100074 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 31 |

| | | | | | | BOGOTA |
|---------------|------------|-----------------------------------|-----------------|-----------|-----------|---|
| 1000000120589 | 13484900 | SANCHEZ CALA MELKEZIDEL | BANCOLOMBIA | 202100393 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 10 CUCUTA |
| 1000000120609 | 9005434119 | DISTRALIMENTOS G&S SAS | BANCOLOMBIA | 202100297 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 38 BOGOTA |
| 1000000120632 | 63278306 | BAUTISTA CORTES HORTENCIA | BANCOLOMBIA | 202100352 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 23 BUCARAMANGA |
| 1000000120655 | 9003323383 | METALWOS EU | BANCOLOMBIA | 202100318 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL TOCANCIPA |
| 1000000120660 | 9001000409 | IMPROAGRO LTDA | BANCOLOMBIA | 202100834 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 40 BOGOTA |
| 1000000120664 | 9009946578 | FRUTOX COMPANY SAS | ITAU | 202000477 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000120665 | 9009946578 | FRUTOX COMPANY SAS | ITAU | 202000477 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000120666 | 9007217353 | SALES & SERVICE LTDA | ITAU | 202000789 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 43 BOGOTA |
| 1000000120667 | 9007283391 | BUSINESS & MARKET S.A.S | ITAU | 202000822 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000120668 | 9007283391 | BUSINESS & MARKET S.A.S | ITAU | 202000822 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000120676 | 9000665151 | FORESCAR.C LTDA | BANCOLOMBIA | 202000544 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BARRANCABERMEJ A |
| 1000000120678 | 9000665151 | FORESCAR.C LTDA | BANCOLOMBIA | 202000544 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BARRANCABERMEJ A |
| 1000000120716 | 91259248 | JAIMES SANDOVAL LUIS ANTONIO | BANCO DE BOGOTA | 201900747 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 23 BOGOTA |
| 1000000120741 | 9006298707 | COPLASTCOL S A S | BANCO DE BOGOTA | 202100126 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 43 BOGOTA |
| 1000000120745 | 22014907 | TAMAYO PEÑA BERTHA CECILIA | BANCO DE BOGOTA | 202000167 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL SAN ROQUE |
| 1000000120746 | 22014907 | TAMAYO PEÑA BERTHA CECILIA | BANCO DE BOGOTA | 202000167 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL SAN ROQUE |
| 1000000120747 | 8301375137 | AEXPRESS S A | IRIS CF SA | 202100313 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000120759 | 7708053 | LOPEZ VARGAS EISENHAWER | BANCO DE BOGOTA | 202000295 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 43 BOGOTA |
| 1000000120763 | 9010586276 | SERVICIOS INTEGRADOS EN SEGURIDAD | BANCO DE BOGOTA | 202100535 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 17 BOGOTA |
| 1000000120764 | 9005121935 | COMERCIALIZADORA PERFORMANCE SAS | BANCOLOMBIA | 202100213 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 22 BOGOTA |
| 1000000120765 | 9005121935 | COMERCIALIZADORA PERFORMANCE SAS | BANCOLOMBIA | 202100213 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 22 BOGOTA |
| 1000000120767 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120768 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120769 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120770 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120771 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 |

| | | | | | | BOGOTA |
|---------------|------------|--|-----------------|-----------|-----------|--|
| 1000000120772 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120773 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120774 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCOLOMBIA | 202000353 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 16 BOGOTA |
| 1000000120787 | 9009069561 | LADIANA SAS | BANCOLOMBIA | 202100121 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 20 BOGOTA |
| 1000000120796 | 9010481566 | INVERSIONES EL CEDRO AR. S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100033 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL BOSCONIA |
| 1000000120797 | 9010481566 | INVERSIONES EL CEDRO AR. S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100033 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL BOSCONIA |
| 1000000120798 | 98648829 | RAMIREZ JARAMILLO ROMEL AUGUSTO | BANCOLOMBIA | 202100629 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 1 BELLO |
| 1000000120802 | 9004782945 | COLOMBIANA DE ALIMENTOS NATUR SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100577 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000120816 | 72258388 | RIVERA CORPAS OSCAR AUGUSTO | BANCO DE BOGOTA | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 4 SOLEDAD |
| 1000000120823 | 1142721714 | REYES MIRANDA FREDDY MANUEL | BANCOLOMBIA | 202100373 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 23 BUCARAMANGA |
| 1000000120837 | 9010166427 | KATALINDA TIENDA DE CALZADO S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100090 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 2 OCAÑA |
| 1000000120845 | 9154642 | PAUTT BATISTA GENE ROBER | BANCOLOMBIA | 202100154 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL MARIA LA BAJA |
| 1000000120854 | 79709082 | TRUJILLO TURGA EDGAR | BANCO DE BOGOTA | 202100285 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 42 BOGOTA |
| 1000000120855 | 5694247 | VEGA CALA FABIO HERNANDO | BANCO DE BOGOTA | 202100257 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BOGOTA |
| 1000000120863 | 9010831557 | NUEVA LECHONERIA DOÑA ANA SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100204 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BOGOTA |
| 1000000120864 | 9010831557 | NUEVA LECHONERIA DOÑA ANA SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100204 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BOGOTA |
| 1000000120865 | 9012204449 | TRANSPORTES ESPECIALES HACARI SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100082 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 7 CUCUTA |
| 1000000120866 | 9012204449 | TRANSPORTES ESPECIALES HACARI SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100082 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 7 CUCUTA |
| 1000000120868 | 36577018 | GARCIA MORALES MARISOL | BANCOLOMBIA | 202100100 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL SAN SEBASTIAN BUENAVISTA |
| 1000000120869 | 53066860 | MARTINEZ HINESTROZA YAKELINE AMERICA | BANCOLOMBIA | 202100178 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 SAN JOSE DEL GUAVIARE |
| 1000000120880 | 78033394 | BRUNO VILLERA AUGUSTO RAFAEL | BANCOLOMBIA | 202100320 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 CERETE |
| 1000000120889 | 9002642344 | PROYECTOS DE INGENIERIA Y SERVICIOS PARA | BANCOLOMBIA | 202000414 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BOGOTA |
| 1000000120890 | 9002642344 | PROYECTOS DE INGENIERIA Y SERVICIOS PARA | BANCOLOMBIA | 202000414 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BOGOTA |
| 1000000120891 | 9002642344 | PROYECTOS DE INGENIERIA Y | BANCOLOMBIA | 202000414 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 |

| | | SERVICIOS PARA | | | | BOGOTA |
|---------------|------------|--|-----------------|-----------|-----------|--|
| 1000000120892 | 9002642344 | PROYECTOS DE INGENIERIA Y SERVICIOS PARA | BANCOLOMBIA | 202000414 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BOGOTA |
| 1000000120893 | 9002642344 | PROYECTOS DE INGENIERIA Y SERVICIOS PARA | BANCOLOMBIA | 202000414 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BOGOTA |
| 1000000120894 | 9002642344 | PROYECTOS DE INGENIERIA Y SERVICIOS PARA | BANCOLOMBIA | 202000414 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BOGOTA |
| 1000000120908 | 9010741312 | AIRES EXPRESS INGENIERIA Y | BANCOLOMBIA | 202100372 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 BARRANCABERMEJA |
| 1000000120999 | 7708053 | LOPEZ VARGAS EISENHAWER | BANCO DE BOGOTA | 202000295 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 43 BOGOTA |
| 1000000121000 | 9876126 | LARA HERRERA JAIME DE JESUS | BANCO DE BOGOTA | 202100067 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO DEL CICTO PIVIJAY |
| 1000000121001 | 9002078562 | UNIDAD MEDICA MARIA CONCEPCION IPS LTDA | BANCO DE BOGOTA | 201900179 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 ISTMINA |
| 1000000121002 | 9002078562 | UNIDAD MEDICA MARIA CONCEPCION IPS LTDA | BANCO DE BOGOTA | 201900179 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 ISTMINA |
| 1000000121003 | 9010654738 | IMSAI SAS | BANCOLOMBIA | 202100258 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 BOGOTA |
| 1000000121005 | 9009275211 | TABLECENTRO MADERAS S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202000373 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121006 | 9009275211 | TABLECENTRO MADERAS S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202000373 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121007 | 9009275211 | TABLECENTRO MADERAS S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202000373 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121008 | 9009275211 | TABLECENTRO MADERAS S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202000373 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121009 | 9009275211 | TABLECENTRO MADERAS S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202000373 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121015 | 71087534 | MALDONADO RAMIREZ CARLOS ALBEIRO | BANCOLOMBIA | 202100058 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 TOLU |
| 1000000121023 | 13066090 | LUNA VILLOTA FREDDY HERNAN | BANCOLOMBIA | 202100074 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 TUQUERRES |
| 1000000121028 | 8356258 | BEDOYA RESTREPO JUAN CARLOS | BANCOLOMBIA | 202100042 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SAN PEDRO-70 |
| 1000000121031 | 79185091 | CELEITA CELEITA JOSE ALEXANDER | BANCOLOMBIA | 202100113 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 SOACHA |
| 1000000121032 | 79185091 | CELEITA CELEITA JOSE ALEXANDER | BANCOLOMBIA | 202100113 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 SOACHA |
| 1000000121033 | 1047369979 | GUERRA SOLORZANO BERNARDO JOSE | BANCOLOMBIA | 202000195 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 MAICAO |
| 1000000121034 | 1047369979 | GUERRA SOLORZANO BERNARDO JOSE | BANCOLOMBIA | 202000195 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 MAICAO |
| 1000000121039 | 8300652196 | IDACO SAS - IDACO SOCIEDAD POR ACCIONES | BANCOLOMBIA | 202100113 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 34 BOGOTA |
| 1000000121040 | 8300652196 | IDACO SAS - IDACO SOCIEDAD POR ACCIONES | BANCOLOMBIA | 202100113 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 34 BOGOTA |
| 1000000121041 | 9009427240 | C.I OLEANA S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100280 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 11 BOGOTA |
| 1000000121042 | 9009427240 | C.I OLEANA S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100280 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 11 BOGOTA |
| 1000000121053 | 84041746 | MEJIA GOMEZ ERASMO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100273 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 MAICAO |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|-------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000121054 | 91513064 | LOPEZ VERA LUIS CARLOS | BANCOLOMBIA | 202100379 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 25 BUCARAMANGA |
| 1000000121057 | 91517405 | OJEDA SUAREZ JORGE ALBERTO | BANCOLOMBIA | 202101266 | EJECUTIVO | Juzgado 36 de pequeñas causas y competencias multi BOGOTA |
| 1000000121065 | 98595893 | HOYOS WILLIAM ESNEIDER | BANCOLOMBIA | 202100533 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 4 BELLO |
| 1000000121077 | 9004434671 | CREATE PROMOCIONALES S A S | BANCOLOMBIA | 202100862 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 36 BOGOTA |
| 1000000121078 | 9004434671 | CREATE PROMOCIONALES S A S | BANCOLOMBIA | 202100862 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 36 BOGOTA |
| 1000000121085 | 9009970200 | BODYPETS SAS | BANCOLOMBIA | 202100476 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 4 BOGOTA |
| 1000000121086 | 9009970200 | BODYPETS SAS | BANCOLOMBIA | 202100476 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 4 BOGOTA |
| 1000000121089 | 79647023 | LOPEZ SANCHEZ GEOVANNI | BANCO DE BOGOTA | 202100267 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000121090 | 79647023 | LOPEZ SANCHEZ GEOVANNI | BANCO DE BOGOTA | 202100267 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000121098 | 80280150 | REYES BUSTOS JOHN | BANCO DE BOGOTA | 202100541 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 42 BOGOTA |
| 1000000121101 | 9009230591 | SIMMORD SAS | BANCOLOMBIA | 202100539 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 21 BOGOTA |
| 1000000121106 | 9006052499 | JVG GENERAL CONSTRUCTIONS S A S | ITAU | 202100420 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 56 BOGOTA |
| 1000000121111 | 9000492621 | PRODUCTORA MULTIPACK S A S | BANCOLOMBIA | 202100445 | EJECUTIVO | Juzgado 14 Civil Municipal de Ejecución de Sentencias ORIGEN JUZGADO CIVIL MPAL No. 49 BOGOTA |
| 1000000121120 | 8300963971 | W R INGENIEROS AVALUADORES LTDA | BANCO DE BOGOTA | 202100301 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BOGOTA |
| 1000000121121 | 8300963971 | W R INGENIEROS AVALUADORES LTDA | BANCO DE BOGOTA | 202100301 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BOGOTA |
| 1000000121122 | 9760898 | OSSA MOLINA LUIS HERNANDO | BANCO CAJA SOCIAL | 202000776 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 20 BOGOTA |
| 1000000121123 | 9004504552 | HIGH PERFORMANCE FILTERS S A S SIGLA HIG | BANCO DE BOGOTA | 202100098 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 30 BOGOTA |
| 1000000121128 | 84070119 | JARAMILLO VELASQUEZ JHONNY HERNAN | BANCOLOMBIA | 202100241 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 MAICAO |
| 1000000121136 | 79729796 | GARCIA CAMPIA' O JULIO CESAR | BANCO CAJA SOCIAL | 202100007 | EJECUTIVO | JUZG 17 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000121141 | 19402251 | JIMENEZ TRASLAVIA' A LIDER JUB | BANCO CAJA SOCIAL | 202100135 | EJECUTIVO | JUZG 17 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000121142 | 9003368257 | AD PUBLICIDAD VISUAL LTDA | BANCO CAJA SOCIAL | 202100096 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 40 BOGOTA |
| 1000000121143 | 9008490278 | INCOLMEC INDUSTRIA COLOMBIANA DE | BANCO CAJA SOCIAL | 202100174 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BOGOTA |
| 1000000121144 | 17495675 | RAMIREZ TAFUR ALIRIO | BANCO CAJA SOCIAL | 202100273 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 38 BOGOTA |
| 1000000121148 | 9007115845 | CARNES BRANIK PQ S.A.S | BANCO CAJA SOCIAL | 202100103 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 4 BUCARAMANGA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---------------------------------|------------------------|-----------|-----------|--|
| 1000000121157 | 31331667 | GALLEGO MUÑA' OZ DORA LUZ | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL TORO |
| 1000000121162 | 3808296 | TRESPALACIOS CARDEA' O DIOMAR | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100233 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 PROMISCOU MUNICIPAL MIXTO SABANALARGA-08 |
| 1000000121166 | 17343663 | DAZA GUTIERREZ WILSON HELY | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100617 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 VILLAVICENCIO |
| 1000000121179 | 9003450131 | CENTROS MD COLOMBIA S A S | ITAU | 202000227 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 34 BOGOTA |
| 1000000121182 | 9008528923 | AVIATION OPERATIONAL GROUP | ITAU | 202000324 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 51 BOGOTA |
| 1000000121186 | 71270459 | OROZCO MONSALVE NELSON | BANCO DE BOGOTA | 202100100 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 APARTADO |
| 1000000121187 | 71270459 | OROZCO MONSALVE NELSON | BANCO DE BOGOTA | 202100100 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 APARTADO |
| 1000000121189 | 1042450873 | RUIZ OLIVARES ANDRES EDUARDO | BANCO DE BOGOTA | 202000334 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 3 SOLEDAD |
| 1000000121194 | 9009304964 | SURTIMADERAS NUBIS S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202100140 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL TOCANCIPA |
| 1000000121200 | 18005695 | ARENAS JAY WINSTON HUMBERTO | BANCOLOMBIA | 202100193 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 SAN ANDRES-88 |
| 1000000121210 | 79836490 | BENAVIDES RAMIREZ JOSE JERONIMO | BANCO DE BOGOTA | 202100098 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 55 BOGOTA |
| 1000000121213 | 9005106596 | PLOGAS HNOS Y CIA S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100239 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO DE ORALIDAD No 1 BELLO |
| 1000000121214 | 9005106596 | PLOGAS HNOS Y CIA S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100239 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO DE ORALIDAD No 1 BELLO |
| 1000000121218 | 1047335615 | GARCIA NEIRA ANTONIO MARIA | BANCO DE BOGOTA | 202000340 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL GALAPA |
| 1000000121219 | 1047335615 | GARCIA NEIRA ANTONIO MARIA | BANCO DE BOGOTA | 202000340 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL GALAPA |
| 1000000121221 | 91435771 | MEJIA DAVID | BANCOLOMBIA | 202100180 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BARRANCABERMEJ A |
| 1000000121222 | 91435771 | MEJIA DAVID | BANCOLOMBIA | 202100180 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BARRANCABERMEJ A |
| 1000000121223 | 42878447 | MANRIQUE LONDOA' O RUBY | BANCOLOMBIA | 202100607 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000121224 | 42878447 | MANRIQUE LONDOA' O RUBY | BANCOLOMBIA | 202100607 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000121225 | 42878447 | MANRIQUE LONDOA' O RUBY | BANCOLOMBIA | 202100607 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000121226 | 9000249500 | ARCELEC S A | BANCO DE BOGOTA | 202100171 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000121227 | 9000249500 | ARCELEC S A | BANCO DE BOGOTA | 202100171 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000121228 | 9000249500 | ARCELEC S A | BANCO DE BOGOTA | 202100171 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000121235 | 9006412674 | PLOMERIA LOS PORTILLA SAS | BANCOLOMBIA | 202100328 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 1 LOS PATIOS |
| 1000000121238 | 77156934 | AMARIS SALAS JUAN GIMERO | BANCOLOMBIA | 202100395 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 FLORIDABLANCA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|------------------------------------|------------------|-----------|-----------|--|
| 1000000121247 | 1117516761 | AGUDELO PACHON DERLY | BANCOLOMBIA | 202100539 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 31 BOGOTA |
| 1000000121254 | 9009904193 | COMERCIALIZADORA LA VITTORIANA SAS | BANCOLOMBIA | 202100629 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 23 BOGOTA |
| 1000000121255 | 7175946 | PINEDA GARCIA JOSE FABIO | BANCOLOMBIA | 202100603 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 53 BOGOTA |
| 1000000121259 | 91517594 | PRADA RUEDA JOSE LUIS | BANCOLOMBIA | 202100270 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL DE ORALIDAD No 1 SABANALARGA-08 |
| 1000000121261 | 9010889111 | JJ HERNANDEZ COMERCIALIZADORA SAS | ITAU | 202100348 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 BUCARAMANGA |
| 1000000121271 | 1069468496 | TUIRAN MONTERROZA ROSA LILIANA | BANCOLOMBIA | 202100129 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 MONTELIBANO |
| 1000000121273 | 9004250862 | TITANIUM FLOWERS INVESTMENTS SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202000310 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 34 BOGOTA |
| 1000000121278 | 1124008304 | DE LA CRUZ NAVARRO LOANA VANESA | BANCOLOMBIA | 202100250 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 MAICAO |
| 1000000121291 | 1065234937 | MARTINEZ PORTILLO JUAN CARLOS | BANCO DE BOGOTA | 202100143 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 7 BUCARAMANGA |
| 1000000121298 | 9007015946 | WAY TO GO S A S | BANCOLOMBIA | 202100616 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 43 BOGOTA |
| 1000000121304 | 9005258867 | ATLANTIC GROUP S.A.S. | BANCO DE BOGOTA | 202100150 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 SOLEDAD |
| 1000000121308 | 9003669830 | AUTOBUSES I.C.C S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 202100189 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL CICTO DE ORALIDAD No 2 BELLO |
| 1000000121323 | 70352937 | CEBALLOS BUITRAGO WILLIAM REINALDO | BANCOLOMBIA | 202100095 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 HATONUEVO |
| 1000000121326 | 50947822 | PITALUA BRACAMONTE LUISA FERNANDA | BANCOLOMBIA | 202100235 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 PLANETA RICA |
| 1000000121327 | 71746954 | RESTREPO SANCHEZ JAIRO ALBERTO | BANCOLOMBIA | 202100065 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL EN ORALIDAD No 2 CALDAS-05 |
| 1000000121329 | 84043458 | URIBE LOPEZ ORLANDO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100242 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 MAICAO |
| 1000000121330 | 93450596 | HERNANDEZ TRUJILLO ARISTOBULO | BANCOLOMBIA | 202100766 | EJECUTIVO | JUZG 59 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000121340 | 1098629402 | SEPULVEDA MACIAS HEIDY JOHANA | BANCOLOMBIA | 202100469 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BARRANCABERMEJA |
| 1000000121341 | 1098629402 | SEPULVEDA MACIAS HEIDY JOHANA | BANCOLOMBIA | 202100469 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BARRANCABERMEJA |
| 1000000121342 | 52431520 | DEYCI YANITH GALEANO GUACA | BANCO DAVIVIENDA | 202100758 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 33 BOGOTA |
| 1000000121343 | 3730848 | ANGULO JIMENEZ LIBARDO DE JESUS | BANCO DE BOGOTA | 202000103 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 BARANOA |
| 1000000121344 | 3730848 | ANGULO JIMENEZ LIBARDO DE JESUS | BANCO DE BOGOTA | 202000103 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 BARANOA |
| 1000000121346 | 9007852207 | IGUANA DRINK S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100443 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 48 BOGOTA |
| 1000000121347 | 9007852207 | IGUANA DRINK S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100443 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 48 BOGOTA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|------------------|-----------|-----------|--|
| 1000000121350 | 8300895692 | ACCITSERVICIOS S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100584 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 8 BOGOTA |
| 1000000121351 | 8300895692 | ACCITSERVICIOS S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100584 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 8 BOGOTA |
| 1000000121364 | 1092364224 | CONSUEGRA AMAYA CAMILO ANDRES | BANCO DE BOGOTA | 202100117 | EJECUTIVO | JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL CUCUTA |
| 1000000121365 | 1092364224 | CONSUEGRA AMAYA CAMILO ANDRES | BANCO DE BOGOTA | 202100117 | EJECUTIVO | JUZGADO OCTAVO CIVIL MUNICIPAL CUCUTA |
| 1000000121367 | 31675020 | DUQUE DORIS | BANCO DE BOGOTA | 202100068 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL PUERTO GAITAN |
| 1000000121377 | 52315721 | ROBAYO ROMERO MAGNOLIA ANDREA | BANCO DAVIVIENDA | 202100687 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000121382 | 9002801533 | AGROINDUSTRIALES DEL SUR S A S | BANCO DAVIVIENDA | 202100202 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 8 BOGOTA |
| 1000000121384 | 9002912750 | R P ENERGIES SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100488 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 41 BOGOTA |
| 1000000121385 | 9002912750 | R P ENERGIES SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100488 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 41 BOGOTA |
| 1000000121386 | 93437689 | CARDENAS CAMACHO FABIO NELSON | BANCO DAVIVIENDA | 201900698 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 BOGOTA |
| 1000000121396 | 9010513936 | INVERSIONES 3 SESENTA SAS | BANCOLOMBIA | 202100255 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121397 | 9010513936 | INVERSIONES 3 SESENTA SAS | BANCOLOMBIA | 202100255 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 21 BOGOTA |
| 1000000121448 | 9003314205 | CONSTRUCTORA PROYECTOS ESPECIALES DE ING | BANCOLOMBIA | 202100228 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO |
| 1000000121449 | 9003314205 | CONSTRUCTORA PROYECTOS ESPECIALES DE ING | BANCOLOMBIA | 202100228 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO |
| 1000000121450 | 9003314205 | CONSTRUCTORA PROYECTOS ESPECIALES DE ING | BANCOLOMBIA | 202100228 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO |
| 1000000121451 | 9003314205 | CONSTRUCTORA PROYECTOS ESPECIALES DE ING | BANCOLOMBIA | 202100228 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 CIVIL DEL CIRCUITO DE VILLAVICENCIO |
| 1000000121457 | 9010126911 | GRUPO CARNICO ALIANCO SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000221 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 21 BUCARAMANGA |
| 1000000121460 | 9006057246 | BELGROUP SAS | BANCOLOMBIA | 202100410 | EJECUTIVO | JUZGADO CUARENTA Y SEIS CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000121468 | 1073668765 | ACEVEDO QUIROGA YEISON GERARDO | BANCO DE BOGOTA | 202100170 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 27 BOGOTA |
| 1000000121469 | 39017882 | LEON RUZ EDILMA ILSE | BANCO DE BOGOTA | 202100056 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOO MUNICIPAL No 1 EL BANCO |
| 1000000121470 | 9001719255 | ENFRIO S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100518 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 BUCARAMANGA |
| 1000000121471 | 9001719255 | ENFRIO S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100518 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 BUCARAMANGA |
| 1000000121472 | 9001719255 | ENFRIO S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100518 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 BUCARAMANGA |
| 1000000121478 | 1193224105 | ROMAN CENTENO JOSE FRANCISCO | BANCOLOMBIA | 202100666 | EJECUTIVO | JUZG 48 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE TRANSITORIO BOGOTA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---|--------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000121479 | 65555210 | BRIÃ'EZ SAENZ DIANA | BANCOLOMBIA | 202100223 | EJECUTIVO | JUZGADO 7 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE BUCARAMNARGAJ UZGADO CIVIL MPAL No. 18 BUCARAMANGA |
| 1000000121480 | 65555210 | BRIÃ'EZ SAENZ DIANA | BANCOLOMBIA | 202100223 | EJECUTIVO | JUZGADO 7 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE BUCARAMNARGAJ UZGADO CIVIL MPAL No. 18 BUCARAMANGA |
| 1000000121498 | 10953882 | RODRIGUEZ DIAZ OSCAR LUIS | BANCO DE BOGOTA | 202100219 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL No 2 PLANETA RICA |
| 1000000121499 | 39783094 | AMADOR CASTILLO GINA JUDITH | BANCO DE BOGOTA | 202100029 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 CAJICA |
| 1000000121502 | 9004474092 | INVERSIONES 318 S.A.S. | BANCO DE BOGOTA | 202100101 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL CICTO DE ORALIDAD No 2 BELLO |
| 1000000121503 | 9008618661 | PARTES & MAQUINARIA SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100237 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 9 BOGOTA |
| 1000000121504 | 9008618661 | PARTES & MAQUINARIA SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100237 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 9 BOGOTA |
| 1000000121511 | 79605092 | MUÃ'OZ FLORES FLORENTINO | BANCO DE BOGOTA | 202100130 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO ACACIAS |
| 1000000121516 | 1023862038 | MENDEZ MORALES ORFALI | BANCO DE BOGOTA | 202100135 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 54 BOGOTA |
| 1000000121522 | 91513064 | LOPEZ VERA LUIS CARLOS | BANCO DE BOGOTA | 202100096 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 4 BUCARAMANGA |
| 1000000121524 | 1005132878 | LONDOÃ'O JIMENEZ WISMAN | BANCO DE BOGOTA | 202100150 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 34 BOGOTA |
| 1000000121525 | 1005132878 | LONDOÃ'O JIMENEZ WISMAN | BANCO DE BOGOTA | 202100150 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 34 BOGOTA |
| 1000000121530 | 1032454974 | SANCHEZ GALVIS HAROLD SANTIAGO | BANCO DE BOGOTA | 202100059 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 31 BOGOTA |
| 1000000121531 | 40037440 | AVILA CASTILLO CLAUDIA YANETH | BANCO DE BOGOTA | 202100168 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 9 BOGOTA |
| 1000000121541 | 45496514 | MANCHEGO CALDERIN PINA DEL CARMEN | BANCAMIA S.A. | 202000211 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL SAN JUAN NEPOMUCENO |
| 1000000121558 | 28788517 | RODRIGUEZ VELANDIA MARTHA | BANCOLOMBIA | 202100156 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL ICONONZO |
| 1000000121566 | 98475385 | MORA MEJIA AGUSTIN | BANCAMIA S.A. | 202000138 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL GUARANDA |
| 1000000121568 | 3206177 | ARROYO SERNA ARGEMIRO | BANCAMIA S.A. | 202000354 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 GIRARDOT |
| 1000000121569 | 41676397 | CUERVO LOPEZ MARTHA MAGDALENA | BANCOLOMBIA | 202100546 | EJECUTIVO | JUZGADO 16 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE BOGOTA JUZGADO CIVIL MPAL No. 57 BOGOTA |
| 1000000121570 | 41676397 | CUERVO LOPEZ MARTHA MAGDALENA | BANCOLOMBIA | 202100546 | EJECUTIVO | JUZGADO 16 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE BOGOTA JUZGADO CIVIL |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---|---------------|-----------|-----------|---|
| | | | | | | MPAL No. 57 BOGOTA |
| 1000000121571 | 41676397 | CUERVO LOPEZ MARTHA MAGDALENA | BANCOLOMBIA | 202100546 | EJECUTIVO | JUZGADO 16 CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE BOGOTA JUZGADO CIVIL MPAL No. 57 BOGOTA |
| 1000000121573 | 7717204 | SANCHEZ CASTILLO EYDER ALEJANDRO | BANCOLOMBIA | 202000066 | EJECUTIVO | JUZGADO UNICO PROMISCOUO MUNICIPAL PAICOL |
| 1000000121574 | 7717204 | SANCHEZ CASTILLO EYDER ALEJANDRO | BANCOLOMBIA | 202000066 | EJECUTIVO | JUZGADO UNICO PROMISCOUO MUNICIPAL PAICOL |
| 1000000121575 | 7717204 | SANCHEZ CASTILLO EYDER ALEJANDRO | BANCOLOMBIA | 202000066 | EJECUTIVO | JUZGADO UNICO PROMISCOUO MUNICIPAL PAICOL |
| 1000000121576 | 39415221 | SCOT BEDOYA MARTA LUCIA | BANCAMIA S.A. | 202000268 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL No 1 APARTADO |
| 1000000121577 | 9010407164 | ON POINT TRANSPORTATION S A S | BANCOLOMBIA | 202100704 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 19 BOGOTA |
| 1000000121581 | 9010155725 | CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS BYJ S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100098 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 BARRANCABERMEJ A |
| 1000000121584 | 1027949940 | RIVERA URREGO SANDRA MILENA | BANCOLOMBIA | 202100318 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL CAREPA |
| 1000000121604 | 9002850165 | SUMINISTROS A.R.G. LTDA | BANCOLOMBIA | 202100216 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 12 BUCARAMANGA |
| 1000000121617 | 9001792018 | IMAGEN SEGURA SAS | BANCOLOMBIA | 202100288 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 37 BOGOTA |
| 1000000121618 | 9001792018 | IMAGEN SEGURA SAS | BANCOLOMBIA | 202100288 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 37 BOGOTA |
| 1000000121621 | 23136958 | MARSIGLIA DE LA HOZ BLANCA ISABEL | BANCOLOMBIA | 202100066 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL CLEMENCIA |
| 1000000121624 | 8300851409 | GRUPO MEDIA DIGITAL S A S | BANCOLOMBIA | 202100230 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 30 BOGOTA |
| 1000000121626 | 9005868313 | COMERCIALIZADO RA LAS LIBELULAS S.A.S | ITAU | 202100214 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000121627 | 9005868313 | COMERCIALIZADO RA LAS LIBELULAS S.A.S | ITAU | 202100214 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000121628 | 8301407933 | ORGANIZACION EMPRESARIAL WM DE COLOMBIA | BANCOLOMBIA | 202100036 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 15 BOGOTA |
| 1000000121629 | 8301407933 | ORGANIZACION EMPRESARIAL WM DE COLOMBIA | BANCOLOMBIA | 202100036 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 15 BOGOTA |
| 1000000121632 | 5176715 | HINOJOSA CHINCHIA JULIO AMIRO | BANCOLOMBIA | 202100251 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL No 1 MAICAO |
| 1000000121633 | 5176715 | HINOJOSA CHINCHIA JULIO AMIRO | BANCOLOMBIA | 202100251 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL No 1 MAICAO |
| 1000000121634 | 9002632959 | NEW EVEREST COMPANY LTDA | BANCOLOMBIA | 202100363 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 54 BOGOTA |
| 1000000121641 | 88165432 | RODRIGUEZ MORENO TRINO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 PAMPLONA |
| 1000000121642 | 88165432 | RODRIGUEZ MORENO TRINO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 PAMPLONA |
| 1000000121643 | 88165432 | RODRIGUEZ | BANCOLOMBIA | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|------------------------|-----------|-----------|---|
| | | MORENO TRINO ANTONIO | | | | DEL CICTO No. 1 PAMPLONA |
| 1000000121644 | 88165432 | RODRIGUEZ MORENO TRINO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 PAMPLONA |
| 1000000121645 | 88165432 | RODRIGUEZ MORENO TRINO ANTONIO | BANCOLOMBIA | 202100091 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 PAMPLONA |
| 1000000121655 | 9005170241 | GASTROTEK S A S | ITAU | 202100528 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 23 BOGOTA |
| 1000000121656 | 9005170241 | GASTROTEK S A S | ITAU | 202100528 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 23 BOGOTA |
| 1000000121658 | 9006467155 | CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES CASTILLO | BANCOLOMBIA | 202100178 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000121659 | 9006467155 | CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES CASTILLO | BANCOLOMBIA | 202100178 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000121660 | 30238271 | GIRALDO BEDOYA ANA MARIA | BANCOLOMBIA | 202100298 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 23 BOGOTA |
| 1000000121693 | 8300138035 | DEPORTIVAS PONNY SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202000319 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 16 BOGOTA |
| 1000000121695 | 9009762809 | DARCA INGENIEROS ASOCIADOS DE COLOMBIA S | BANCO DAVIVIENDA | 202100302 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 12 BOGOTA |
| 1000000121696 | 9009762809 | DARCA INGENIEROS ASOCIADOS DE COLOMBIA S | BANCO DAVIVIENDA | 202100302 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 12 BOGOTA |
| 1000000121699 | 9006354533 | INVERSIONES GAPOL SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100311 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000121701 | 9008759289 | CCWORLD SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100305 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 43 BOGOTA |
| 1000000121702 | 9008759289 | CCWORLD SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100305 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 43 BOGOTA |
| 1000000121703 | 9003314205 | CONSTRUCTORA PROYECTOS ESPECIALES DE ING | BANCOLOMBIA | 202100228 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 2 VILLAVICENCIO |
| 1000000121706 | 9010823661 | ADVANCENTER SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100100 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 7 BOGOTA |
| 1000000121718 | 39553135 | ORTIZ GONZALEZ TERESA DE JESUS | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100655 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 43 BOGOTA |
| 1000000121726 | 80252612 | CONTRERAS QUINTERO JORGE HUMBERTO | BANCOLOMBIA | 202100658 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 23 BOGOTA |
| 1000000121728 | 80275590 | ALDANA CASTILLO PEDRO ALFONSO | BANCOLOMBIA | 202100064 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 VILLETA |
| 1000000121729 | 9006467155 | CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES CASTILLO | BANCOLOMBIA | 202100178 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000121736 | 91255618 | CABALLERO BRICEA' O CESAR AUGUSTO | BANCOLOMBIA | 202100339 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 FLORIDABLANCA |
| 1000000121747 | 5772412 | GARCIA RUIZ OLMEDO | BANCOLOMBIA | 202100304 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL DE ORALIDAD No 1 ARAUCA-81 |
| 1000000121753 | 9003809276 | FRIGOCIAM SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100032 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU DEL CICTO SAN MARTIN-50 |
| 1000000121765 | 9003120867 | OPORTUNO S A S | BANCO DE BOGOTA | 202100176 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 18 BOGOTA |
| 1000000121773 | 1084253776 | CHILITO SAMBONI WILLINTON ARBEY | BANCO DE BOGOTA | 202100037 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL ISNOS |
| 1000000121775 | 1049796994 | CASTAÑA'EDA GONZALEZ JUAN | BANCO DE BOGOTA | 202100006 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO |

| | | MANUEL | | | | GUATEQUE |
|---------------|------------|--|-----------------|-----------|-----------|---|
| 1000000121777 | 1098436767 | RINCON BASTILLA YALI SUSLEY | BANCOLOMBIA | 202100208 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 FLORIDABLANCA |
| 1000000121778 | 1121908688 | GARRIDO MARIÁ'O JHOHAN CAMILO | BANCOLOMBIA | 202100294 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 4 VILLAVICENCIO |
| 1000000121779 | 39546293 | GARAVITO CASTRO CLARA INES | BANCO DE BOGOTA | 202100208 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 54 BOGOTA |
| 1000000121786 | 24211678 | DIAZ MARIELA | BANCOLOMBIA | 202100058 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL UMBITA |
| 1000000121791 | 1073689229 | ROMERO GARIBELLO LUIS CARLOS | BANCO DE BOGOTA | 202100193 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 FUSAGASUGA |
| 1000000121792 | 91240351 | DIAZ MARCIALES JUAN MANUEL | BANCOLOMBIA | 202100229 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 4 BUCARAMANGA |
| 1000000121804 | 1143227320 | GARCIA PEREZ EDISON MARTIN | BANCOLOMBIA | 202100555 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 CUCUTA |
| 1000000121806 | 9001708625 | ESPACIO NATURAL LTDA | BANCOLOMBIA | 202100626 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000121807 | 9001708625 | ESPACIO NATURAL LTDA | BANCOLOMBIA | 202100626 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000121808 | 9001708625 | ESPACIO NATURAL LTDA | BANCOLOMBIA | 202100626 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000121809 | 9001708625 | ESPACIO NATURAL LTDA | BANCOLOMBIA | 202100626 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000121812 | 9003360276 | ORANGE GRUPO EMPRESARIAL SAS | BANCOLOMBIA | 202100349 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 5 BOGOTA |
| 1000000121813 | 9009819426 | A&V SUMINISTROS SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000801 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000121814 | 9009819426 | A&V SUMINISTROS SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000801 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000121821 | 9009525412 | FERTIDIAL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100044 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SAN ALBERTO |
| 1000000121825 | 9004504552 | HIGH PERFORMANCE FILTERS S A S SIGLA HIG | BANCO DE BOGOTA | 202100098 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 30 BOGOTA |
| 1000000121826 | 9004498657 | INDUSTRIAS ICOFIL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100099 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL CICTO DE ORALIDAD No 2 BOGOTA |
| 1000000121845 | 8301164913 | BOMBAS DE COLOMBIA SOCIEDAD POR ACCIONES | BANCO DE BOGOTA | 202100057 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 5 BOGOTA |
| 1000000121857 | 9006058839 | LABORATORIO DE COCINA S A S | BANCO DE BOGOTA | 202100613 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 BOGOTA |
| 1000000121863 | 13508779 | GARCIA VIVAS CARLOS GIOVANNI | BANCOLOMBIA | 202100278 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO DE ORALIDAD No 3 CUCUTA |
| 1000000121864 | 9009525412 | FERTIDIAL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100044 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SAN ALBERTO |
| 1000000121872 | 4344820 | EUSSE OSPINA FABIO EMILIO | BANCO DE BOGOTA | 202100074 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 31 BOGOTA |
| 1000000121873 | 4344820 | EUSSE OSPINA FABIO EMILIO | BANCO DE BOGOTA | 202100074 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 31 BOGOTA |
| 1000000121900 | 63280026 | BECERRA NOSSA EMPERATRIZ | BANCOLOMBIA | 202100282 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 28 BUCARAMANGA |
| 1000000121907 | 8220021658 | MONTAJES Y SERVICIOS PETROLEROS MSP LTDA | BANCO DE BOGOTA | 202100169 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 2 VILLAVICENCIO |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|---------------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000121910 | 70106690 | GOMEZ GOMEZ MIGUEL ALVARO | BANCOLOMBIA | 202000322 | EJECUTIVO | JUZGADO CUARENTA Y NUEVE CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000121911 | 70106690 | GOMEZ GOMEZ MIGUEL ALVARO | BANCOLOMBIA | 202000322 | EJECUTIVO | JUZGADO CUARENTA Y NUEVE CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000121912 | 70106690 | GOMEZ GOMEZ MIGUEL ALVARO | BANCOLOMBIA | 202000322 | EJECUTIVO | JUZGADO CUARENTA Y NUEVE CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000122002 | 9003809276 | FRIGOCIAM SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100151 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 3 VILLAVICENCIO |
| 1000000122003 | 9003809276 | FRIGOCIAM SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100151 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 3 VILLAVICENCIO |
| 1000000122004 | 9003809276 | FRIGOCIAM SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100151 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 3 VILLAVICENCIO |
| 1000000122017 | 13305333 | SEPULVEDA RIOS WILSON | BANCOLOMBIA | 202100431 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BARRANCABERMEJA |
| 1000000122018 | 13305333 | SEPULVEDA RIOS WILSON | BANCOLOMBIA | 202100431 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 BARRANCABERMEJA |
| 1000000122023 | 79322220 | RODRIGUEZ TORRES JOSE IVAN | CONFIAR - COOP FINANCIERA | 202000731 | EJECUTIVO | JUZGADO PEQUEÑAS CAUSAS COMPETENCIA MULTIPLE No.5 BOGOTA |
| 1000000122032 | 9005106191 | MACHININGSERVICIOS S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100247 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000122033 | 9005106191 | MACHININGSERVICIOS S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100247 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000122034 | 9005106191 | MACHININGSERVICIOS S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100247 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000122037 | 8220021658 | MONTAJES Y SERVICIOS PETROLEROS MSP LTDA | BANCO DE BOGOTA | 202100169 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 2 VILLAVICENCIO |
| 1000000122038 | 8220021658 | MONTAJES Y SERVICIOS PETROLEROS MSP LTDA | BANCO DE BOGOTA | 202100169 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 2 VILLAVICENCIO |
| 1000000122039 | 8220021658 | MONTAJES Y SERVICIOS PETROLEROS MSP LTDA | BANCO DE BOGOTA | 202100169 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 2 VILLAVICENCIO |
| 1000000122046 | 1099543886 | ARIZA MORENO ISAAC | BANCOLOMBIA | 202100044 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCO MUNICIPAL No 1 CIMITARRA |
| 1000000122049 | 1033704151 | CALDERON MOYA JHONATAN ANDRES | BANCOLOMBIA | 202100799 | EJECUTIVO | JUZG 48 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000122054 | 9008044775 | ESPACIOS Y EQUIPO E Y E SAS | BANCOLOMBIA | 202100761 | EJECUTIVO | JUZG 24 CIVIL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPET MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000122055 | 9008044775 | ESPACIOS Y EQUIPO E Y E SAS | BANCOLOMBIA | 202100761 | EJECUTIVO | JUZG 24 CIVIL DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPET MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000122058 | 9004504552 | HIGH PERFORMANCE FILTERS S A S SIGLA HIG | BANCO DAVIVIENDA | 202100002 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 13 BOGOTA |
| 1000000122060 | 45584027 | CHAMORRO ACOSTA ANA DELIS | BANCO DE BOGOTA | 202100060 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCO MUNICIPAL LA JAGUA DE IBIRICO |
| 1000000122061 | 9004539858 | CONSTRUCTORA V.C.P. S.A.S. | BANCO DE BOGOTA | 202100056 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 BARRANCABERMEJA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|-------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000122063 | 8301127103 | AMT ASOCIADOS SAS | ITAU | 202100212 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 35 BOGOTA |
| 1000000122064 | 8301127103 | AMT ASOCIADOS SAS | ITAU | 202100212 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 35 BOGOTA |
| 1000000122066 | 9008237992 | ISABELLA GROUP SAS | BANCOLOMBIA | 202100410 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 APARTADO |
| 1000000122069 | 79186070 | FISCO DIAZ HERMES LIZARDO | BANCOLOMBIA | 202100095 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 CAJICA |
| 1000000122071 | 9002289981 | GESTION Y CONSULTORIA AMBIENTAL GEYCAM L | BANCOLOMBIA | 202100234 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO DEL CICTO SARAVENA |
| 1000000122073 | 9004003740 | SCF LTDA SOLUCIONES PARA EL CONTROL DE F | BANCOLOMBIA | 202100338 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 41 BOGOTA |
| 1000000122095 | 91241579 | FUENTES LEON SIMEON | BANCOLOMBIA | 202100145 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 GIRON |
| 1000000122096 | 1016040472 | SOLER JIMENEZ ISRAEL | BANCOLOMBIA | 202000371 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MUNICIPAL FUNZA |
| 1000000122105 | 37291860 | LEAL SANDRA MILENA | BANCOLOMBIA | 202100118 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL PUERTO GAITAN |
| 1000000122106 | 27433416 | RIASCOS LINARES CARMEN LIDIA | BANCOLOMBIA | 202100197 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SANDONA |
| 1000000122107 | 27433416 | RIASCOS LINARES CARMEN LIDIA | BANCOLOMBIA | 202100197 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SANDONA |
| 1000000122115 | 32226035 | ALVAREZ VASQUEZ ASTRID ELENA | BANCO AGRARIO | 202100288 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SANTA ROSA DE OSOS |
| 1000000122116 | 1090419483 | GUERRERO CARDENAS EDUARD ALEXANDER | BANCOLOMBIA | 202100590 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 9 CUCUTA |
| 1000000122119 | 1057782662 | CASTAÑO OSORIO YEISSON | BANCO CAJA SOCIAL | 202000635 | EJECUTIVO | JUZG 57 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MIPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000122120 | 9009699957 | TERRA ORGANIC SAS | BANCO AGRARIO | 202100196 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 35 BOGOTA |
| 1000000122121 | 9000769171 | INDUSTRIAS FERRARA S.A.S | BBVA | 202100706 | EJECUTIVO | JUZ 53 PEQ CAUSAS COMPETENCIA MULTIPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000122127 | 9003420263 | CONSTRUCTORES E INGENIEROS UNIDOS SAS | BANCOLOMBIA | 202100347 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 43 BOGOTA |
| 1000000122128 | 9004724478 | NUEVA INC S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100263 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 37 BOGOTA |
| 1000000122133 | 9155751 | TORRES CABARCAS LUIS DAVID | BANCOLOMBIA | 202100153 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL MARIA LA BAJA |
| 1000000122134 | 9008197546 | KATENSA INGENIERIA DE CONFIANZA SAS | BANCOLOMBIA | 202100247 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL MIXTO No 1 SOLEDAD |
| 1000000122137 | 52792842 | BERNAL HIGUERA ANDREA ANGELICA | BANCOLOMBIA | 202100879 | EJECUTIVO | JUZGADO 11 PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MULTIPLE BOGOTA |
| 1000000122139 | 9009568834 | TRANSPORTES ERI ROMERO SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100276 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 13 BOGOTA |
| 1000000122140 | 9009568834 | TRANSPORTES ERI ROMERO SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100276 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 13 BOGOTA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|--------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000122141 | 9009568834 | TRANSPORTES ERI ROMERO SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100276 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 13 BOGOTA |
| 1000000122153 | 9008766898 | INVERSIONES BLU LIFE S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100404 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 19 BOGOTA |
| 1000000122162 | 8600705365 | EDUCAR EDITORES S.A | ABL CAPITAL SAS | 202100307 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 23 BOGOTA |
| 1000000122168 | 1026269617 | GUARNIZO JAIR | BANCO DAVIVIENDA | 202100243 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 26 BOGOTA |
| 1000000122179 | 91246670 | RODRIGUEZ HENRY ALONSO | BANCO DE BOGOTA | 202100027 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU DEL CICTO No 2 LETICIA |
| 1000000122180 | 9004728732 | FERROTECNICA IMPORTADORA S A S | BANCOLOMBIA | 202000808 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 46 BOGOTA |
| 1000000122181 | 9004728732 | FERROTECNICA IMPORTADORA S A S | BANCOLOMBIA | 202000808 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 46 BOGOTA |
| 1000000122183 | 8305096053 | CARBONES GUACHETA IMG E U | BANCOLOMBIA | 202100354 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MUNICIPAL UBATE |
| 1000000122192 | 91472318 | LOZANO JAIMES GUSTAVO | IRIS CF SA | 202000818 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 GIRON |
| 1000000122200 | 32251418 | SIERRA HERNANDEZ OLIVA | BANCOLOMBIA | 202100326 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL No 2 SAHAGUN |
| 1000000122201 | 8339279 | RODRIGUEZ PALACIO FERNANDO SIGIFREDO | BANCOLOMBIA | 202000238 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL No 2 TURBO |
| 1000000122202 | 39454143 | CARDONA ECHEVERRI PAULA ANDREA | MIBANCO S.A. | 202100318 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 SABANETA |
| 1000000122214 | 9002043267 | INVERSIONES AHARON ABADI LTDA | ITAU | 202100345 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 28 BOGOTA |
| 1000000122215 | 9002043267 | INVERSIONES AHARON ABADI LTDA | ITAU | 202100345 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 28 BOGOTA |
| 1000000122216 | 9002043267 | INVERSIONES AHARON ABADI LTDA | ITAU | 202100345 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 28 BOGOTA |
| 1000000122217 | 9002043267 | INVERSIONES AHARON ABADI LTDA | ITAU | 202100345 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 28 BOGOTA |
| 1000000122218 | 9006902143 | PROBELCO SAS | BANCOOMEVA | 202100197 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 18 BOGOTA |
| 1000000122226 | 32800009 | MERIÑO PABON GLADYS DEL CARMEN | BANCO DE BOGOTA | 202000203 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU DEL CICTO No 2 SABANALARGA-08 |
| 1000000122228 | 9006058839 | LABORATORIO DE COCINA S A S | BANCO DE BOGOTA | 202100613 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 BOGOTA |
| 1000000122231 | 38755260 | VARGAS DURAN SANDRA PATRICIA | BANCO DE BOGOTA | 202100110 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL No 1 SAN MARCOS |
| 1000000122233 | 8300176804 | EJECUCIONES Y PROCESOS LTDA Y PUEDE IDEN | BANCO DE OCCIDENTE | 202100401 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 5 BOGOTA |
| 1000000122247 | 8002491659 | CONSTRUCCION DE PROYECTOS S A S SIGLA CO | BANCOLOMBIA | 202100387 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 10 BOGOTA |
| 1000000122271 | 9010055840 | CONSTRUACABADOS JCE SAS | BANCO CAJA SOCIAL | 202000743 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 38 BOGOTA |
| 1000000122274 | 9010741108 | CONSTRUCCIONES T & H S A S | BANCO CAJA SOCIAL | 202100625 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 35 BOGOTA |
| 1000000122282 | 9005121935 | COMERCIALIZADO RA PERFORMANCE SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100140 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000122284 | 1128272922 | HERNANDEZ RENDON JUAN ESTEBAN | BANCO CAJA SOCIAL | 202100929 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 2 BELLO |
| 1000000122289 | 86015068 | CALDERON | BANCO CAJA | 202100342 | EJECUTIVO | JUZGADO |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---|--------------------|-----------|-----------|---|
| | | GUZMAN OMAR HUMBERTO | SOCIAL | | | PROMISCUO MPAL No 3 GRANADA-50 |
| 1000000122294 | 13175400 | PAEZ ANGARITA JORGE ARMANDO | BANCO CAJA SOCIAL | 202100328 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 2 OCAÑA |
| 1000000122301 | 9009553290 | C-LINK TRADING SAS | BANCOLOMBIA | 202100679 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 9 CUCUTA |
| 1000000122310 | 8600016907 | AGENCIA DE ADUANAS ALFONSO SENIOR Y CIA | BANCOLOMBIA | 202100313 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000122311 | 8600016907 | AGENCIA DE ADUANAS ALFONSO SENIOR Y CIA | BANCOLOMBIA | 202100313 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000122315 | 9006416131 | LUGZAR S A S | BANCOLOMBIA | 202100344 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 ZIPAQUIRA |
| 1000000122319 | 80101765 | GAMBA CARVAJAL JOHN JAIRO | BANCAMIA S.A. | 202100261 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000122331 | 91524425 | PINILLA QUIJANO DIEGO FERNANDO | BANCOLOMBIA | 202100231 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 CIENAGA |
| 1000000122350 | 86079903 | CALDERON IGUARAN RODOLFO | BANCO DAVIVIENDA | 202000724 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 VILLAVICENCIO |
| 1000000122358 | 51907623 | PLATA MORENO YAMILE | BANCO DE BOGOTA | 202100796 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000122360 | 74329804 | LOPEZ ESPITIA WILSON FREDY | BANCO DE BOGOTA | 202100187 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 28 BOGOTA |
| 1000000122372 | 8300860358 | TORRES VELASCO Y CIA S EN C | BANCO DE OCCIDENTE | 202000619 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 37 BOGOTA |
| 1000000122373 | 8300860358 | TORRES VELASCO Y CIA S EN C | BANCO DE OCCIDENTE | 202000619 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 37 BOGOTA |
| 1000000122376 | 9002510603 | RURAL EXPRESS LTDA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100018 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 9 BOGOTA |
| 1000000122377 | 88255296 | ANGARITA MEJIA WILLIAM | BANCO DE OCCIDENTE | 202100471 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 10 CUCUTA |
| 1000000122410 | 17587505 | GUACANEME LOZADA AURELIO | BANCO DAVIVIENDA | 202100146 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 ARAUCA-81 |
| 1000000122422 | 8301385608 | PA CHINOS Y CHINAS S EN C | BANCOLOMBIA | 202100741 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 29 BOGOTA |
| 1000000122423 | 8301385608 | PA CHINOS Y CHINAS S EN C | BANCOLOMBIA | 202100741 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 29 BOGOTA |
| 1000000122424 | 9006200391 | INVERSIONES SERVICIOAL S A S | SEMPLI S.A.S. | 202100555 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 44 BOGOTA |
| 1000000122437 | 9010056791 | SIGMA YM SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100306 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000122438 | 9010056791 | SIGMA YM SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100306 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000122440 | 9003717755 | SOCIEDAD HOTELERA ICONO SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100281 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 8 BOGOTA |
| 1000000122462 | 9004688151 | EFIKA DE COLOMBIA SAS | BANCOLOMBIA | 202100350 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 20 BOGOTA |
| 1000000122468 | 80261064 | SILVA AGUILAR HERNANDO | BANCO DE BOGOTA | 202000820 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BOGOTA |
| 1000000122488 | 9009843452 | CARBONES LA ANDREA COAL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100161 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 CUCUTA |
| 1000000122489 | 9009843452 | CARBONES LA ANDREA COAL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202100161 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 CUCUTA |
| 1000000122503 | 79944203 | FERNANDEZ | BANCO | 202100329 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL |

| | | | | | | |
|---------------|------------|---------------------------------------|------------------------|-----------|-----------|---|
| | | CASTRO OSCAR | DAVIVIENDA | | | DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000122504 | 79944203 | FERNANDEZ CASTRO OSCAR | BANCO DAVIVIENDA | 202100329 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000122510 | 9004062574 | DEAGROIN SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100690 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 12 BOGOTA |
| 1000000122511 | 9003286873 | EURO CARGO S.A.S | BANCO DAVIVIENDA | 202100181 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 25 BOGOTA |
| 1000000122512 | 9003286873 | EURO CARGO S.A.S | BANCO DAVIVIENDA | 202100181 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 25 BOGOTA |
| 1000000122516 | 9004311761 | DOFFSM SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100680 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BOGOTA |
| 1000000122517 | 9004311761 | DOFFSM SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100680 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BOGOTA |
| 1000000122518 | 36676680 | CASTILLEJO DIAZ YENIS | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100376 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL BOSCONIA |
| 1000000122520 | 9003420263 | CONSTRUCTORES E INGENIEROS UNIDOS SAS | BANCO PICHINCHA | 202100342 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 22 BOGOTA |
| 1000000122567 | 1097992861 | VARGAS CORTES YEFFER | BANCO DE BOGOTA | 202000649 | EJECUTIVO | JUZGADO PEQUEÑA CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPLE No 1 SOACHA |
| 1000000122570 | 9010126911 | GRUPO CARNICO ALIANCO SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000221 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 21 BUCARAMANGA |
| 1000000122578 | 1129509402 | MOSQUERA RAMIREZ MARISELA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100190 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL CICTO DE ORALIDAD No 2 SOLEDAD |
| 1000000122583 | 8605107235 | SAENA DE COLOMBIA S A | BANCO DE BOGOTA | 202100155 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 15 BOGOTA |
| 1000000122591 | 9009881121 | COMERCIALIZADO RA LOS PEÑAS COAL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000394 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 10 CUCUTA |
| 1000000122592 | 9009881121 | COMERCIALIZADO RA LOS PEÑAS COAL SAS | BANCO DE BOGOTA | 202000394 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 10 CUCUTA |
| 1000000122637 | 84041746 | MEJIA GOMEZ ERASMO ANTONIO | BANCO AGRARIO | 202000248 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL No 2 MAICAO |
| 1000000122673 | 12930294 | SINISTERRA SEGURA JOSE FRANCISCO | BANCO AGRARIO | 202100083 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL GUAPI |
| 1000000122683 | 9002850165 | SUMINISTROS A.R.G. LTDA | ITAU | 202100148 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000122684 | 9002850165 | SUMINISTROS A.R.G. LTDA | ITAU | 202100148 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000122685 | 9002850165 | SUMINISTROS A.R.G. LTDA | ITAU | 202100148 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000122746 | 8300742417 | MERAKI HOLDING SAS | BANCOLOMBIA | 202100206 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 30 BOGOTA |
| 1000000122748 | 88216954 | RINCON SANCHEZ FELIX HERNANDO | BANCO DE BOGOTA | 202100521 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL EN ORALIDAD No 2 VILLA DEL ROSARIO |
| 1000000122749 | 88216954 | RINCON SANCHEZ FELIX HERNANDO | BANCO DE BOGOTA | 202100521 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL EN ORALIDAD No 2 VILLA DEL ROSARIO |
| 1000000122753 | 8300612560 | PEGALINE S A S | BANCO DAVIVIENDA | 202100304 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 25 BOGOTA |
| 1000000122754 | 8300612560 | PEGALINE S A S | BANCO DAVIVIENDA | 202100304 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 25 BOGOTA |
| 1000000122755 | 8300612560 | PEGALINE S A S | BANCO DAVIVIENDA | 202100304 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 25 |

| | | | | | | BOGOTA |
|---------------|------------|--|------------------------|-----------|-----------|--|
| 1000000122756 | 8300612560 | PEGALINE S A S | BANCO DAVIVIENDA | 202100304 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 25 BOGOTA |
| 1000000122771 | 9008103986 | LOGIMONTACARGAS MORALES S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100815 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000122772 | 9008103986 | LOGIMONTACARGAS MORALES S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100815 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000122773 | 9008103986 | LOGIMONTACARGAS MORALES S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100815 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000122789 | 52727913 | TACHA SANDRA MILENA | BANCO W S.A. | 202100616 | EJECUTIVO | JUZG 64 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000122814 | 1070595821 | GARZON BETANCOURT DIANA JULIETH | BANCOLOMBIA | 202100289 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 GIRARDOT |
| 1000000122819 | 80808041 | CHARRY LOZADA SAUL | BANCO DE BOGOTA | 202100121 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 40 BOGOTA |
| 1000000122820 | 5094952 | PERTUZ CANTILLO ORLANDO ENRIQUE | BANCO DE BOGOTA | 202100130 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL CICTO DE ORALIDAD No 2 SOLEDAD |
| 1000000122842 | 1090412539 | LIZARAZO LAZARO ELIO | BANCOLOMBIA | 202100669 | EJECUTIVO | JUZGADO PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPL No 3 CUCUTA |
| 1000000122849 | 79265525 | SANTAMARIA HERNANDEZ ALVARO | BANCO DE BOGOTA | 202100307 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 38 BOGOTA |
| 1000000122850 | 79265525 | SANTAMARIA HERNANDEZ ALVARO | BANCO DE BOGOTA | 202100307 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 38 BOGOTA |
| 1000000122873 | 30651114 | ESPIITA MORELO ALEYDA DE LA CRUZ | BANCO DAVIVIENDA | 202100277 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 LORICA |
| 1000000122954 | 1128269583 | LOPERA ROJAS MELISSA | BANCOLOMBIA | 202100320 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 LA ESTRELLA |
| 1000000122955 | 1128269583 | LOPERA ROJAS MELISSA | BANCOLOMBIA | 202100320 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 LA ESTRELLA |
| 1000000122962 | 70902827 | GOMEZ HERNANDEZ JOSE LEONCIO | BANCOLOMBIA | 202100160 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL LABORAL DEL CIRCUITO MARINILLA |
| 1000000122968 | 9009267426 | MIS VIAJES VIP S.A.S | BANCOLOMBIA | 202100544 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 4 BUCARAMANGA |
| 1000000122973 | 9005469754 | GRUPO B & G ASOCIADOS S A S | BBVA | 202100420 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000123061 | 19213748 | VARGAS RODRIGUEZ JOSE ANTONIO | BANCO DE BOGOTA | 202000105 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO VILLETA |
| 1000000123074 | 9000859415 | PROCESADORA DE ALIMENTOS PARA ANIMALES N | BANCO DE BOGOTA | 202100172 | EJECUTIVO | JUZGADO 1 EJECUCION CIVIL DEL CIRCUITO ANTES JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000123075 | 9000859415 | PROCESADORA DE ALIMENTOS PARA ANIMALES N | BANCO DE BOGOTA | 202100172 | EJECUTIVO | JUZGADO 1 EJECUCION CIVIL DEL CIRCUITO ANTES JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000123084 | 9009164911 | TERRA COMUNICACIONES SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100109 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 22 BOGOTA |
| 1000000123088 | 79824807 | GARAVITO AVILA JHON ORLANDO | BANCO DE BOGOTA | 202100306 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000123096 | 25311724 | VIDALES JOAQUI SANDRA ELIANA | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100183 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 PATIA |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|---------------------------|-----------|-----------|--|
| 1000000123098 | 4900864 | CARVAJAL MENDIETA MANUEL DE JESUS | BANCO DE BOGOTA | 202100296 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 39 BOGOTA |
| 1000000123102 | 79959745 | ANGULO HERNANDEZ CARLOS ARIEL | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100796 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 31 BOGOTA |
| 1000000123105 | 1104068261 | RUIZ ARANDA JOHANA CAROLINA | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100057 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MPAL No 2 OIBA |
| 1000000123115 | 1057462141 | PARRA PULIDO HARLEY LEANDRO | BANCO DE BOGOTA | 202100621 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 14 BOGOTA |
| 1000000123130 | 79911051 | ESPINAL OSPINA JULIAN ERNESTO | BANCO DAVIVIENDA | 202100012 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 13 BOGOTA |
| 1000000123141 | 9003599025 | IMAGEN Y DISEÑO GRAMMAS S A S | BANCO DAVIVIENDA | 202100096 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 23 BOGOTA |
| 1000000123246 | 9003589210 | SERVICIOS DE VIGILANCIA LA FRONTERA LTDA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100257 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 7 CUCUTA |
| 1000000123247 | 9003589210 | SERVICIOS DE VIGILANCIA LA FRONTERA LTDA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100257 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 7 CUCUTA |
| 1000000123254 | 9009943131 | COMPLEMENTO ARQUITECTURA E INGENIERIA SA | BANCO DAVIVIENDA | 202100262 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 4 VILLAVICENCIO |
| 1000000123255 | 9008600258 | YAZMIN NAVARRO SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100180 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 12 BUCARAMANGA |
| 1000000123256 | 9009830249 | SERVICIOS INTEGRALES FINANCIEROS BM SAS | SEMPLI S.A.S. | 202100726 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 56 BOGOTA |
| 1000000123264 | 8110378957 | SEGURIDAD FORT S A | BANCOLOMBIA | 202100388 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 32 BOGOTA |
| 1000000123289 | 9004832748 | ONE CLICK SAS | ITAU | 202100826 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 45 BOGOTA |
| 1000000123290 | 9004832748 | ONE CLICK SAS | ITAU | 202100826 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 45 BOGOTA |
| 1000000123385 | 9009418221 | SOLUCIONES JR SAS | BANCO CREDIFINANCIERA SA | 202100386 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000123386 | 9009418221 | SOLUCIONES JR SAS | BANCO CREDIFINANCIERA SA | 202100386 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 29 BOGOTA |
| 1000000123396 | 9004724478 | NUEVA INC S.A.S | BANCOOMEVA | 202100266 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO FUNZA |
| 1000000123397 | 9004724478 | NUEVA INC S.A.S | BANCOOMEVA | 202100266 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO FUNZA |
| 1000000123463 | 91206338 | GONZALEZ CASTAÑO JOHN EDISON | BANCO DAVIVIENDA | 202100676 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 6 VILLAVICENCIO |
| 1000000123468 | 52358635 | GUILLERMO REYES ELSA JANNETH | CONFIAR - COOP FINANCIERA | 202100739 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 9 BOGOTA |
| 1000000123471 | 11520961 | MARTINEZ CASTRO JUAN ROBERTO | CONFIAR - COOP FINANCIERA | 202101216 | EJECUTIVO | JUZG 48 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000123474 | 80734639 | ARIZA MORALES ANDRES FELIPE | CONFIAR - COOP FINANCIERA | 202100845 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000123476 | 1031147845 | RUIZ HEREDIA JONATHAN ALEXANDER | CONFIAR - COOP FINANCIERA | 202100783 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 37 BOGOTA |
| 1000000123477 | 9012543716 | HIDROSYSTEMS S&D SAS | CONFIAR - COOP FINANCIERA | 202100436 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 18 BOGOTA |
| 1000000123487 | 9006052499 | JVG GENERAL CONSTRUCTIONS S A S | BANCO POPULAR | 202100227 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 28 BOGOTA |
| 1000000123496 | 32226035 | ALVAREZ VASQUEZ ASTRID ELENA | BANCO AGRARIO | 202100288 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL SANTA ROSA DE OSOS |
| 1000000123566 | 79696620 | CARVAJAL FERNANDEZ | BANCO DAVIVIENDA | 202100016 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOU |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|------------------------------|-----------|-----------|--|
| | | YONIHAR ALFONSO | | | | MUNICIPAL TORO |
| 1000000123568 | 41241847 | CESPEDES HERNANDEZ FRANCY JOHANNA | BANCO DAVIVIENDA | 202100042 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 VILLAVICENCIO |
| 1000000123571 | 5702312 | PATIÁ'O VILLALBA NESTOR | BANCO DAVIVIENDA | 202100464 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 17 BUCARAMANGA |
| 1000000123573 | 52635843 | PARRA ACOSTA LUZ NIDIA | BANCO DAVIVIENDA | 202100270 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 30 BOGOTA |
| 1000000123611 | 9002596204 | ADMINISTRADORA DE RIESGOS CORPORATIVOS S | BANCO POPULAR | 202000385 | EJECUTIVO | JUZGADO 44 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000123665 | 79254480 | VARGAS LIZARAZO DANILO | BANCAMIA S.A. | 202100263 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 57 BOGOTA |
| 1000000123714 | 1016005756 | FETECUA PINILLA LUIS ALEJANDRO | BANCO DAVIVIENDA | 202100388 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No 47 BOGOTA |
| 1000000123715 | 80017883 | GAMEZ LEON VICTOR MANUEL | BANCO DAVIVIENDA | 202100982 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 47 BOGOTA |
| 1000000123716 | 9003780957 | GOINPRO SAS | BANCO DAVIVIENDA | 202100274 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 26 BOGOTA |
| 1000000123717 | 1016042126 | MARTINEZ MONROY DANNY RICARDO | BANCO DAVIVIENDA | 202101215 | EJECUTIVO | JUZG 52 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000123735 | 8300947406 | GOLDENTECH SAS | ITAU | 202100837 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 4 BOGOTA |
| 1000000123874 | 71087554 | MEJIA MARIN NELSON ADRIAN | BANCO DAVIVIENDA | 202100005 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SEGOVIA |
| 1000000123880 | 80180835 | LANCHEROS MURILLO DIEGO ALEJANDRO | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100769 | EJECUTIVO | JUZG 48 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE TRANSITORIO BOGOTA |
| 1000000123897 | 11346581 | FORERO VELASQUEZ ORLANDO | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100455 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 3 ZIPAQUIRA |
| 1000000123903 | 1064989682 | BERTEL AVILA ORLIN MANUEL | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100389 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 CERETE |
| 1000000123906 | 40014967 | BOHORQUEZ RUIZ BLANCA NIEVES | BANCO CAJA SOCIAL | 202100242 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 1 CUCUTA |
| 1000000123913 | 9005403400 | GRUPO EMPRESARIAL HEB SAS | BANCO CAJA SOCIAL | 202100750 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 12 BOGOTA |
| 1000000123919 | 5531595 | ALVAREZ LUIS EDGARDO | BANCO CAJA SOCIAL | 202100097 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL DE ORALIDAD No 1 VILLA DEL ROSARIO |
| 1000000123930 | 8001267760 | INDUSTRIAS V Y P SAS | BANCO CAJA SOCIAL | 202100239 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 10 BOGOTA |
| 1000000123934 | 8301440508 | INTELLIGENT BUSINESSES S A S | BANCO CAJA SOCIAL | 202100213 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 38 BOGOTA |
| 1000000123935 | 79610414 | QUINTERO VELANDIA JOSE RAUL | BANCO CAJA SOCIAL | 202000757 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 51 BOGOTA |
| 1000000123936 | 13790814 | RODRIGUEZ CAMACHO RAMON URIEL | BANCO CAJA SOCIAL | 202100520 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 26 BOGOTA |
| 1000000123937 | 1054800150 | APONTE BAUTISTA LUZ ADRIANA | BANCO CAJA SOCIAL | 202100783 | EJECUTIVO | JUZG 8 PEQ CAUSAS Y COMPETENCIA MPLE BOGOTA |
| 1000000123938 | 19090085 | CASTILLO MEDINA ARMANDO | BANCO DE OCCIDENTE | 202100496 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000123939 | 9006092308 | M2S CONTRATISTAS SAS | BANCO CAJA SOCIAL | 202100629 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 52 BOGOTA |
| 1000000123941 | 80162962 | ORTIZ GONZALEZ WILSON | BANCO CAJA SOCIAL | 202100608 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 6 |

| | | | | | | BOGOTA |
|---------------|------------|--|---------------------------------|-----------|-----------|---|
| 1000000123953 | 77156934 | AMARIS SALAS JUAN GIMERO | BANCO CAJA SOCIAL | 202100267 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 9 BUCARAMANGA |
| 1000000123954 | 1080010039 | MERIAÑO FLOREZ MILTON RAFAEL | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100251 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL SANTO TOMAS |
| 1000000123967 | 9008867652 | VUELTAPRESS SAS | BANCOLOMBIA | 202000293 | EJECUTIVO | JUZG. PROMI MPAL DE ORALIDA Y CTROL DE GARANT No 2 SABANETA |
| 1000000123979 | 53038973 | PINEDA RAMIREZ ANGIE ALEXANDRA | BANCO CAJA SOCIAL | 202100490 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 54 BOGOTA |
| 1000000123981 | 1123997721 | NAVAS TRONCOZO ROBERTO CARLOS | BANCOLOMBIA | 202100252 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 MAICAO |
| 1000000123982 | 22486737 | SILVERA RUIZ CARMEN CECILIA | BBVA | 202100259 | EJECUTIVO | JUZGADO 2 PROMISCUO MUNICIPAL MIXTO SABANALARGA-08 |
| 1000000123983 | 15887519 | MARTINEZ MUÑOZ MOISES | BBVA | 202100124 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 LETICIA |
| 1000000123992 | 88248331 | CANDANOZA HERNANDEZ PEDRO JOSE | BANCOLOMBIA | 202100330 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 8 CUCUTA |
| 1000000123993 | 32723077 | PISCIOTTI BETANCOURT MONICA PATRICIA | BANCOLOMBIA | 202100261 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL DE ORALIDAD No 1 SABANALARGA-08 |
| 1000000124000 | 9006635136 | INSTALACIONES HIDRAULICAS OJL S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202101227 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 1 BELLO |
| 1000000124001 | 79598195 | SALAMANCA ORTIZ LUIS FRANCISCO | BANCOLOMBIA | 202100510 | EJECUTIVO | JUZGADO 39 DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIP BOGOTA |
| 1000000124018 | 9004682222 | GRUPO MAREDI S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100783 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 5 CUCUTA |
| 1000000124029 | 9006902143 | PROBELCO SAS | BANCO PICHINCHA | 202100190 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 25 BOGOTA |
| 1000000124044 | 1016039912 | CIFUENTES RIAÑO LUISA FERNANDA | BANCOLOMBIA | 202100275 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MUNICIPAL LA MESA |
| 1000000124049 | 9000699923 | DISTRIBUCIONES ELECTRICAS JT S A S | BBVA | 202100436 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000124132 | 9006963131 | INDUSTRIAS C&H S A S | BANCOLOMBIA | 202100410 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 20 BOGOTA |
| 1000000124142 | 1098680645 | GOMEZ JAIMES JUAN CARLOS | BANCOLOMBIA | 202100645 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 17 BUCARAMANGA |
| 1000000124149 | 51678011 | MONTERO MAHECHA MARIA STELLA | BANCOOMEVA | 202100960 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 15 BOGOTA |
| 1000000124221 | 60312039 | TORRES PICON LIGIA | BANCO CAJA SOCIAL | 202100568 | EJECUTIVO | JUZGADO PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIA MULTIPL No 3 CUCUTA |
| 1000000124224 | 9008618661 | PARTES & MAQUINARIA SAS | BANCOLOMBIA | 202100320 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 27 BOGOTA |
| 1000000124225 | 9008618661 | PARTES & MAQUINARIA SAS | BANCOLOMBIA | 202100320 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 27 BOGOTA |
| 1000000124301 | 8300895692 | ACCITSERVICIOS S.A.S | BANCO CREDIFINANCIE RA SA | 202100417 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 22 BOGOTA |
| 1000000124305 | 9005184532 | CONDUAIRES A S | BANCOLOMBIA | 202100348 | EJECUTIVO | JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BUCARAMANGA ANTES JUZGADO CIVIL DEL CICTO |

| | | | | | | |
|---------------|------------|--|-----------------------------|-----------|-----------|--|
| | | | | | | No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000124306 | 9005184532 | CONDUAIRES A S | BANCOLOMBIA | 202100348 | EJECUTIVO | JUZGADO PRIMERO CIVIL DEL CIRCUITO DE EJECUCIÓN DE SENTENCIAS DE BUCARAMANGA ANTES JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 6 BUCARAMANGA |
| 1000000124333 | 8220075313 | MULTISERVICIOS Y SUMINISTROS DE LLANO S. | BANCO DE OCCIDENTE | 202100033 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 VILLAVICENCIO |
| 1000000124334 | 8220075313 | MULTISERVICIOS Y SUMINISTROS DE LLANO S. | BANCO DE OCCIDENTE | 202100033 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 7 VILLAVICENCIO |
| 1000000124335 | 13790814 | RODRIGUEZ CAMACHO RAMON URIEL | BANCO AGRARIO | 202100847 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 8 BOGOTA |
| 1000000124337 | 6565489 | RENGIFO GALDINO ANTONIO | BANCO AGRARIO | 202100099 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 1 LETICIA |
| 1000000124339 | 9002120123 | IFX INGENIERIA LTDA | BANCO AGRARIO | 202100786 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 24 BOGOTA |
| 1000000124359 | 84072244 | IBRAHIM OSMAN TALID SAID | BANCO DE OCCIDENTE | 202100356 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MPAL No 2 MAICAO |
| 1000000124364 | 9009944983 | GRUPO LONDOÑO SAS | BANCO AGRARIO | 202100837 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 BOGOTA |
| 1000000124424 | 8301359875 | OBRAS Y SISTEMAS SAS | BANCOLOMBIA | 202100447 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 27 BOGOTA |
| 1000000124430 | 85490154 | OROZCO CAHUANA IVAN SEGUNDO | BANCOLOMBIA | 202100222 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL No 1 ZONA BANANERA |
| 1000000124431 | 1032379801 | DIAZ TABARES CLODOMIRO | BANCOLOMBIA | 202100638 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 28 BOGOTA |
| 1000000124437 | 8300895692 | ACCITSERVICIOS S.A.S | BANCO CREDITO FINANCIERA SA | 202100417 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 22 BOGOTA |
| 1000000124442 | 9012405546 | BABY GENIUS SAS | SEMPLE S.A.S. | 202100785 | EJECUTIVO | JUZ 12 CIVIL MPAL DE PEQUE CAUSAS Y COMPETE MULTIP BOGOTA |
| 1000000124443 | 1417161 | LOPEZ GALLEGO RICARDO | BANCO MUNDO MUJER S.A. | 202100945 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 6 VILLAVICENCIO |
| 1000000124467 | 72121965 | CORONELL LASCARRO KELMAN ANTONIO | BANCO AGRARIO | 202100178 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL JUAN DE ACOSTA |
| 1000000124493 | 9004706980 | MADOC SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202000275 | EJECUTIVO | JUZGADO SEGUNDO CIVIL DE ORALIDAD DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000124497 | 11316116 | ORTIZ PORTELA JUAN CARLOS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100165 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 1 BOGOTA |
| 1000000124501 | 9001524031 | ACEVEDO ORTIZ Y CIA LTDA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100384 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 42 BOGOTA |
| 1000000124502 | 9001524031 | ACEVEDO ORTIZ Y CIA LTDA | BANCO DE OCCIDENTE | 202100384 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 42 BOGOTA |
| 1000000124503 | 9009904193 | COMERCIALIZADORA LA VITTORIANA SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100335 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 37 BOGOTA |
| 1000000124510 | 9008940641 | CUATRO HOJAS S.A.S EN LIQUIDACION | BBVA | 202100191 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 38 BOGOTA |
| 1000000124518 | 9003915865 | BARCE COMPANY SAS | BBVA | 202100193 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 42 BOGOTA |
| 1000000124519 | 9003915865 | BARCE COMPANY SAS | BBVA | 202100193 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 42 BOGOTA |

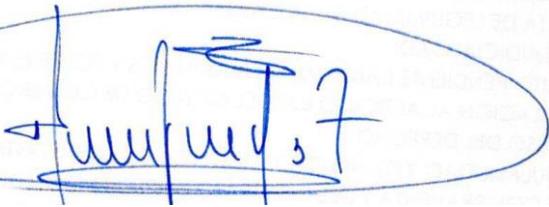
| | | | | | | |
|---------------|------------|---|---------------------------|-----------|-----------|--|
| 1000000124520 | 9003448419 | MIBUTI SAS | BBVA | 202100452 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 51 BOGOTA |
| 1000000124540 | 9001603757 | VEGETAL COLOMBIA VERDE SAS | BANCO DE OCCIDENTE | 202100410 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 2 BOGOTA |
| 1000000124548 | 1022397081 | SANCHEZ PULIDO ANDRES FELIPE | BANCOLOMBIA | 202100860 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 35 BOGOTA |
| 1000000124550 | 79155394 | CORTES URAZAN PEDRO IGNACIO | BANCOLOMBIA | 202100625 | EJECUTIVO | JUZGADO 51 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA BOGOTA |
| 1000000124559 | 9004596574 | LOGISTIC TRADE SERVICE GROUP S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100748 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 24 BUCARAMANGA |
| 1000000124560 | 9004596574 | LOGISTIC TRADE SERVICE GROUP S.A.S. | BANCOLOMBIA | 202100748 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL MPAL No. 24 BUCARAMANGA |
| 1000000117880 | 9001184038 | LICEO Y PREESCOLAR TOMMYS LIMITADA | BBVA | 202100025 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 14 BOGOTA |
| 1000000117409 | 8301436559 | INGEMAD DE COLOMBIA LTDA | BBVA | 202000210 | EJECUTIVO | JUZGADO 45 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000117410 | 8301436559 | INGEMAD DE COLOMBIA LTDA | BBVA | 202000210 | EJECUTIVO | JUZGADO 45 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000115669 | 8300500836 | LOGIN CARGO SAS | BANCOLOMBIA | 202000395 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 36 BOGOTA |
| 1000000114054 | 9003027499 | LOGISTICA AMBIENTAL INTEGRAL SAS | BANCOLOMBIA | 202000205 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000114055 | 9003027499 | LOGISTICA AMBIENTAL INTEGRAL SAS | BANCOLOMBIA | 202000205 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000114056 | 9003027499 | LOGISTICA AMBIENTAL INTEGRAL SAS | BANCOLOMBIA | 202000205 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000114057 | 9003027499 | LOGISTICA AMBIENTAL INTEGRAL SAS | BANCOLOMBIA | 202000205 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000114058 | 9003027499 | LOGISTICA AMBIENTAL INTEGRAL SAS | BANCOLOMBIA | 202000205 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000114059 | 9003027499 | LOGISTICA AMBIENTAL INTEGRAL SAS | BANCOLOMBIA | 202000205 | EJECUTIVO | JUZGADO 48 CIVIL DEL CIRCUITO BOGOTA |
| 1000000114008 | 8301436559 | INGEMAD DE COLOMBIA LTDA | BANCO CAJA SOCIAL | 202000693 | EJECUTIVO | Juzgado 05 Civil Municipal de Ejecución de Sentencias JUZGADO CIVIL MPAL No. 36 BOGOTA |
| 1000000114009 | 8301436559 | INGEMAD DE COLOMBIA LTDA | BANCO CAJA SOCIAL | 202000693 | EJECUTIVO | Juzgado 05 Civil Municipal de Ejecución de Sentencias JUZGADO CIVIL MPAL No. 36 BOGOTA |
| 1000000112359 | 9001837189 | DISTRIBUIDORA PECUARIA DEL ORIENTE LTDA | BANCO DAVIVIENDA | 202000008 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO CAQUEZA |
| 1000000111773 | 9005168353 | COM - MOVIL S.A.S | BANCOLOMBIA | 202000054 | EJECUTIVO | JUZGADO PROMISCOUO MPAL No 2 MAICAO |
| 1000000111591 | 9003948555 | ELITE TRAVELER S.A.S | BANCO DE BOGOTA | 201900988 | EJECUTIVO | Juzgado 09 Civil Municipal de Ejecución de Sentencias Origen JUZGADO CIVIL MPAL DE ORALIDAD No 23 BOGOTA |
| 1000000103207 | 8301417178 | DELIVERY COLOMBIA SAS SIGLA COLDELIVERY | BANCO DE OCCIDENTE | 201900406 | EJECUTIVO | JUZGADO CIVIL DEL CICTO No. 12 BOGOTA |
| 1000000098983 | 8301417178 | DELIVERY COLOMBIA SAS SIGLA COLDELIVERY | LATAM CREDIT COLOMBIA S.A | 201900009 | EJECUTIVO | Juzgado 2 de Ejecucion Civil del Circuito origen JUZGADO CIVIL DEL CICTO DE ORALIDAD No |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--------------|
| | | | | | | 20 DE BOGOTA |
|--|--|--|--|--|--|--------------|

Por lo tanto, presentare renuncia a los poderes conferidos en los procesos mencionados.

La anterior comunicación se realiza con el fin de dar cumplimiento a lo preceptuado en el artículo 76 del CGP

Cordialmente,



JUAN PABLO DIAZ FORERO
APODERADO ESPECIAL
FONDO NACIONAL DE GARANTIAS SA - FNG

**RAMA JUDICIAL DEL PODR PÚBLICO
JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ**

**CONSTANCIA SECRETARIAL
23-06-2023**

Se deja constancia que el auto de fecha 18 de abril de 2023, no se publicó en el estado correspondiente. De acuerdo a lo anterior, se procede a notificarlo en el estado No. 58 del 26 de junio de 2023.

YADY MILENA SANTAMARÍA CEPEDA
Secretaria

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., diecinueve (19) de Mayo de dos mil veintidós
(2022)

1100140030-39-2022-00409-00

Teniendo en cuenta lo normado en el artículo 599 del Código General del Proceso, se **DISPONE**:

1. Decretar el embargo y retención de las sumas de dineros que la demandada LOPEZ RUBIO SANDRA PAOLA, tenga en las entidades financieras señaladas en el escrito que antecede, en tanto sean saldos cuyo mínimo resulte legalmente embargable por concepto de las cuentas corrientes y de ahorro relacionadas.

2. Decretar el embargo y retención preventiva de la quinta parte sobre el excedente del salario, honorarios, comisiones y/o demás emolumentos que devengue la demandada LOPEZ RUBIO SANDRA PAOLA en MERCADERISMO P.O.P. LTDA. Ofíciase.

Se limitan en su integridad la cautela aquí decretada a la suma de 160.000.000,00. Ofíciase.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE (2)



DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO

La anterior providencia se notifica por **ESTADO No.20**

Hoy 20 de mayo de 2022

La Secretaría: **Yady Milena Santamaria Cepeda**

IMBM

^[1] (...) Los despachos judiciales del país publicarán estados electrónicos en el portal Web de la Rama Judicial. Para esto, el Consejo Superior de la Judicatura, a través del Centro de Documentación Judicial -CENDOJ-, dispondrá los espacios, establecerá los lineamientos, protocolos y comunicará lo necesario a los despachos judiciales y ciudadanía en general. Los servidores judiciales que cuenten con las herramientas a disposición mantendrán actualizados los sistemas institucionales de información de la gestión judicial, con la información completa de las actuaciones y los documentos anexos, con el fin de brindar información actual y fidedigna en la consulta de procesos expuesta al público.

**RAMA JUDICIAL DEL PODR PÚBLICO
JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ**

**CONSTANCIA SECRETARIAL
23-06-2023**

Se deja constancia que el auto de fecha 19 de mayo de 2023, no se publicó en el estado correspondiente. De acuerdo a lo anterior, se procede a notificarlo en el estado No. 58 del 26 de junio de 2023.

YADY MILENA SANTAMARÍA CEPEDA
Secretaria

JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL
Bogotá, D.C., veintinueve (29) de mayo dos mil veintitrés (2023)

1100140030-39-2020-00729-00

Teniendo en cuenta el escrito que antecede, se dispone:

Aceptar la renuncia al poder presentado por el Dr. JUAN DIEGO DIAVANERA TOVAR, como apoderado judicial de la parte demandada.

Reconocer personería al abogado Néstor Raúl Anzola Martínez como apoderado de la parte ejecutada CARLOS ZAMBRANOS AREVALO Y DIANA MARCELA SOLORZANO REYES, en los términos del poder conferido.

De otra parte, y como quiera que se encuentra vencido el término otorgado para la suspensión de las diligencias, se requiere a las partes para informar los actos adelantados hasta el 30 de noviembre de 2022, a fin de determinar el trámite a impartir dentro del proceso de la referencia.

Para la notificación de este proveído, la secretaría deberá atender lo dispuesto en el parágrafo 1, del artículo 13 del Acuerdo PCSJA20-11546 del 25 de abril de 2020^[1].

NOTIFÍQUESE

(Firmado Electrónicamente)
DIANA MARCELA OLAYA CELIS
JUEZ

| |
|--|
| <p>JUZGADO 39 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C. NOTIFICACIÓN POR ESTADO</p> <p>La anterior providencia se notifica por ESTADO No. 46</p> <p>Hoy, 30 de mayo de 2023</p> <p>La Secretaria: Yady Milena Santamaria Cepeda</p> |
|--|

Firmado Por:
Diana Marcela Olaya Celis
Juez
Juzgado Municipal
Civil 039
Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **080e3c6dbd1dc132e4b84f895cc7d3bc68df585e96deb3a6e171071a37f1e7e9**

Documento generado en 29/05/2023 07:52:56 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

**RAMA JUDICIAL DEL PODR PÚBLICO
JUZGADO TREINTA Y NUEVE CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ**

**CONSTANCIA SECRETARIAL
23-06-2023**

Se deja constancia que el auto de fecha 29 de mayo de 2023, no se publicó en el estado correspondiente. De acuerdo a lo anterior, se procede a notificarlo en el estado No. 58 del 26 de junio de 2023.

YADY MILENA SANTAMARÍA CEPEDA
Secretaria