

UAP TOBERIN - NIT: 800251440-02
 KRA 21 # 166-34 Teléfono: (+571) 5895469
 Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
 Identificación: TI 1014857054

BOGOTA D.C.
 22/07/2016, 18:56:38
 Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-02
 Historia Clínica: 1014857054
 Tipo de Usuario: Vinculado

DIAGNÓSTICO(S):
 (L309)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total
1	Betametasona Crem 0.05% Aplicar (tópica o externamente) cada 12 hora(s) por 5 día(s). APLICAR 2 VECES AL DIA POR 5 DIAS Y SUSPENDER	1 (uno) tubo

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

EYLEEN NATALIA SILVA PINZON - Pediatría
 CC 37746046 - RM: 37746046

Impreso: 22/07/2016, 18:56:40

Firma del paciente

Impresión realizada por: ensilva

Copia

Página 1 de 1

Firmado Electrónicamente

idime

Fecha: 13/03/2016 10:52:47 a.m.
 Paciente: MARIA CAMILA MANZANO GUZMAN
 Examen: RX COLUMNA DORSO LUMBAR
 Empresa: SANITAS UAP INTEGRAL
 Dosis aproximada entrada superficie 0.05444 mGy.


 02177368903E
 Sede: NORTE
 Estudio: 40731031 1773689
 Documento: 1014863049
 Edad: 8 a 6 m 12 d

RX DE COLUMNA TORACOLUMBAR :

La densidad ósea es adecuada.

La altura y configuración de los cuerpos vertebrales, al igual que los espacios entre ellos, su alineación y el tamaño del canal raquídeo son normales.

CONCLUSIÓN : RX DE COLUMNA TORACOLUMBAR DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Cordialmente,



MIGUEL JOSÉ NEIRA DURAN
 M.D. RADIOLOGO
 R.M. 5894-87
 C.C. 19059948
 Transcrito por: R00107

TERAPIAS BOGOTÁ SAS

NIT: 900.171.814-1
Fecha de generación: 01/07/2018 09:52 AM

REPORTE HISTORIA CLINICA

DATOS BÁSICOS

Nombre: MARIA CAMILA MANZANO GUZMAN
Tipo documento: RC
Fecha nacimiento: 2007-08-31
Género: FEMENINO
Categoría: C
Cot/Ben: BENEFICIARIO
No. documento: 1014883040
Edad: 9
Teléfono: 4839826
Plan: POS
UAP: UAP USAQUEN

DATOS ADICIONALES

EPS: EPS005 SANITAS
Barrio: CEDRITOS
Teléfono:
Email: NO
Localidad: USAQUEN
Acudiente: LEIDY GUZMAN
Teléfono acudiente: 3177737138
Tipo vinculación: CONTRIBUTIVO
Dirección: NN
Celular: 3177737138
Ocupación: ESTUDIANTE
Estado civil: SOLTERO
Parentesco: MADRE
No. autorización: NO

ANTECEDENTES

Enfermedades: NO
Traumas: NO
Cirugías: NO
Prótesis: NO
Alergias: NO
Historia familiar: NO
Historia ocupacional: NO
Otros: NO
Marcapasos: NO

VALORACIÓN OCUPACIONAL NIÑOS

NV: TN-1014883040-01
Médico remitente: NATALIA SILVA-PEDIATRA
Acompañante: MADRE
Fecha: 2018-03-30 18:09:38
Descripción: PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCIÓN - (F900)
No. Autorización: NO
Ámbito: AMBULATORIO
IDM: F900

COMPONENTES DE EJECUCIÓN

Reacciones de equilibrio: ACORDES A SU EDAD
Sensorial: ACORDES A SU EDAD
Habilidades motores finas: ACORDES A SU EDAD
Habilidades motores gruesas: VACORDES A SU EDAD
Relaciones especiales: ACORDES A SU EDAD
Habilidades cognitivas: DESEMPEÑO ACADÉMICO BUENO, SIN EMBARGO REFIERE DIFICULTADES EN ATENCIÓN Y TERMINACIÓN DE TAREAS
Habilidades sociales: BUENAS RELACIONES CON PARES Y ADULTOS
Hábitos y rutinas: ESTRUCTURADOS EN CASA
Observaciones: PROCESO DE TERAPIA OCUPACIONAL CUANDO ESTABA EN EL JARDÍN
Concepto ocupacional: PACINETE DE 8 AÑOS CON DIFICULTADES EN DISPOSITIVOS BÁSICOS DE APRENDIZAJE LO CUAL AFECTA SU DESEMPEÑO ESCOLAR.

PLAN

Plan de tratamiento: FAVORECER SU DESEMPEÑO ESCOLAR
FORTALECER DISPOSITIVOS DE APRENDIZAJE (ATENCIÓN)
Recomendación: DOS VECES POR SEMANA
PLAN CASERO
Número de sesiones: 6

Evento validado electrónicamente por: C.C. M1022343101 - LINA MARCELA BETANCOUR ALZATE

Sanitas Internacional
EPS SANITAS

Fecha: 12/05/2016, 16:01:03

INTERCONSULTA
NUMERO DE APROBACION: 68421640

DATOS DEL PRESTADOR
UAP TOBERON - NIT. 800251440-02
Código: 110012482602
Dirección: KRA 21 # 165-34 - Teléfono: (+571) 5895469
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Entidad a la que solicita (Pagador): E.P.S. Sanitas
Código: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE
Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN - Identificación: RC 1014863049
Dirección: calle 151 55 68 - Teléfono(s): no tiene
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.

DATOS DEL PACIENTE
Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
Identificación: RC 1014863049 - Sexo: Femenino
Fecha de nacimiento: 31/03/2007 - Edad: 8 Años
Dirección: calle 151 55 68 - Teléfono(s): no tiene - 3177737135
Correo electrónico:
Cant: 010-0000248333-0001-04 - Historia Clínica: 1014863049
Departamento: 11-BOGOTA D.C. - Municipio: 001-BOGOTA D.C.
Cobertura en salud: Régimen Vinculado

DATOS DE LA INTERCONSULTA

Servicio referente: Consulta Externa
Interconsulta a: Ortopedia pediátrica
Motivación: Por solicitud del médico tratante
Resumen de historia clínica
Ver página(s) anexo(s)
Justificación / Observaciones
Justificación: CONTROL POR PIE PLANO
Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

UNIDAD DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA
E.P.S. SANITAS
BOGOTÁ D.C.
2016-05-12 16:01:03

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Eylen Natalia Silva P.
EYLEEN NATALIA SILVA PINZÓN - Pediatra
CC 37746046 - Registro médico 37746046

Impreso: 12/05/2016, 16:23:52

Impresión realizada por: enliva
Original

Página 1 de 3

Firmado Electrónicamente



CLINICA COLSANITAS S.A.

Clinica Universitaria Colombia - NIT. 800149384-70
Dirección: Calle 23 No. 68 - 46 - Teléfono: 7436767

Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
RC 1014863049

INTERCONSULTA

NUMERO DE APROBACION: 69325803

BOGOTÁ D.C.
24/06/2016, 11:15:13
Carné: 010-0000246336-0001-04 - Historia Clínica:
1014863049
Historia Clínica: 1014863049
Tipo de Usuario: Vinculado

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, LEYDY GUZMAN.
Motivo de consulta: CONTROL PIE PLANO

VALORACIÓN ESCOLIOSIS

Enfermedad Actual: USO PLANTILLAS HASTA HACE 2 AÑOS

QUE TIENE DOLOR DE PIERNAS Y SE ESTA TORCIENDO LA ESPALDA

2 EMBARAZO A TERMINO PARTO EUTOSICO INCUB (-) FOT (-) PAT (-) MADRE: 30 (-) INDEPENDIENTE PADRE: 36 (-) EMPLEADO
SEPARADOS LA PACIENTE VIVE CON LA MADRE ESCOLARIDAD: 3 DEPORTE (-) LE DUELEN LAS PIERNAS TRAUMAT (-) OX
(-) TRAE RX DE COLUMNA QUE MUESTRA LEVE ACTITUD ESCOLIOSICA DORSAL Y RX DE PIES EN LIMITES NORMALES.

EXAMEN FÍSICO

- Hallazgos:

Osteomusculoesquelético: Observaciones: MMII SIMÉTRICOS RETRÓPIEDE VALGO ARCO EN 20% MINIMA GIBA DORSAL IZQUIERDA

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PIE PLANO VALGO FLEXIBLE SINTOMÁTICO PLAN: PLANTILLAS
ESCOLIOSIS POSTURAL PLAN TERAPIA FÍSICA
CONTROL PARA ENERO DE 2017

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico Principal: Pie plano [pes planus] (adquirido) (M214), Bilateral, Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general, No Embarazada.

RESUMEN PLAN DE MANEJO

- Se ordena Terapia física integral sod (198) (295).
- Se solicita interconsulta a Ortopedia pediátrica.

Dr. Héctor Rueda L.
ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
RM. 13352465



ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Héctor Rueda - Ortopedia pediátrica
CC 13352465 - Registro médico 13352465
Impreso: 24/06/2016, 11:38:40

Original

Impresión realizada por: herueda

Página 2 de 2

Emisión Electrónica

Sanitas Internacional
NICA COLSANITAS S.A.

1a: 24/06/2016, 11:15:13

DATOS DEL PRESTADOR
 tica: Universitaria Colombia - NIT: 800149384-70
 figo: 10
 cción: Calle 23 No. 66 - 46 - Teléfono: 7436767
 partamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.
 idad a la que solicita (Pagador): E.P.S. Sanitas
 idigo: EPS005

DATOS DEL RESPONSABLE
 mbre: LEYDI GUZMAN - Identificación: CC 52778137
 reción: CL 151 N 95 68 - Teléfono(s): 3103464742
 partamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA INTERCONSULTA

er: Referente: Consulta Externa
 terconsulta a: Ortopedia pediátrica
 otivo referencia: Por solicitud del médico tratante

Prioridad: No prioritario

tesumen de historia clínica

Ver página(s) anexa(s)

Justificación / Observaciones

Justificación:

CONTROL ORTOPEDIA PEDIÁTRICA PARA ENERO
 DE 2017

Observaciones:

RESPUESTA ESPECIALISTA (Favor diligenciar manualmente).

INTERCONSULTA
NUMERO DE APROBACION: 69325803

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
 Identificación: RC 1014883049 - Sexo: Femenino
 Fecha de nacimiento: 31/06/2007 - Edad: 8 Años
 Dirección: CLLL - Teléfono(s): 00 - 3182781143
 Correo electrónico:
 Camé: 010-0000248336-0001-04 - Historia Clínica: 1014883049
 Departamento: 11-BOGOTÁ D.C. - Municipio: 001-BOGOTÁ D.C.
 Cobertura en salud: Régimen Vinculado

Dr. Héctor Rueda L.
 ORTOPEDIA PEDIÁTRICA
 RM. 13352465

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Héctor Rueda - Ortopedia pediátrica
 CC 13352465 - Registro médico 13352465
 Impreso: 24/06/2016, 11:38:40

Impresión realizada por: herueda
 Original

Página 1 de 2

Página 1 de 1

**CLINICA COLSANITAS S.A.
CLINISANITAS UAP MORATO
NIT 800149384-6
LABORATORIO RADIOLOGIA**

**SOLICITUD NUMERO : 53531
NUMERO DE ADMISION : P 2016 5643**

FECHA : Abril 06 de 2016
DE IDENTIFICACION : TI 1014857054 ;
: MANZANO GUZMAN ANA CATALINA
: 11 AÑOS
: FEMENINO
: E.P.S. SANITAS
ANTE : INSTITUCION
: COLUMNA LUMBO-SACRA

LINICA

GENERAL

fotografía de los cuerpos vertebrales visualizados es normal
espacios intervertebrales preservados
disco de lisis ni listesis
arco posterior sin alteraciones
normal
de aspecto usual

OPINION

CLINISANITAS MORATO
NIT 800 149384-61
Cra 78 C No. 115 A 15
Tel: 5855470

MARIA PAREJA SIERRA
RADIOLOGIA

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02 -
KRA 21 # 166-34. Teléfono: (+571) 5895469
Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
Identificación: RC 1014863049

BOGOTÁ D.C.
12/05/2016, 16:22:24
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248338-0001-04

CERTIFICADO MÉDICO

No asiste a programa de crecimiento y desarrollo

CERTIFICO QUE MARIA CAMILA ASISTO A CONSULTA Y CONTROL POR PEDIATRIA, PRESENTA LESION EQUIMOTICA EN REGIO PERIOCLAR IZQUIERDA SECUNARIA A TRAUMA POR SUCCION MIENTRAS JUGABA CON LA HERMANA. SE DESCARTA MALTRATO INFANTIL.

UNIDAD DE ATENCION: PRIMARIA TOBERIN
E.P.S. SANITAS
NIT. 800251440-02
CARRERA 21 No. 166-34
BOGOTÁ

MÉDICO

Eyleen Natalia Silva

FEDATARIO
Univ. Nacional de Colombia

EYLEEN NATALIA SILVA PINZON - Pediatría
CC 37746046 - RM. 37746046

Impreso: 12/05/2016, 16:23:52

Impresión realizada por: ensilva

Página 1 de 1

Original



ViP
Soluciones Audiológicas

DE CAJA	927		
FECHA RECIBO	17	11	15

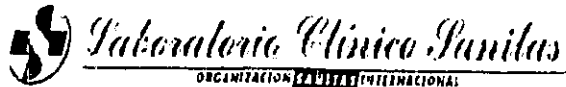
RECIBI DE		POR \$25000 ⁼				
Leydi Garzon						
LA SUMA DE						
Veinticinco mil pesos mte						
☒ ADD	BAT 10	BAT 13	FILTRO STARKEY	CEPILLOS	MANGUERAS	PROTECTORES
LOGO	BAT 312	FILTROS SIEMENS	DESUME DIFICADOR	PERAS	MOLDES BLANDO	MOLDE DURO

PBX: 615 6811 - Cel: 313 393 0214
www.vipsolucionesaudiologicas.com
Cra 46 No. 152 - 46 L. 214 CC Mazuren
Bogotá D.C

FIRMA RECIBIDO

Multigráficos Ltda. Nit 830.139.258-2 Tel: 615 0160 - 625 5160

Scanned with CamScanner



El Laboratorio Clínico Sanitas sede Morato, hace constar que el usuario

Ara Catalina Hanzon Guzman

Identificado con T.I No. 1014857054 de Regista se

Encontraba practicándose Exámenes de laboratorio entre las 9:00 y

Las 10:00 m.

La presente constancia se firma a los 1 del mes de Noviembre del
año 2016

Firma autorizada

Grace Mariana F.
C.C. 1.135.085
MORATO

EPS SANITAS

UAP SANTA BARBARA - NIT. 800251440-19
Avenida Carrera 45 # 123-14 - Teléfono: (+571)7428383

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 10423514
BOGOTÁ D.C.
30/08/2016, 12:54:57
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-02
Historia Clínica: 1014857054
Tipo de Usuario: Vinculado

Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
Identificación: TI 1014857054 - Sexo: Femenino - Edad: 11 Años

DIAGNÓSTICO:

Bocio difuso no toxico (E040) Obesidad debida a exceso de calorías (E660)

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad:
1	881141 - Ultrasonografía diagnostica de tiroides con transductor de 7 mhz o mas	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con **CLINISANITAS SUBA** al teléfono número: 7428383

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 180 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

DATOS DEL MÉDICO

CLAUDIA HEREDIA - Endocrinología Pediátrica
CC 52266827 - Registro médico 52266827
Impreso: 30/08/2016, 12:56:06

Original

Impresión realizada por: clheredia

Firmado Electrónicamente

Página 1 de 1

Nombre:

Hana Hernandez

Fecha

Hora

Vo.

Terap.

Julio 14

12:30 PM

☒

ML

Julio 18

5 PM

☒

CA

Julio 22

5 PM

☒

CA

Julio 26

4 PM

☐

CA

Julio 30

1 PM

☐

MS

Bin - C Escobedo Postural

2X Simultaneous

Fecha

Hora

Vo.

Terap.

Julio 30

12:30

☐

1A

hora.



1

2

3

4

5

 **Sanitas Internacional**
EPS SANITAS

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02
Dirección: KRA 21 # 166-34 - Teléfono: (+571) 5895469

Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
TI 1014857054

INTERCONSULTA
NUMERO DE APROBACION: 68820312

BOGOTA D.C.
22/04/2018, 16:46:28
Carné: 010-0000248330-0001-02 - Historia Clínica:
1014857054
Historia Clínica: 1014857054
Tipo de Usuario: Vinculado

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Madre, LEIDY GUZMAN.
Paciente: LEIDY GUZMAN. Motivo de consulta: "para control".
Enfermedad Actual: ANA CATALINA PACIENTE CON OBESIDAD Y DOLOR LUMBAR POR LOQUE SE SOLITO IX DE COLUMNA QUE ES REPORTADA COMO NORMAL. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR, ADEMAS POR ADENOMEGALIA EN CULO SE SOLITO ECOGRAFIA QUE REPORTA BOCIO Y QUISTE COLIDE TIROIDE IZQUIERDO DE 2MM Y ADENOMEGALIA REACTIVA EN REGION ANTERIOR A VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA DE 18 X 17 MM, ADEMAS CON PARACLIICOS QUE REPORTAN COLESTEROL LDL AUMENTADO.

ANTECEDENTES

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(22/04/2018 16:58) Esquema de vacunación completo.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:

Frecuencia cardíaca: 78 latidos/min
Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min
Tensión arterial sistólica: 100 mmHg
Tensión arterial diastólica: 60 mmHg
Tensión arterial media: 73.3 mmHg
Temperatura: 36.5 °C
Peso: 52.4 Kg
Talla: 1.455 m
Índice de masa corporal (IMC): 24.75
Superficie corporal: 1.49 (m2)

- Hallazgos:

Estado General: Buen estado general
Cabeza: Observaciones: Normocefalo.
Órganos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
Mamas: Observaciones: No evaluada.
Corazón: Observaciones: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.
Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulso periférico presente, rítmico y regular.

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, el cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Eyleen Natalia Silva P.
PEDIATRIA
Universidad El Bosque
EYLEEN NATALIA SILVA PINZON - Pediatra
CC 37746046 - Registro médico 37746046

Impreso: 22/04/2018, 17:13:09

Impresión realizada por: ensiva

Página 2 de 3

Firmado Electrónicamente



Sanitas Internacional

EPS SANITAS

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02
 Dirección: KRA 21 # 166-34 • Teléfono: (+571) 5895469

Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
 TI 1014857054

INTERCONSULTA

NUMERO DE APROBACION: 68020312

BOGOTA D.C.
 22/04/2016, 16:48:26
 Camé: 010-0000248330-0001-02 - Historia Clínica:
 1014857054
 Historia Clínica: 1014857054
 Tipo de Usuario: Vinculado

RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

MOTIVO DE CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Intervención suministrada por: Madre, LEIDY GUZMAN.
 Antecedente: LEIDY GUZMAN. Motivo de consulta: "para control".
 Enfermedad Actual: ANA CATALINA PACIENTE CON OBESIDAD Y DOLOR LUMBAR POR LOQUE SE SOLITO A X DE COLUMNA QUE ES REPORTADA COMO NORMAL. REFIERE DISMINUCION DEL DOLOR, ADEMAS POR ADENOMEGALIA EN CULO SE SOLITO ECOGRAFIA QUE REPORTA BOCIO Y QUISTE COUDE TIROIDE IZQUIERDO DE 2MM Y ADENOMEGALIAS REACTICA EN REGION ANTERIOR A VENA YUGULAR INTERNA IZQUIERDA DE 16 X 17 MM, ADEMAS CON PARACLINICOS QUE REPORTAN COLESTEROL LDL AUMENTADO.

ANTECEDENTES

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(22/04/2016 16:56) Esquema de vacunación completo.

EXAMEN FÍSICO

- Signos Vitales:
 Frecuencia cardíaca: 76 latidos/min
 Frecuencia respiratoria: 18 Respiraciones/min
 Tensión arterial sistólica: 100 mmHg
 Tensión arterial diastólica: 60 mmHg
 Tensión arterial media: 73.3 mmHg
 Temperatura: 36.5 °C
 Peso: 52.4 Kg
 Talla: 1.455 m
 Índice de masa corporal (IMC): 24.75
 Superficie corporal: 1.49 (m2)

- Hallazgos:

Estado General: Buen estado general
 Cabeza: Observaciones: Normocefalo.
 Organos de los Sentidos: Observaciones: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda sin alteraciones.
 Cuello: Observaciones: Sin masas ni adenopatías.
 Hombros: Observaciones: No evaluada.
 Corazón-vascular: Observaciones: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.
 Pulmonar: Observaciones: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados.
 Abdomen y pelvis: Observaciones: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.
 Extremidades Superiores: Observaciones: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

ORDEN MÉDICA CON AUTORIZACIÓN APROBADA

"Señor usuario: no olvide solicitar por escrito un resumen de la atención que le realice el especialista, al cual debe presentar en su próxima consulta"

DATOS DEL MÉDICO

Eyleen Natalia Silva P.
 PEDIATRIA
 Universidad del Bosque

EYLEEN NATALIA SILVA PINZON - Pediatría
 CC 37748049 - Registro médico 37749048

Impreso: 22/04/2016, 17:13:09

Impresión realizada por: ensiva

Página 2 de 3

Original

Firmado Electrónicamente

UAP SANTA BARBARA - NIT. 800251440-19
Avenida Carrera 45 # 123-14. Teléfono: (+571)7428383
Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
Identificación: TI 1014857054 - Sexo: Femenino - Edad: 11 Años

BOGOTÁ D.C.
30/08/2016, 12:55:58
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-02

CERTIFICADO MÉDICO

Certifico que el paciente asistió en el día de hoy a la consulta médica

MÉDICO

CLAUDIA HEREDIA - Endocrinología Pediátrica
CC 52266827 - RM. 52266827

Impreso: 30/08/2016, 12:56:07

Original

Impresión realizada por: clheredia

Página 1 de 1

[Handwritten signature]
Dr. Claudia Heredia R.
Endocrinología Pediátrica
CC 52266827

319

EPS SANITAS

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02
KRA 21 # 168-34, Teléfono: (+571) 5895469
Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
Identificación: RC 1014893049

DIAGNÓSTICO(S)

Diagnóstico que genera la incapacidad: B349 Infección viral, no especificada.
Otro(s) diagnóstico(s): L209.

Días de incapacidad: 2 día(s)

MÉDICO

Dra. Lina Rojas Salamanca
M. en C. Rosario
LINA ANDREA ROJAS SALAMANCA - Medicina General
CC 52897787 - RM, Registro médico 52897787

INCAPACIDAD - ENFERMEDAD GENERAL No. 2259151

BOGOTÁ D.C.
26/05/2016, 12:06:57

Tipo de Usuario: Vinculado - Beneficiario No Amparado
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-04

Desde: 26/05/2016 - Hasta: 27/05/2016

DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA EL TRÁMITE

Original de prescripción de incapacidad o licencia.

Favor tramitar la Incapacidad antes de 72 horas

Preso: 26/05/2016, 12:28:02
Mado Electrónica

Original Impresión realizada por: linarojas

Página 1 de 1

Scanned with CamScanner

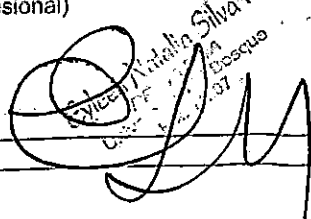
so exclusivo de afiliados a la EPS Sanitas

A: 13-01-16
IRE: ANA CATALINA MANZANO

CELECTAN SUSP #1.
DAR 5cc q/12h x 3días

) EVALAX Fco 250gr #1.
DAR 20 gr diluida en
Agua en la Noche x 3días
y Después continuar con
15 gramos en la Noche.

DEL PRESTADOR (Nombre, documento de identidad o N.I.T.
tro profesional)


Ana Catalina Silva
Bosque

EPS SANITAS

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02
KRA 21 # 166-34, Teléfono: (+571) 5895469
Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
Identificación: TI 1014857054

FÓRMULA MÉDICA USO AGUDO No. 0574 - 8302277.

BOGOTÁ D.C.
14/01/2016, 17:23:39
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-02
Historia Clínica: 1014857054
Tipo de Usuario: Vinculado

DIAGNÓSTICO(S):
(Z003) (K590) (E669)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total
1	Bisacodilo Grag Smg Tomar (vía Oral) 20 grásea cada 24 hora(s) por 20 día(s). TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE	400 (cuatrocientos) grásea
2	Albendazol Tab 200mg Tomar (vía Oral) 2 tableta cada 24 hora(s) por 2 día(s). TOMAR 2 TABLETAS EN AYUNAS Y REPETIR EN 15 DIAS	4 (cuatro) tableta

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica
MÉDICO

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE
Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):
Entidad proveedora:

EYLEEN NATALIA SILVA PINZON - Pediatría
CC 37746046 - RM. 37746046

Firma del paciente

Impreso: 14/01/2016, 17:24:47

Copia Impresión realizada por: ZW5zaWx2YQ==

Página 1 de 1

Firmado Electrónicamente

EPS SANITAS

UAP CALLE 80 - NIT. 800251440-01
Cra. 89 A # 79-51 4to piso. Teléfono: (+571) 5895477
Nombre: LADY YINETH GUZMAN BOLIVAR
Identificación: CC 52778137

BOGOTA D.C.
18/09/2015, 15:24:09
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-03
Historia Clínica: 52778137
Tipo de Usuario: Vinculado

DIAGNÓSTICO(S):
(G439)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total
1	Cafeína+Ergotamina Tab (100+1) mg Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 30 día(s). TOMAR UNA TABLETA AL MOMENTO DE LA CEFALEA, REPETIR A LOS 15 MINUTOS	60 (sesenta) tableta

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

Apreciado usuario: por favor reclamo sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):
Entidad proveedora:

MARIO ANTONIO ORTIZ - Medicina Interna
CC 79141994 - RM 79141994

Firma del paciente

Impreso: 18/09/2015, 15:29:33 R.M. 79141994

Original

Impresión realizada por: maaortiz

Página 1 de 1

Firmado Electrónicamente PRIMAVEGA

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02
KRA 21 # 166-34, Teléfono: (+571) 5895469
Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
Identificación: RC 1014863049

BOGOTA D.C.
24/05/2016, 16:47:17
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-04
Historia Clínica: 1014863049
Tipo de Usuario: Vinculado

DIAGNÓSTICO(S):
(Z002)

No.	Medicamento y Prescripción	Cant
1	Acetaminofen Jbe 150mg/5ml (3%) Tomar (vía Oral) 14 cc cada 6 hora(s) por 5 día(s).	280 (cc)

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación
FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva val
médica
MÉDICO

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIE
Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):
Entidad proveedora:

INGRID LORENA PAEZ PRIETO - Medicina General
CC 1018441918 - RM. 1018441918

Impreso: 24/05/2016, 16:49:38

Firma del paciente

Impresión realizada por: lpaez

Página 1 de 1

Firmado Electrónicamente

Scanned with CamScanner

UAP TOBERIN - NIT. 800251440-02
KRA 21 # 166-34. Teléfono: (+571) 5895469
Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
Identificación: TI 1014857054

BOGOTA D.C.
14/01/2016, 17:23:39
Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-02
Historia Clínica: 1014857054
Tipo de Usuario: Vinculado

DIAGNÓSTICO(S):
(Z003) (K590) (E669)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total
1	Bisacodilo Grag 5mg Tomar (vía Oral) 20 grásea cada 24 hora(s) por 20 día(s). TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE	400 (cuatrocientos) grásea
2	Albendazol Tab 200mg Tomar (vía Oral) 2 tableta cada 24 hora(s) por 2 día(s). TOMAR 2 TABLETAS EN AYUNAS Y REPETIR EN 15 DIAS	4 (cuatro) tableta

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 30 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica
MÉDICO:

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE
Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):
Entidad proveedora:

EYLEEN NATALIA SILVA PINZON - Pediatría
CC 37746046 - RM. 37746046

Firma del paciente

Impreso: 14/01/2016, 17:24:47

Impresión realizada por: ZW5zaWx2YQ==

Original

Página 1 de 1

Firmado Electrónicamente

fcil FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MANZANO GUZMAN, ANA CATALINA			
Historia Clínica: 922565-2		Sexo: Femenino	
Tipo Identificación: TI		Identificación: 1014857054	
Segundo Identificador: 11/08/2004			
Tipo Paciente: BENEFICIARIO-REGIM CONTRIBUTIVO		Edad: 11 Años	
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA		Habitación:	
Ubicación: CONSULTORIO 8 ORTOPEDIA PED.		Regimen: CONTRIBUTIVO	
Nombre de EPS/ARS: EPS SANITAS			
Diagnóstico: S600: CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)			
MEDICAMENTOS C. EXTERNA			
Medicamento	Posología	Recomendaciones de Prescripción	Cantidad
Acetaminofen 500mg Tableta	1 TABLETAS, ORAL, Cada 8 horas, por 10 DIAS		treinta

fcil FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: MANZANO GUZMAN, ANA CATALINA			
Historia Clínica: 922565-2		Sexo: Femenino	
Tipo Identificación: TI		Identificación: 1014857054	
Segundo Identificador: 11/08/2004			
Tipo Paciente: BENEFICIARIO-REGIM CONTRIBUTIVO		Edad: 11 Años	
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA		Habitación:	
Ubicación: CONSULTORIO 8 ORTOPEDIA PED.		Regimen: CONTRIBUTIVO	
Nombre de EPS/ARS: EPS SANITAS			
Diagnóstico: S600: CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)			
MEDICAMENTOS C. EXTERNA			
Medicamento	Posología	Recomendaciones de Prescripción	Cantidad
Acetaminofen 500mg Tableta	1 TABLETAS, ORAL, Cada 8 horas, por 10 DIAS		treinta

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: DANIEL RODRIGO BRICEÑO MORALES, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 079419395

Daniel R. Briceño

Firmado Electrónicamente

FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA
DIRECCIÓN: CALLE 183A No. 13B-60 - Teléfono: PBX 6672727 CITAS 3078012 BOGOTÁ COLOMBIA - 169

Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, así poder reclamar medicamentos y realizar exámenes.

MEDICO QUE ORDENA

Nombre: DANIEL RODRIGO BRICEÑO MORALES, ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA, Reg: 079419395

Daniel R. Briceño

Firmado Electrónicamente

FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA
DIRECCIÓN: CALLE 183A No. 13B-60 - Teléfono: PBX 6672727 CITAS 3078012 BOGOTÁ COLOMBIA - 169

Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, así poder reclamar medicamentos y realizar exámenes.

EPS SANITAS

UAP Toberín - NIT. 800251440-02
 CARRERA 21 N. 160 34, Teléfono: (+571) 5277312
 Nombre: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
 Identificación: TI 1014857054

CERTIFICADO MÉDICO No.

849598

BOGOTÁ D.C.
 20/03/2014, 12:49:35
 Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-02

CERTIFICADO MÉDICO *El presente certificado es válido para el uso exclusivo de la EPS SANITAS y no puede ser utilizado para otros fines. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros.*

Peso: 35.2 Talla: 1.305 **Asiste a programa de crecimiento y desarrollo**

Certifico que la paciente cuenta con un esquema de vacunación completa para la edad, de acuerdo al Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI). Goza de buena salud física, por lo anterior se considera que el paciente en mención, puede convivir en comunidad y realizar las actividades académicas y físicas para su edad. Del mismo modo se certifica que asistió a la consulta de Crecimiento y Desarrollo, donde recibió información sobre micronutrientes. Diagnóstico: Niña sana

MÉDICO: DR. FRANCISCO MANABÁ-TOBERÍN
 EPS SANITAS

Maria Segura - Pediatra
 CC 36312778 - RM. 36312778
 Impreso: 20/03/2014, 12:49:37

Original

Impresión realizada por: mcsegura

Página 1 de 1

Clinica Universitaria Colombia - NIT. 800149384-70
Calle 22B # 66-46 - Teléfono: 5948660

Nombre: MARIA CAMILA MANZANA GUZMAN
Identificación: RC 1014863049

30/07/2014, 16:50:17

30/07/2014, 16:50:17

Contrato E.P.S. Sanitas: 010-0000248336-0001-04

Historia Clínica: 1014863049

Tipo de Usuario: Vinculado

DIAGNÓSTICO:

Pie plano congenito Bilateral (Q665)

No.

1 871030 - Radiografía de columna dorsolumbar

PROCEDIMIENTO

Cantidad: 1

2 873333 - Radiografía de pie AP y lateral - Bilateral
bilateral con apoyo

Cantidad: 1

DATOS DEL MÉDICO

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN
Dr. JOSE ROBERTO CARDONA
Ortopedia y Traumatología
R.M. 80-197.162
Universidad Javeriana

JOSE ROBERTO CARDONA, Ortopedia y Traumatología Original
CC 80197162 - Registro médico 80197162

Impreso: 30/07/2014, 16:51:24

Impresión realizada por: jrcardona

Página 1 de 1



Fecha y Hora de Solicitud: 16/08/2018 09:37

Consecutivo: MD-299037

DATOS DEL PACIENTE

Paciente: MANZANO GUZMAN, ANA CATALINA
 Historia Clínica: 364801-1 Tipo de Identificación: TI Identificación: 1014857054
 Segundo Identificador LEIDY, GUZMAN
 Edad: 12 Años y 3 meses Sexo: Femenino Tipo Paciente: BENEFICIARIO CONTRIBUTIVO
 Servicio: CONSULTA EXTERNA Habitación: Regimen: CONTRIBUTIVO
 Ubicación: PRIMER PISO
 Nombre de EPS/ARS: SANITAS E.P.S.
 Estructura Administrativa: CASA ESPINOZA sede 012

agnóstico: L110: QUERATOSIS FOLICULAR ADQUIRIDA

Medicación					
Fecha de Inicio	Prioridad	Medicamento Genérico	Justificación / Observaciones	Posología	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
16/08/2018 09:37	Normal	Betametazona 0.05% Crema Topica Tubo 40G	queratosis folicular / aplicar mañana y noche en áreas rojas en caso de irritación	1 APLICACION Topica, Cada 12 Horas, por 7 Dias	1

MEDICO QUE ORDENA

JOSE NELSON QUINTERO MARTINEZ, DERMATOLOGIA, CC: 1032375620, Reg: 1032375620
 mado Por: CASA ESPINOZA sede 012
 mado Electronicamente
 Dirección: Carrera 1 # 20-14 - Teléfono: 3534000 BOGOTÁ - 57 - Web: www.institutorosevelt.org.co

329

The logo for 'idime' features a stylized graphic of a person's head and shoulders in profile, composed of dots, positioned above the word 'idime' in a bold, lowercase, sans-serif font.

Fecha: 31/03/2016 09:03:03 a.m.
Paciente: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
Examen: ECO TIROIDES
Empresa: EPS SANITAS - IMAGENOLOGIA



02178
Sede: NC
Estudio: 408
Documento: 101
Edad: 8 a

Scanned with CamScanner

ECOGRAFÍA DE TIROIDES :

Con transductor de alta frecuencia de 12 MHz se realiza barrido sonográfico de la región tiroi
siguientes hallazgos:

Lóbulos tiroideos aumentados de tamaño, de contornos y ecogenicidad normales.

Lóbulo derecho: 15 x 16 x 17 mm

330

idime

Fecha: 26/07/2016 08:20:53 p.m.
Paciente: ANA CATALINA MANZANO GUZMAN
Examen: RX ANTEPIE AP Y OBLICUA
Empresa: SANITAS UAP INTEGRAL
Dosis aproximada entrada superficie 0.03066 mGy.



0218608970

Sede: NORTE
Estudio: 42202063
Documento: 10148570
Edad: 8 a 11 m

Scanned with CamScanner

RX ANTEPIE DERECHO :

Estructuras óseas visualizadas sin evidencia de fracturas desplazadas
infiltrativas



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: RC 1014863049	
Paciente: MARIA CAMILA MANZANO GUZMAN	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 31/08/2007	
Edad y género: 10 Años y 0 Meses, FEMENINO	
Identificador único: 982352-2	Responsable: EPS SANITAS
Ubicación: URGENCIAS PEDIATRIA	Cama:
Servicio: URGENCIAS PEDIATRIA	

Página 1 de

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 27/09/2017 13:35

Fecha de egreso: 27/09/2017 14:14

Fecha: 27/09/2017 14:10 - Ubicación: URGENCIAS PEDIATRIA
 Triaje médico - MEDICINA GRAL DE URGENCIAS

INFORMACIÓN PARA PACIENTES DERIVADOS EN EL DEPARTAMENTO DE URGENCIAS

Fecha y hora de ingreso: 2017/09/27 13:35:19 Egreso: 2017/09/27 14:10:40

Su motivo de consulta es una urgencia de baja complejidad la cual puede ser manejada con mayor oportunidad en el centro de atención prioritaria de su aseguradora. Por tal razón le recomendamos acudir lo más pronto posible al sitio que le haya sido asignado por su EPS.

Estado del paciente al ingreso: Alerta El paciente llega Caminando Acompañado

Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Motivo de consulta y Enfermedad Actual: "Tiene dolor de oído"

Paciente con cuadro de 2 días de evolución consistente en otalgia derecha, no asociada a otorragia ni otorrea, niega picos febriles. No manejado hasta el momento.

Signos Vitales: Presión arterial (mmHg): 89/52, Presión arterial media (mmHg): 64 Frecuencia cardiaca (Lat/min): 72
 Frecuencia respiratoria: 28 FIO2(%): 21 Intensidad Dolor: 0 Saturación de oxígeno(%): 93 Temperatura(°C): 36.0

Signos y Síntomas: Condición Aguda: Ninguna

Clasificación del triaje: TRIAGE VERDE - TRIAGE 4 Paciente derivado Causa de redireccionamiento: PACIENTE DERIVADO

Examen Físico para derivación:

CABEZA

OJOS: Normal

OIDOS: Tapon de cerumen oído derecho no se visualiza membrana timpánica

BOCA: Normal

TORACICA

PARED TORACICA: Normal

CORAZON: Normal

PULMONES: Normal

ABDOMINAL

ABDOMEN: Normal

PELVICA

GENITOURINARIO: Normal

EXTREMIIDADES

EXTREMIIDADES: Normal

NEUROLÓGICO: Normal

Firmado electrónicamente

Documento impreso el día 27/09/2017 14:15:04

EXAMEN FÍSICO
 MARIA CAMILA MANZANO GUZMAN
 27/09/2017 14:10:40
 DEPARTAMENTO DE URGENCIAS

← → C 8 fincaraiz.com.co Invitado

BBVA La cuota que pagas de arriendo puede ser la cuota de tu propia vivienda. **Simula tu crédito** ABRIR

Fincaraiz Ubicación: Mazurén, Cundinamar... Inmueble: Apar... En arriendo Q Ingresar Publica gratis

Precio 4hab. - 3bañ. - 2parq. Área Más Filtros

1 Apartamentos en Arriendo en Mazurén, Bogotá
Ordenar lista Por defecto

Usado Inmobiliaria

\$3.900.000 COP
120m² • 4ha. • 4ba. • 2pa.
Mazurén • Bogotá

Apartamento en Arriendo
Por BYP Servicios Inmobiliarios

Usado Inmobiliaria

\$3.900.000 COP
120m² • 4ha. • 4ba. • 2pa.
Mazurén • Bogotá

Apartamento en Arriendo
Por BYP Servicios Inmobiliarios

Inicio > Cundinamarca > Bogotá > Zona Noroccidente > Mazurén

Calle 162
Calle 163
Calle 164
Calle 165
Calle 166
Calle 167
Calle 168
Calle 169
Calle 170
Calle 171
Calle 172
Calle 173
Calle 174
Calle 175
Calle 176
Calle 177
Calle 178
Calle 179
Calle 180
Calle 181
Calle 182
Calle 183
Calle 184
Calle 185
Calle 186
Calle 187
Calle 188
Calle 189
Calle 190
Calle 191
Calle 192
Calle 193
Calle 194
Calle 195
Calle 196
Calle 197
Calle 198
Calle 199
Calle 200

SOTAVENTO
Calle 169 \$ 8M

CON RESERVA VER RESERVA

MAZURÉN

Utilizamos cookies para mejorar tu experiencia en nuestro sitio web. Al continuar en el sitio consideramos que aceptas su uso.

Más información Entendido

STA-HELENA Juguetes y Cereales



Extracto Cuenta Ahorros

Nro: 0

Página 1 de 1

Este producto cuenta con el respaldo del seguro de depósitos
Banco de Bogotá con el cual usted tiene más seguro su dinero.
Saber más sobre este seguro en www.bancodebogota.com



MANZANO CORREA JAVIER ANDRES
CL 107 A 8 B 20
SANTA ANA
BOGOTÁ, BOGOTÁ D.C.
Entrega: Urbano . Oficina: 0084 - Av Pepe Sierra

FECHA EXTRACTO
Desde: JULIO - 01
Cuenta Numero:
Tipo de Cuenta:
Cod. Origen:
BOGOTÁ

JULIO - SEPTIEMBRE - 13
Hasta: SEPTIEMBRE - 30
084036383
Cuenta 50
0084

Resumen de la Información

Saldo Inicial	22.851.08
Total 6 Abonos:	5,712,421.00
Total 17 Cargos:	-5,734,767.00
Total IVA	-486.00
Total 4x1000 GMF:	0.00
Total Retención	0.00
Total Intereses Pagados	0.00
Saldo Final	9.08

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
02/07	0592	Abono dispersión Pago Nomina De Embopack Ltda	Bogotá	Gda Bca Pyme 20	000000	1,673,423.00	1,696,274.08
02/07	0050	Cargo transferencia por canal electrónico	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-20,000.00	1,676,274.08
02/07	0050	Cargo transferencia por canal electrónico	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-1,000,000.00	676,274.08
03/07	0283	Pago Tarjeta de Crédito Banco de Bogotá	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-450,000.00	226,274.08
05/07	0050	Cargo transferencia por canal electrónico	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-220,000.00	6,274.08
08/07	0220	Abono transferencia por Internet o Banca Movil	Bogotá	Gda Bca Pyme 20	000000	500,000.00	506,274.08
08/07	0050	Cargo transferencia por canal electrónico	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-506,000.00	274.08
15/07	0592	Abono dispersión Pago Nomina De Embopack Ltda	Bogotá	Gda Bca Pyme 20	000000	460,000.00	460,274.08
15/07	0386	Cargo Transferencia ACH a BanCajaSociedad a cuenta ahorros numero 24513726545 por INTERNET	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-450,000.00	10,274.08
15/07	0485	Comisión Transferencia ACH por INTERNET	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-3,100.00	7,174.08
15/07	GT08	Cargo IVA	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-496.00	6,678.08
17/07	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-6,650.00	28.08
01/08	0592	Abono dispersión Pago Nomina De Embopack Ltda	Bogotá	Gda Bca Pyme 20	000000	2,158,998.00	2,159,026.08
01/08	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-2,099.00	2,156,927.08
01/08	0050	Cargo transferencia por canal electrónico	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-300,000.00	1,856,927.08
01/08	0283	Pago Tarjeta de Crédito Banco de Bogotá	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-330,000.00	1,526,927.08
01/08	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-526,917.00	1,000,010.08
01/08	0050	Cargo transferencia por canal electrónico	Bogotá	Av Pepe Sierra	000000	-1,000,000.00	10.08
15/08	0592	Abono dispersión Pago Nomina De Embopack Ltda	Bogotá	Gda Bca Pyme 20	000000	460,000.00	460,010.08
20/08	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-1,825.00	458,185.08
20/08	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-458,176.00	9.08
17/09	0592	Abono dispersión Pago Nomina De Embopack Ltda	Bogotá	Gda Bca Pyme 20	000000	460,000.00	460,009.08
17/09	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-1,825.00	458,184.08
17/09	0658	Pago Automatico Cuota de Credito 0149	Bogotá	Av Pepe Sierra	000149	-458,175.00	9.08
FIN MOVIMIENTOS							

Notificar Cualquier reparo a la revisora Fiscal KPMG Ltda., apartado aereo No. 36700 Bogotá

file:///C:/Users/gforer1/Videos/imprimi/CA-%20Cuenta%20Ahorros%20Version%20X... 27/11/2015

Escala salarial o remuneración de profesionales en Colombia 2016

334

👤 mteheran

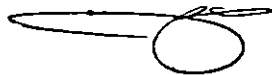
🕒 junio 3, 2016

⏱ 1 minuto



4 Votes

Categoría	ESPECIFICACIONES DEL PERFIL GRADUADO	SALARIOS MÍNIMOS LABORALES 2016	HONORARIOS 2016 (1.25%)
Técnico (1)	Técnico Sin experiencia en el área de formación (< 1 año)	850.000	1.208.000
	Técnico Con experiencia en el área de formación (1 - 2 años)	874.000	1.241.000
	Técnico Bilingüe	1.684.000	2.392.000
	Técnico con experiencia superior a 2 años	1.030.000	1.535.000
NIVEL DE FORMACIÓN	ESPECIFICACIONES DEL PERFIL GRADUADO	Tecnólogo	Tecnólogo
Tecnólogo (2)	Tecnólogo Sin experiencia en el área de formación (< 1 año)	1.046.000	1.488.000
	Tecnólogo Con experiencia en el área de formación (1 - 2 años)	1.420.000	2.017.000
	Tecnólogo Bilingüe	1.793.000	2.547.000
	Tecnólogo con experiencia superior a 2 años	1.793.000	2.547.000
NIVEL DE FORMACIÓN	ESPECIFICACIONES DEL PERFIL GRADUADO	Pregrado	Pregrado
Profesional - Pregrado (3)	Profesional Sin experiencia en el área de formación (< 1 año)	1.808.000	2.567.000
	Profesional Sin experiencia en el área de formación (< 1 año) - Bilingüe	2.503.000	3.554.000
	Profesional Con experiencia en el área de formación (1 - 3 años)	2.225.000	3.160.000
	Profesional Con experiencia en el área de formación (1 - 3 años) - Bilingüe	2.902.000	4.120.000
NIVEL DE FORMACIÓN	ESPECIFICACIONES DEL PERFIL GRADUADO	Posgrado	Posgrado
Profesional - Especialista (4)	Especialista Sin experiencia en el área de formación (< 1 año)	2.638.000	3.746.000
	Especialista Sin experiencia en el área de formación (< 1 año) - Bilingüe	3.298.000	4.683.000
	Especialista Con experiencia en el área de formación (1 - 3 años)	3.298.000	4.683.000
	Especialista Con experiencia en el área de formación (1 - 3 años) - Bilingüe	3.693.000	5.244.000
NIVEL DE FORMACIÓN	ESPECIFICACIONES DEL PERFIL GRADUADO	Maestría	Maestría
Profesional - Magister (5)	Magister Sin experiencia en el área de formación (< 1 año)	3.430.000	4.870.000
	Magister Sin experiencia en el área de formación (< 1 año) - Bilingüe	3.958.000	5.620.000
	Magister Con experiencia en el área de formación (1 - 3 años)	3.958.000	5.620.000
	Magister Con experiencia en el área de formación (1 - 3 años) - Bilingüe	4.617.000	6.556.000



C#2: FOLIOS: 301. A 334.
C#1: FOLIOS: 3 A 300.

AL DESPACHO
7 8 MAR 2022
JUVENIL E D
DEPARTAMENTO

335

Fwd: Incidente indemnización perjuicios dentro de proceso divorcio 2021-104 javier manzano Leidy Guzmán

Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>

Lun 28/03/2022 17:08

Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C. <flia22bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Envío notificación de incidente con sus anexos realizada al señor javier manzano, al correo referido en proceso de divorcio.

Agradezco su gentil atención.

Atentamente,
Leidy Guzmán

Inicio del mensaje reenviado:

De: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>**Fecha:** 28 de marzo de 2022 a las 4:50:09 p. m. COT**Para:** gerencia@embopack.com**Asunto: RV: Incidente indemnización perjuicios dentro de proceso divorcio 2021-104 javier manzano Leidy Guzmán**

Señor Javier Manzano

Adjunto documentación radicada ante juzgado con el ánimo de notificarle según decreto 806 de 2020

Atentamente,
Leidy Guzmán

Inicio del mensaje reenviado:

De: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>**Fecha:** 25 de marzo de 2022 a las 8:39:55 a. m. COT**Para:** flia22bt@cendoj.ramajudicial.gov.co**Asunto: Incidente indemnización perjuicios dentro de proceso divorcio 2021-104 javier manzano Leidy Guzmán**

Buenos días, con todo respeto envío escrito de incidente reparación de perjuicios en un link y anexo Excel en otro link, agradezco mucho informarme si puede visualizarlos.

Escrito y pruebas

https://drive.google.com/file/d/1KY6YJx6QpxKfdp7-a-8kW_GZemgHI3i/view?usp=drivesdk

Anexo Excel

*No se impime n. se guarda en One Drive.
radicado en físico.*

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Cex4roTj2urFlhUCUcgcTYmzdCKS-ah7/edit?usp=sharing&ouid=116987625317155335650&rtpof=true&sd=true>

Atentamente,
Leidy Guzmán

INFORME SECRETARIAL

30-03-2012, SE AGREGA MEMORIAL ESTANDO EL PROCESO AL
DESPACHO DESDE EL 28-03-2012

Sírvase proveer



SARA MOLINA

CITADORA

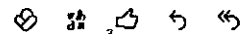
336



Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>

Mié 30/03/2022 10:25

Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C.



Segundo grado consanguinidad...
334 KB

Buenas tardes envío la trazabilidad del poder otorgado dentro del proceso referido, gracias

Atentamente,
Leidy Guzmán

Inicio del mensaje reenviado:

De: mirian bolivar <emabogados202@gmail.com>

Fecha: 23 de marzo de 2022 a las 7:50:52 p. m. COT

Para: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>

Asunto: Segundo grado consanguinidad.pdf

Señor Juez

JOSE RICARDO BUITRAGO FERNANDEZ

JUZGADO 22 DE CIRCUITO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C.

E.S.D.

ASUNTO: PODER INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL DE PERJUICIOS

REF: PROCESO DE DIVORCIO 2021-104 ENTRE JAVIER MANZANO Y LEIDY GUZMÁN

ANA EMIRIDA BOLIVAR S. identificada con cédula de ciudadanía No. 41678258 otorgo poder amplio y suficiente para ser representada por la doctora LEIDY GUZMÁN identificada con cédula de ciudadanía como aparece al pie de su correspondiente firma y con T.P No. 223560 del Consejo Superior de la Judicatura, ante incidente de reparación de perjuicios ocasionados por la vulneración de los derechos de mi sobrina y los míos en ocasión al segundo grado de consanguinidad que tengo con ella en el proceso referido.

MI apoderada queda con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, conciliar y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión según artículo 75 C.G.P y demás concordantes.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Del señor Juez,

Atentamente,

ANA EMIRIDA BOLÍVAR S.

C.C. No. 41678258

Acepto,

Leidy Guzmán

C.C. No. 52778137

T.P No. 223560 C.S. de la J.



Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>

Mié 30/03/2022 10:34

Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C.

Tercero afectado(1).pdf
340 KB

Cedula Adry.pdf
308 KB

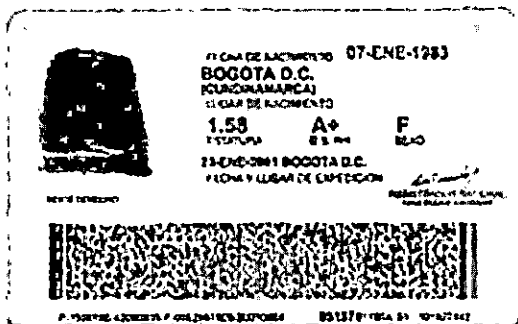
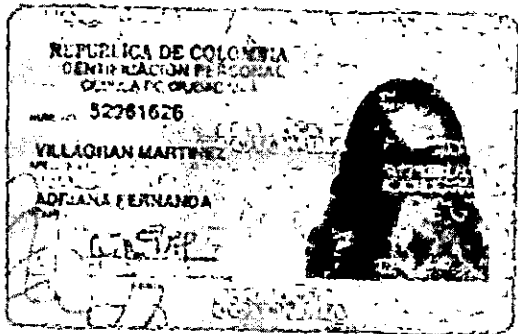
2 archivos adjuntos (647 KB) Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura Descargar todo

adjunto correo enviado con el fin de mostrar la trazabilidad del poder otorgado en proceso referido.
Gracias
Atentamente,
Leidy Guzmán

Atentamente,
Leidy G

Inicio del mensaje reenviado:

De: afvillagran@hotmail.com
Fecha: 21 de marzo de 2022 a las 10:32:58 p. m. COT
Para: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>
Asunto: RE: Tercero afectado.pdf



Señor Juez

JOSE RICARDO BUITRAGO FERNÁNDEZ

JUZGADO 22 DE CIRCUITO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C.

E.S.D.

ASUNTO: PODER INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL DE PERJUICIOS

REF: PROCESO DE DIVORCIO 2021-104 ENTRE JAVIER MANZANO Y LEIDY GUZMÁN

ADRIANA VILLAGRÁN M. identificada con cédula de ciudadanía No. 52961626 otorgo poder amplio y suficiente para ser representada por la doctora LEIDY GUZMÁN identificada con cédula de ciudadanía como aparece al pie de su correspondiente firma y con T.P No. 223560 del Consejo Superior de la Judicatura, ante incidente de reparación de perjuicios ocasionados por la vulneración de los derechos de mi amiga y los míos en ocasión a tercera afectada en el proceso referido.

Mi apoderada queda con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir, conciliar y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión según artículo 75 C.G.P y demás concordantes.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Del señor Juez,

Atentamente,



ADRIANA VILLAGRÁN M.

C.C. No. 52961626

Acepto,



C.C. No. 52778137

T.P No. 223560 C.S. de la J.

INFORME SECRETARIAL

31-12-2022 SE AGREGA MEMORIAL ESTANDO EL PROCESO AL
DESPACHO DESDE EL 28-03-2022.

Sirvase proveer

SARA MOLINA
CITADORA

23/3

Responder

Eliminar

No deseado

Bloquear remitente

...

340

Incidente desacato dentro proceso divorcio 2021-104 Leidy Guzmán y Javier Manzano

LD

Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>

Vie 01/04/2022 9:56

Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C.

 poder.pdf

65 KB

▼

Buenos días anexo trazabilidad de poder dentro de proceso referido.

Atentamente,
Leidy G

Inicio del mensaje reenviado:

De: Cosaa Urgentes <cosasurgentes2022@gmail.com>
Fecha: 1 de abril de 2022 a las 3:52:51 a. m. COT
Para: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>
Asunto: poder.pdf

Responder

Reenviar

341
Señor Juez

JOSE RICARDO BUITRAGO FERNANDEZ

JUZGADO 22 DE CIRCUITO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C.

E.S.D.

ASUNTO: PODER INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL DE PERJUICIOS

REF: PROCESO DE DIVORCIO 2021-104 ENTRE JAVIER MANZANO Y LEIDY GUZMÁN

VIRGINIA BOLIVAR S. Identificada con cédula de ciudadanía No. 41678259 otorgo poder amplio y suficiente para ser representada por la doctora LEIDY GUZMÁN identificada con cédula de ciudadanía como aparece al pie de su correspondiente firma y con T.P No. 223560 del Consejo Superior de la Judicatura, ante incidente de reparación de perjuicios ocasionados por la vulneración de los derechos de mi hijo y los míos en ocasión al primer grado de consanguinidad que tengo con ella en el proceso referido.

Mi apoderada queda con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistír, renunciar, reasumir, conciliar y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión según artículo 75 C.G.P y demás concordantes.

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Del señor Juez,

Atentamente,


VIRGINIA BOLIVAR S.

C.C. No. 41678259

Acepto,


Leidy Guzmán

C.C. No. 52778137

T.P No. 223560 C.S. de la J.

INFORME SECRETARIAL

01-04-2022, SE AGREGA MEMORIAL ESTANDO EL PROCESO AL
DESPACHO DESDE EL 28-Mar.-2022.

Sirvase proveer



SARA MOLINA

CITADORA



República de Colombia



JUZGADO VEINTIDÓS DE FAMILIA
Carrera 7 No. 12 C – 23, teléfono 3419906
Correo electrónico: flia22bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá, D. C. 28 ABR 2022

REF.- DIVORCIO
No. 11001-31-10-022-2021-00104-00

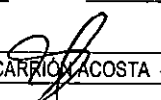
INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL

Con el fin de acreditar la calidad en la que dicen actuar las señoras VIRGINIA BOLIVAR S. y ANA EMIRIDA BOLIVAR S. según poderes adjuntos a la presente solicitud, alléguese los respectivos registros civiles de nacimiento.

Para efectos de lo anterior, se concede a la parte incidentante el término de tres (3) días.

NOTIFÍQUESE


JOSÉ RICARDO BUITRAGO FERNÁNDEZ
JUEZ

JUZGADO 22 DE FAMILIA DE BOGOTÁ DC
Esta providencia se notificó por ESTADO
Núm. <u>63</u> de fecha <u>29 ABR 2022</u>
 GERMÁN CARRIÓN ACOSTA - Secretario

344

Registros solicitados para incidente dentro de proceso divorcio 2021-104 javier manzano y Leidy Guzmán

Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>

Lun 02/05/2022 14:10

Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C. <flia22bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 3 archivos adjuntos (1 MB)

bd1cef18-dae4-447b-8073-b01b7726bc50.pdf; registro 1-1.pdf; registro 2.pdf;

Buenas tardes, con el debido respeto adjunto registros civiles solicitados del proceso de la referencia, muchas Gracias.

Atentamente,
Leidy Guzmán

345

7376436

03 03 02

NOTARIA TRECE - - - - - BOGOTA D.E. - - - - -

GUZMAN - - - - - BOLIVAR - - - - - LEIDY YINETH - - - - -

FEMENINO - - - - - X - - - - - 02 - - - - -

COLOMBIA - - - - - CUNDINAMARCA - - - - - BOGOTA - - - - -

CLINICA DEL ROSARIO - - - - -

CERTIFICADO DE NACIMIENTO - - - - -

BOLIVAR SUAREZ - - - - -

CC No. 41678259 de Bogotá - - - - -

GUZMAN LOZANO - - - - -

CC No. 19377321 de Bogotá - - - - -

CC No. 41678250 de Bogotá - - - - -

CARRERA 69 No. 76-62 - - - - -

DR JOSE MARIA FORERO - - - - -

ANA VIRGINIA - - - - -

COLOMBIANA - - - - -

FELIPE - - - - -

COLOMBIANO - - - - -

ANA EMIRIDA BOLIVAR SUAREZ - - - - -

MARZO - - - - - 1983

NOTARIA TRECE
del circulo de BOGOTA D.E.

La presente fotocopia fue tomada del original que reposa en los archivos de esta notaria, se expide a solicitud del interesado para demostrar parentesco, de conformidad con lo establecido en los artículos 114, decreto 1160 de 1970 y 110, del decreto 178 de 1974. Este registro no tiene fecha de vencimiento. Artículo 2, decreto 1160 de 1970.

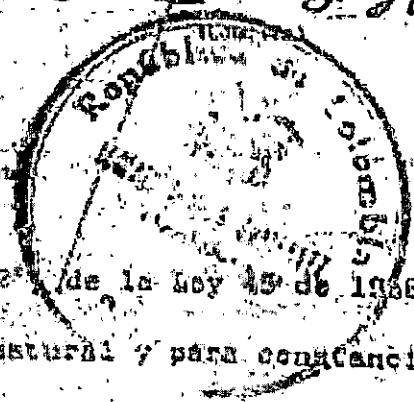
A solicitud de LEIDY YINETH tramite Legal
parentesco INHERENCIA cedula 52 723 132

En la República de Colombia Departamento de Cundinamarca
Municipio de Bogotá
Yo, 20 del mes de Enero de mil novecientos 95
presento al señor Mario A. Pulido de edad, de nacionalidad Col.
natural de Cundinamarca domiciliado en Bogotá y declaró: que el día
del mes de Enero de mil novecientos 75 siendo las
de la Tarde nació en Br. 34 # 63 E. 07
del municipio de Bogotá República de Col un niño de sexo
Humano quien se le ha dado el nombre de Diego Emilio hijo
del señor Mario A. Pulido de 25 años de edad, natural
de Cundinamarca República de Col, de profesión Empresario y la señora
Maria D. Pulido de 26 años de edad, natural de Cundinamarca
República de Col de profesión Procuradora siendo abuelos paternos Diego
Pulido y Maria D. Pulido abuelos maternos Reyes
Pulido y Cecilia Pulido Fuera testigos

En fe de lo cual se firma la presente nota.

EDS-BOGOTÁ-1997
resolución 1724 de 1997
de 1040
Historio
Bogotá 24 ABR 1997

96603 Bogotá
Madre 901259 Bogotá
Calle 2161 Bogotá



Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1985, reconozco al niño
a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

Amo Virginia Bolivar Suarez

En la República de Colombia Departamento de Cauca
Municipio de Popayán

a 6 del mes de nov de mil novecientos 57

se presentó el señor Rilda Suarez mayor de
edad, de nacionalidad Col natural de Mta domiciliado

en Popayán y declaró: Que el día 20

del mes de Octubre de mil novecientos 57 siendo las

12¹⁰ de la noche nació en Calle 64 A # 38 25

del municipio de Mta República de Col un niño de

sexo fem a quien se le ha dado el nombre de Ana Virginia

hijo legít del señor Marcos Antonio Bolivar de 28 años de edad

natural de Cucumbé República de Col de profesión Emp.

y la señora M^a Evelia Suarez de 29 años de edad, natural de

Cucumbé República de Col de profesión Asfar siendo

abuelos paternos Esteban Bolivar y Angela Suarez

y abuelos maternos Reyes Suarez y Octavio Arevalo

Fueron testigos,

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Rilda del Carmen Suarez

El testigo, Juan Antonio Suarez

El testigo, Rilda del Carmen Suarez

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere

esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

Por autorización contenida en la

resolución 4735 del 5 de Octubre

de 1970 de la Superintendencia de

Notaría de la ciudad de Popayán, el Suscrito

Notario Público firma el presente

10 Mayo 2005

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

AL DESPACHO

3 - MAY 2022

[Handwritten signature]

Fwd: susutitución.pdf

MB

mirían bolivar <emabogados202@gmail.com>
Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C.















Mié 18/05/2022 16:04

 susutitución.pdf
315 KB

Buenas tardes, con el debido respeto envío sustitución poder, dentro del proceso de la referencia, agradezco su colaboración para el trámite correspondiente.
Cordialmente,
Emirida Bolívar

Inicio del mensaje reenviado:

De: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>
Fecha: 18 de mayo de 2022 a las 3:59:28 p. m. COT
Para: emabogados202@gmail.com
Asunto: susutitución.pdf



3A9

Fwd: Incidente perjuicios dentro de proceso divorcio 2021-104 Leidy Guzmán y javier Manzano

LD Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>
Para: Juzgado 22 Familia - Bogotá - Bogotá D.C.

🔍 🗨️ 👍 ↩️ ⏪ ⏩ ⋮
Tue 19/05/2022 9:27

📎 susutitución.pdf
315 KB

Buenos días, envío adjunto sustitución poder, muchas gracias

Atentamente,
Leidy Guzmán

Inicio del mensaje reenviado:

De: Lady DDios <familymanzanoguzman@gmail.com>
Fecha: 19 de mayo de 2022 a las 1:54:01 a. m. COT
Para: flia22bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Asunto: Incidente perjuicios dentro de proceso divorcio 2021-104 Leidy Guzmán y javier Manzano

Buenos días, por medio del presente adjunto poder sustitución dentro del proceso referido.

Atentamente,
Leidy Guzmán

↩️ Responder ↪️ Reenviar

SEÑOR JUEZ

JOSE RICARDO BUITRAGO FERNANDEZ

JUZGADO 22 DE CIRCUITO DE FAMILIA DE BOGOTÁ D.C.

E.S.D.

ASUNTO: SUSTITUCIÓN DE PODER DENTRO DE INCIDENTE PERJUICIOS DEL PROCESO DE DIVORCIO No. 2021-104 ENTRE JAVIER ANDRES MANZANO C. Y LEIDY YINETH GUZMÁN B.

LEIDY GUZMÁN mayor de edad, vecina de esta ciudad e identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, obrando en el proceso referido como apoderada de los terceros afectados ADRIANA VILLAGRAN, VIRGINIA BOLIVAR, EMIRIDA BOLIVAR, mis menores hijas y a nombre propio, comedidamente manifiesto a usted que sustituyo el poder a mi conferido, a favor de la doctora EMIRIDA BOLÍVAR S. mayor de edad, identificada como aparece al pie de su correspondiente firma y portadora de la Tarjeta Profesional No. 33981 del Consejo Superior de la Judicatura, con correo electrónico emabogados202@gmail.com según el Registro Nacional de Abogados, para que continúe la representación de los anteriormente mencionados dentro del proceso de la referencia.

La sustituta queda con las mismas facultades para transigir, desistir, sustituir, recibir, renunciar y las otorgadas conforme a los artículos 75, 76, 77 C.G.P

Sírvase señor Juez, reconocerle personería en los términos y para los fines aquí señalados.

Atentamente,

LEIDY GUZMÁN

C.C. No. 52778137

T.P. No. 223560 C. S. de la J.

Acepto,

EMIRIDA BOLÍVAR S.

C.C. No. 41678258

T.P. No. 33981 C. S. de la J.

BA
30

JUZGADO VEINTIDÓS (22) DE FAMILIA
BOGOTÁ D.C.

INFORME 29/05/2022 EN LA FECHA ANEXO EL ANTERIOR MEMORIAL,
ESTANDO EL PROCESO AL DESPACHO 03/05/2022.

Anderson Rincón.
CITADORA

351

República de Colombia



JUZGADO VEINTIDÓS DE FAMILIA

Carrera 7 No. 12 C – 23, teléfono 3419906

Correo electrónico: flia22bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

Bogotá, D. C. 31 MAY 2022

REF.- DIVORCIO

No. 11001-31-10-022-2021-00104-00

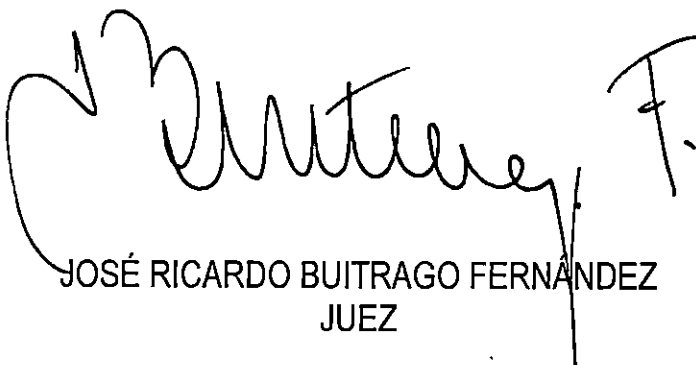
2

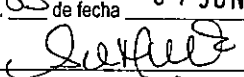
INCIDENTE DE REPARACIÓN INTEGRAL

Del anterior incidente (fls. 1-341 y 344-348, dos cuadernos) formulado por la señora LEIDY YINETH GUZMÁN BOLIVAR en nombre propio, y en representación de sus hijas menores de edad, de su progenitora ANA VIRGINIA BOLIVAR SUÁREZ y de su tía paterna ANA VIRGINIA BOLIVAR SUAREZ, se corre traslado al incidentado JAVIER ANDRÉS MANZANO CORREA por el término de tres (3) días.

Se reconoce personería a la Dra. Emirida Bolívar S., como apoderada de la parte incidentante, para que actúe en los términos y para los fines del mandato que le fue **sustituido**.

NOTIFÍQUESE


JOSÉ RICARDO BUITRAGO FERNÁNDEZ
JUEZ

JUZGADO 22 DE FAMILIA DE BOGOTÁ DC	
Esta providencia se notificó por ESTADO	
Núm. 85	de fecha 01 JUN 2022
	
SARA YANETH MOLINA PEÑA – Secretaria	

11