

RV: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA-RADICACIÓN No.2021-00445-00.

Juzgado 03 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j03fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mar 14/06/2022 14:50

Para: Carolina Rivera Sarmiento <criveras@cendoj.ramajudicial.gov.co>

📎 2 archivos adjuntos (13 MB)

CONTESTACIÓN-UMH-3F-2021-445-Ana María Rodríguez Tamara-.pdf; ANEXOS-CONTESTACIÓN-DDA-3F-2021-445-UMH.pdf;



JUZGADO 3 DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
j03fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co
TEL. 8986868 EXT 2032
PALACIO DE JUSTICIA
EDIFICIO PEDRO ELIAS SERRANO ABADÍA
CARRERA 10 #12-15
CALI - VALLE DEL CAUCA



Por favor no imprima este correo a menos que lo necesite,
contribuyamos con nuestro planeta.

Link Estados y otros efectos procesales: <https://www.ramajudicial.gov.co/web/juzgado-003-de-familia-de-cali>

De: jairo perdomo ospina <jaiperos@hotmail.com>

Enviado: martes, 14 de junio de 2022 14:46

Para: Juzgado 03 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j03fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA-RADICACIÓN No.2021-00445-00.

Cali, junio 14 de 2022.

Doctora

LAURA MARCELA BONILLA VILLALOBOS
JUEZ TERCERA DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
E. S. D.

PROCESO	: VERBAL DECLARATIVO UNIÓN MARITAL DE HECHO Y SOCIEDAD PATRIMONIAL Y SU DISOLUCIÓN ENTRE COMPAÑEROS PERMANENTES
DEMANDANTE	: JOHANNA CATALINA GIRALDO HERNÁNDEZ
DEMANDADOS	: HEREDEROS DETERMINADOS E INDETERMINADOS DEL CAUSANTE ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO
ASUNTO	: <u>CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA</u>
RADICACIÓN	: No.2021-00445-00.

JAIRO PERDOMO OSPINA
ABOGADO.

Cali, junio 14 de 2022.

Doctora
LAURA MARCELA BONILLA VILLALOBOS
JUEZ TERCERA DE FAMILIA DE ORALIDAD DE CALI
E. S. D.

PROCESO : **VERBAL DECLARATIVO UNIÓN MARITAL DE HECHO Y SOCIEDAD PATRIMONIAL Y SU DISOLUCIÓN ENTRE COMPAÑEROS PERMANENTES**
DEMANDANTE : **JOHANNA CATALINA GIRALDO HERNÁNDEZ**
DEMANDADOS : **HEREDEROS DETERMINADOS E INDETERMINADOS DEL CAUSANTE ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO**
ASUNTO : **CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA**
RADICACIÓN : **No.2021-00445-00.**

JAIRO PERDOMO OSPINA, mayor de edad, domiciliado y residente en Cali, identificado con la cédula de ciudadanía **No.14'960.229** expedida en Cali y con tarjeta profesional **No.37.584** del Consejo Superior de la Judicatura, de la manera más comedida y actuando en calidad de apoderado judicial de la señora, **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA**, quien a su vez obra en nombre y representación legal de sus menores hijos, herederos determinados, **JOSÉ FELIPE, MARIANT y ANTONELLA CERON RODRIGUEZ**, una de las partes demandadas en el asunto de la referencia, de la manera respetuosa, estando dentro del término legal, procedo a descorrer traslado y contestar la demanda del **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE EXISTENCIA DE UNIÓN MARITAL DE HECHO Y SOCIEDAD PATRIMONIAL Y SU CONSECUENTE LIQUIDACIÓN**, formulada por la señora **JOHANNA CATALINA GIRALDO HERNÁNDEZ**, en los siguientes términos:

I. SOBRE LOS HECHOS

PRIMERO. -Este hecho se niega, porque en las fechas citadas por la parte demandante, el señor **ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO**, vivía con la señora **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA**, y con sus hijos **JOSÉ FELIPE, MARIANT y ANTONELLA CERÓN RODRIGUEZ**, respectivamente, en el **Municipio de Jamundí en el Condominio Campestre Las Mercedes, Casa No.193**. Tal como consta en documento expedido por la Administración del precitado condominio.

SEGUNDO. - Este hecho se niega, prueba de ello es, que el año 2018, el citado señor **ANTONIO JOSE CERÓN ERAZO**, estuvo hospitalizado en la Clínica Valle del Lili y la persona que lo asistió, acompañó y sufragó los gastos hospitalarios fue su compañera **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA**. Se aporta para ello, historia clínica y la factura de pago de dicha hospitalización.

TERCERO. -Se niega este hecho y, por ende, la convivencia entre la precitada señora **JOHANNA CATALINA GIRALDO HERNANDEZ** y el señor **ANTONIO JOSÉ CERON ERAZO**, pues en dicho periodo convivía era con su compañera permanente, señora **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA**. Servir de fiador en la toma de un inmueble con un contrato de arrendamiento de vivienda urbana, no trae como consecuencia la convivencia entre el arrendatario y el fiador.

JAIRO PERDOMO OSPINA
ABOGADO.

CUARTO. – No hay constancia al respecto, es una mera afirmación.

QUINTO. – No hay constancia de este hecho.

SEXTO. – Se niega este hecho, en razón en que el causante **ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO**, vivía en la ciudad de México con la señora **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA**.

SÉPTIMO. – De este hecho, no hay constancia, debe probarse, pues el señor **ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO**, falleció y en la actualidad cursa un **proceso liquidatorio de sucesión** en el **Juzgado Primero de Familia de Oralidad de Cali**, con **Radicación No.2021-242-00**; lo que viene a constituir un patrimonio autónomo que son los bienes relictos que dejó el causante y los cuales serán objeto de liquidación. Además, en el **Juzgado Quinto de Familia de Oralidad de Cali**, cursa **Proceso Declarativo de Unión Marital de Hecho y Liquidación de la Sociedad Patrimonial de Hecho**, con **Radicación No.2021-514**.

OCTAVO. – Frente a este hecho no hay constancia alguna en el libelo demandatorio, corresponde la carga de la prueba a la parte demandante.

NOVENO. – Esto no constituye un hecho, es una mera apreciación subjetiva del apoderado de la parte demandante.

II. SOBRE LAS PRETENSIONES

Manifiesto al Despacho que me opongo a que se declaren todas y cada una de las peticiones formuladas por la parte actora, por adolecer estas de fundamento de hecho y de derecho, como se aprecia y explica de la siguiente manera:

III. EXCEPCIÓN DE FONDO MÉRITO O PERENTORIA FALTA DE LEGITIMACIÓN EN LA CAUSA

La presente excepción de falta de legitimación en la causa se fundamenta en las siguientes razones de orden meramente sustancial:

Para que exista la unión marital de hecho, son requisitos indispensables, los siguientes elementos axiológicos o valorativos, que son los que vienen a estructurar o configurar la unión marital de hecho y estos componentes son las piezas fundamentales, que exige la norma sustancial (**Ley 54 de 1990, Art.1º**):

1. Relación entre un hombre y una mujer sin estar casados entre sí.
2. Comunidad de vida.
3. Propósito de procreación y de auxilio mutuo.
4. Estabilidad, esto es, una relación permanente y singular.
5. Notoriedad del estado, de tal modo que el trato de los compañeros permanentes sea conocido dentro de la comunidad, como si estuvieran casados.

Para soportar lo anterior, se hace una breve síntesis de cada uno de ellos, comenzando por:

El concepto de comunidad marital:

"Para entender en sentido del artículo 1° de la Ley 54 de 1990, debe advertirse previamente, que la unión marital de hecho, como su nombre lo indica, tiene propósitos maritales, es decir, que pertenece a la relación marital, o sea, a la vida maridable que hacen los compañeros permanentes."

Dicho con otros términos, esa relación implica una participación conjunta – en comunión – de la vida de familia, que no es otra cosa diferente a que la cohabitación se desarrolle de manera unida y armoniosa, y con carácter estable o duradero, como cualquier familia.

Pensamos que esa comunidad de vida permanentes y singular a que se refiere la Ley 54 de 1990, es el equivalente a la obligación de vivir juntos, consagrada en la definición de matrimonio que trae el artículo 113 del Código Civil, pues "(...) tiene que ver con la real convivencia traducida en la cohabitación y en el socorro y ayuda mutuos". Solo que, desde una óptica puramente contractual, esta obligación no se exige de las uniones de hecho.

La comunidad, como tal, dice un autor" (...) es una exigencia o necesidad jurídica de cumplimiento riguroso (...) " (...) y "(...) con este requisito se quiere indicar que los sujetos maritales deben ser los cotitulares y, en consecuencia, los coparticipes de la situación fáctica de la vida marital, esto es, los agentes comuneros de esta última".

Este mismo autor explica lo que él denomina igualdad fáctica de la coparticipación, diciendo: "Pero para que pueda hablarse de comunidad basta que la relación fáctica de los coparticipes sea igualitaria en la vida marital, esto es que simplemente se comporten como personas que comparten la vida marital. "

"La anterior, es bien distinta de aquellos casos en los que el trato con la comunidad y frente a los amigos y relacionados no pasan de ser un vínculo de meros amantes, sin voluntad responsable de conformar un núcleo familiar perdurable o duradero.

Porque, en estos eventos, puede configurarse lo que el citado autor, el profesor Lafont Pianetta, denomina vida marital sin comunidad, fenómeno que acontece frecuentemente, en especial cuando se trata de personas que tienen una relación independiente y de simples amantes, como él lo señala."

Concepto de permanencia

"Desde el punto de vista de la reglamentación de la unión marital de hecho, para que la comunidad produzca efectos jurídicos también se exige que la relación tanga carácter permanentes, es decir, que esa estable o duradera, que se mantenga por cierto tiempo.

"La permanencia toca con la duración firme, la constancia, la perseverancia y, sobre todo, la estabilidad de la comunidad de vida, y excluye la que es meramente pasajera o casual; esta nota característica – dice la Sala de

Casación Civil de la Corte Suprema de Justicia-, es común en las legislaciones de esta parte del mundo y se concreta aquí para efectos patrimoniales en dos años de convivencia única. (...)”.

El significado que le da la Corte a esta expresión está apoyado en la definición que trae el Diccionario de la Lengua Española, y nosotros pensamos que se amplía al concepto de inmutabilidad, o sea, de lo mudable, que no es propenso al cambio.

La permanencia es sinónimo de estabilidad, de lo que es duradero en el tiempo y en el espacio, por esto, aplica a situaciones concretas de la vida doméstica entre concubinos, también tiene que ver con la notoriedad de la relación precisamente por su carácter duradero y porque refleja una situación en la familia y en la sociedad, implicada la generación de determinados derechos jurídicos y, por supuesto de ciertas obligaciones en cuanto que es la ley la que reglamenta sus efectos.

No se concibe que pueda predicarse válidamente que la relación entre un hombre y una mujer, o dos personas del mismo sexo, que deciden vivir juntos, pero de manera esporádica, cumpla con ese requisito de estabilidad que exige la ley, o de responsabilidad que predica la Constitución Política (art. 42). Si una pareja opta libremente por establecer un vínculo marital, pero con limitaciones a encuentros que se cumplirán en determinados periodos (los fines de semana, por ejemplo) o sin cohabitación (ausencia de comunidad de techo, lecho y mesa), jurídicamente no podrán reclamarse un carácter permanente o estable de ese vínculo, ni siquiera un trato familiar, porque no se da la comunidad que es de la esencia de esta figura.”

Concepto de singularidad

Así, cuando simultáneamente o concomitantemente existe una relación permanente, o aun ocasional o esporádica, con otra persona diferente a quien se tiene por compañero (a) permanente, no se da la característica de singularidad prevista en la Ley 54 de 1990 y, en consecuencia, no puede reclamarse la formación de una sociedad patrimonial, simplemente porque esa relación no se ajusta a las prescripciones de dicha ley ni corresponde a la voluntad responsable de conformar una familia, como lo señala el artículo 42 de la Constitución Política.

Estos casos se presentan cuando las personas tienen una dualidad o pluralidad marital. Por ello, cualquiera que sea la naturaleza de estos vínculos, bastaría probar esa dualidad, simultaneidad y pluralidad de las relaciones, para que se descalifique la existencia de una sociedad patrimonial entre compañeros permanentes, por la potísima razón de que la ley exige que, además de permanencia, sea singular.

La corte suprema de Justicia ha sentado la siguiente jurisprudencia:

“7. (...) la ley solo le otorga efectos civiles a la unión marital de hecho que se conforma por un solo hombre y una sola mujer (ahora también se permite las relaciones maritales de hecho entre personas del mismo sexo), lo que, per se, excluye que uno u otra puedan a la vez sostenerla con personas distintas y da para decir, que si uno de los compañeros tiene vigente un vínculo conyugal, lo contrae después, o mantiene simultáneamente una relación semejante con un tercero, no se conforma en las nuevas relaciones la unión marital, e

JAIRO PERDONO OSPINA
ABOGADO.

incluso, eventualmente se pueden desvirtuar las que primero fueron iniciadas; en el fondo implícitamente se produce el efecto personal de la exclusividad de la relación"

Libro: Derecho de Familia. Unión marital de hecho. De la sociedad patrimonial entre compañeros permanentes. Helí Abel Torrado. Editorial Legis. Séptima Edición-2021.

PRUEBAS

Como tales pretendo hacer valer las siguientes:

A.- DOCUMENTALES. -

1. Resumen clínica del paciente **ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO**, de fecha veintisiete (27) de enero del año 2021, expedido por la Secretaría de Salud, Hospital Regional de Alta Especialidad de Zumpango, Estado de México.
2. Cartas expedidas por la Administración del Condominio Campestre Las Mercedes, donde certifican, que la señora **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA** y el causante, señor **ANTONIO JOSÉ CERÓN ERAZO**, residieron hasta el mes de diciembre del año 2020.
3. Factura de venta expedidas por la Clínica Fundación Valle del Lili, de fecha cuatro (04) de enero del año 2019.
4. Estado de cuenta paciente en la Clínica Fundación Valle del Lili, de fecha cuatro (04) de enero del año 2019.

B.- INTERROGATORIO DE PARTE. -

Se sirva fijar fecha y hora para citar y hacer comparecer a su despacho a la señora **JOHANNA CATALINA GIRALDO HERNÁNDEZ**, para que declare bajo la gravedad del juramento, sobre las situaciones que han sido narradas, interrogatorio que formulare verbalmente.

C.- TESTIMONIALES. -

Sírvase Señor Juez, citar y hacer comparecer ante su despacho en la fecha y hora que estime conveniente a las siguientes personas, quienes declaran acerca de la contestación de la demanda y de la excepción presentada, son ellas:

JAIRO PERDOMO OSPINA
ABOGADO.

1. **MARIA EUGENIA CERÓN ERAZO**, mayor de edad, domiciliada y residente en la **Calle 11 No.13-15** del Barrio Las Américas de Popayán, identificada con la cédula de ciudadanía **No.34'545.375**. Celular: **311-3723366**. Correo: elparaisodelpescadorpopayan@gmail.com.
2. **NORALBA CERÓN ERAZO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía **No.34'528.436**, domiciliada y residente en Popayán, en la **Calle 12B No.13B-10**. Celular: **323-4932955**. Correo: andreabc44@hotmail.com.
3. **CAMILO HERNÁN CERÓN ERAZO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No.10'535.725**, domiciliado y residente en Popayán, en la **Calle 11 No.14-18**. Tel.**312-2475575**. Correo: camisher1021@gmail.com.
4. **MARIA AYDEE ITER REYES**, mayor de edad, domiciliada y residente en la **Carrera 12 No.14-60** del Barrio La Esperanza de Popayán, identificada con la cédula de ciudadanía **No.31'532.477**. Celular: **311-4764315**. Correo: quejia2115@gmail.com.
5. **ANDÚJAR RAMOS SOLARTE**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No.10'752.209**, domiciliado y residente en Jamundí-Valle, en la **Carrera 4-A Sur No.9B-22, El Socorro**. Tel.**311-3708250**. No tiene correo electrónico.
6. **JOSÉ FELIPE CERÓN RODRIGUEZ**, menor de edad, identificado con la tarjeta de identidad **No.1.126'644.495**, domiciliado y residente en el **Condominio Campestre La Mercedes, Casa No.193** de Jamundí-Valle. Tel.**312-4622479**. Correo: josefelipeceron54@gmail.com.
7. **GUILLERMO RODRIGUEZ TAMARA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía **No.94'150.653**, domiciliado y residente en la **Calle 13B No.64-65** de Cali-Valle. Tel.**300-8955326**. Correo: guirota@yahoo.es.
8. **ÁNGELA MARÍA CARDONA DÁVILA**, mayor de edad, domiciliada y residente en **Castillo de Nottingham 29 Condado de Sayavedra, Atizapan, Estado de México**. Celular: **+52 55 2954 9360**, identificada con el documento **No.8504065M2412311** de **Atizapan de Zaragoza México**. Correo electrónico: angela2626ropa.moda@hotmail.com.

DERECHO

Los fundamentos de derecho en este escrito de traslado, se encuentran en los pronunciamientos, que sobre los hechos y pretensiones se hicieron y en el **Código General del Proceso, Arts.96, 368 y ss., Ley 28 de 1932 y Art.8° de la Ley 54 de 1990. Ley 979 de 2005.**

JAIRO PERDOMO OSPINA
ABOGADO.

LUGAR PARA NOTIFICACIONES

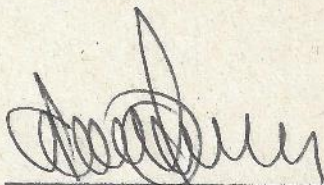
A la parte demandada, señora **ANA MARÍA RODRIGUEZ TAMARA**, en el **Condominio Campestre Las Mercedes de Jamundí, Casa 1-93 Celular: 310-4577906**, Correo electrónico: rodriguezanny016@gmail.com.

El suscrito en la Secretaría del Juzgado o en mi oficina de abogado ubicada en la **Calle 4N No.1N-10 Oficina 901 del Edificio Torre Mercurio**, Barrio Centenario de esta ciudad de Santiago de Cali.

En los anteriores términos dejo contestada la demanda.

Del señor Juez,

Atentamente,



JAIRO PERDOMO OSPINA
C.C.No.14'960.229 de Cali
T.P.No.37.584 del C. S. de la J.
Celular: 315-5748246
Correo: jaiperos@hotmail.com.

"2021: Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México"

**Zumpango, Estado de México.
27 de enero de 2021.**

**RESUMEN CLINICO
PACIENTE CERON ERAZO ANTONIO JOSE**

Paciente Cerón Erazo Antonio José
ID: 19083
Edad: 66 años

Diagnósticos de ingreso:
Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda severo IK:67
Neumonía atípica probable Sars Cov-2 Covid 19
Obesidad grado I

Días de estancia intrahospitalaria: 10 días

Procedimientos durante su estancia:
Manejo avanzado de la vía aérea y colocación de catéter venoso central
19/12/2020.
Colocación de Catéter Mahurkar 21/12/2020

Resumen Clínico:

Se trata de Antonio Jose paciente masculino de la séptima década de la vida, sin antecedentes crónicos degenerativos de importancia. inicia padecimiento actual, el día 10 de diciembre con tos no productiva, posteriormente se agrega fiebre no cuantificada, acude con médico facultativo quien prescribe Dexametasona (2 dosis), ivermectina 6 mg, losartán 50 mg 1 c/24 horas, paracetamol, con mejoría parcial de los síntomas.

El día 15/12/20 presenta aumento del trabajo respiratorio y dificultad respiratoria a pesar de contar con oxígeno suplementario en casa, motivo por el cual acude a esta unidad para valoración, a su ingreso a urgencias presenta los siguientes signos vitales: TA 134/82 mmhg, FC 106min., FR 26min., Temp 38°C, no refieren nivel de saturación al aire ambiente, con datos de dificultad respiratoria, Inician aporte de oxígeno suplementario con mascarilla reservorio a 10 l/min., con lo cual presenta SO₂ al 90%, se toman paraclínicos donde destaca tomografía simple de tórax 1. Hallazgos de muy alta sospecha para infección viral (Covid 19); Corradis 5. 2. puntaje: 23/25 puntos, afectación severa. Categoría b. 3. Litiasis vesicular. 4.

SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
DIRECCIÓN GENERAL

"2021: Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México"

quiste simple en polo superior de riñón izquierdo (Bosniak I), por lo que se decide su ingreso a esta unidad hospitalaria para continuar con su vigilancia y tratamiento

EVOLUCION:

Paciente persiste 3 días con mascarilla reservorio, con tratamiento a base de esteroide, antimicrobiano dual y trombopprofilaxis, sin mejoría continuo aumentando el aporte de oxígeno, por lo que al presentar aumento del trabajo respiratorio e hipoxemia, se ofrece ventilación mecánica invasiva y colocación de acceso vascular para infusión de medicamentos la cual acepta firmando consentimiento informado, se da manejo neurológico bajo efectos de sedo-analgésia, con apoyo cardiovascular con vasopresor para mantener presiones medias perfusorias, Ventilatorio con medidas de reclutamiento alveolar, digestivo, alimentación por medio de sonda nasogástrica sin datos de irritación peritoneal, hemato infeccioso sin datos de respuesta inflamatoria sistémica, Nefrouinario con lesión renal, motivo por el cual el día 21/12/2020 se decide colocación de catéter Mahurkar para iniciar terapia sustitutiva de la función renal con hemodiálisis, resto sin alteraciones, continuaba con mismo tratamiento previamente establecido.

persiste 6 días bajo sedación, sin embargo presenta complicaciones como infecciones agregadas, documentado por medio de aumento en glóbulos blancos y picos febriles por lo que escala tratamiento antimicrobiano con previa toma de cultivos para identificar origen infeccioso, aumentando al mismo tiempo dependencia de vasopresores por lo que la paciente presenta datos compatibles con choque séptico, secundario al estado pro inflamatorio, función renal alterada hoy con datos de urgencia dialítica por lo que se da tratamiento sustitutivo de la función renal, sin embargo secundario a estado séptico, presenta arritmia cardíaca la cual conduce al paciente a paro cardiorrespiratorio, se brindan maniobras de reanimación, sin embargo no se obtiene retorno a la circulación espontánea, otorgando hora de defunción a las 22:40 horas con los siguientes diagnósticos:

1. Insuficiencia respiratoria.....9 días
2. Neumonía atípica o no especificada.....15 días
3. Probable 2019-n-cov (Covid 2019).....15 días

Se solicita sesión de hemodiálisis se provee de insumos necesarios para su realización con osmosis portátil en servicio de Medicina Interna

La sesión de hemodiálisis realizada en el área de hospitalización covid-19 se llevara a cabo de acuerdo con los protocolos establecidos por el HRAEZ quien es responsable de la calidad y seguridad de la atención brindada además de los riesgos y complicaciones de las misma"

SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
DIRECCIÓN GENERAL

"2021: Año de la Consumación de la Independencia y la Grandeza de México"

Estudios de laboratorio: 25/12/20: hb: 12.70, hto: 39.90, plaq: 153, leucos: 15.5, neutros: 14.83, linfos: 0.20// Gluc: 88, urea: 226.8, bun: 106, Cr: 6.5, A.U.: 7.1, ct: 116, Tg: 336// na: 139, k: 4.97, cl: 100, Ca: 7.1, p: 8.80, mg: 3.2// GASA: ph: 7.17, pco2: 66, po2: 85, hco3: 24.1, Ca ion: 0.98, lact 2.6, be(b): -5.9, so2: 93

El Presente resumen clínico fue obtenido del expediente clínico electrónico propiedad del Hospital Regional de Alta Especialidad Zumpango.

Atentamente.

Dr. Federico Pacheco Gómez
Subdirector de Servicios Clínicos.

SECRETARÍA DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE ZUMPANGO
DIRECCIÓN GENERAL



NIT. 800.191.230 - 8

Condominio Campestre LAS MERCEDES

Jamundi - Via Chipaya Km. 3
Teléfonos: 3170132, 3226804201, 316 6273200
administrador@cclastercedes.com

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR Y REPRESENTANTE LEGAL DEL CONDOMINIO CAMPESTRE LAS MERCEDES – PROPIEDAD HORIZONTAL, SEÑOR HERNANDO LUNA DAGUA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.529.629. DE POPAYAN, CERTIFICA:

Que el Señor **ANTONIO JOSE CERON ERAZO**, identificado con la cedula de ciudadanía # 10.565.517, fue residente en el predio No.**193**, del Condominio Campestre las Mercedes, desde hace doce (12) años, el cual se caracterizó por su seriedad y buen comportamiento, que revisando los registros de residentes se encontró anotación en este sentido pudiendo informar que residió hasta el mes de diciembre del 2020.

Para constancia de lo anterior se firma en Jamundí – Valle, a los treinta y un (31) días del mes de mayo del año dos mil veintidós (2022).

Atentamente



HERNANDO LUNA DAGUA
Administrador y Representante Legal



NIT 800.191.230 - 8

Condominio Campestre LAS MERCEDES

Jamundi - Via Chipaya Km. 3
Teléfonos: 3170132, 515 2034, 316 6273200
administrador@cclasmercedes.com

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR Y REPRESENTANTE LEGAL DEL CONDOMINIO CAMPESTRE LAS MERCEDES – PROPIEDAD HORIZONTAL, SEÑOR HERNANDO LUNA DAGUA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.529.629. DE POPAYAN, CERTIFICA:

Que el Señora **ANA MARIA RODRIGUEZ TAMARA**, identificado con la cedula de ciudadanía # 29.875.500, es Residente en el predio No.**193**, del Condominio Campestre las Mercedes, desde hace doce (12) años, el cual se ha caracterizado por su seriedad y buen comportamiento.

Para constancia de lo anterior se firma en Jamundí – Valle, a los treinta y un (31) días del mes de mayo del año dos mil veintidós (2022).

Atentamente

HERNANDO LUNA DAGUA
Administrador y Representante Legal



Condominio Campestre LAS MERCEDES

Jamundi - Via Chipaya Km. 3
Teléfonos: 3170132, 3226804201, 316 6273200
administrador@cclasmercedes.com

EL SUSCRITO ADMINISTRADOR Y REPRESENTANTE LEGAL DEL CONDOMINIO CAMPESTRE LAS MERCEDES - PROPIEDAD HORIZONTAL, SEÑOR HERNANDO LUNA DAGUA, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No. 10.529.629. DE POPAYAN, CERTIFICA:

Que el Señor **ANTONIO JOSE CERON ERAZO**, identificado con la cedula de ciudadanía # 10.565.517, fue residente en el predio No. **193**, del Condominio Campestre las Mercedes, desde hace doce (12) años, el cual se caracterizo por su seriedad y buen comportamiento, que revisando los registros de residentes se encontró anotación en este sentido pudiendo informar que residió hasta el mes de diciembre del 2020.

Para constancia de lo anterior se firma en Jamundí - Valle, a los treinta y un (31) días del mes de mayo del año dos mil veintidós (2022).

Atentamente

HERNANDO LUNA DAGUA
Administrador y Representante Legal



NIT 890.324.177-5
Av. Simon Bolívar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

FACTURA DE
VENTA
108010663



NIT 890.324.177-5
Av. Simon Bolívar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

FACTURA DE
VENTA
108010663



Señor(a) NIT o C.C.		RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA 29875500		Fecha Factura 04.01.2019	Vencimiento 04.01.2019
Direc/Telef Plan		CL 9C 50 16 CALI - 3104577906 31...		No. Autorización	
Paciente Identificación		526304 - CERON ERAZO ANTONIO JOSE CC 10565517		Póliza	
Direc./Telef Hist. Clínica		COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA JAMUNDI - 526304		Habitación HA-817	
Fecha Ingreso		24.12.2018		Episodio 5917741	
Hora Ingreso		22:49:27		Observaciones	
Fecha Egreso		03.01.2019		Días Estadía 9	
Hora Egreso		09:08:54		Observaciones	
Item		Concepto		Descripción	
14		06-HPUN		HOSP. HABITACION UNIPERSONAL	
15		09-INSU		INSUMOS	
16		12-FARM		MEDICAMENTOS	
				Valor	
				3.295.100	
				659.797	
				2.945.775	

SON (LETRAS): DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. COP CON CENTAVOS		VALOR TOTAL CUENTA IVA	18.853.072
		COPAGO / CUOTA MOD	0
		ANTICIPO	0
		VALOR A PAGAR	18.853.072

ELABORADO POR

FIRMA

82daf13011df9be1eb271bc6a160a71fe7f51c67



ELABORADO POR

FIRMA:

82daf13011df9be1eb271bc6a160a71fe7f51c67



La Fundación es una entidad sin ánimo de lucro, perteneciente al Régimen tributario especial, no sometida a retención en la fuente de acuerdo al Art. 1.2.1.5.1.48 del Decreto No 2150 del 20 de Diciembre -2017. Somos Gran Contribuyente según Resolución 017122016. Esta factura causará intereses de mora por mes o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago. Autorización de numeración de facturación electrónica: 18762011816556 de Diciembre 14 de 2018 Vigencia 00024meses. Rango de facturas autorizadas del # 108000001 al 111000000.

La Fundación es una entidad sin ánimo de lucro, perteneciente al Régimen tributario especial, no sometida a retención en la fuente de acuerdo al Art. 1.2.1.5.1.48 del Decreto No 2150 del 20 de Diciembre -2017. Somos Gran Contribuyente según Resolución 017122016. Esta factura causará intereses de mora por mes o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago. Autorización de numeración de facturación electrónica: 18762011816556 de Diciembre 14 de 2018 Vigencia 00024meses. Rango de facturas autorizadas del # 108000001 al 111000000.

Impreso por FUNDACION VALLE DEL LILI NIT. 890.324.177-5

Impreso por FUNDACION VALLE DEL LILI NIT. 890.324.177-5



FACTURA DE VENTA
108010663

NIT 890.324.177-5
Av. Simón Bolívar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090



Señor(a) Nit. o C.C.		RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA		Fecha Factura 04.01.2019		Vencimiento 04.01.2019	
Direc/Telef Plan		29875500 CL 9C 50 16 CALI - 3104577906 31...		No. Autorización			
Paciente Identificación		526304 - CERON ERAZO ANTONIO JOSE CC 10565517		Póliza			
Direc./Telf Hist. Clínica		COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA JAMUNDI - 526304		Habitación HA-817		Episodio 5817741	
Fecha Ingreso 24.12.2018		Hora Ingreso 22:49:27		Fecha Egreso 03.01.2019		Hora Egreso 09:08:54	
Item		Concepto		Descripción		Valor	
1	01-HICH	HONORARIO INTERCONSULTA HOSP.				859.200	
2	01-HVHO	HONORARIO VISITA HOSPITALARIA				1.421.800	
3	02-LBIO	PROC. DX QUIMICA SANGUINEA				989.600	
4	02-LHEM	PROC. DX HEMATOLOGIA				158.200	
5	02-LINM	PROC. DX INMUNOLOGIA				500.000	
6	02-LMIC	PROC. DX MICROBIOLOGIA				337.100	
7	02-RXCO	PROC. DX RX CONVENCIONAL				309.200	
8	02-RXEC	PROC. DX RX ECOGRAFIAS				196.900	
9	02-RXTA	PROC. DX RX TAC				2.474.300	
10	03-PPQM	PROC. TX PAQ. QUIMIOTERAPIA				1.057.900	
11	03-TEFI	PROC. TX TERAPIA FISICA				309.400	
12	03-TLEN	PROC. TX TERAPIA DEL LENGUAJE				60.600	
13	06-HPUC	HOSPITA. UCI ADULTO				3.278.200	
SON (LETRAS): DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. COP CON CENTAVOS		VALOR TOTAL CUENTA		IVA		18.853.072	
				COPAGO / CUOTA MOD		0	
				ANTICIPO		0	
		VALOR A PAGAR				18.853.072	

ELABORADO POR

FIRMA

82daf13011df9be1eb271bc6a160a71fe7f51c67



Fecha: 04.01.2019 Hora: 08:00:56 Usuario: JRODRIGUEZ / REIMPRESION

La Fundación es una entidad sin ánimo de lucro, perteneciente al Régimen tributario especial, no sometida a retención en la fuente de acuerdo al Art. 1.2.1.5.1.48 del Decreto No 2150 del 20 de Diciembre -2017. Somos Gran Contribuyentes según Resolución 076 del 01/12/2016. Esta factura causará intereses de mora por mes o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago. Autorización de numeración de facturación electrónica: 18762011816556 de Diciembre 14 de 2018 Vigencia 00024meses. Rango de facturas autorizadas del # 108000001 al 111000000.
Impreso por FUNDACION VALLE DEL LILI NIT. 890.324.177-5



NIT 890.324.177-5
Av. Simón Bolívar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

FACTURA DE VENTA
108010663

Señor(a) Nit. o C.C.		RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA		Fecha Factura 04.01.2019		Vencimiento 04.01.2019	
Direc/Telef Plan		29875500 CL 9C 50 16 CALI - 3104577906 31...		No. Autorización			
Paciente Identificación		526304 - CERON ERAZO ANTONIO JOSE CC 10565517		Póliza			
Direc./Telf Hist. Clínica		COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA JAMUNDI - 526304		Habitación HA-817		Episodio 5817741	
Fecha Ingreso 24.12.2018		Hora Ingreso 22:49:27		Fecha Egreso 03.01.2019		Hora Egreso 09:08:54	
Item		Concepto		Descripción		Valor	
1	01-HICH	HONORARIO INTERCONSULTA HOSP.				859.200	
2	01-HVHO	HONORARIO VISITA HOSPITALARIA				1.421.800	
3	02-LBIO	PROC. DX QUIMICA SANGUINEA				989.600	
4	02-LHEM	PROC. DX HEMATOLOGIA				158.200	
5	02-LINM	PROC. DX INMUNOLOGIA				500.000	
6	02-LMIC	PROC. DX MICROBIOLOGIA				337.100	
7	02-RXCO	PROC. DX RX CONVENCIONAL				309.200	
8	02-RXEC	PROC. DX RX ECOGRAFIAS				196.900	
9	02-RXTA	PROC. DX RX TAC				2.474.300	
10	03-PPQM	PROC. TX PAQ. QUIMIOTERAPIA				1.057.900	
11	03-TEFI	PROC. TX TERAPIA FISICA				309.400	
12	03-TLEN	PROC. TX TERAPIA DEL LENGUAJE				60.600	
13	06-HPUC	HOSPITA. UCI ADULTO				3.278.200	
SON (LETRAS): DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE. COP CON CENTAVOS		VALOR TOTAL CUENTA		IVA		18.853.072	
				COPAGO / CUOTA MOD		0	
				ANTICIPO		0	
		VALOR A PAGAR				18.853.072	

ELABORADO POR

FIRMA

82daf13011df9be1eb271bc6a160a71fe7f51c67



Fecha: 04.01.2019 Hora: 08:00:56 Usuario: JRODRIGUEZ / REIMPRESION

La Fundación es una entidad sin ánimo de lucro, perteneciente al Régimen tributario especial, no sometida a retención en la fuente de acuerdo al Art. 1.2.1.5.1.48 del Decreto No 2150 del 20 de Diciembre -2017. Somos Gran Contribuyentes según Resolución 076 del 01/12/2016. Esta factura causará intereses de mora por mes o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago. Autorización de numeración de facturación electrónica: 18762011816556 de Diciembre 14 de 2018 Vigencia 00024meses. Rango de facturas autorizadas del # 108000001 al 111000000.
Impreso por FUNDACION VALLE DEL LILI NIT. 890.324.177-5



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 1 de *

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA Dirección: CL 9C 50 16	NIT o C.C.: 29875500 Ciudad: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Paciente: GERON ERAZO, ANTONIO JOSE Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Nro.Pac.: 526304 Ciudad: JAMUNDI	Ident.: Céd.Ciudadanía 10565517 Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018 Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	HONORARIO INTERCONSULTA HOSP.	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
01-HICH									
25.12.2018	890402-72	1	INTERCONSULTA DE URGENCIAS	HONORARIO INTERCONSULTA HOSP.	UT Neurocirugia		157.800	157.800	
26.12.2018	890402	1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES M EDICAS		UT Fisiatría		175.400	175.400	
26.12.2018	890402	1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES M EDICAS		UT Infectologia		175.400	175.400	
27.12.2018	890402	1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES M EDICAS		UT Infectologia		175.400	175.400	
28.12.2018	890402	1	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES M EDICAS		UT Medicina Interna		175.400	175.400	
TOTAL 01-HICH				HONORARIO INTERCONSULTA HOSP.				859.200	
01-HVHO				HONORARIO VISITA HOSPITALARIA					
26.12.2018	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		175.400	175.400	
27.12.2018	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		175.400	175.400	
28.12.2018	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		175.400	175.400	
29.12.2018	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		175.400	175.400	
30.12.2018	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		175.400	175.400	
31.12.2018	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		175.400	175.400	
01.01.2019	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		184.700	184.700	
02.01.2019	890602	1	CUIDADO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR MED ICINA ESPECIALIZADA		UT Neurocirugia		184.700	184.700	
TOTAL 01-HVHO				HONORARIO VISITA HOSPITALARIA				1.421.800	
02-LBIO				PROC. DX QUIMICA SANGUINEA					
25.12.2018	903813	1	CLORO		UT Bioquímica		30.900	30.900	

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 2 de 2

Deudor: Dirección:	RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA CL 9C 50 16	NIT o C.C.: 29875500 Ciudad: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Paciente: Dirección:	CERON ERAZO, ANTONIO JOSE COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Nro. Pac.: 526304 Ciudad: JAMUNDI	Ident.: Céd. Ciudadanía 10565517 Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741		Fecha Ingreso: 24.12.2018 Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
25.12.2018	903841	1	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	UT Bioquímica		17.600	17.600	
25.12.2018	903856	1	NITROGENO UREICO	UT Bioquímica		21.700	21.700	
25.12.2018	903859	1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		26.600	26.600	
25.12.2018	903864	1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		26.600	26.600	
25.12.2018	903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		19.700	19.700	
25.12.2018	906914	1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UT Bioquímica		103.800	103.800	
26.12.2018	903813	1	CLORO	UT Bioquímica		30.900	30.900	
26.12.2018	903854	1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		66.500	66.500	
26.12.2018	903856	1	NITROGENO UREICO	UT Bioquímica		21.700	21.700	
26.12.2018	903859	1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		26.600	26.600	
26.12.2018	903864	1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		26.600	26.600	
26.12.2018	903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		19.700	19.700	
26.12.2018	906914	1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UT Bioquímica		103.800	103.800	
27.12.2018	903859	1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		26.600	26.600	
27.12.2018	906914	1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UT Bioquímica		103.800	103.800	
01.01.2019	903813	1	CLORO	UT Bioquímica		32.500	32.500	
01.01.2019	903835	1	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		28.000	28.000	
01.01.2019	903854	1	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		70.000	70.000	
01.01.2019	903859	1	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		28.000	28.000	
01.01.2019	903864	1	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		28.000	28.000	
01.01.2019	903895	1	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	UT Bioquímica		20.700	20.700	



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 3 de *

Duod: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.: 29875500	Teléfono: 3104577906 31...
Dirección: CL 9C 50 16	Ciudad: CALI	
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro.Pac.: 526304	Ident.: Céd.Ciudadania 10565517
Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Ciudad: JAMUNDI	Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza
	Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
01.01.2019	908914	1	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	UT Bioquímica		109.300	109.300	
TOTAL 02-LBIO								
02-LHEM								
25.12.2018	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO REC UENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS IND	UT Bioquímica		31.300	31.300	989.600
25.12.2018	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO REC UENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS IND	UT Bioquímica		31.300	31.300	
26.12.2018	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO REC UENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS IND	UT Bioquímica		31.300	31.300	
27.12.2018	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO REC UENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS IND	UT Bioquímica		31.300	31.300	
01.01.2019	902210	1	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO REC UENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS IND	UT Bioquímica		33.000	33.000	
TOTAL 02-LHEM								
02-LINM								
25.12.2018	903105	1	ACIDO FOLICO FOLATOS EN SUERO	UT Inmuno y P. Especiales		117.100	117.100	158.200
25.12.2018	903703	1	VITAMINA B 12	UT Inmuno y P. Especiales		114.600	114.600	
25.12.2018	904805	1	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	UT Inmuno y P. Especiales		114.600	114.600	
25.12.2018	904904	1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	UT Inmuno y P. Especiales		92.800	92.800	
25.12.2018	904921	1	TIROXINA LIBRE	UT Inmuno y P. Especiales		60.900	60.900	
TOTAL 02-LINM								
02-LMIC								
25.12.2018	901221	1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	UT Microbiología		117.100	117.100	500.000
25.12.2018	901221	1	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	UT Microbiología		117.100	117.100	



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 4 de 4

Deudor:	RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.:	29875500	Teléfono:	3104577906 31...
Dirección:	CL 9C 50 16	Ciudad:	CALI	Ident.:	Céd. Ciudadanía 10565517
Paciente:	CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro. Pac.:	526304	Teléfono:	3104577906
Dirección:	COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Ciudad:	JAMUNDI	Motivo Admisión:	Adm Hospitaliza
Episodio:	5917741	Fecha Ingreso:	24.12.2018	Motivo Alta:	Alta
		Fecha Egreso:	03.01.2019		

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
26.12.2018	901217	1	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIE R MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECEES	UT Microbiología		102.900	102.900	
TOTAL 02-LMIC								
02-RXCO			PROC. DX MICROBIOLOGIA					
25.12.2018	871121	1	PROC. DX RX CONVENCIONAL RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O.A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERA L CON BARIO)	UT Rayos X convencional		101.200	337.100	
25.12.2018	871121-001	1	PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS	UT Rayos X convencional		53.400	101.200	
29.12.2018	871121	1	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O.A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERA L CON BARIO)	UT Rayos X convencional		53.400	53.400	
29.12.2018	871121-001	1	PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS	UT Rayos X convencional		101.200	101.200	
TOTAL 02-RXCO								
02-RXEC			PROC. DX RX CONVENCIONAL					
28.12.2018	881701-002	1	PROC. DX RX ECOGRAFIAS ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS POR ESPECIALISTA	UT Prog. Terapia Intravenosa		196.900	309.200	
TOTAL 02-RXEC								
02-RXTA			PROC. DX RX ECOGRAFIAS					
25.12.2018	879111	1	PROC. DX RX TAC TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	UT Escanografía		397.600	196.900	
25.12.2018	879901-011	1	ANGIOTAC ARTERIAS CEREBRALES - TOMOGRAFI A COMPUTADA DE VASOS	UT Escanografía		1.658.000	418.700	
02.01.2019	879111	1	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	UT Escanografía		418.700	2.474.300	
TOTAL 02-RXTA								
03-PPQM			PROC. TX PAQ. QUIMIOTERAPIA					
28.12.2018	389103-13.	1	PROC. TX PAQ. QUIMIOTERAPIA INSERCCION DE CATETER PICC PACIENTE HOSPI TALARIO Y CIRUGIA	UT Prog. Terapia Intravenosa		1.057.900	1.057.900	
TOTAL 03-PPQM								
03-TEFI			PROC. TX PAQ. QUIMIOTERAPIA					
27.12.2018	931001-04	1	PROC. TX.TERAPIA FISICA TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA	UT Fisioterapia		60.600	60.600	
28.12.2018	931001-04	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA	UT Fisioterapia		60.600	60.600	

Av. Simon Bolivar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

Usuario : JRODRIGUEZ

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 5 de 5

Deador: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA Dirección: CL 9C 50 16	NIT o C.C.: 29875500 Ciudad: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Nro.Pac.: 526304 Ciudad: JAMUNDI	Ident.: Céd.Ciudadania 10565517 Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018 Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
29.12.2018	931001-04	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA	UT Fisioterapia		60.600	60.600	
01.01.2019	931001-04	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA	UT Fisioterapia		63.800	63.800	
02.01.2019	931001-04	1	TERAPIA FISICA INTEGRAL HOSPITALARIA	UT Fisioterapia		63.800	63.800	
TOTAL 03-TEFI			PROC. TX.TERAPIA FISICA				309.400	
03-TLEN			PROC. TX.TERAPIA DEL LENGUAJE					
27.12.2018	937000	1	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD	UT Fonoaudiologia		60.600	60.600	
TOTAL 03-TLEN			PROC. TX.TERAPIA DEL LENGUAJE				60.600	
06-HPUC			HOSPITA. UCI ADULTO					
25.12.2018	S12103	1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.639.100	1.639.100	
26.12.2018	S12103	1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.639.100	1.639.100	
TOTAL 06-HPUC			HOSPITA. UCI ADULTO				3.278.200	
06-HPUN			HOSP. HABITACION UNIPERSONAL					
27.12.2018	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		463.700	463.700	
28.12.2018	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		463.700	463.700	
29.12.2018	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		463.700	463.700	
30.12.2018	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		463.700	463.700	
31.12.2018	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		463.700	463.700	
01.01.2019	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		488.300	488.300	
02.01.2019	S11301	1	INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD A LTA HABITACION UNIPERSONAL	UE T1 P8 hospitalizacion		488.300	488.300	
TOTAL 06-HPUN			HOSP. HABITACION UNIPERSONAL INSUMOS				3.295.100	

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 6 de 6

Duador: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.: 29875500	Teléfono: 3104577906 31...
Dirección: CL 9C 50 16	Ciudad: CALI	
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro. Pac.: 526304	Ident.: Céd. Ciudadanía 10565517
Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Ciudad: JAMUNDI	Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza
	Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
25.12.2018	1000000540	1	GUANTES QUIRUR ESTERIL 6.5 PAR	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.423	1.423	
25.12.2018	1000000541	2	GUANTES QUIRUR ESTERIL 7.0 PAR	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.423	2.846	
25.12.2018	1000000543	2	GUANTES QUIRUR ESTERIL 8.0 PAR	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.423	2.846	
25.12.2018	1000000545	2	JERINGA DES. 10CC C. LUER LOCK-BD 302499	UE Urgencias adulto		559	1.118	
25.12.2018	1000000545	4	JERINGA DES. 10CC C. LUER LOCK-BD 302499	UE T2 P3 UCI adulto lado D		559	2.236	
25.12.2018	1000000545	1	JERINGA DES. 10CC C. LUER LOCK-BD 302499	UT Escanografía		559	559	
25.12.2018	1000000545	1	JERINGA DES. 10CC C. LUER LOCK-BD 302499	UE Urgencias adulto		559	559	
25.12.2018	1000000548	4	JERINGA DES. 5CC C. LUER LOCK-BD 302495	UE T2 P3 UCI adulto lado D		505	2.020	
25.12.2018	1000000574	1	EQUIPO ALADO TOMA DE SANGRE#23 X3. 1.48D	UE Urgencias adulto		2.855	2.855	
25.12.2018	1000000574	1	EQUIPO ALADO TOMA DE SANGRE#23 X3. 1.48D	UE Urgencias adulto		2.855	2.855	
25.12.2018	1000000626	1	EQUIPO MACROGOTEO S.A MRC0001	UE Urgencias adulto		2.384	2.384	
25.12.2018	1000000626	1	EQUIPO MACROGOTEO S.A MRC0001	UE T2 P3 UCI adulto lado D		2.384	2.384	
25.12.2018	1000000758	1	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UE Urgencias adulto		3.116	3.116	
25.12.2018	1000000758	1	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UE Urgencias adulto		3.116	3.116	
25.12.2018	1000000758	1	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UT Escanografía		3.116	3.116	
25.12.2018	1000001388	1	AGUJA PUNCION LUM18.3 1.2 4501390 ESPINO	UE T2 P3 UCI adulto lado D		14.059	14.059	
25.12.2018	1000001885	5	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE T2 P3 UCI adulto lado D		212	1.060	
25.12.2018	1000001885	5	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE Urgencias adulto		212	1.060	
25.12.2018	1000002546	2	INSYTE DE SEGURIDAD 20GAX1.16 381834 BD	UE T2 P3 UCI adulto lado D		3.124	6.248	
25.12.2018	1000002546	1	INSYTE DE SEGURIDAD 20GAX1.16 381834 BD	UE Urgencias adulto		3.124	3.124	
25.12.2018	1000002547	1	INSYTE DE SEGURIDAD 22GAX1.00 381823 BD	UE Urgencias adulto		3.124	3.124	
25.12.2018	1000002547	2	INSYTE DE SEGURIDAD 22GAX1.00 381823 BD	UE T2 P3 UCI adulto lado D		3.124	6.248	
25.12.2018	1000005045	1	JERINGA DESEC. SIN AGUJA 3ML REF. 302545	UE T2 P3 UCI adulto lado D		417	417	

Av. Simon Bolivar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

Usuario : JRODRIGUEZ

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 7 de *

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA Dirección: CL 9C 50 16	NIT o C.C.: 29875500 Ciudad: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Nro. Pac.: 526304 Ciudad: JAMUNDI	Ident.: Céd. Ciudadanía 10565517 Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018 Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza Motivo Alta:

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
25.12.2018	1000005936	1	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 18GX1 1.2	UE T2 P3 UCI adulto lado D		127	127	
25.12.2018	1000007217	1	TEGADERM 1683 IV ADVANCED 6.5X7CM	UE Urgencias adulto		3.199	3.199	
25.12.2018	1000007217	1	TEGADERM 1683 IV ADVANCED 6.5X7CM	UE Urgencias adulto		3.199	3.199	
25.12.2018	1000008031	1	SET P.ADMON BOMBA INFUSION C.CLAVE	UE Urgencias adulto		25.873	25.873	
25.12.2018	1000008031	1	SET P.ADMON BOMBA INFUSION C.CLAVE	UE Urgencias adulto		25.873	25.873	
25.12.2018	1000008455	1	BACCIDINE SPRAY X 60CC SIN COLOR	UE Urgencias adulto		5.992	5.992	
25.12.2018	1000008638	1	TOALLA COMFORT ANTISEP R.9601X	UE Urgencias adulto		24.569	24.569	
25.12.2018	1000009259	3	JERINGA PRELLENA 10 ML S/S 0.9 REF306565	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.740	5.220	
25.12.2018	1000011547	1	CONECTOR IV ONE-LINK BAXTER 7N8399	UE T2 P3 UCI adulto lado D		4.873	4.873	
25.12.2018	1000011550	20	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T2 P3 UCI adulto lado D		146	2.920	
25.12.2018	1000011775	1	TERMOMETRO DIGITAL T12L CETHHU	UE T2 P3 UCI adulto lado D		8.041	8.041	
25.12.2018	1000011837	6	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE Urgencias adulto		172	1.032	
25.12.2018	1000011837	6	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T2 P3 UCI adulto lado D		172	1.032	
25.12.2018	1000011837	6	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE Urgencias adulto		172	1.032	
26.12.2018	1000000545	4	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T2 P3 UCI adulto lado D		559	2.236	
26.12.2018	1000000548	2	JERINGA DES.5CC C.LUER LOCK-BD 302495	UE T2 P3 UCI adulto lado D		505	1.010	
26.12.2018	1000000548	2	JERINGA DES.5CC C.LUER LOCK-BD 302495	UE T2 P3 UCI adulto lado D		505	1.010	
26.12.2018	1000000758	1	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UE T2 P3 UCI adulto lado D		3.116	3.116	
26.12.2018	1000000777	1	SONDA NELATON 14FR REF.1173	UE T2 P3 UCI adulto lado D		818	818	
26.12.2018	1000005045	4	JERINGA DESEC.SIN AGUJA 3ML REF.302545	UE T2 P3 UCI adulto lado D		417	1.668	
26.12.2018	1000005830	1	YODOPOVIDONA SOLUCION 11% 60ML 70410 MK	UE T2 P3 UCI adulto lado D		2.321	2.321	
26.12.2018	1000005936	3	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 18GX1 1.2	UE T2 P3 UCI adulto lado D		127	381	
26.12.2018	1000005940	4	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 21GX1 1.2	UE T2 P3 UCI adulto lado D		108	432	



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 8 de 8

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA Dirección: CL 9C 50 16	NIT o C.C.: 29875500 Ciudad: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Nro. Pac.: 526304 Ciudad: JAMUNDI	Ident.: Céd. Ciudadanía 10565517 Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018 Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
26.12.2018	1000007217	2	TEGADERM 1683 IV ADVANCED 6.5X7CM	UE T2 P3 UCI adulto lado D		3.199	6.398	
26.12.2018	1000010001	1	PAÑOS DE LIMPIEZA CLINELL CLOREXIDINA 2%	UE T2 P3 UCI adulto lado D		46.748	46.748	
26.12.2018	1000011550	80	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T2 P3 UCI adulto lado D		146	11.680	
26.12.2018	1000011550	30	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T2 P3 UCI adulto lado D		146	4.380	
26.12.2018	1000011837	2	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T2 P3 UCI adulto lado D		172	344	
26.12.2018	1000011837	10	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T2 P3 UCI adulto lado D		172	1.720	
27.12.2018	1000000276	1	ELECTRODO ADULTO31050522 KENDALL	UE T2 P3 UCI adulto lado D		462	462	
27.12.2018	1000000280	1	APOSITO TRANS 4.X4 3.4 REF: 6641	UE T1 P8 hospitalizacion		4.626	4.626	
27.12.2018	1000000540	1	GUANTES QUIRUR ESTERIL 6.5 PAR	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.423	1.423	
27.12.2018	1000000540	1	GUANTES QUIRUR ESTERIL 6.5 PAR	UE T2 P3 UCI adulto lado D		1.423	1.423	
27.12.2018	1000000545	2	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T2 P3 UCI adulto lado D		559	1.118	
27.12.2018	1000000545	4	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T2 P3 UCI adulto lado D		559	2.236	
27.12.2018	1000000545	1	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T2 P3 UCI adulto lado D		559	559	
27.12.2018	1000000548	1	JERINGA DES.5CC C.LUER LOCK-BD 302495	UE T2 P3 UCI adulto lado D		505	505	
27.12.2018	1000000560	1	HOJA DE BISTURI #15	UE T1 P8 hospitalizacion		410	410	
27.12.2018	1000000626	1	EQUIPO MACROGOTEO S.A MRC0001	UE T1 P8 hospitalizacion		2.384	2.384	
27.12.2018	1000000758	1	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UE T1 P8 hospitalizacion		3.116	3.116	
27.12.2018	1000000777	1	SONDA NELATON 14FR REF.1173	UE T2 P3 UCI adulto lado D		818	818	
27.12.2018	1000000778	1	SONDA NELATON 16FR REF.1174	UE T2 P3 UCI adulto lado D		881	881	
27.12.2018	1000002547	1	INSYTE DE SEGURIDAD 22GAX1.00 381823 BD	UE T1 P8 hospitalizacion		3.124	3.124	
27.12.2018	1000005830	1	YODOPOVIDONA SOLUCION 11% 60ML 70410 MK	UE T2 P3 UCI adulto lado D		2.321	2.321	
27.12.2018	1000005936	1	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 18GX1 1.2	UE T2 P3 UCI adulto lado D		127	127	
27.12.2018	1000005940	1	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 21GX1 1.2	UE T2 P3 UCI adulto lado D		108	108	

Av. Simon Bolivar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

Usuario : JRODRIGUEZ

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 9 de *

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.: 29875500	Teléfono: 3104577906 31...
Dirección: CL 9C 50 16	Ciudad: CALI	
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro.Pac.: 528304	Ident.: Céd.Ciudadanía 10565517
Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Ciudad: JAMUNDI	Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza
	Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
27.12.2018	1000007217	1	TEGADERM 1683 IV ADVANCED 6.5X7CM	UE T2 P3 UCI adulto lado D		3.199	3.199	
27.12.2018	1000007217	1	TEGADERM 1683 IV ADVANCED 6.5X7CM	UE T1 P8 hospitalización		3.199	3.199	
27.12.2018	1000009259	1	JERINGA PRELLENA 10 ML S/S 0.9 REF 306565	UE T1 P8 hospitalización		1.740	1.740	
27.12.2018	1000011837	4	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalización		172	688	
28.12.2018	1000000545	5	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T1 P8 hospitalización		559	2.795	
28.12.2018	1000001877	1	WESCOHEX JABON 2% BOL 30CC PT0303005011	UE T1 P8 hospitalización		3.160	3.160	
28.12.2018	1000001882	1	WESCOHEX JABON 2% 60CC BOLS PT0303005012	UE T1 P8 hospitalización		2.913	2.913	
28.12.2018	1000001885	2	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE T1 P8 hospitalización		212	424	
28.12.2018	1000001885	10	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE T1 P8 hospitalización		212	2.120	
28.12.2018	1000002547	1	INSYTE DE SEGURIDAD 22GAX1.00 381823 BD	UE T1 P8 hospitalización		3.124	3.124	
28.12.2018	1000005077	1	CATETER PICC MONO 4FRX50CM R.5041	UT Prog. Terapia Intravenosa		226.655	226.655	
28.12.2018	1000011550	10	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalización		146	1.460	
28.12.2018	1000011550	10	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalización		146	1.460	
28.12.2018	1000011837	10	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalización		172	1.720	
29.12.2018	1000001885	4	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE T1 P8 hospitalización		212	848	
29.12.2018	1000001885	2	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE T1 P8 hospitalización		212	424	
29.12.2018	1000005045	3	JERINGA DESEC.SIN AGUJA 3ML REF.302545	UE T1 P8 hospitalización		417	1.251	
29.12.2018	1000005045	3	JERINGA DESEC.SIN AGUJA 3ML REF.302545	UE T1 P8 hospitalización		417	1.251	
29.12.2018	1000011837	10	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalización		172	1.720	
30.12.2018	1000000545	6	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T1 P8 hospitalización		559	3.354	
30.12.2018	1000000548	6	JERINGA DES.5CC C.LUER LOCK-BD 302495	UE T1 P8 hospitalización		505	3.030	
30.12.2018	1000001877	1	WESCOHEX JABON 2% BOL 30CC PT0303005011	UE T1 P8 hospitalización		3.160	3.160	
30.12.2018	1000011550	20	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalización		146	2.920	



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 10 de 18

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.: 29875500	Telefono: 3104577906 31...
Dirección: CL 9C 50 16	Ciudad: CALI	
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro.Pac.: 526304	Ident.: Céd.Ciudadania 10565517
Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Ciudad: JAMUNDI	Telefono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza
	Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
30.12.2018	1000011837	6	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalizacion		172	1.032	
31.12.2018	1000000540	1	GUANTES QUIRUR ESTERIL 6.5 PAR	UT Prog. Terapia Intravenosa		1.423	1.423	
31.12.2018	1000000545	5	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T1 P8 hospitalizacion		559	2.795	
31.12.2018	1000000548	7	JERINGA DES.5CC C.LUER LOCK-BD 302495	UE T1 P8 hospitalizacion		505	3.535	
31.12.2018	1000001885	1	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UT Prog. Terapia Intravenosa		212	212	
31.12.2018	1000007538	1	TEGADERM 1685 IV 8.5X11.5CM	UT Prog. Terapia Intravenosa		8.183	8.183	
31.12.2018	1000006259	1	JERINGA PRELLENA 10 ML S/S 0.9 REF306565	UT Prog. Terapia Intravenosa		1.740	1.740	
31.12.2018	1000011188	4	BACCIDINE 1CC SACHET QUIRUMEDICAS	UT Prog. Terapia Intravenosa		125	500	
31.12.2018	1000011547	2	CONECTOR IV ONE-LINK BAXTER 7N8399	UT Prog. Terapia Intravenosa		4.873	9.746	
31.12.2018	1000011550	20	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalizacion		146	2.920	
01.01.2019	1000000545	2	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T1 P8 hospitalizacion		600	1.200	
01.01.2019	1000000545	4	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T1 P8 hospitalizacion		600	2.400	
01.01.2019	1000000545	3	JERINGA DES.10CC C.LUER LOCK-BD 302499	UE T1 P8 hospitalizacion		600	1.800	
01.01.2019	1000000548	3	JERINGA DES.5CC C.LUER LOCK-BD 302495	UE T1 P8 hospitalizacion		500	1.500	
01.01.2019	1000000626	1	EQUIPO MACROGOTEO S.A MRC0001	UE T1 P8 hospitalizacion		2.500	2.500	
01.01.2019	1000000758	1	EXTENSION DE ANESTESIA ADULTO	UE T1 P8 hospitalizacion		3.300	3.300	
01.01.2019	1000001885	2	GASA ESTERIL 3X3 SOB*2UN 643128 CUREBAND	UE T1 P8 hospitalizacion		200	400	
01.01.2019	1000005045	3	JERINGA DESEC.SIN AGUJA 3ML REF.302545	UE T1 P8 hospitalizacion		400	1.200	
01.01.2019	1000005936	3	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 18GX1 1.2	UE T1 P8 hospitalizacion		100	300	
01.01.2019	1000005936	3	AGUJA HIPOD.DESECHABLE 18GX1 1.2	UE T1 P8 hospitalizacion		100	300	
01.01.2019	1000008031	1	SET P.ADMON BOMBA INFUSION C.CLAVE	UE T1 P8 hospitalizacion		27.200	27.200	
01.01.2019	1000009259	2	JERINGA PRELLENA 10 ML S/S 0.9 REF306565	UE T1 P8 hospitalizacion		1.800	3.600	
01.01.2019	1000011550	40	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalizacion		200	8.000	

Av. Simon Bolivar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

Usuario : JRODRIGUEZ

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 11 de 18

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA Dirección: CL 9C 50 16	NIT o C.C.: 29875500 Ciudad: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Nro.Pac.: 526304 Ciudad: JAMUNDI	Ident.: Céd.Ciudadania 10565517 Teléfono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018 Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
01.01.2019	1000011550	10	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalizacion		200	2.000	
01.01.2019	1000011837	2	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalizacion		200	400	
01.01.2019	1000011837	4	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalizacion		200	800	
01.01.2019	1000011837	5	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalizacion		200	1.000	
01.01.2019	1000011837	5	TOALLA SOLUPREP 0.6ML ISOP+CLOR 10106 3M	UE T1 P8 hospitalizacion		200	1.000	
02.01.2019	1000011550	20	GUANTE LATEX EXAMEN S GUELE018 ALFASAFE	UE T1 P8 hospitalizacion		154	3.080	
03.01.2019	1000000276	3	ELECTRODO ADULTO31050522 KENDALL	UE Urgencias adulto		486	1.458	
TOTAL 09-INSU							659.797	
12-FARM								
25.12.2018	2000000154	1	ENOXAPARINA 40 MG JG	UE T2 P3 UCI adulto lado D		35.286	35.286	
25.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	UE Urgencias adulto		18.130	18.130	
25.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		18.130	18.130	
25.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		18.130	18.130	
25.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		4.863	4.863	
25.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE Urgencias adulto		4.863	4.863	
25.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		4.863	4.863	
25.12.2018	2000000646	2	CEFTRIAXONA 1000 MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto lado D		31.673	63.346	
25.12.2018	2000000646	2	CEFTRIAXONA 1000 MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto lado D		31.673	63.346	
25.12.2018	2000000646	2	CEFTRIAXONA 1000 MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto lado D		31.673	63.346	
25.12.2018	2000000688	1	SOLUCION HARTMAN BOL 500ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		2.954	2.954	
25.12.2018	2000000688	1	SOLUCION HARTMAN BOL 500ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		2.954	2.954	
25.12.2018	2000000688	1	SOLUCION HARTMAN BOL 500ML	UE T2 P3 UCI adulto lado D		2.954	2.954	
25.12.2018	2000000688	1	SOLUCION HARTMAN BOL 500ML	UE Urgencias adulto		2.954	2.954	
25.12.2018	2000000691	2	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto		2.275	4.550	



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 12 de 18

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.: 29875500	Telefono: 3104577906 31...
Dirección: CL 9C 50 16	Ciudad: CALI	
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro.Pac.: 526304	Ident.: Céd.Ciudadanía 10568517
Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Ciudad: JAMUNDI	Telefono: 3104577906
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza
	Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Alta: Alta

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
25.12.2018	2000000691	1	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	lado D		2.275	2.275	2.275
25.12.2018	2000000691	1	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	UE Urgencias adulto		2.275	2.275	2.275
25.12.2018	2000000693	1	SOLUCION SALINA BOL 250ML 0.90%	UE Urgencias adulto		3.163	3.163	3.163
25.12.2018	2000000694	2	SOLUCION SALINA BOL 50ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto		2.624	5.248	5.248
25.12.2018	2000000695	1	SOLUCIONSALINA BOL 500ML 0.90%	lado D		2.954	2.954	2.954
25.12.2018	2000000749	1	TIAMINA CLORHIDRATO 100MG/ML AMP 10M	UE T2 P3 UCI adulto		4.823	4.823	4.823
25.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	lado D		22.050	66.150	66.150
25.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto		22.050	66.150	66.150
25.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	lado D		22.050	66.150	66.150
25.12.2018	2000001241	2	IOPRAMIDA 370MG/ML X 50 ML	UE T2 P3 UCI adulto		110.000	220.000	220.000
25.12.2018	2000001724	1	CLORURO DE POTASIO X 10 ML	UT Escanografia		589	589	589
25.12.2018	2000001724	1	CLORURO DE POTASIO X 10 ML	lado D		589	589	589
25.12.2018	2000001724	1	CLORURO DE POTASIO X 10 ML	UE Urgencias adulto		589	589	589
25.12.2018	2000001724	1	CLORURO DE POTASIO X 10 ML	lado D		589	589	589
25.12.2018	2000002440	1	OMEPRAZOL 40 MG VI	UE T2 P3 UCI adulto		2.532	2.532	2.532
25.12.2018	2000002440	1	OMEPRAZOL 40 MG VI	lado D		2.532	2.532	2.532
26.12.2018	2000000154	1	ENOXAPARINA 40 MG JG	UE T2 P3 UCI adulto		35.286	35.286	35.286
26.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	lado D		18.130	18.130	18.130
26.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	lado D		18.130	18.130	18.130
26.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto		4.863	4.863	4.863
26.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	lado D		4.863	4.863	4.863
26.12.2018	2000000652	1	LIDOCAINA 2G/100G TBO 30ML	UE T2 P3 UCI adulto		7.390	7.390	7.390

Av. Simon Bolivar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

Usuario : JRODRIGUEZ

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 13 de 18

Deudor: RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.: 29875500	Calificación: CALI	Teléfono: 3104577906 31...
Dirección: CL 9C 50 16			
Paciente: CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Nro. Pac.: 526304	Ident.: Céd. Ciudadanía 10665517	
Dirección: COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Calificación: JAMUNDI	Teléfono: 3104577906	
Episodio: 5917741	Fecha Ingreso: 24.12.2018	Motivo Admisión: Adm Hospitaliza	
	Fecha Egreso: 03.01.2019	Motivo Alta: Alta	

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
26.12.2018	2000000688	1	SOLUCION HARTMAN BOL 500ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.954	2.954	2.954
26.12.2018	2000000688	1	SOLUCION HARTMAN BOL 500ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.954	2.954	2.954
26.12.2018	2000000691	1	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.275	2.275	2.275
26.12.2018	2000000691	2	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.275	4.550	4.550
26.12.2018	2000000693	1	SOLUCION SALINA BOL 250ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	3.163	3.163	3.163
26.12.2018	2000000694	3	SOLUCION SALINA BOL 50ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.624	7.872	7.872
26.12.2018	2000000694	2	SOLUCION SALINA BOL 50ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.624	5.248	5.248
26.12.2018	2000000695	1	SOLUCION SALINA BOL 500ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.954	2.954	2.954
26.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	22.050	66.150	66.150
26.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	22.050	66.150	66.150
26.12.2018	2000001724	1	CLORURO DE POTASIO X 10 ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	589	589	589
26.12.2018	2000001724	1	CLORURO DE POTASIO X 10 ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	589	589	589
26.12.2018	2000001870	2	LIDOCAINA CLORHIDRATO 200MG/10ML AMP 10M	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	775	1.550	1.550
26.12.2018	2000001870	1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 200MG/10ML AMP 10M	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	775	775	775
26.12.2018	2000002052	1	OMEPRAZOL CAPSULAS 20 MG	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	537	537	537
26.12.2018	2000002378	2	CEFEPIME 1G	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	7.535	15.070	15.070
26.12.2018	2000002378	2	CEFEPIME 1G	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	7.535	15.070	15.070
26.12.2018	2000002378	2	CEFEPIME 1G	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	7.535	15.070	15.070
27.12.2018	2000000154	1	ENOXAPARINA 40 MG JG	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	35.286	35.286	35.286
27.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	18.130	18.130	18.130
27.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	4.863	4.863	4.863
27.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	4.863	4.863	4.863



Excelencia en Salud al servicio de la comunidad

ESTADO DE CUENTA PACIENTE Nro. 0108010663

Fecha: 04.01.2019

FECHA: 04.01.2019
HORA: 08:00:11
PAGINA: 14 de 18

Deudor:	RODRIGUEZ TAMARA ANA MARIA	NIT o C.C.:	29875500	Calidad:	CALL	Telefono:	3104577906 31...
Dirección:	CL 9C 50 16	Nro. Pac.:	526304	Calidad:	JAMUNDI	Ident.:	Céd. Ciudadanía 10565517
Paciente:	CERON ERAZO, ANTONIO JOSE	Fecha Ingreso:	24.12.2018	Motivo Admisión:	Adm Hospitaliza	Telefono:	3104577906
Dirección:	COND CAMPESTRE LAS MERCEDES CA	Fecha Egreso:	03.01.2019	Motivo Alta:	Alta		
Episodio:	5917741						

FECHA	CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	QX	VLR UNIT	VLR TOTAL	AUTORIZACIÓN
27.12.2018	2000000691	5	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.275	11.375	
27.12.2018	2000000691	3	SOLUCION SALINA BOL 100ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.275	6.825	
27.12.2018	2000000693	1	SOLUCION SALINA BOL 250ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	3.163	3.163	
27.12.2018	2000000693	1	SOLUCION SALINA BOL 250ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	3.163	3.163	
27.12.2018	2000000694	3	SOLUCION SALINA BOL 50ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.624	7.872	
27.12.2018	2000000694	3	SOLUCION SALINA BOL 50ML 0.90%	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	2.624	7.872	
27.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	22.050	66.150	
27.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	22.050	66.150	
27.12.2018	2000002052	1	OMEPRAZOL CAPSULAS 20 MG	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	537	537	
27.12.2018	2000002378	2	CEFEPIME 1G	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	7.535	15.070	
27.12.2018	2000002378	2	CEFEPIME 1G	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	7.535	15.070	
27.12.2018	2000002378	2	CEFEPIME 1G	UE T2 P3 UCI adulto	lado D	7.535	15.070	
28.12.2018	2000000154	1	ENOXAPARINA 40 MG JG	UE T1 P8	hospitalizacion	35.286	35.286	
28.12.2018	2000000213	1	DEXTROSA 5% / 250 ML	UE T1 P8	hospitalizacion	3.277	3.277	
28.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	UE T1 P8	hospitalizacion	18.130	18.130	
28.12.2018	2000000275	1	FENITOINA 250 MG / 5ML AMP 5ML	UE T1 P8	hospitalizacion	18.130	18.130	
28.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T1 P8	hospitalizacion	4.863	4.863	
28.12.2018	2000000556	1	DIPIRONA 500MG/ML AMP 5ML	UE T1 P8	hospitalizacion	4.863	4.863	
28.12.2018	2000000693	1	SOLUCION SALINA BOL 250ML 0.90%	UE T1 P8	hospitalizacion	3.163	3.163	
28.12.2018	2000000893	1	SOLUCION SALINA BOL 250ML 0.90%	UE T1 P8	hospitalizacion	3.163	3.163	
28.12.2018	2000000894	1	SOLUCION SALINA BOL 50ML 0.90%	UE T1 P8	hospitalizacion	2.624	2.624	
28.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T1 P8	hospitalizacion	22.050	66.150	
28.12.2018	2000000803	3	VANCOMICINA 500MG VIAL	UE T1 P8	hospitalizacion	22.050	66.150	

Av. Simon Bolivar, Cra. 98 18-49
Cali- Colombia
PBX: 3319090

Usuario : JRODRIGUEZ