

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD  
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

[j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)



RADIC.: 2021-292 UNIÓN MARITAL DE HECHO  
DEMANDANTE: SONIA MENESES MAYORGA  
DEMANDADO: JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA

**FIJACION EN LISTA Y TRASLADO # \_55\_**

De conformidad con lo dispuesto en el art. 370 del C.G.P. en concordancia con el Art. 110 del C.G.P., se deja a disposición de la parte demandante por el término de CINCO (05) días, las EXCEPCIONES propuestas por la parte demandada, para que pida pruebas sobre los hechos en que ellas se fundan.

El presente traslado se fija hoy catorce (14) de DICIEMBRE de dos mil veintiuno (2021) siendo las ocho de la mañana (8:00 a. m.)

VENCE: 13 de enero de 2022 – 05:00 p.m.

**Natalia Catalina Osorio Campuzano**  
**Secretaria**

Rad. 2021-292  
SBGS

**RV: CONTESTACION DEMANDA RADICADO 2021-292**

Juzgado 09 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Jue 11/11/2021 4:27 PM

Para: Sandra Bibiana Gutierrez Salazar <sgutiersa@cendoj.ramajudicial.gov.co>

---

**De:** Astrid Elena Arias Suarez <astridarias19@hotmail.com>

**Enviado:** jueves, 11 de noviembre de 2021 4:23 p. m.

**Para:** Juzgado 09 Familia - Valle Del Cauca - Cali <j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Amparo Martinez <amparo.marb@hotmail.com>; javier mendoza <javiermendozasandoval@yahoo.com>

**Asunto:** CONTESTACION DEMANDA RADICADO 2021-292

Buenas tardes

Adjunto contestación demanda del radicado del asunto, en los términos establecidos para contestar.

Cordial Saludo,

ASTRID ARIAS  
ABOGADA



Señor:

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD CIRCUITO JUDICIAL DE CALI  
CORREO ELECTRONICO: [j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co)

PROCESO: DECLARATIVO VERBAL - UNION MARITAL DE HECHO.  
DEMANDANTE: SONNIA MENESES MAYORGA  
DEMANDADOS: JAIR ALONSO Y LUZ PIEDAD MORALES BOLAÑOS  
HEREDEROS DETERMINADOS DEL CAUSANTE JORGE HUMBERTO  
MORALES PEREIRA Y DEMAS HEREDEROS INDETERMINADOS.  
RADICADO: 76001311000920210029200

#### PODER ESPECIAL

JAIR ALONSO MORALES BOLAÑOS Y LUZ PIEDAD MORALES BOLAÑOS identificados con C.C No. 94.486.890 de Cali – Valle y C.C No.66.974.751 de Cali – Valle, respectivamente, mayores de edad y domiciliados en Cali - Valle, de manera respetuosa manifestamos por medio de este escrito que conferimos poder especial, amplio y suficiente a los abogados **ASTRID ELENA ARIAS SUAREZ**, mayor de edad y domiciliada en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.856.912 expedida en Cali-Valle, correo electrónico [astridarias19@hotmail.com](mailto:astridarias19@hotmail.com), portadora de la tarjeta profesional No. 192.600 otorgada por el Consejo Superior de la Judicatura y **JAVIER MENDOZA SANDOVAL**, también mayor de edad, domiciliado en la ciudad Cali (Valle), identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.615.718, de Cali – Valle, abogado titulado y en ejercicio, correo electrónico [javiermendozasandoval@yahoo.com](mailto:javiermendozasandoval@yahoo.com) portador de la T. P. No. 37680 expedida por el honorable Consejo Superior de la Judicatura para que nos represente en todas las instancias del proceso en la referencia.

Nuestros apoderados quedan facultados para recibir, desistir, sustituir, reasumir este poder, contestar la demanda, proponer excepciones, conciliar, transigir y en general realizar todos los actos inherentes a este mandato y los contemplados en el artículo 77 del C.G.P.

Atentamente,

Carrera 4 No. 12-41 edificio SEGUROS BOLIVAR piso 7 oficina 714  
312 7490538 – 315 5574061 – [astridarias19@hotmail.com](mailto:astridarias19@hotmail.com) – [javiermendozasandoval@yahoo.com](mailto:javiermendozasandoval@yahoo.com)  
Santiago de Cali - Colombia



**JAIR ALONSO MORALES BOLAÑOS**  
C.C No. 94.486.890 de Cali – Valle  
Correo electrónico: [jamobo1998@gmail.com](mailto:jamobo1998@gmail.com)

**LUZ PIEDAD MORALES BOLAÑOS**  
C.C No.66.974.751 de Cali – Valle  
Correo electrónico: [luzpiedadmb@gmail.com](mailto:luzpiedadmb@gmail.com)

Aceptamos,

**ASTRID ELENA ARIAS SUAREZ**  
C.C. No. 66.856.912 de Cali  
T.P. No. 192.600 del C. S. de la J.  
Correo electrónico: [astridarias19@hotmail.com](mailto:astridarias19@hotmail.com)

**JAVIER MENDOZA SANDOVAL**  
C.C. 16.615.718  
T.P. 37.660 C.S de la J.  
Correo electrónico: [javiermendozasandoval@yahoo.com](mailto:javiermendozasandoval@yahoo.com)

Carrera 4 No. 12-41 edificio SEGUROS BOLIVAR piso 7 oficina 714  
312 7490538 – 315 5574061 – [astridarias19@hotmail.com](mailto:astridarias19@hotmail.com) – [javiermendozasandoval@yahoo.com](mailto:javiermendozasandoval@yahoo.com)  
Santiago de Cali - Colombia



Señor:

**JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD CIRCUITO JUDICIAL DE CALI**  
**CORREO ELECTRONICO: j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co**

**PROCESO: DECLARATIVO VERBAL - UNION MARITAL DE HECHO.**  
**DEMANDANTE: SONNIA MENESES MAYORGA**  
**DEMANDADOS: JAIR ALONSO Y LUZ PIEDAD MORALES BOLAÑOS**  
**HEREDEROS DETERMINADOS DEL CAUSANTE JORGE HUMBERTO**  
**MORALES PEREIRA Y DEMAS HEREDEROS INDETERMINADOS.**  
**RADICADO: 76001311000920210029200**

**ASTRID ELENA ARIAS SUAREZ**, mayor de edad y domiciliada en Cali, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.856.912 expedida en Cali-Valle, correo electrónico [astridarias19@hotmail.com](mailto:astridarias19@hotmail.com), portadora de la tarjeta profesional No. 192.600 otorgada por el Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de apoderada especial de los señores **JAIR ALONSO MORALES BOLAÑOS Y LUZ PIEDAD MORALES BOLAÑOS** identificados con **C.C No. 94.486.890 de Cali – Valle y C.C No.66.974.751 de Cali – Valle, respectivamente**, mayores de edad, vecinos de Cali, según poder que obra en el expediente, de manera atenta me permito contestar la demanda de la referencia, en los siguientes términos:

**I. A LOS HECHOS:**

**AL HECHO PRIMERO.- NO ES CIERTO**, que se conocieron en el mes de enero del 2014, según datos de nuestros mandantes, el padre les contó que se conoció con la señora Sonnia Meneses, en el **AÑO 2015**.

**AL HECHO SEGUNDO.- ES TOTALMENTE FALSO**, que la señora SONNIA MENESES MAYORGA y el señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)** a principios del **mes de junio del 2014** hayan formalizado una comunidad de vida permanente y singular compartiendo techo, lecho y mesa formándose una unión marital de hecho, ya que para esa fecha aún no se conocían y además es demostrable ya que nuestros poderdantes como hijos del señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)**, sabían cada acontecimiento importante en la vida de su padre, no solo por el hecho de ser sus hijos sino porque vivían en el mismo barrio y estaban todo el tiempo en Comunicación con su padre.

**AL HECHO TERCERO.- ES CIERTO**, pero aclaro que esta unión empezó a partir del mes de julio del 2017.

**AL HECHO CUARTO.- ES COMPLETAMENTE CIERTO.**

**HECHO QUINTO.- ES PARCIALMENTE CIERTO**, en cuanto a que no procrearon hijos y que la unión marital termino el 14 de septiembre de 2020. **LO QUE NO ES CIERTO** es que la unión haya durado 7 años, que haya iniciado y existido desde el mes de junio del 2014, pues, **la unión marital de hecho empezó en el mes de JULIO DE 2017 la cual permaneció hasta el 14 DE SEPTIEMBRE DE 2020** fecha del fallecimiento del señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)**, lo cual es claro que la convivencia fue de **TRES AÑOS Y DOS MESES**.



No obstante lo anterior y pese a que existe una declaración extra juicio con fecha 18 de junio de 2016 en la notaria 19 del círculo de Cali, firmado por ambos cónyuges y aportado como prueba reina en el presente proceso, es completamente falso en cuanto a la fecha de inicio de la unión, lo cual se probará en el transcurso del proceso.

**AL HECHO SEXTO.- ES PARCIALMENTE CIERTO**, pues nuestros poderdantes solo conocieron a fondo, la condición del estado civil de su padre, mas no les consta el de la señora **SONNIA MENESES MAYORGA**.

**AL HECHO SEPTIMO.- ES CIERTO**. Los bienes inmuebles relacionados, fueron adquiridos por el señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA** antes de empezar la unión con la señora **SONNIA MENESES MAYORGA**, nuestros poderdantes desconocen si la pareja adquirió otros bienes durante su convivencia.

**AL HECHO OCTAVO.- ES PARCIALMENTE CIERTO**, es cierto que el señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)** falleció el 14 de septiembre de 2020, lo que **NO ES CIERTO** es que haya fallecido a causa de una enfermedad, que nuestros poderdantes desconocen que se haya prolongado por el espacio de más de 6 años, pues la causa de la muerte fue de COVID -19, tal como lo acredita el certificado expedido por la **clínica Farallones** de Cali.

**AL HECHO NOVENO: ES CIERTO.**

**AL HECHO DECIMO: ES CIERTO.**

## II. A LAS PRETENSIONES

**A LA PRIMERA PRETENSION:** Me opongo como quiera que la unión marital de hecho se inició en el mes de julio de 2017 y no en junio del 2014.

**A LA SEGUNDA PRETENSION:** Me opongo en el sentido de que en la citada unión patrimonial deben excluirse los bienes inmuebles del señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)** adquiridos con anterioridad al inicio de la misma.

**A LA TERCERA PRETENSION:** Le corresponde al despacho definir si es viable o no lo solicitado.

**A LA CUARTA PRETENSION:** Acepto esta pretensión para que se condene a la demandante al pago de costas tal como ella misma lo solicita.

## III. EXCEPCIONES DE FONDO

Teniendo como fundamento lo anterior, me permito presentar la siguiente:

### **FALTA DE PRUEBA DE LA FECHA DE INICIO DE LA UNION MARITAL DE HECHO:**

La actora sin prueba alguna pretende que la unión marital de hecho conformada con el señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)** sea declarada desde el mes de junio del año 2014, siendo la fecha real y exacta el mes de julio 2017, tal como consta en la contestación a los hechos de la demanda y lo cual se probara en el transcurso del proceso.



#### **IV. PRUEBAS:**

##### **Documentales.**

Téngase como pruebas los documentos aportados por la parte actora y los documentos que a continuación relaciono y anexo.

1. Historia clínica del certificado de defunción del señor JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D), pagina 1/1 y folio 271 de la epicrisis No. 179873 expedido por la clínica farallones de Cali el día lunes 14 de septiembre de 2020, donde se demuestra que la causa de la muerte fue por COVID -19. Presentado En 3 folios.
2. Registros civiles de los demandados.
3. Pruebas de los pantallazos de los emails de los demandados otorgando el poder.
4. Historias clínicas de las clínicas donde fue atendido el señor JOSE HUMBERTO.

##### **TESTIMONIO.**

Solicito hacer comparecer a:

- Rut Elena Fory Hurtado, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía numero 31.926.387 correo electrónico [elena\\_fory\\_200@hotmail.com](mailto:elena_fory_200@hotmail.com)
- Karen Yohanna Meneses Fory, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero 1.234.189.670 de Cali, Cel. 321.7575516
- Astrid Cáceres Velázquez, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero 40.419.190 Puerto López, Cel. 3104068364
- Nancy Morales Pereira, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero C.C. 31.192.267, Cel. 3215242388, Carrera 46N #46-77 piso 2 Mariano Ramos
- José Irene Morales, mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía numero 14.205.431, Cel. 3165414848.
- Elizabeth Marín Correa, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero 66.929.520 Cel. 3128251846, carrera 48b # 48-44 de Cali, correo electrónico [chava2623@hotmail.com](mailto:chava2623@hotmail.com)

Para que bajo la gravedad del juramento absuelvan interrogatorio que les formulare sobre los hechos y contestación de la demanda y en especial sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar de la mencionada unión marital de hecho.

##### **INTERROGATORIO DE PARTE:**

A la demandante, la señora **SONNIA MENESES MAYORGA** para que bajo la gravedad del juramento conteste interrogatorio que formularé sobre los hechos y pretensiones de la demanda y sobre la contestación y excepciones propuestas y en especial sobre las circunstancias de tiempo modo y lugar de la mencionada unión marital de hecho.

##### **DECLARACION DE PARTE**

A los señores **JAIR ALONSO MORALES BOLAÑOS C.C No. 94.486.890 de Cali – ValleCorreo electrónico: [jamobo1998@gmail.com](mailto:jamobo1998@gmail.com)** y **LUZ PIEDAD MORALES BOLAÑOS C.C No.66.974.751 de Cali – Valle Correo electrónico: [luzpiedadmb@gmail.com](mailto:luzpiedadmb@gmail.com)**. Para que bajo la gravedad del juramento contesten interrogatorio que formulare sobre los hechos y pretensiones de la demanda y sobre la contestación y excepciones propuestas en especial sobre las circunstancias de tiempo modo y lugar de la mencionada unión marital de hecho.

##### **OFICIO A TERCEROS.**



De manera atenta solicito oficiar a la  
A100 Torre B Sótano (57 2) 382

clínica IMBANACO Cra. 38 A# 5  
1000 - 385 1000 Extensión: 41370-

41371 correo [gdocumental@imbanaco.com.co](mailto:gdocumental@imbanaco.com.co) y la clínica Nuestra Señora de los REMEDIOS de Cali, **Conmutador: 608 1000 Ext. 209**, [www.clinicadelosremedios.co](http://www.clinicadelosremedios.co) para que certifiquen sobre los periodos en que fue atendido el señor **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA (Q.E.P.D)**, así mismo sobre las patologías o enfermedades que dieron lugar a dichas atenciones.

#### IV. ANEXOS

Poder para actuar otorgado por los demandados.

#### V. FUNDAMENTOS DE DERECHO

**Ley 54 de 1990, artículos 82 y subsiguientes del C.G.P. y normas concordantes.**

#### VI. DIRECCION PARA NOTIFICACIONES

La demandante y la demandada en la dirección suministrada en la demanda.

Mi dirección es la carrera 4 No. 12-41 Ofic. 714 Cali, tel. 8889277 Cali, celular 312 7490538 Correo electrónico: [astridarias19@hotmail.com](mailto:astridarias19@hotmail.com)

De los testigos:

- Rut Elena Fory Hurtado, mayor de edad identificado con la cedula de ciudadanía numero 31.926.387 correo electrónico [elena\\_fory\\_200@hotmail.com](mailto:elena_fory_200@hotmail.com)
- Karen Yohanna Meneses Fory, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero 1.234.189.670 de Cali, Cel. 321.7575516
- Astrid Cáceres Velázquez, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero 40.419.190 Puerto López, Cel. 3104068364
- Nancy Morales Pereira, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero C.C. 31.192.267, Cel. 3215242388, Carrera 46N #46-77 piso 2 Mariano Ramos
- José Irene Morales, mayor de edad identificada con la cedula de ciudadanía numero 14.205.431, Cel. 3165414848.
- Elizabeth Marín Correa, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía numero 66.929.520 Cel. 3128251846, carrera 48b # 48-44 de Cali, correo electrónico [chava2623@hotmail.com](mailto:chava2623@hotmail.com)

Cordialmente



*Astrid Elena Arias Suarez*

**ASTRID ELENA ARIAS SUAREZ**  
**C.C 66.856.912 DE Cali**  
**T.P 192.600**



**CardioRespiratoria** : no ruidos cardiacos  
**Abdomen** : sin masas  
**Osteomuscular** : extremidades con edemas  
**GenitoUrinario** : normoconfigurado  
**Piel y Anexos** : páldo mucosas secas.

#### CAUSA DE CONSULTA

PACIENTE EN SEPTIMA DECADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE DE DM II, HTA, DISLIPIDEMIA, CA DE VIA BILIAR CON TTO QUIRURGICO CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION DE DISMINUCION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL DESDE HACE 14 DIAS SE EXACERBAN LOS SINTOMAS CON DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS HASTA MINIMOS ESFUERZOS, CEFALEA, ODINOFAGIA Y MALESTAR GENERAL, TOS SECA, POR ESTOS SINTOMAS LLAMO A LOS BOMBEROS ENCUENTRAN DESATURADO, TRASLADAN AL HOSPITAL CARLOS CARMONA DONDE POR CUADRO CLINICO SOSPECHAN COVID 19, TOMAN PRUEBA Y REMITEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS CON DIFICULTAD RESPIRATORIA EN AUMENTO, AUMENTO DEL REQUERIMIENTO DE FIO2 A MASCARA DE NO REINHALACION SIN EMBARGO A PESAR DE PRONACION VIGIL PERSISTE CON DISNEA Y DESATURACION, INCIAN CUBRIMIENTO ANTIBIOTICO CON PIPTAZO Y CLARITROMICINA, DIMERO D ELEVADO, SOLICITAN ANGIOTAC DE TORAX, POR DETERIORO EN LA PAFI SOLICITAN CAMA EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

-----DURANTE ESTANCIA EN LA UNIDADSD , CON ALTOS PARAMETROS VENTILATORIOS PAFIS < 200 , REPORTE DE COVID POSITIVO , 3 COINFECCIONES BACTERIANAS, CON CICLO ANTIBIOTICO Y ESTEROIDES COMPLETO , SE LLEVO A PRIMERA EXTUBACION FALLIDA POR MAL MANEJO DE SECRECIONES, ENCEFALOPATIA Y SEVERA HIPOXEMIA , ASOCIADO A ESTO PACIENTE CON POCA RESERVA FUNCIONAL , USO DE VASOACTIVO A ALTAS DOSIS , INICIA CO BRADICARDIA SINUSAL QUE PROGRESA A SISTOLIA , FALLECE A LAS 10-35 SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION NRO . 725101462 SE TRASLADA A SALA DE PAZ CON PROTOCOLO DE MUERTE PARA COVID -19

#### ANTECEDENTES

Tipo	Descripción
Médicos	HTA/DMII/ DISLIPIDEMIA

#### INDICACIONES MEDICAS

Tipo de Indicacion	Morgue
INICIAR PROTOCOLO DE MANEJO MUERTE POR COVID 19 ASI - CUBRIR TODOS LOS ORIFICIOS CON ALGODÓN IMPREGNADO CON SOLUCION DESINFECTANTE - NO RETIRAR TUBOS, ACCESOS VENOSOS O SONDAS - OCLUIR TUBO ENDOTRAQUEAL CON EMBOLO DE UNA JERINGA- ENVOLVER EL CUERPO EN SABANAS ANTIFLUIDOS DE LA HABITACION DEL PACIENTE- PASAR EL CUERPO A PRIMERA BOLSA - DESINFECTAR DENTRO DE LA PRIMERA BOLSA , CERRAR Y DESINFECTAR EL EXTERIOR DE PRIMERA BOLSA- PASAR CUERPO A SEGUNDA BOLSA - TRASLADAR A SALA DE PAZ	

#### DIAGNOSTICOS

U071	COVID-19, VIRUS IDENTIFICADO
------	------------------------------

Profesional	RAMIREZ ERIKA ALEXANDRA
Tarjeta Profesional	1116440195
Especialidad:	MEDICINA GENERAL FIRMADO DIGITALMENTE

Activar Windows  
Ve a Configuración para

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1116440195





**CLINICA FARALLONES S.A.**  
**800212422**

Fecha Actual : Jueves, 14 septiembre 2020

### INDICACIÓN MEDICA

#### HISTORIA CLINICA DILIGENCIAMIENTO CERTIFICADO DEFUNCION

N° Historia Clínica:	16344295	N° Folio:	278	Folio Asociado:	
<b>DATOS PERSONALES</b>					
Nombre Paciente:	JORGE HUMBERTO MORALES PERERA	Identificación:	16344295	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	27/06/1952 Edad Actual: 68 Años 16 Meses 18 Dias	Estado Civil:	Soltero		
Dirección:	PTE	Teléfono:	PTE		
Procedencia:	SANTIAGO DE CALÉ	Ocupación:			
<b>DATOS DE AFILIACIÓN</b>					
Entidad:	UNIVERSIDAD DEL VALLE	Régimen:	Régimen_Simplificado		
Plan Beneficio:	REGIMEN ESPECIAL - UNIVALLE (ADMISIONES) 2020	Nivel - Entidad:	MEDICINA PREPAGADA		
<b>DATOS DEL INGRESO</b>					
Responsable:		Teléfono Resp:			
Dirección Resp:		N° Ingreso:	84864	Fecha:	21/08/2020 2:17:07 p.m.
Finalidad Consulta:	No_Agria	Causa Externa:	Enfermedad_General		

#### INDICACIÓN MEDICA

**Tipo Indicación:** Morgue

**Detalle:**

- INICIAR PROTOCOLO DE MANEJO MUERTE POR COVID 19 ASE
- CUBRIR TODOS LOS ORIFICIOS CON ALGODON IMPREGNADO CON SOLUCION DESINFECTANTE
- NO RETIRAR TUBOS ACCESOS VENOSOS O SONDAS
- OCLUIR TUBO ENDOTRACHEAL CON EMBOLLO DE UNA BERINGA
- ENVOLVER EL CUERPO EN SABANAS ANTIFLEJIDOS DE LA HABITACION DEL PACIENTE
- PASAR EL CUERPO A PRIMERA BOLSA
- DESINFECTAR DENTRO DE LA PRIMERA BOLSA, CERRAR Y DESINFECTAR EL EXTERIOR DE PRIMERA BOLSA
- PASAR CUERPO A SEGUNDA BOLSA
- TRASLADAR A SALA DE PAZ



Escribe aquí para buscar

System tray area with icons for network, volume, battery, and system clock (11:32 a.m., 11/11/2017).

**Clínica Imbanaco**  
Grupo Quironsalud

**Historia Clínica de la Atención**  
**QUIOTERAPIA**  
Dirección: Cra. 38 No. 58-24H. B. DE PRINC 3  
Teléfono Directo: 3821.000 - Computador: 23.216

Paciente: **MORALES PEREIRA JORGE HUMBERTO** (No ítem: 809.857)

Atención No. **11699157**  
Página: 1 de 7  
04 Nov 2017 9:42

---

**Identificación del Paciente**

Paciente: **MORALES PEREIRA JORGE HUMBERTO** Doc. de identificación: **CC 16344295**  
 Fecha de Nacimiento: **27 febrero 1952** Edad: **66 Años 8 Meses 20 Días** Sexo: **Masculino** Grupo Sanguíneo:  
 Estado Civil: Ocupación: **Retirado**  
 Teléfono: **327 3670** Celular: **320 7460826**  
 Dirección: **CARRERA 40B #58B-03 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA**  
 Responde a: **JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA**

---

**Llegada del Paciente**

Fecha y hora de Ingreso: **16 nov-2018 8:37** Fecha y hora de Atención: **16 nov-2018 8:56**  
 El paciente se movilizó por sus propios medios? Medio de transporte:  
 Estado de llegada: Procedencia:  
 Llegó remitido de:

---

**Atención Clínica**

**Antecedentes Personales**  
 Patológicos: HATA LOSARTAN/ME TOPROLOLOL/MOLODIPINO/HCTZ  
 INSULINA  
 METFORMINA (Regi: 17 Sep 2015 10:25:1)  
 Transfusiones:  
**Signos Vitales**  
**16 noviembre 2018 08:50** - (quiere otro sign) -  
 Presión Arterial: **142/78** Temperatura: **35.9°C** Frec. Card.: **77x4/min** Frec. Resp.: **19x4/min** Peso Kg: **76** Talla mts: **1.70** IMC: **26.1** Superf. Corporal: **1.85** Glasgow: **15** Tiene aliento alcohólico? **No** Grado Alcoholémia %: **0** Saturación de O<sub>2</sub>: **100**  
 Firmado electrónicamente por **ANDREA LUCIA HERNANDEZ LINTHON** - AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Identificación CC: 1118301122

**16 noviembre 2018 10:49** - (quiere otro sign) -  
 Presión Arterial: **131/85** Temperatura: **36.0°C** Frec. Card.: **76x4/min** Frec. Resp.: **19x4/min** Peso Kg: **76** Talla mts: **1.70** IMC: **26.1** Superf. Corporal: **1.85** Glasgow: **15** Tiene aliento alcohólico? **No** Grado Alcoholémia %: **0** Saturación de O<sub>2</sub>: **100**  
 Firmado electrónicamente por **ANDREA LUCIA HERNANDEZ LINTHON** - AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Identificación CC: 1118301122

**Control de Medicamentos**  
**16 noviembre 2018 08:56** - (quiere otro sign) -  
 Observaciones: DOSIS: 24MG  
 Ondanestron 8 MG / 4 ML AMPOLLAS (ONDAX 8 MG / 4 ML AMPOLLA) 3 AMPOLLA Via Endovenosa  
 Observaciones: DOSIS: 8MG  
 16 Nov 2018 08:56 DEXAMETASONA 8MG/ 2ML AMPOLLAS (DEXAMETASONA X 8 MG/ 2ML AMP.) 1 AMPOLLA Via Endovenosa  
 Firmado electrónicamente por **ANDREA LUCIA HERNANDEZ LINTHON** - AUXILIAR DE ENFERMERIA  
 Identificación CC: 1118301122

**16 noviembre 2018 12:22** - (quiere otro sign) -  
 Observaciones: DOSIS: 1800 MG. SE REALIZA CHEQUEO CRUZADO DE MEDICAMENTO  
 16 Nov 2018 10:02 GEMFIBRINA 1 GR. VIAL (GEMFARILBYL X 1 GR. VIAL) 2 AMPOLLA Via Endovenosa  
 Firmado electrónicamente por **LAURA DEL MAR MATERON CASTRO** - ENFERMERA (C) JEFE  
 Identificación CC: 1113643398

**16 noviembre 2018 16:48** - (quiere otro sign) -  
 Observaciones: PABA. TRATAMIENTO EN CASA  
 16 Nov 2018 12:00 Ondanestron 8 MG. TABLETAS (BRYTEROL 8 MG TABLETA) 20 TABLETA Via Oral  
 Firmado electrónicamente por **LAURA DEL MAR MATERON CASTRO** - ENFERMERA (C) JEFE  
 Identificación CC: 1113643398

Browser navigation bar with tabs for WhatsApp, Archivo, and C:\Users\ASTRID\Downloads\CC16344295%20HELENA.Download%CC16344295%20ORGE%20H%20MORALES%20P.pdf. Includes navigation icons and a search bar.



PODER : Astrid Elena Arias Suarez - Outlook - Google Chrome

about:blank

Responder | Eliminar | No deseado | Bloquear

**PODER**

**JM** Jair Morales <jamobo1998@gmail.com>  
Mar 9/11/2021 9:42 PM  
Para: Usted

 PODER DDA UNION MA...  
265 KB

Dr Astrid Elena arias y Dr Javier Mendoza  
Buenas tardes en este momento y por este correo Mio les estoy enviando el poder para que le den la contestación a la demanda impuesta por la señora Sonia Meneses mayorga  
Muchas Gracias

Atentamente

Jaír Alonso morales Bolaños  
Cc 94.486.890 Cali  
Cel 314 6703284

JAÍR MORALES

[Responder](#) | [Reenviar](#)

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar

29°C | 1:55 p. m. | 11/11/2021



Fwd: PODER OTORGADO PARA REPRESENTACION DDA UNION MARITAL DE HECHO RAD 20210029200; Astrid Elena Arias Suarez - Outlook - Google Chrome

about:blank

Responder | Eliminar | No deseado | Bloquear | ...

**Fwd: PODER OTORGADO PARA REPRESENTACION DDA UNION MARITAL DE HECHO RAD 20210029200**

**L** Luz Piedad Morales Bolaños <luzpiedadmb@gmail.com> Mar 9/11/2021 10:04 PM ↩ ↶ ↷ ...

Para: Usted; javiermendozasandoval@yahoo.com

 PODER DDA UNION MA...  
265 KB

**Señores:**  
ASTRID ELENA ARIAS SUAREZ Y JAVIER MENDOZA SANDOVAL  
envío poder otorgado a ustedes para ser representado (a) en demanda declarativa de unión marital de hecho interpuesta por la señora SONNIA MENESES.

Cordialmente

Luz Piedad Morales Bolaños  
CC: 66974751 de Cali  
CEL: 3182665141  
Correo: [luzpiedadmb@gmail.com](mailto:luzpiedadmb@gmail.com)

[Responder](#) | [Responder a todos](#) | [Reenviar](#)

Activar Windows  
Ve a Configuración para activar Windows.

Escribe aquí para buscar

28°C 2:09 p. m. 11/11/2021





**Clínica Imbanaco**  
Grupo Quirónsalud

**Historia Clínica de la Atención**  
**CONSULTA EXTERNA**  
Dirección: Cra 38 Bis No 58-2-04, SÍDE PRINC 1  
Teléfono Directo: 3821000 – Comandante: 9100

Atención No. 112799404  
Página 1 de 2  
04 nov. 2021 0:59

Paciente: **MORALES PEREIRA JORGE HUMBERTO** (No Interno: 809.857)

---

**Identificación del Paciente**

Paciente <b>MORALES PEREIRA JORGE HUMBERTO</b>		Doc. de identificación <b>CC 16344295</b>	
Fecha de Nacimiento <b>27-febrero-1952</b>	Edad <b>67 Años 7 Meses 21 Días</b>	Sexo <b>Masculino</b>	Grupo Sanguíneo
Estado Civil	Ocupación		
Teléfono <b>3273670</b>	Celular <b>3207460826</b>		
Dirección <b>CARRERA 40B #55B-03 - SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA</b>			
Responsable <b>JORGE HUMBERTO MORALES PEREIRA</b>			

---

**Llegada del Paciente**

Fecha y hora de Ingreso <b>18-oct.-2019 8:38</b>	Fecha y hora de Atención <b>18-oct.-2019 8:44</b>
El paciente se movilizó por sus propios medios?	Medio de transporte
Estado de llegada	Procedencia
Llegó remitido de	

---

**Atención Clínica**

**Antecedentes Personales**

**Alérgicos**      **Neurias :**

**Patológicos**      - HATA LOSARTAN, METOPROLOL, AMLODIPINO, HCTZ  
INSULINA

**Patológicos**      METFORMINA (Reg: 17 Sep 2015 10:25:)

**Patológicos**      No Menciona Ningún Antecedente de Importancia para la Atención - (Reg: 28 Feb 2019 12:39:)

**Patológicos**      No Menciona Ningún Antecedente de Importancia para la Atención - (Reg: 02 Sep 2019 17:07:)

**Patológicos**      No Menciona Ningún Antecedente de Importancia para la Atención - (Reg: 29 Jul 2019 19:41:)

**Farmacológicos**      - TTO AMBULATORIO ACTUAL:  
QUIMIOTERAPIA CADA 6 DIAS (PROTOCOLO GEPZAR) 4 DOSIS, ULTIMA 30 ABRIL 2019 CM1  
ESOMEPRAZOL 20 MG X1  
BUSCAPINA 20 MG X1  
METOPROLOL 30 MG MEDIA X2  
LOSARTAN 100 MG X1  
HCTZ 25 MG X1  
TRAYENTA DUO 2.5/1000 MG X2  
LESPRO D-5-0  
LANITUS D-15  
ASA 100 MG X1  
AMLODIPINO 5 MG X1  
ATORVASTATINA 20 MG X1 (Reg: 04 May 2019 16:18:)  
- (Reg: 17 Sep 2015 10:25:)

**Transfusiones**

**Ordenes Medicas**

**18 octubre 2019 09:03** - (CDSSA TA 20728NA)  
\* (Hora: 09:03) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS      Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **JUAN MANUEL RECO JURI** -- CIRUJIA DE TRASPLANTES  
Tarjeta Profesional: 790216 - Identificación CC-94430861

**18 octubre 2019 09:04** - (CDSSA TA 20728NA)  
\* (Hora: 09:04) 883401 RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN      Ubicación **No Aplica**

Observaciones      CON INYECCION DE GADOLINEO . LECTURA EN TRES FASES DEL PANCREAS.

Firmado electrónicamente por **JUAN MANUEL RECO JURI** -- CIRUJIA DE TRASPLANTES  
Tarjeta Profesional: 790216 - Identificación CC-94430861

---

**Signos Vitales**

Fecha	F. A.	PAH	P. Pulm.	PPH	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp.	Sat O2	PRO2
> 18 Oct. 2019 08:43	152/72	99	7			36.1	84	21	98	21

RUBEN DARIO DUQUE GOMEZ J4501      04 nov. 2021 0:59      Página 1 de 2

Escribe aquí para buscar

25°C

Activar Windows  
La configuración para activar Windows.

11:33 a.m.  
11/11/2021

CPiUsSr1899491063.pdf

344 / 345

73%



Aplicaciones

Gmail

YouTube

Correo: Astrid Elena...

Correo: Astrid Elena...

Inicio - Rama Judicial

U GPP - Unidad de...

WhatsApp

Otros marcadores

Lista de lectura

(51) WhatsApp

Archivo | C:/Users/ASTRID%20HELENA/Downloads/C/16344295%20ORGE%20H.%20MORALES%20P.pdf

Correo: Astrid Elena Aras Suarez

CPiUsSr1899491063.pdf





Estilos de imagen

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (Ley 2a/78)

CALL 15 SEP 2020

NOTARIO 3 DE CALI



Decreto 278 Art. 1. de 1972 A petición del  
interesado  Interés o representante  
OSCAR ANDRÉS  
11.441.50586  
Se le da fe. TAA 11/6/2020

716405		REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO CIVIL SERVICIO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION No. 740507		03.V.2	
NOTARIA TERCERA		CALI		6303					
SECCION GENERAL									
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES					
MORALES.		BOLAÑOS.		OSCAR LUZ PIEDAD.					
SEXO		FECHA DE NACIMIENTO		DIA		MES		AÑO	
FEMENINO		21		7		MAYO		1974	
PAIS		DEPARTAMENTO		CORRIMIENTO		CÓDIGO			
COLOMBIA		VALLE		CALI		6303			
SECCION ESPECIFICA									
LUGAR DE NACIMIENTO		HORA Y DIA							
CET. MEDICO		DR. MEDINA.							
APPELLIDO		NOMBRES		NACIONALIDAD					
BOLAÑOS OSCAR CASTAÑEDA.		MARIA E RUFINA -		COLOMBIANA					
IDENTIFICACION		PROFESION O OFICIO		NACIONALIDAD					
NO TIENE.		DOCTOR.		COLOMBIANA					
APPELLIDO		NOMBRES		PROFESION O OFICIO					
MORALES PEREIRA.		JOSE HUMBERTO		OBRERO.					
IDENTIFICACION		NACIONALIDAD		PROFESION O OFICIO					
16.344.295 de Tulua.		COLOMBIANA		OBRERO.					
IDENTIFICACION		FIRMA		NACIONALIDAD					
16.344.295 de Tulua.		Jose Humberto Morales P.		COLOMBIANA					
DIRECCION POSTAL		NOMBRE		PROFESION O OFICIO					
Correg. de Bapa.		JOSE HUMBERTO MORALES PEREIRA.		OBRERO.					
IDENTIFICACION		FIRMA		NACIONALIDAD					
				COLOMBIANA					
DIRECCION MUNICIPAL		NOMBRE		PROFESION O OFICIO					
				OBRERO.					
DIA		MES		AÑO					
21		MAYO		1974.					
ORIGINAL, PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL									
Firma del Notario									



Estilos de imagen

**RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL**  
Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, Reconozco al niño  
a que se refiere este Acta como mi hijo natural en cuya constancia firmo

*F. Jorge Humberto Morales P.* *30 de mayo de 2017*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CALI  
NOTARIA TERCERA  
CALI

NOTAS:

EN BLANCO  
NOTARIA TERCERA

EN BLANCO  
NOTARIA TERCERA



EL NOTARIO TERCERO DE CALI  
**CERTIFICA**

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO        FOLIO 2071009 DE ESTA NOTARIA Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (Ley 2a/76)

CALL 17 SEP 2020

NOTARIO 3 DE CALI



Decreto 278 Art 1. de 1972 A petición del  
Interesado inscrito  o su representante  
JAIR ALONSO MORALES  
C.C. 94486890  
Se exige para TRAMITE LEGAL

2071009		REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIÓN		REGISTRO DE NACIMIENTO		IDENTIFICACION No: Parte básica: 760807 Parte complementaria: 05405	
Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc.		Municipio		Código			
NOTARIA TERCERA		CALI		6303			
SECCION GENERAL							
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRES			
MORALES		BOLAÑOS		JAIR ALONSO			
SEXO		MASCULINO		Fecha de nacimiento		Año	
		Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		Día Mes		Año	
				07 agosto		1.976	
LUGAR DE NACIMIENTO		País		Departamento		Municipio	
		COLOMBIA		VALLE		CALI	
SECCION ESPECIFICA							
DATOS DEL NACIMIENTO		Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento				Hora	
		HOSPITAL DEPARTAMENTAL				6- am	
		Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)		Nombre del profesional que certificó el nacimiento		No. de licencia	
		MEDICA		DR CIFUENTES			
MADRE		Apellidos		Nombres		Edad (años comp.)	
		BOLAÑOS CASTAÑEDA		MARIA RUFINA		27 añ	
		Identificación		Nacionalidad		Profesión u oficio	
		31. 249. 815 de Cali		colombiana		Hogar	
PADRE		Apellidos		Nombres		Edad (años comp.)	
		MORALES JESUS PEREIRA		JORGE HUMBERTO		24 años	
		Identificación		Nacionalidad		Profesión u oficio	
		16. 344. 295 de Tuluá		colombiana		vigilante	
GENUNCIANTE		Identificación		Firma			
		16.344. 295 de Tuluá					
		Dirección postal		Nombre:			
		cra 7a N # 70-70		JORGE HUMBERTO MORALES			
TESTIGO		Identificación		Firma			
		Domicilio (Municipio)					
		Identificación		Nombre:			
		Domicilio (Municipio)					
FECHA DE INSCRIPCIÓN		FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO		Firma del funcionario			
		Día Mes Año					
		30 agosto 1.976					