VERBAL SUMARIO
FIJACION DE CUOTA ALIMENTARIA
RADICADO 2021-135

CONSTANCIA DE FIJACION DE LISTA DE TRASLADOS

El día de hoy nueve (09) de agosto de dos mil veintiuno (2021), siendo las ocho de la mañana (08:00 a.m.), se fija en lista de traslado el recurso de reposición interpuesto por la apoderada judicial del demandado señor ORLANDO FORERO NIETO, en contra de la medida provisional de alimentos señalada en favor de la señora INES GARZON DE FORERO mediante auto de fecha 10 de mayo de 2021.

El traslado corre por un término de tres (03) días, de conformidad con lo preceptuado en los numerales 1º y 2º del Art. 319 del C.G.P., en concordancia con el Art. 110 del C.G.P.

Vence el próximo doce (12) de agosto de dos mil veintiuno (2.021), a las cuatro de la tarde (4:00 PM).

Bucaramanga, 9 de agosto de 2021.

Firmado Por:

Claudia Consuelo Sinuco Pimiento

Secretario Circuito

Familia 008 Oral

Juzgado De Circuito

Santander - Bucaramanga

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

Código de verificación:
b1ef667a6ff5a88ead2c4c0e45c3c81b9d04b2961e2088862694bee8934ac0bd

Documento generado en 06/08/2021 01:21:03 p. m.

Valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

RV: RAD: 2021-00135-00 - RECURSO DE REPOSICIÓN DECRETO DE ALIMENTOS PROVISIONALES

Juzgado 08 Familia - Santander - Bucaramanga
<j08fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Lun 21/06/2021 12:54

Para: Carlos Andres Borja Pinzon <cborjap@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (19 MB)

REPOSICION CONTRA MEDIDA PROVISIONAL Y ANEXOS.pdf;

De: AGENCIA JURIDICA STAR <agenciajuridicastar@gmail.com>
Enviado: lunes, 21 de junio de 2021 12:32 p. m.
Para: Juzgado 08 Familia - Santander - Bucaramanga <j08fabuc@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: RAD: 2021-00135-00 - RECURSO DE REPOSICIÓN DECRETO DE ALIMENTOS PROVISIONALES

Señores:
JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE BUCARAMANGA
E.S. D
REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN CONTRA AUTO DE FECHA 10 DE MAYO DE 2021 – DECRETO DE ALIMENTOS PROVISIONALES

PROCESO: FIJACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA
DEMANDANTE: INES GARZON DE FORERO
DEMANDADO: ORLANDO FORERO NIETO
RADICADO: 680013110008-2021-00135-00

LUZ MERY ARCINIEGAS DIAZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.098.773.451 de Bucaramanga - Santander, Abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional número 333.798 del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección electrónica de notificaciones agenciajuridicastar@gmail.com , obrando en calidad de apoderada del Señor ORLANDO FORERO NIETO, identificado con cédula de ciudadanía No. 5.557.292 de Bucaramanga – Santander de la manera más atenta y con el respeto que acostumbro me dirijo a su despacho, haciendo uso del artículo 318 del Código General del Proceso, con el objeto de presentar, dentro del término legal, RECURSO DE REPOSICIÓN en contra del ordinal tercero resolutivo del auto de fecha 10 de mayo de 2021, que dispuso: "FIJAR como ALIMENTOS PROVISIONALES a favor dela señora INES GARZON DE FORERO, y a cargo de su cónyuge el señor ORLANDO FORERO NIETO, la suma de $754.317 mensuales, los cuales serán descontados de la pensión que devenga el demandado por el CONSORCIO FOPEP; dineros que deberán ser consignados por el pagador de dicha Entidad en la cuenta judicial que este Despacho, posee cuenta en el Banco Agrario de Bucaramanga los primeros cinco (05) días de cada mes, como TIPO 1, a nombre de la señora INES GARZON DE FORERO. Líbrese la comunicación correspondiente".

ADJUNTO RECURSO EN 1 ARCHIVO PDF

Señores:
JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA DE BUCARAMANGA
E.S. D

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICION CONTRA AUTO DE FECHA 10 DE MAYO DE 2021 – DECRETO DE ALIMENTOS PROVISIONALES

PROCESO: FIJACION DE CUOTA ALIMENTARIA
DEMANDANTE: INES GARZON DE FORERO
DEMANDADO: ORLANDO FORERO NIETO
RADICADO: 680013110008-2021-00135-00

LUZ MERY ARCINIEGAS DIAZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.098.773.451** de Bucaramanga - Santander, Abogada en ejercicio, portadora de la tarjeta profesional número **333.798** del Consejo Superior de la Judicatura, con dirección electrónica de notificaciones agenciajuridicastar@gmail.com , obrando en calidad de apoderada del Señor **ORLANDO FORERO NIETO**, identificado con cedula de ciudadanía No. ***5.557.292 de Bucaramanga – Santander*** de la manera más atenta y con el respeto que acostumbro me dirijo a su despacho, haciendo uso del artículo 318 del Código General del Proceso, con el objeto de presentar, dentro del término legal, **RECURSO DE REPOSICIÓN** en contra del ordinal tercero resolutivo del auto de fecha 10 de mayo de 2021, que dispuso: "*FIJAR como ALIMENTOS PROVISIONALES a favor dela **señora INES GARZON DE FORERO**, y a cargo de su cónyuge el señor **ORLANDO FORERO NIETO**, la suma de **$754.317 mensuales**, los cuales serán descontados de la pensión que devenga el demandado por el **CONSORCIO FOPEP**; dineros que deberán ser consignados por el pagador de dicha Entidad en la cuenta judicial que este Despacho, posee cuenta en el Banco Agrario de Bucaramanga los primeros cinco (05) días de cada mes, como TIPO 1, a nombre de la señora **INES GARZON DE FORERO**. Líbrese la comunicación correspondiente*", por las razones que a continuación expondré:

I. ANTECEDENTES Y ARGUMENTOS DEL RECURSO

1. En pronunciamiento de la fecha indicada se admitió la demanda de fijación de cuota de alimentos y entre otras disposiciones se resolvió *FIJAR como **ALIMENTOS PROVISIONALES** a favor de la señora **INES GARZON DE FORERO**, y a cargo de su cónyuge el señor **ORLANDO FORERO NIETO**, la suma de **$754.317**, sumas que están siendo descontadas de la pensión que devenga el demandado por el **CONSORCIO FOPEP***.

2. Con la imposición de dicha medida provisional **NO SE TUVO EN CUENTA**, que con dicha medida, se están vulnerando los derechos Fundamentales del Señor **ORLANDO FORERO NIETO,** a una vida digna, al mínimo vital, al debido proceso y derecho de defensa, y demás bienes jurídicos tutelados que podría verse violados por la imposición del descuento del 20% de la asignación pensional del mismo, pues como se describe a continuación, mi prohijado se encuentra en una situación de **DEFICIT FINANCIERO**, su capacidad económica no le permite ajustarse a dicha medida, y por el contrario, con la misma se ve obligado a pedir ayuda a

CLL 112 N° 22-24 BARRIO PROVENZA
6-813003- 3202924702
agenciajuridicastar@gmail.com

sus hermanos, no tendría la posibilidad de obtener una alimentación o continuar sufragando sus obligaciones y quedar completamente en quiebra, hasta el punto de poner en riesgo su único patrimonio, que es su casa, de la cual es dueño el 50%, , que dicha parte seria tomada por los acreedores del mismo para solventar sus obligaciones, y de esta manera, quedaría totalmente desprotegido, sin ni siquiera el apoyo de sus hijos, ni su cónyuge **INES GARZON**, su Señoría, siendo este argumento el principal motivo de mi suplica, lo elevo a un alto nivel de riesgo en contra de una persona de 77 años de edad, completamente solo y que se ve enfrentado a pagar deudas gigantes que también disfruto la accionante, pero que la misma está desconociendo por completo.

3. La Medida provisional recurrida **NO ES PROCEDENTE**, por cuanto debe tenerse como premisa principal que la misma solo se tendrá que decretar cuando **FUERE URGENTE**, de acuerdo a la previsión normativa contenida en el artículo 32 de la Ley 640 de 2001 que es del siguiente tenor:

*"Medidas provisionales en la conciliación extrajudicial en derecho en asuntos de familia. **Si fuere urgente** los defensores y los comisarios de familia, los agentes del ministerio público ante las **autoridades judiciales y administrativas en asuntos de familia** y los jueces civiles o promiscuos municipales podrán adoptar hasta por treinta (30) días, en caso de riesgo o violencia familiar, o de amenaza o violación de los derechos fundamentales constitucionales de la familia o de sus integrantes, las medidas provisionales previstas en la ley y que consideren necesarias, las cuales para su mantenimiento deberán ser refrendadas por el juez de familia (…)*

4. Actualmente el Señor **ORLANDO FORRERO**, tiene los siguientes gastos mensuales **FIJOS**, que **SE ENCUENTRAN DEMOSTRADOS**, y que no le otorgan la posibilidad de omitir el pago de los mismos así:

INGRESOS PROMEDIO	***DETALLE***	***VALOR TOTAL***
$ 3.771.586	*SALARIO MENSUAL*	*$ 3.771.586*
EGRESOS MENSUALES		
CONCEPTO	***VALOR MENSUAL***	***SALDO***
PAGO EPS SURA	*$ 452.600*	*$ 3.318.986*
DESCUENTO POR NOMINA – BANCO POPULAR 6 CUOTAS DE 120	*$ 1.542.407*	*$1.776.579*
OBLIGACION No. 00010128000000593898 BANCO COLPATRIA (CREDITO EN MORA)	*$ 1.433.479*	*$ 343.100*

CLL 112 N° 22-24 BARRIO PROVENZA
6-813003- 3202924702
agenciajuridicastar@gmail.com

OBLIGACION No. 00010128000000346716 BANCO COLPATRIA (CREDITO EN MORA)	*$ 1.255.252*	***$ -912.152***
TARJETA DE CREDITO AV VILLAS No. 5XXXXXXXXXXX1688,	*$ 255.083*	***$ -1.167.235***
TARJETA DE CREDITO AV VILLAS No. 4XXXXXXXXXXX8375,	*$ 433.464*	***$ -1.600.699***
PAGO SERVICIO PUBLICO DE LUZ	*$ 87.158*	***$ -1.687.857***
PAGO SERVICIO PUBLICO DE AGUA	*$ 65.000*	***$ -1.752.857***
PAGO SERVICIO PUBLICO DE GAS	*$ 13.500*	***$ -1.766.357***
PAGO ADMINISTRACION CONJUNTO TRINITARIOS	*$ 146.000*	***$ -1.912.357***
SERVICIOS FUNEBRES SAN PEDRO	*$ 31.500*	***$-1.943.857***
PAGO INTERNET – TELEVISION Y TELEFONO	*$ 79.989*	***$- 2.023.846***
ALIMENTACION	*$ 300.000*	***$ -2.323.846***
GASTOS MEDICOS	*$ 70.000*	***$ -2.393.846***
VESTUARIO	*$ 37.000*	***$-2.430.846***
RECREACION	*$ 100.000*	***$ -2.530.846***
ELEMENTOS DE PROTECCION DE BIOSEGURIDAD	*$ 15.000*	***$ -2.545.846***
IMPUESTO PREDIAL gasto anual /12 meses	*$ 199.366*	***$ -2.745.212***
TOTALES	***$6.516.798***	***$ -2.745.212 DEFICIT FINANCIERO***

ESPECIFICACIONES DE OBLIGACIONES BANCARIAS ADQUIRIDAS Y GASTADAS POR LOS CONYUGES INES GARZON Y ORLANDO FORERO.

CREDITO – TITULAR ORLANDO FORERO NIETO	***VALOR TOTAL ADEUDADO***	***PAGO MINIMO MENSUAL***
DESCUENTO POR NOMINA – BANCO POPULAR CREDITO DE LIBRANZA	*$86.266.651*	*$ 1.542.407*
OBLIGACION No. 00010128000000593898	*$28.810.236*	*$ 1.433.479*

CLL 112 N° 22-24 BARRIO PROVENZA
6-813003- 3202924702
agenciajuridicastar@gmail.com

BANCO COLPATRIA (CREDITO EN MORA)		
OBLIGACION No. 00010128000000346716 BANCO COLPATRIA (CREDITO EN MORA)	*$17.468.341*	*$ 1.255.252*
TARJETA DE CREDITO AV VILLAS No. 5XXXXXXXXXXX1688.	*$3.016.857*	*$ 255.083*
TARJETA DE CREDITO AV VILLAS No. 4XXXXXXXXXXX8375 – ***CREDITO EN MORA***	*$8.961.804*	*$ 433.464*
TOTALES	***$114.523.889***	***$4.919.685***

5. Su Señoría, como usted puede evidenciar con la relación anteriormente descrita, el Señor **ORLANDO FORERO NIETO**, se encuentra en un estado **de INSOLVENCIA ECONOMICA**, sus ingresos ni siquiera son suficientes para solventar sus gastos mensuales, y sobrelleva los mismos por el apoyo esporádico de sus hermanos quienes le brindan una mano cuando así lo solicita, siendo una situación ampliamente conocida por la accionante y sus hijos.

6. La suma decretada como cuota alimentaria **PROVISIONAL**, sobrepasa la capacidad económica del Señor **ORLANDO FORERO NIETO,** con dicha medida, su integridad y dignidad humana estarán en riesgo, pues no tiene mas ingresos para solventar sus necesidades básicos, como el alimento diario.

7. La Señora **INES GARZON,** no se encuentra en estado de **URGENCIA** respecto al suministro de alimentos, pues contrario al Señor **ORLANDO FORERO NIETO**, ella si cuenta supuestamente con el apoyo económico de sus hijos, quienes tiene una solvencia económica idónea para apoyar con las necesidades básicas de sus padres.

8. Existe ausencia de elementos que acrediten los presupuestos necesarios para establecer una cuota provisional; pues tratándose de una persona mayor quien los reclama, debe el juez contar con los elementos de juicio que permitan establecerlos, concretamente la existencia de la obligación, la necesidad del alimentario y **la capacidad patrimonial del alimentante,** los cuales en este caso particular no se dan para que el despacho hubiere decretado esta medida provisionalmente a favor de la señora INES GARZON, en una suma tan elevada.

CLL 112 N° 22-24 BARRIO PROVENZA
6-813003- 3202924702
agenciajuridicastar@gmail.com

9. La accionante pretende valerse de gastos inexistentes para reclamar alimentos, a pesar de supuestamente percibir la ayuda económica de sus hijos.

10. Dado lo anterior, por no demostrarse la **URGENCIA DE LA MEDIDA PROVISIONAL**, por demostrarse la **FALTA DE CAPACIDAD ECONÓMICA DEL SEÑOR ORLANDO FORERO,** y que con dicho monto se estarían vulnerando las garantías constitucionales de mi prohijado, solicito a su Señoría acceder a la siguiente petición especial:

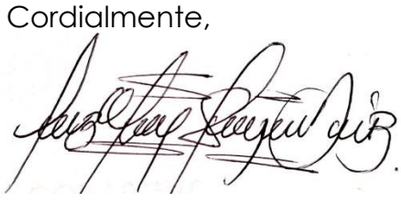
I. PETICION ESPECIAL

Dado lo anterior, Ruego a su despacho acceder a la siguiente petición:

PRIMERO: REPONER PARCIALMENTE el auto proferido el 10 de mayo de 2021 dentro del proceso de la referencia, por las razones expuestas. En consecuencia, **REVOCAR** el "ordinal tercero resolutivo" del auto de 10 de mayo de 2021, **NEGANDO** la fijación de una cuota de alimentos provisional a favor de la accionante, hasta tanto no se surta el tramite judicial en donde se fije una cuota definitiva, si a ello hubiere lugar.

En caso de negar la anterior petición, solicito se **MODIFIQUE** la suma decretada como medida provisional, y tener en cuenta **la capacidad económica** del Señor **ORLANDO FORERO**, sin vulnerar sus derechos fundamentales.

Cordialmente,



LUZ MERY ARCINIEGAS DIAZ
CC No. 1.098.773.451 de Bucaramanga – Santander
T.P 333.798 del Consejo Superior de la Judicatura

CLL 112 N° 22-24 BARRIO PROVENZA
6-813003- 3202924702
agenciajuridicastar@gmail.com

ɔcha.....: 2021/05/24
ɡgador.....: CONSORCIO FOPEP 2019 Nit.: 0000009013386116
ɲeficiario. FORERO NIETO ORLANDO ID..: 0000000005557292
ɛferencia..: 0000000002021O5M 8G Tipo Pago: ABONO CTA Nro Pago 02467103660

Concepto	Ingresos	Egresos
JUBILACION NAL	$3,771,586.61	$0.00
SURA EPS (EPS Y MEDICINA PRE	$0.00	$452,600.00
2BANCO POPULAR S.A 6/120	$0.00	$1,542,407.00

		Final
Total:	$3,771,586.61	$1,996,007.00
Total Pagado:		$1,776,579.61

PEP INFORMA EN JUNIO LOS PAGOS INICIAN EL VIERNES 25. RECUERDE QUE LA CLAVE
INGRESO A LA PÁGINA WEB DEL FOPEP ES PERSONAL, NO LA SUMINISTRE A TERCEROS.

Escaneado con CamScanner

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 480 - BUCARAMANGA

Libranzas - Prestaya
Versión: 1.0 - Usuario: NAREYESG480

Fecha Proceso: 2021/06/17
Fecha Ejecución: 2021/06/17
Hora Ejecución: 10:49:05

OFICINA 488 SAN FRANCISCO

OBLIGACIÓN 4880303000**** **CLIENTE** FORERO NIETO ORLANDO

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 3-FIDE 75 A 79 AÑO 364 DIA GP1	**Tipo de Tasa**	FIJA	**Valor Aprobado**	$88,000,000
Fecha de Ajuste	2020/12/05	**Tasa Nominal**	11.8800%	**Saldo a Capital**	$86,266,651
Fecha de Vcto.	2031/03/05	**Tasa Efectiva**	12.5487%	**Comisión ACH**	$0
Cuotas Pactadas	120	**Tasa Nominal Ajuste**	0.3933%	**IVA ACH**	$0
Valor de la Cuota	$1,542,407	**Interés**	VENCIDO	**Valor Ampliado**	$82,900,218
Fecha de Inicio Descuento	Mes 12 Año 2020	**Factor**	360	**Neto Desembolsado**	$4,247,221
Fecha Desembolso	2020/11/23	**Tasa Interes Mora**	25.7650%	**Total Seguro**	$30,544,807
		Días de Ajuste	12	**Seguro Financiado**	$30,156,140
		Comprob Desembolso	488-03032865201	**Seguro Anticipado**	$388,667
				Comisión	$99,000
				Impuesto Comisión	$18,810
				Intereses de Ajuste	$346,084
				Valor Capitalizado	$0

PROGRAMACIÓN DE PAGOS

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
1	$88,000,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	488-03032865222
1	$88,000,000	$278,693	$871,200	$0	$392,514	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	488-03032865238
2	$87,721,307	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	488-03032865242
2	$87,721,307	$282,695	$868,441	$0	$391,271	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	488-03032865256
3	$87,438,612	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	488-03032865262
3	$87,438,612	$286,754	$865,643	$0	$390,010	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	488-03032865276
4	$87,151,858	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	488-03032865282
4	$87,151,858	$290,872	$862,804	$0	$388,731	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	488-03032865297
5	$86,860,986	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	488-03032865301
5	$86,860,986	$295,049	$859,924	$0	$387,434	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	488-03032865315
6	$86,565,937	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	488-03032865321
6	$86,565,937	$299,286	$857,003	$0	$386,118	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	488-03032865335
7	$86,266,651	$303,584	$854,040	$0	$384,783	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
8	$85,963,067	$307,943	$851,035	$0	$383,429	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
9	$85,655,124	$312,366	$847,986	$0	$382,055	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
10	$85,342,758	$316,851	$844,894	$0	$380,662	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
11	$85,025,907	$321,401	$841,757	$0	$379,249	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
12	$84,704,506	$326,017	$838,575	$0	$377,815	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
13	$84,378,489	$330,699	$835,347	$0	$376,361	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
14	$84,047,790	$335,448	$832,073	$0	$374,886	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
15	$83,712,342	$340,265	$828,752	$0	$373,390	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
16	$83,372,077	$345,151	$825,384	$0	$371,872	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
17	$83,026,926	$350,107	$821,967	$0	$370,333	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
18	$82,676,819	$355,135	$818,501	$0	$368,771	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
19	$82,321,684	$360,235	$814,985	$0	$367,187	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
20	$81,961,449	$365,408	$811,419	$0	$365,580	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
21	$81,596,041	$370,656	$807,801	$0	$363,950	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
22	$81,225,385	$375,978	$804,132	$0	$362,297	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
23	$80,849,407	$381,378	$800,409	$0	$360,620	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
24	$80,468,029	$386,854	$796,634	$0	$358,919	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
25	$80,081,175	$392,410	$792,804	$0	$357,193	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	

Escaneado con CamScanner

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 480 - BUCARAMANGA

Libranzas - Prestaya
Versión: 1.0 - Usuario: NAREYESG480

OFICINA 488 SAN FRANCISCO

OBLIGACIÓN 4880303000**** **CLIENTE** FORERO NIETO ORLANDO

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 3-FIDE 75 A 79 AÑO 364 DIA GP1	**Tipo de Tasa**	FIJA	**Valor Aprobado**	$88,000,000
Fecha de Ajuste	2020/12/05	**Tasa Nominal**	11.8800%	**Saldo a Capital**	$86,266,651
Fecha de Vcto.	2031/03/05	**Tasa Efectiva**	12.5487%	**Valor Ampliado**	$82,900,218
Cuotas Pactadas	120	**Tasa Nominal Ajuste**	0.3933%	**Neto Desembolsado**	$4,247,221
Valor de la Cuota	$1,542,407	**Interés**	VENCIDO	**Total Seguro**	$30,544,807
Fecha de Inicio Descuento	Mes 12 Año 2020	**Factor**	360	**Seguro Financiado**	$30,156,140
Fecha Desembolso	2020/11/23	**Tasa Interes Mora**	25.7650%	**Seguro Anticipado**	$388,667
		Días de Ajuste	12	**Comisión**	$99,000
				Impuesto Comisión	$18,810
				Intereses de Ajuste	$346,084
				Valor Capitalizado	$0

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
26	$79,688,765	$398,045	$788,919	$0	$355,443	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
27	$79,290,720	$403,761	$784,978	$0	$353,668	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
28	$78,886,959	$409,559	$780,981	$0	$351,867	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
29	$78,477,400	$415,440	$776,927	$0	$350,040	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
30	$78,061,960	$421,406	$772,814	$0	$348,187	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
31	$77,640,554	$427,458	$768,642	$0	$346,307	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
32	$77,213,096	$433,596	$764,410	$0	$344,401	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
33	$76,779,500	$439,823	$760,117	$0	$342,467	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
34	$76,339,677	$446,139	$755,763	$0	$340,505	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
35	$75,893,538	$452,546	$751,346	$0	$338,515	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
36	$75,440,992	$459,045	$746,866	$0	$336,496	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
37	$74,981,947	$465,636	$742,322	$0	$334,449	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
38	$74,516,311	$472,323	$737,712	$0	$332,372	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
39	$74,043,988	$479,106	$733,036	$0	$330,265	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
40	$73,564,882	$485,986	$728,293	$0	$328,128	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
41	$73,078,896	$492,966	$723,481	$0	$325,960	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
42	$72,585,930	$500,044	$718,601	$0	$323,762	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
43	$72,085,886	$507,225	$713,651	$0	$321,531	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
44	$71,578,661	$514,509	$708,629	$0	$319,269	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
45	$71,064,152	$521,898	$703,535	$0	$316,974	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
46	$70,542,254	$529,392	$698,369	$0	$314,646	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
47	$70,012,862	$536,994	$693,128	$0	$312,285	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
48	$69,475,868	$544,706	$687,811	$0	$309,890	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
49	$68,931,162	$552,528	$682,419	$0	$307,460	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
50	$68,378,634	$560,463	$676,949	$0	$304,995	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
51	$67,818,171	$568,511	$671,400	$0	$302,496	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
52	$67,249,660	$576,675	$665,772	$0	$299,960	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
53	$66,672,985	$584,956	$660,063	$0	$297,388	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
54	$66,088,029	$593,357	$654,272	$0	$294,778	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
55	$65,494,672	$601,878	$648,397	$0	$292,132	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
56	$64,892,794	$610,521	$642,439	$0	$289,447	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
57	$64,282,273	$619,288	$636,395	$0	$286,724	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
58	$63,662,985	$628,181	$630,264	$0	$283,962	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	

Escaneado con CamScanner

BANCO POPULAR

Libranzas - Prestaya
Versión: 1.0 - Usuario: NAREYESG480

LIQUIDACIÓN

Oficina: 480 - BUCARAMANGA

OFICINA 488 SAN FRANCISCO

OBLIGACIÓN 4880303000****

CLIENTE FORERO NIETO ORLANDO

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 3-FIDE 75 A 79 AÑO 364 DIA GP1
Fecha de Ajuste	2020/12/05
Fecha de Vcto.	2031/03/05
Cuotas Pactadas	120
Valor de la Cuota	$1,542,407
Fecha de Inicio Descuento	Mes 12 Año 2020
Fecha Desembolso	2020/11/23

Tipo de Tasa	FIJA
Tasa Nominal	11.8800%
Tasa Efectiva	12.5487%
Tasa Nominal Ajuste	0.3933%
Interés	VENCIDO
Factor	360
Tasa Interes Mora	25.7650%
Días de Ajuste	12

Valor Aprobado	$88,000,000
Saldo a Capital	$86,266,651
Valor Ampliado	$82,900,218
Neto Desembolsado	$4,247,221
Total Seguro	$30,544,807
Seguro Financiado	$30,156,140
Seguro Anticipado	$388,667
Comisión	$99,000
Impuesto Comisión	$18,810
Intereses de Ajuste	$346,084
Valor Capitalizado	$0

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
59	$63,034,804	$637,202	$624,045	$0	$281,160	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
60	$62,397,602	$646,353	$617,736	$0	$278,318	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
61	$61,751,249	$655,634	$611,338	$0	$275,435	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
62	$61,095,615	$665,050	$604,847	$0	$272,510	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
63	$60,430,565	$674,600	$598,263	$0	$269,544	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
64	$59,755,965	$684,288	$591,584	$0	$266,535	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
65	$59,071,677	$694,114	$584,810	$0	$263,483	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
66	$58,377,563	$704,082	$577,938	$0	$260,387	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
67	$57,673,481	$714,193	$570,968	$0	$257,246	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
68	$56,959,288	$724,449	$563,897	$0	$254,061	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
69	$56,234,839	$734,853	$556,725	$0	$250,829	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
70	$55,499,986	$745,405	$549,450	$0	$247,552	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
71	$54,754,581	$756,109	$542,071	$0	$244,227	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
72	$53,998,472	$766,968	$534,585	$0	$240,854	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
73	$53,231,504	$777,982	$526,992	$0	$237,433	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
74	$52,453,522	$789,154	$519,290	$0	$233,963	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
75	$51,664,368	$800,487	$511,477	$0	$230,443	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
76	$50,863,881	$811,981	$503,553	$0	$226,873	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
77	$50,051,900	$823,642	$495,514	$0	$223,251	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
78	$49,228,258	$835,470	$487,360	$0	$219,577	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
79	$48,392,788	$847,467	$479,089	$0	$215,851	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
80	$47,545,321	$859,637	$470,699	$0	$212,071	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
81	$46,685,684	$871,983	$462,188	$0	$208,236	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
82	$45,813,701	$884,504	$453,556	$0	$204,347	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
83	$44,929,197	$897,206	$444,799	$0	$200,402	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
84	$44,031,991	$910,090	$435,917	$0	$196,400	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
85	$43,121,901	$923,159	$426,907	$0	$192,341	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
86	$42,198,742	$936,416	$417,768	$0	$188,223	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
87	$41,262,326	$949,864	$408,497	$0	$184,046	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
88	$40,312,462	$963,504	$399,094	$0	$179,809	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
89	$39,348,958	$977,340	$389,555	$0	$175,512	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
90	$38,371,618	$991,376	$379,879	$0	$171,152	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
91	$37,380,242	$1,005,611	$370,065	$0	$166,731	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	

Escaneado con CamScanner

BANCO POPULAR

LIQUIDACIÓN

Oficina: 480 - BUCARAMANGA

Fecha Proceso: 2021/06/17
Fecha Ejecución: 2021/06/17
Hora Ejecución: 10:49:05

Libranzas - Prestaya
Versión: 1.0 - Usuario: NAREYESG480

OFICINA 488 SAN FRANCISCO

OBLIGACIÓN 4880303000**** **CLIENTE** FORERO NIETO ORLANDO

Línea de Crédito	LIBRANZAS-CORRIENTE - 3-FIDE 75 A79 AÑO 364 DIA GP1	Tipo de Tasa	FIJA	Valor Aprobado	$88,000,000
Fecha de Ajuste	2020/12/05	Tasa Nominal	11.8800%	Saldo a Capital	$86,266,651
Fecha de Vcto.	2031/03/05	Tasa Efectiva	12.5487%	Valor Ampliado	$82,900,218
Cuotas Pactadas	120	Tasa Nominal Ajuste	0.3933%	Neto Desembolsado	$4,247,221
Valor de la Cuota	$1,542,407	Interés	VENCIDO	Total Seguro	$30,544,807
Fecha de Inicio Descuento	Mes 12 Año 2020	Factor	360	Seguro Financiado	$30,156,140
Fecha Desembolso	2020/11/23	Tasa Interes Mora	25.7650%	Seguro Anticipado	$388,667
		Días de Ajuste	12	Comisión	$99,000
				Impuesto Comisión	$18,810
				Intereses de Ajuste	$346,084
				Valor Capitalizado	$0

Cuota	Saldo	Capital	Interés Cte	Interés Mora	Seguro a Financiar	Otros	Abono Saldo Seguro	Abono Capital Saldo Seguro	CxC	Total	Comprobante
92	$36,374,631	$1,020,053	$360,109	$0	$162,245	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
93	$35,354,578	$1,034,702	$350,010	$0	$157,695	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
94	$34,319,876	$1,049,560	$339,767	$0	$153,080	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
95	$33,270,316	$1,064,632	$329,376	$0	$148,399	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
96	$32,205,684	$1,079,921	$318,836	$0	$143,650	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
97	$31,125,763	$1,095,429	$308,145	$0	$138,833	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
98	$30,030,334	$1,111,160	$297,300	$0	$133,947	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
99	$28,919,174	$1,127,116	$286,300	$0	$128,991	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
100	$27,792,058	$1,143,303	$275,141	$0	$123,963	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
101	$26,648,755	$1,159,720	$263,823	$0	$118,864	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
102	$25,489,035	$1,176,374	$252,342	$0	$113,691	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
103	$24,312,661	$1,193,268	$240,695	$0	$108,444	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
104	$23,119,393	$1,210,403	$228,882	$0	$103,122	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
105	$21,908,990	$1,227,785	$216,899	$0	$97,723	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
106	$20,681,205	$1,245,417	$204,744	$0	$92,246	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
107	$19,435,788	$1,263,302	$192,414	$0	$86,691	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
108	$18,172,486	$1,281,443	$179,908	$0	$81,056	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
109	$16,891,043	$1,299,845	$167,221	$0	$75,341	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
110	$15,591,198	$1,318,511	$154,353	$0	$69,543	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
111	$14,272,687	$1,337,445	$141,300	$0	$63,662	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
112	$12,935,242	$1,356,652	$128,059	$0	$57,696	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
113	$11,578,590	$1,376,134	$114,628	$0	$51,645	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
114	$10,202,456	$1,395,896	$101,004	$0	$45,507	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
115	$8,806,560	$1,415,941	$87,185	$0	$39,281	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
116	$7,390,619	$1,436,275	$73,167	$0	$32,965	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
117	$5,954,344	$1,456,900	$58,948	$0	$26,559	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
118	$4,497,444	$1,477,822	$44,525	$0	$20,060	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
119	$3,019,622	$1,499,044	$29,894	$0	$13,469	$0	$0	$0	$0	$1,542,407	
120	$1,520,578	$1,520,578	$15,054	$0	$2,342,849	$0	$0	$0	$0	$3,878,481	
TOTALES		88,000,000	66,932,696	0	32,492,218	0	0	0	0		

Escaneado con CamScanner

LIQUIDACIÓN

Oficina: 480 - BUCARAMANGA

Libranzas - Prestaya
Versión: 1.0 - Usuario: NAREYESG480

GARANTIA EXIGIDA Personal

CONDICIONES DE PREPAGO

En caso de que el deudor efectue prepagos a la presente obligación antes de la fecha de vencimiento, entendiendo por éstos, todo pago de la obligación que se realice antes de las fechas de vencimiento periódicas o final, el deudor pagará al Banco el interés bancario corriente vigente a las fechas de efectuarse los prepagos, liquidados sobre los capitales prepagados.

DERECHOS DEL BANCO RESPECTO DEL DEUDOR

Durante el transcurso normal de la obligación que usted ha adquirido, el Banco cobrará en la forma indicada en esta liquidación, el valor de la cuota mensual contentiva del valor a capital e intereses remuneratorios. En caso de que usted incurra en mora en el pago de las cuotas pactadas, el Banco cobrará además de lo anterior, el valor de intereses de mora señalado en la misma forma en la presente liquidación. Y de ser necesario el inicio del cobro prejudicial o judicial de la obligación, por ésta causal o por algunas de las causales de aceleración de la deuda contenidas en el pagaré suscrito por usted, El Banco cobrará además el valor por concepto de honorarios de abogado, señaladas igualmente en el pagaré. Así mismo, el Banco descontará del monto del crédito solicitado, (i) el valor de la comisión por estudio de crédito cuyo valor se encuentra publicado en la página web www.bancopopular.com.co. más IVA, (ii) en caso de ser necesario, descontará también los intereses de ajuste correspondientes al periodo utilizado por su pagaduría para procesar la novedad del crédito dentro de la nómina, y según el tipo de financiación del Seguro de Vida Deudores que usted haya elegido, el Banco procederá a descontar el valor del seguro en el desembolso del crédito, o incrementar el valor del seguro al monto de crédito solicitado o amortizar el valor del seguro en cuotas mensuales, según se refleja en la presente liquidación del crédito.

DERECHOS DEL DEUDOR

Usted tendrá derecho a acceder a toda la información sobre la calificación y clasificación del riesgo de las obligaciones que ha contraído con el Banco, disponer del valor del crédito neto a desembolsar una vez usted firme el pagaré y diligencie la orden de descuento de salarios y prestaciones sociales a favor del Banco. Igualmente usted podrá cancelar su obligación en cualquiera de las oficinas de la red del Banco en el evento de que no se efectué el descuento en forma automática de su salario y/o prestaciones sociales según lo pactado en el pagaré debido a fallas de orden técnico, y hacer uso del servicio al cliente y defensor del cliente financiero a través de nuestras oficinas. Favor comunicar sus observaciones a la Revisoría Fiscal Amézquita y Cia. S.A. A.A. 6796, rev_fiscal@bancopopular.com.co En Bogota al teléfono 6063456 y en el resto del país 018000523456.

ATENCIÓN

Recuerde que el no descuento por nómina de la cuota pactada no lo exime de la responsabilidad del pago oportuno de la obligación contraída con el Banco Popular.

Escaneado con CamScanner

COLPATRIA MULTIBANCA
del grupo Scotiabank
Vivimos lo mismo que tú.

SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

INFORMA

Que nuestro cliente **ORLANDO FORERO NIETO,** identificado con **CC 5557292**, se encuentra vinculado a nuestra entidad por medio de las siguientes obligaciones:

OBLIGACIÓN No. 00010128000000593898

Saldo total a la fecha $28.810.236,00

Pago mínimo $ 1.433.479,00 Estado Actual: MORA

OBLIGACIÓN No. 00010128000000346716

Saldo total a la fecha $ 17.468.341,00

Pago mínimo $ 1.255.252,00 Estado Actual: MORA

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria sin que ello signifique garantía ni responsabilidad de nuestra parte.

El presente certificado se expide en Bucaramanga a los 18 días del mes de Junio de 2021.

Cordialmente,

MARÍA JULIANA GAMBOA ESTEVEZ

Gerente Comercial Oficina PASEO DEL COMERCIO

Multilínea
Bogotá 7561616
Cali 4891616
Medellín 6041616
Barranquilla 3851616
Ibagué 2771616
Pereira 3401616
Cartagena 6931616
Neiva 8631616
Bucaramanga: 6971616
Resto del País
01 8000 522 222

INGRESA EN:
www.colpatria.com

Oficinas
ENCUÉNTRANOS EN MÁS DE 175 oficinas por todo el país.

Multibanca Colpatria

@Colpatria

Escaneado con CamScanner

Banco AV Villas

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

AV VILLAS

NIT 860.035.827-5

CERTIFICAMOS

Que él(la) señor(a) ORLANDO FORERO NIETO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 5,557,292 es titular de la Tarjeta de Crédito número **4XXXXXXXXXXX8375,** producto que presenta una deuda total a la fecha de **$8,961,804.00 (ocho millones novecientos sesenta y un mil ochocientos cuatro pesos m/cte).** El producto se encuentra cancelado por mal manejo.

Los intereses generados desde la anterior facturación están pendientes de calcular y constituyen un mayor valor de este saldo.

No obstante lo anterior y en virtud al derecho que otorga el artículo 880 del Código de Comercio, el Banco se reserva la facultad de efectuar el cobro de cualquier suma de dinero que por cualquier concepto (capital, interés, etc.) corresponda a este crédito y por error del Banco no haya sido cobrada con anterioridad a la presente fecha, siempre que se encuentre debidamente acreditada en la contabilidad del Banco, y cuya existencia se advierta con posterioridad a la expedición de la presente.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Junio de 2021. a solicitud del interesado.

FIRMA AUTORIZADA.

F-06-403-1

Escaneado con CamScanner

Banco AV Villas **VISA**

ESTADO DE CUENTA TARJETA DE CRÉDITO

INTERESES DE MORA	0.00 E.A

FECHA FACTURACIÓN DIA	MES	AÑO	TARJETA NÚMERO	PAGINA
10	05	2021	4824512001668375	1

CUPO TOTAL	CUPO DISPONIBLE
$11,902,113	$2,950,624.00

0904 SAN ALONSO

ORLANDO FORERO NIETO
KR 27 NO 105 250 TO A AP 205
68276 FLORIDABLANCA

PAGUE HASTA	DIA	MES	AÑO	PAGO MINIMO	PAGO MINIMO REDUCIDO	PAGO TOTAL	SALDO A SU FAVOR	CUENTA PARA DEBITO AUTOMATICO
	02	06	2021	$433,464.00	$433,464.00	$8,951,488.18	$0.00	0-0-0

COMPROBANTE NUMERO	DIA	MES	AÑO	DETALLE	TASAS INTERESES EA	VALOR COMPRA	CARGOS Y ABONOS	SALDO CREDITO DIFERIDO	CUOTAS TOTAL	CUOTAS FACT	CUOTAS PEND
0000	10	05	21	INTERESES FACTURADOS	0.00	$0.00	$117,980.99	$0.00	00	00	00
0088	03	05	21	PAGO MES	0.00	$0.00	$-450,460.00	$0.00	00	00	00
3291	02	09	20	DIFERIDO SALDO	18.15	$10,925,983.00	$303,498.64	$8,194,463.55	36	09	27
0346	02	09	20	DIFERIDO INT Y OTROS CONCEPTOS	0.00	$431,417.00	$11,983.75	$323,561.25	36	09	27

SI EL VALOR DE SU PAGO ES: a) Igual o superior al Pago Minimo: El pago se aplica a las cuotas facturadas. b) Igual o superior al Pago Minimo Reducido y menor al Pago Minimo: Los saldos pendientes se difieren a 36 cuotas por una única vez y el pago se aplica al nuevo plan de cuotas. Si el Pago Mínimo Reducido y el Pago Minimo son iguales, se aplica como Pago Minimo. Información sobre el Pago Minimo Reducido en www.avvillas.com.co. El Banco reporta periódicamente el comportamiento de los créditos a las centrales de riesgo. Los consumos en moneda extranjera se convierten a dólares y éstos en pesos colombianos, utilizando la tasa de conversión publicada en www.avvillas.com.co del día de la transacción. De incurrir en mora en su pago, se dará inicio a la gestión de cobranza y el tarjetahabiente asumirá los gastos correspondientes. Defensor del Consumidor Financiero. PATRICIA AMELIA ROJAS AMEZQUITA/CARLOS MARIO SERNA JARAMILLO: defensoria@sernarojasasociados.com, Calle 64 N. 4 –88 Oficina 202 en Bogotá D.C. Teléfonos 4898285 -6092013 -3208312863 -3224163490

(+) SALDOS MORA	$0.00	SALDO ANTERIOR	$9,283,967.19
(+) CARGOS COMPRA MES	$0.00	(+) TOTAL COMPRAS MES	$0.00
(+) CARGOS AVANCES MES	$0.00	(+) AVANCES	$0.00
(+) INTERESES CORRIENTES	$117,980.99	(+) INTERES CORRIENTE	$117,980.99
(+) INTERESES DE MORA	$0.00	(+) INTERESES DE MORA	$0.00
(+) HONORARIOS	$0.00	(+) HONORARIOS	$0.00
(+) GASTOS LEGALES	$0.00	(+) GASTOS LEGALES	$0.00
(+) CARGOS NO DIFERIDOS	$0.00	(+) CARGOS NO DIFERIDOS	$0.00
PAGO MINIMO	$433,464.00	(-) PAGOS Y NOTAS CREDITO	$450,460.00
PAGO MINIMO REDUCIDO	$433,464.00	SALDO TOTAL	$8,951,488.18

CLIENTE

Banco AV Villas **VISA**

CUPON DE PAGO

0904 SAN ALONSO

ORLANDO FORERO NIETO
KR 27 NO 105 250 TO A AP 205
68276 FLORIDABLANCA

FECHA DE PAGO DIA	MES	AÑO	TARJETA NÚMERO
			4824512001668375

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE NUMERO	VALOR
CANTIDAD DE CHEQUES	SUMA CHEQUES	
	EFECTIVO	
	TOTAL	

(415)7709998006423(8020)4824512001668375(3900)000000000433464(96)20210602

EL VALOR DE SU FACTURA SERA DEBITADO DE SU CUENTA NO.

Escaneado con CamScanner

Banco AV Villas
Banco AV Villas
Lo Que Quieres Tener
NIT. 860.035.827-5

AV VILLAS

NIT 860.035.827-5

CERTIFICAMOS

Que él(la) señor(a) ORLANDO FORERO NIETO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 5,557,292 es titular de la Tarjeta de Crédito número **5XXXXXXXXXXX1688,** producto que presenta una deuda total a la fecha de **$3,016,857.00 (tres millones deciseis mil ochocientos cincuenta y siete pesos m/cte).** El producto se encuentra al dia.

Los intereses generados desde la anterior facturación están pendientes de calcular y constituyen un mayor valor de este saldo.

No obstante lo anterior y en virtud al derecho que otorga el artículo 880 del Código de Comercio, el Banco se reserva la facultad de efectuar el cobro de cualquier suma de dinero que por cualquier concepto (capital, interés, etc.) corresponda a este crédito y por error del Banco no haya sido cobrada con anterioridad a la presente fecha, siempre que se encuentre debidamente acreditada en la contabilidad del Banco, y cuya existencia se advierta con posterioridad a la expedición de la presente.

La presente certificación se expide a los 10 días del mes de Junio de 2021. a solicitud del interesado.

FIRMA AUTORIZADA.

F-06-403-1

Escaneado con CamScanner

Banco AV Villas

ESTADO DE CUENTA
TARJETA DE CRÉDITO

0904 SAN ALONSO

ORLANDO FORERO NIETO
KR 27 NO 105 250 TO A AP 205
68276 FLORIDABLANCA

INTERESES DE MORA 0.00 E.A

FECHA FACTURACIÓN DIA	MES	AÑO	TARJETA NÚMERO	PAGINA
10	05	2021	5471423000831688	1

CUPO TOTAL	CUPO DISPONIBLE
$4,779,060	$1,862,177.00

PAGUE HASTA DIA	MES	AÑO	PAGO MINIMO	PAGO MINIMO REDUCIDO	PAGO TOTAL	SALDO A SU FAVOR	CUENTA PARA DEBITO AUTOMATICO
02	06	2021	$255,083.00	$255,083.00	$2,916,882.97	$0.00	0-0-0

COMPROBANTE NUMERO	DIA	MES	AÑO	DETALLE	TASAS INTERESES EA	VALOR COMPRA	CARGOS Y ABONOS	SALDO CREDITO DIFERIDO	CUOTAS TOTAL	FACT	PEND
1940	10	05	21	SEGURO DE VIDA DEUDOR	0.00	$0.00	$3,650.00	$0.00	00	00	00
1900	10	05	21	CUOTA DE MANEJO	0.00	$0.00	$16,200.00	$0.00	00	00	00
0000	10	05	21	INTERESES FACTURADOS	0.00	$0.00	$50,229.47	$0.00	00	00	00
0086	03	05	21	PAGO MES	0.00	$0.00	$-264,372.00	$0.00	00	00	00
0192	10	02	21	AVANCE OFICINA BCO AV VILLAS	25.82	$1,000,000.00	$83,333.22	$666,665.78	12	04	08
0111	18	11	20	AVANCE OFICINA BCO AV VILLAS	25.82	$2,000,000.00	$83,321.36	$1,499,784.51	24	06	18
3240	02	09	20	DIFERIDO SALDO	10.69	$644,642.00	$17,904.80	$483,429.83	36	09	27
1244	02	09	20	DIFERIDO INT Y OTROS CONCEPTOS	0.00	$15,900.00	$441.57	$11,922.43	36	09	27

El Banco reporta periódicamente el comportamiento de los créditos a las centrales de riesgo. Si desea dirigirse al Defensor del Consumidor Financiero, puede ingresar a http://www.sernarojasasociados.com/ OPCION: Defensoria / Envie su reclamación o enviar comunicación escrita a Patricia Amelia Rojas Amézquita o Carlos Mario Serna Jaramillo, a la Calle 64 N. 4 –88 Oficina 202 en Bogotá D.C. Horario de atención presencial: Lunes a viernes de 8 am –1pm y 2:30 pm a 5 pm Teléfonos 4898285 -6092013 -3208312863 -3224163490, Horario de atención telefónica: Lunes a viernes de 8:30 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 5:00 pm. Correo electrónico: defensoria@sernarojasasociados.com. Las funciones generales del Defensor del Consumidor Financiero son: 1) Dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. 2) Ser vocero de los consumidores financieros ante la institución. 3) Actuar como conciliador entre los consumidores y el Banco. Para presentar su reclamacion no se exige ninguna formalidad, basta con enviar comunicación escrita indicando el motivo de la queja, describiendo los hechos y los derechos que considere vulnerados así como la identificación y demas datos que le permitan a la Defensoria contactarlo.

(+) SALDOS MORA	$0.00	SALDO ANTERIOR	$3,111,175.50
(+) CARGOS COMPRA MES	$0.00	(+) TOTAL COMPRAS MES	$0.00
(+) CARGOS AVANCES MES	$0.00	(+) AVANCES	$0.00
(+) INTERESES CORRIENTES	$50,229.47	(+) INTERES CORRIENTE	$50,229.47
(+) INTERESES DE MORA	$0.00	(+) INTERESES DE MORA	$0.00
(+) HONORARIOS	$0.00	(+) HONORARIOS	$0.00
(+) GASTOS LEGALES	$0.00	(+) GASTOS LEGALES	$0.00
(+) CARGOS NO DIFERIDOS	$0.00	(+) CARGOS NO DIFERIDOS	$0.00
PAGO MINIMO	$255,083.00	(-) PAGOS Y NOTAS CREDITO	$264,372.00
PAGO MINIMO REDUCIDO	$255,083.00	SALDO TOTAL	$2,916,882.97

CLIENTE

Banco AV Villas

CUPON DE PAGO

0904 SAN ALONSO

ORLANDO FORERO NIETO
KR 27 NO 105 250 TO A AP 205
68276 FLORIDABLANCA

FECHA DE PAGO DIA	MES	AÑO	TARJETA NÚMERO
			5471423000831688

FORMA DE PAGO			
BANCO		CHEQUE NUMERO	VALOR
CANTIDAD DE CHEQUES		SUMA CHEQUES	
		EFECTIVO	
		TOTAL	

(415)7709998006423(8020)5471423000831688(3900)000000002550883(96)20210602

Escaneado con CamScanner

COOPENESSA

ORDEN DE SERVICIO

Fecha Caja: 2021-05-31 10:48:36 a. m.
Fecha Actual: 2021-05-31 10:48:37 a. m.

No. OS: 40008078
AGENCIA 298 Aliado el Super de Guarin
CAJA 1 Super Guarin
[illegible]ACIPIO BUCARAMANGA

Descripción	Referencia	Valor
ESSA	32695513	87.158

V/R TOTAL	87.158
V/R MENS	0
EFECTIVO	100.000
VOUCHER	0
CHEQUES	0
VUELTOS	12.842
CUPONES	1

No.Cheque Bco Valor

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL UNICO SOPORTE VALIDO PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.
LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE
BUCARAMANGA 6701090
BARRANCABERMEJA 6225923

Mayor información Línea gratuita
018000 971 903

Reporta daños y emergencias en nuestro portal web, nuestra app o en la línea 115

Nit: 890.201.230-1
Carrera 19 No.24-56
Bucaramanga, Santander Colombia
Conmutador 57 (7) 633 9767

Número de cuenta: 326955

Con este número puedes hacer trámites y pagos

Componentes de Costo (CU)

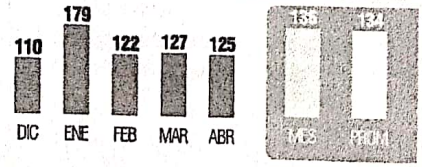
Generación (G):	221.00 $/kWh
Transmisión (T):	36.08 $/kWh
Distribución (D):	158.62 $/kWh
Restricciones (R):	22.16 $/kWh
Pérdidas (PR):	49.71 $/kWh
Comercialización (C):	61.52 $/kWh

G+T+D+Cv+PR+R=CUv ($/kWh): 549.12
CU Opción Tarifaria $/kWh: 543.10

30 Días de consumo
63669 Lectura Actual
63533 Lectura Anterior
136 Diferencia
136 kWh Consumo
1 Factor multiplicación

Histórico de consumo (kWh)

DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MES	PROM
110	179	122	127	125	136	134



[illegible]mo cobrado por Lectura Tomada
[illegible]sona en condición de limitación visual podrá solicitar [illegible] ampliada en ESSA

1 Energía
2 Alumbrado Público
3 ESSA en casa
4 Aseo

18360-1/2

Cliente: **FORERO NIETO ORLANDO**
Documento N°: **5557292**
CRA 27 105 - 250 BLQ-4B APA 20 5B C-5 *
Floridablanca, Santander
Ruta: 025 01-28-030-1170
Entidad:
Tel: 6366050

Liquidación Bienes, Servicios, Conexos y Otros

Concepto		Valor Mes	Saldo
Consumo Activa	$	73,863	0
Aporte Voluntario Dec. 517 MME	$	3,000	0

Total servicio $ 76.863

[illegible]a presente factura presta mérito ejecutivo de conformidad al Art.130 ley 142/94

Pago total + aporte voluntario
(415)7707266014651(8020)010032695513(3900)000000090158(96)20210609
$90,158
Usa este código si quieres pagar con el aporte voluntario sugerido.

Pago sin alumbrado público
(415)7707266014651(8020)200032695513(3900)000000073863(96)20210609
$73,863
Este es el valor que pagas sin impuesto de alumbrado público.

Pago total sin aporte voluntario
(415)7707266014651(8020)350032695513(3900)000000087158(96)20210609
$87,158
Valor total a pagar
Este es el valor que pagas por servicio de energía, impuesto de alumbrado público, otros conceptos.

Escaneado con CamScanner

Centro Comercial Cañaveral Local 162 - PBX 638 4935 Floridablanca - Santander
www.metrogassaesp.com - E-mail: metrogas@metrogassaesp.com

MetroGas
Metrogas de Colombia S.A. E.S.P
Nit. 890.288.316-6

Su Servicio de GAS NATURAL

CÓDIGO USUARIO 728211

TOTAL A PAGAR $13,500.00 **FACTURA No.** 22617468

Pago Oportuno Hasta	29-JUN-2021	Días Facturados	32
Suspensión por no Pago	30-JUN-2021	Periodo Facturado	08MAY2021-08JUN20
Fecha de Expedición	10/06/2021 08:20	Ultimo Pago	14-MAY-2021

VALORES EN RECLAMACIÓN	
VALORES	PROCESO
$0.00	

DATOS DEL SUSCRIPTOR

Nombre:	URBANIZACION TRINITARIOS	Estrato:	4	Ruta:	701246404205
Dirección:	BL 4 APTO 205	Clase de Uso:	DOM	Medidor No.:	0000109861
Barrio:	LOS TRINITARIOS	Ciclo:	5	Interes de Mora %	1.93 NOM
Municipio:	FLORIDABLANCA	Atraso:	0	Interes Corriente %	

DESCRIPCION DEL COBRO

CONCEPTO	VALOR
Cargo Fijo	1,854.03
Consumo	11,649.96
Ajuste decena	-3.99
SUB - TOTAL	

DATOS DE MEDICIÓN

CONSUMO MES:	7.27
Causa Cobro Consumo Prom.	
Lectura Anterior	1317.00
Lectura Actual	1325.00
Co[illegible] o M3	8.00
Factor	0.9090
Consumo Corregido M³	7.27
Poder Calorífico MJ/M3	37.6296
Consumo Kw / H	75.99
Valor Kw / H	153.31

CONSUMOS

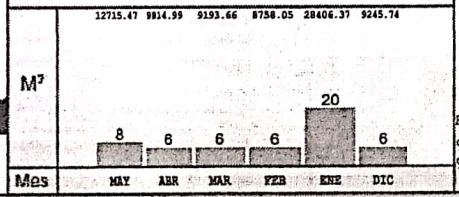
TARIFAS DE CONSUMO POR RANGO

Rango	Cons. m³	Vr. m³	Vr. Parcial
0 - 20	7.27 M3	1,602.47	11,649.96
	0.00 M3	.00	.00
		Total	

COMPONENTES TARIFARIOS

Gm 543.83
Tm 691.65
Dm 364.45
Tvm .00
Pm .00
CUv 1602.
CUf 1854.0
Fpc 1.01
Cv .00
Cc .00
Cf 1854.03
P .09
%C5y 6
%Contb .00
BASES
%S1
%S2

CONSUMOS ANTERIORES M3. PROM 9



ESTANDARES DE CALIDAD (Valores Referencia)

DES: 6 IPLH:100% ID:100% IRST:100%

ESTADO DEL CREDITO

CONCEPTO	SALDO ANTERIOR DE CAPITAL	DESCRIPCIÓN CUOTA FACTU	
		ABONO CAPITAL $	INT. FINANCIACION $$

El fraude atenta contra su vida, la de sus vecinos y pone en riesgo su inmueble. Denúncielo. LINEA NACIONA

INFORMACION IMPORTANTE

-ACTUALICESE- Señor usuario, para la Empresa es importante que conozca sus de consultar el contrato de condiciones uniformes en la pag. web www.metrogassaesp.com o de servicio al cliente de su respectivo municipio.

La falta de pago de esta factura, dará lugar a la suspensión del servicio, contra la presente decisión de apelación dentro de los 5 días hábiles siguientes a la entrega de la factura.

pse Ahora también puede realizar el pago de su factura por PSE desde nuestra página web: n

(415)7707207873361(8020)22617468(3900)0000013500(96)20210630

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS

MetroGas
Metrogas de Colombia S.A. E.S.P
Su Servicio de GAS NATURAL

COOPENESSA

ORDEN DE SERVICIO

Fecha Caja: 2021-06-15 11:31:15 a. m.
Fecha Actual: 2021-06-15 11:31:16 a. m.

No. OS: 40226501
AGENCIA 4 CABECERA
CAJA 2 Luz Joya
MUNICIPIO BUCARAMANGA

Descripción	Referencia	Valor
METROGAS	728211	13.500

V/R TOTAL	13.500
V/R MENS	0
EFECTIVO	20.000
VOUCHER	0
CHEQUES	0
VUELTOS	6.500
CUPONES	1

No.Cheque Bco Valor

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL UNICO SOPORTE VALIDO PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.
LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE
BUCARAMANGA 6701090
BARRANCABERMEJA 6225923

FACTURA No. 22617468
PAGUE HASTA 29-JUN-2021
TOTAL A PAGAR $13,500.00

Recaud

Escaneado con CamScanner

CONJUNTO RESIDENCIAL LOS TRINITARIOS
NIT 800-038.708-2
CRA 27 Nº 105-250 AUTOPISTA FLORIDA

CONJUNTO RESIDENCIAL LOS TRINITARIOS

RECIBO DE RECAUDO No.
731

APARTAMENTO No. (Referencia 1)	Mes:
T4-205	JUNIO 21

Señores (Referencia 2):
FORERO N. ORLANDO-GARZON INES

CUENTA	VALOR
Cuota de Administración	166.000
Saldo en Mora	-
Interés Mora	
Multas ó Sanciones	
Cuota Extraordinaria	
Otros conceptos	

Pago 1 con Descuento: Hasta el 17 JUNIO	146.000
Pago 2: Después del 18 hasta el 31	166.000

EFECTIVO [X]
CHEQUE [ ] Cód.____ No._____

PAGUE EN CUALQUIER OFICINA DE COOPENESSA

------ BANCO ------

COOPENESSA
ORDEN DE SERVICIO

Fecha Caja: 2021-06-10 9:25:51 a. m.
Fecha Actual: 2021-06-10 9:26:09 a. m.

No. OS: 40169037
AGENCIA 229 Aliado Cinemas Cabecera
CAJA 1 Cinemas Cabecera
MUNICIPIO BUCARAMANGA

Descripción	Referencia	Valor
LOS TRINITARIOS	T4-205	146.000

V/R TOTAL	146.000
V/R MENS	0
EFECTIVO	150.000
VOUCHER	0
CHEQUES	0
VUELTOS	4.000
CUPONES	1

No.Cheque Bco Valor

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL UNICO SOPORTE VALIDO PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.
LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE
BUCARAMANGA 6701090
BARRANCABERMEJA 6225923

Escaneado con CamScanner

Servicios Fúnebres San Pedro Ltda

NIT. 890208946

NUM. AUT POS PEP 50001 AL 130676 - RES DIAN 18763005855630
15/05/2020 VIGENCIA 24 MESES

FACTURA DE VENTA

PEP77808

RÉGIMEN COMÚN

de la Tierra al Cielo

FECHA 10-jun-2021

NOMBRE **INES GARZON** DOCUMENTO No **27,956,432**

DIRECCI **Urb. Trinitarios T4- B Ap 205** TELEFON **6366050**

VALOR PAGADO **$ 31,500** NUMERO DE AFILIACIÓN **37080-1**

VALOR EN LETRAS **TREINTA Y UN MIL QUINIENTOS PESOS**

TIPO PAGO: EFECTIVO : **X** BANCO : No. :

DETALLE	VALOR TOTAL
CUOTA DESDE JUNIO-03-2021 HASTA JULIO-02-2021	**$ 31,500**

Recuerde pagar cumplidamente para tener derecho al servicio exequial

Nota: El destino final será atendido en el Parque Memorial Tierrasanta

ORGANIZACION SAN PEDRO CANCELADO

PAOLA ANDREA CARRILLO RUEDA

SERVICIOS FÚNEBRES SAN PEDRO FIRMA

SANTANDER - COLOMBIA
Of. Principal: Bucaramanga Calle 45 # 27-71 Tel: 6430275-6571919
Of. Sede: Tel:

Escaneado con CamScanner

COOPENESSA

ORDEN DE SERVICIO

Fecha Caja: 2021-03-15 9:51:17 a. m.
F l Actual: 2021-03-15 9:51:19 a. m.

No. OS: 38733434
AGENCIA 57 ANDES CENTRO
CAJA 2 ANDES DOS
MUNICIPIO BUCARAMANGA

Descripción	Referencia	Valor
MOVISTAR	10294672991	79.989

V/R TOTAL	79.989
V/R MENS	0
EFECTIVO	100.000
VOUCHER	0
CHEQUES	0
VUELTOS	20.011
CUPONES	1

No.Cheque Bco Valor

CONSERVE ESTE RECIBO, ES EL UNICO SOPORTE VALIDO PARA ATENDER CUALQUIER RECLAMACION.
LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE
BUCARAMANGA 6701090
BARRANCABERMEJA 6225923

Escaneado con CamScanner

GOBIERNO DE FLORIDABLANCA

Recibo Oficial del Impuesto Predial Unificado
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA
Ley 44 /1990 DIVISION DE IMPUESTOS MUNICIPALES
NIT: 890-205-176-8

unidos avanzamos ALCALDE MIGUEL MORENO

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

No Cuenta:	37528	**Destino:**	Habitacional	**Area Terreno:**	0 Htas 71 Mt2
Codigo Catastral:	010400530174901	**Estrato:**	ESTRATO 4		
Identificación:	000005557292	**Avaluo:**	101.616.000	**Area Construida:**	67 Mt2
Propietario:	FORERO NIETO ORLANDO	**Tipo:**	Predio Urbano		
Direccion:	BQ 4 AP 205 EN B II ET CONJ RES LO	**Tarifa:**	8,25 x mil	**Interes:**	24,12 % Anual

Referencia de Pago 1023366
Fecha Emision 05/03/2021
Fecha Limite Pago 31/03/2021

Paga Desde 2020 - 1 **Hasta** 2021 - 2 **Ultimo Pago:** $ 616.900 **Fecha Pago:** 05/03/2020

Concepto	Vigencia 2021	Interes 2021	Vigencia 2020	Interes 2020	Otras Vigencias	Int Otras Vig	Totales
Impuesto Predial	838.400	0	814.000	176.300	0	0	1.828.700
Sobretasa Ambiental	203.200	0	197.400	42.700	0	0	443.300
Sobretasa Bomberos	72.600	0	53.400	11.600	0	0	137.600
Seguridad y Convivencia	30.600	0	29.600	6.400	0	0	66.600
TOTALES.....	**1.144.800**	**0**	**1.094.400**	**237.000**	**0**	**0**	**2.476.200**

IMPORTANTE: PAGUE Y OBTENGA DESCUENTO POR PRONTO PAGO DEL 10% HASTA EL 30 DE ABRIL DEL 2021 Y EL 5% HASTA EL 31 DE MAYO DE 2021. ACUERDO MUNICIPAL 001 DE 2021

TOTAL INTERESES	**$ 237.000**
TOTAL DESCUENTOS	**$ 83.800**
TOTAL A PAGAR	**$ 2.392.400**

PAGUE UNICAMENTE EN:

EN LINEA: BOGOTA, BANCOLOMBIA, GNB SUDAMERIS, BBVA, ITAU, OCCIDENTE, DAVIVIENDA, GRUPO EXITO, VIA BALOTO - EFECTY (CONVENIO 0360). COMULTRASAN FUERA LINEA:POPULAR, CAJA SOCIAL, AV VILLAS, PICHINCHA, COOPCENTRAL, COLPATRIA, BANCOOMEVA.

CUPON DEL USUARIO

IMPRESO POR: ADMINISTRADOR **Codigo Postal:**

Si paga Toda la Vigencia hasta el 31 mar. 2021 Total a Pagar: $ 2.392.400

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

No Cuenta:	37528	**Destino:**	Habitacional	**Area Terreno:**	0 Htas 71 Mt2
Codigo Catastral:	010400530174901	**Estrato:**	ESTRATO 4		
Identificación:	000005557292	**Avaluo:**	101.616.000	**Area Construida:**	67 Mt2
Propietario:	FORERO NIETO ORLANDO	**Tipo:**	Predio Urbano		
Direccion:	BQ 4 AP 205 EN B II ET CONJ RES LO	**Tarifa:**	8,25 x mil	**Interes:**	24,12 % Anual

Referencia de Pago 1023366
Fecha Limite Pago 31/03/2021
Total a Pagar $ 2.392.400

Paga Desde 2020 - 1 **Hasta** 2021 - 2 **Ultimo Pago:** $ 616.900 **Fecha Pago:** 05/03/2020

Concepto	Vigencia 2021	Interes 2021	Vigencia 2020	Interes 2020	Otras Vigencias	Int Otras Vig	Totales
Impuesto Predial	838.400	0	814.000	176.300	0	0	1.828.700
Sobretasa Ambiental	203.200	0	197.400	42.700	0	0	443.300
Sobretasa Bomberos	72.600	0	53.400	11.600	0	0	137.600
Seguridad y Convivencia	30.600	0	29.600	6.400	0	0	66.600
TOTALES.....	**1.144.800**	**0**	**1.094.400**	**237.000**	**0**	**0**	**2.476.200**

IMPRESO POR: ADMINISTRADOR

CUPON DE TESORERIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

CUPON DEL BANCO

INFORMACION DEL CONTRIBUYENTE

No Cuenta:	37528	**Destino**	Habitacional
Codigo Catastral:	010400530174901	**Estrato:**	ESTRATO 4
Identificación:	000005557292	**Avaluo Actual:**	101.616.000
Propietario:	FORERO NIETO ORLANDO	**Area Terreno:**	0 Htas 71 Mt2
Direccion:	BQ 4 AP 205 EN B II ET CONJ RES LO	**Area Construida:**	67 Mt2

Referencia de Pago	**1023366**
Paga Desde : 2020 - 1 Hasta : 2021 - 2	
Fecha Limite Pago: 31/03/2021	
Total Intereses:	$ 237.000
Total Descuento:	$ 83.800
Total a Pagar:	**$ 2.392.400**

IMPORTANTE: PAGUE Y OBTENGA DESCUENTO POR PRONTO PAGO DEL 10% HASTA EL 30 DE ABRIL DEL 2021 Y EL 5% HASTA EL 31 DE MAYO DE 2021. ACUERDO MUNICIPAL 001 DE 2021

IMPRESO POR: ADMINISTRADOR

Si paga Toda la Vigencia hasta el 31 mar. 2021 Total a Pagar: $ 2.392.400

(415)7709998937215(8020)01023366(3900)0002392400(96)20210331

Escaneado con CamScanner

Los Trinitarios
CONJUNTO RESIDENCIAL

CERTIFICADO DE CONVIVENCIA

APARTAMENTO T4-205 CRA 27 N 105-250

El abajo firmante en calidad de representante legal de la copropiedad LOS TRINITARIOS identificado con NIT 800-038708-2 certificó que el sr. ORLANDO FORERO NIETO identificado con CC 5.557.292 y la Sra INES GARZON DE FORERO Identificada con CC 27.956.432 quienes desde el año 1997 han residido en nuestro conjunto con un comportamiento adecuado en el inmueble T4 205.

Actualmente solo reside el sr ORLANDO FORERO NIETO, en el apto T4-205 y su comportamiento sigue siendo responsable y dentro del marco del manual de convivencia.

La presente se suscribe en Bucaramanga, a los 19 días del mes de junio año 2021.

Sin otro en particular.

Atentamente

CONJUNTO RESIDENCIAL LOS TRINITARIOS NIT. 800.038.708-2 ADMINISTRACION

CARLOS JAVIER SIERRA DIAZ.

REP LEGAL. LOS TRINITARIOS.

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: PARTICULARES PARTICULARES

Consulta Pre-anestésica **2019-08-07 12:22** **Consulta:** 507639

IMC: 25.16 **Superficie Corporal:** 1.81 **Tipo Programación:** Programada

Enfermedad Actual:
Procedimiento: descopresion de nervio facial por via transmastoidea

Ocupacion: pensionado de la DIAN

Paciente de 78 años de edad con historia de paralisis de BELL de un mes y medio de evolucion sin respuesta al tratamiento, requiere de descompresion quirurgica

Antecedentes:
quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos tromboticos en la historia clinica – lleva una vida normal – buena capacidad funcional

Laboratorios:
Glicemia: 157
Hemoglobina: 13.3
Plaquetas: 246000
Creatinina: 0.98
Electrocardiograma: sinusal normal

Revisión por el sistema:
Síntomas Generales:
Sistema Respiratorio:
Sistema Cardiovascular:
Sistema Gastrointestinal:
Sistema Genitourinario:
Sistema Endocrino:
Sistema Neurológico:
Piel y Mucosas:
Otros:

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: PARTICULARES PARTICULARES

Tipo	Antecedente	Observaciones
Quirúrgicos	<OTROS>	quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos tromboticos en la historia clinica

Tipo de antecedentes negados
Tipo
Patológicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusionales
Social y Personal
Oncologícos
Respiratorio
Psicologicos
Socio Económicos

Exámen Físico:

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
Talla	168 cm
Peso	71 Kg
Frecuencia Cardiaca	72 /min
Frecuencia Respiratoria	16 /min
Presión Sistólica	123 mmHg
Presión Diastólica	62 mmHg
Saturación	97 %
Zona Anatómica:	

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: PARTICULARES PARTICULARES

Zona	Valor
Cabeza y Cuello	normocefalo - cuello sin masas
Cardiopulmonar	ruidos cardiacos ritmicos sin soplos - murmullo vesicular limpio
Abdomen	blando depresible
Genitales	Sin alteración
Extremidades	no edemas
Neurológicos	facial periferico derecho - por lo demas normal
Piel y Anexos	Sin alteración
Via Aerea	facil
Evaluacion Previa a la Induccion	Sin alteración

buen estado general

Diagnósticos:			
Nombre:	CodCie10	Ppal	Observaciones
PARALISIS DE BELL	G510	Si	

ASA: II Paciente con enfermedad sistémica leve, controlada y no incapacitante.

Concepto y Recomendaciones:
sin contraindicacion para el procedimiento - la mañana del procedimiento tomar solo losartan con medio vaso de agua

Educación sobre el manejo del dolor postoperatorio:
se da educacion para el manejo del dolor

Técnica Anestésica
General

Realizar ayuno: Si **Riesgo de sangrado:** No

Programar cirugía: Si **Se ha obtenido consentimiento informado:** Si

Médico Tratante:
NIXON EDUARDO DURAN RUIZ

Registro Médico:
15205

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍA

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO
Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544
Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

==========

NOMBRE:Orlando FORERO NIETO
18729
EDAD:(77Años) GENERO:Masculino

==========

DESCRIPCIÓN QUIRÚRGICA - Cirugía No.:18729
FECHA:2019-08-08 HORA INICIO:07:58 HORA FINALIZO:08:00

==========

PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS:
(1) 0
044208 - DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA

EQUIPO QUIRÚRGICO:
CARGO: Auxiliar de Enfermería
NOMBRE: ROSMARY ARGUELLO PEÑA
ESPECIALIDAD: Auxiliar de Enfermeria
PROCED./CUPS: (1) / 0
044208 - DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA

CARGO: Cirujano Especialista
NOMBRE: ROMAN VELANDIA SUAREZ
ESPECIALIDAD: Otologia
PROCED./CUPS: (1) / 0
044208 - DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA

CARGO: Instrumentadora
NOMBRE: YENDER FERNANDO COTE MENDEZ
ESPECIALIDAD: Instrumentadora
PROCED./CUPS: (1) / 0
044208 - DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA

CARGO: Enfermera
NOMBRE: JESSICA VIVIANA SILVA OSUNA
ESPECIALIDAD: Enfermería
PROCED./CUPS: (1) / 0
044208 - DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA

CARGO: Anestesiólogo
NOMBRE: LIZETTE BENAVIDES VILLAMIZAR
ESPECIALIDAD: Anestesiologia
PROCED./CUPS: (1) / 0
044208 - DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA

TIPO DE ANESTESIA:
-General

DIAGNÓSTICOS PREOPERATORIOS:
- PARALISIS DE BELL

DIAGNÓSTICOS POSTOPERATORIOS:
Procedimiento: DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA TRANSMASTOIDEA
Diagnóstico: PARALISIS DE BELL

COMPLICACIONES: NO

RECUENTO:completo
OBSERVACIONES:Ninguno
CLASIFICACIÓN DE LA HERIDA:Limpia contaminada
SANGRADO:Ninguno
ANATOMÍA PATOLÓGICA: NO

HALLAZGOS: MASTOIDES NEUMATIZADA, FACIAL TIMPANICO DEHISCENTE, FACIAL MASTOIDEO EDEMATIZADO DESPUES DEL 2DO CODO Y A NIVEL DEL AGUJERO ESTILOMASTOIDEO,

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
DESCRIPCIÓN DE CIRUGÍA

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO
Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544
Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

BAG, IOT, RASURADO RETROAURICULAR, INFILTRACION RETROAURICULAR CON LIDOCAINA + EPINEFRINA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CAMPOS QCOS, INCISION RETROAURICULAR, DISECCION POR PLANOS, OBTENCION DE INJERTO DE FACIA TEMPORAL, ELEVAC ION DE PERIOSTIO, DESPERIOSTIZACION DE MASTOIDES, FRESADO DE CORTICAL DE MASTOIDES, MASTOIDECTOMIA A LIMITES, RECESO FACIAL AMPLIADO, IDENTIFICACION DE RANURA DIGASTRICA, IDENTIFICACION DE FACIAL MASTOIDEO, SE REALIZA DESCOMPRESION DESE EL 2DO CODO HATA EL AGUJERO ESTILOMSTOIDEO , SE ABRE EPINEURO, SE DEJA GELFOAM CON DEXAMETASONA Y FACIA CUBRIENDO EL FACIAL. CIERRE DE INCISION POR PLANOS, VENDAJE COMPRESIVO

Cirujano: ROMAN VELANDIA SUAREZ
Registro Médico: 7469
Especialidad: Otologia

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Hoja de Ingreso Por Medicina General **2019-08-09 00:59** **Consulta/Evolución:** 508854

IMC: 25.16 **Superficie Corporal:** 1.81

Especialidad: Medicina General

Finalidad de la Consulta: No aplica

Diagnósticos:			
Nombre:	CodCie9	Ppal	Observaciones
PARALISIS DE BELL	G510	Si	

MOTIVO DE LA CONSULTA:
INGRESO A PISO HOSPITALIZACION ADULTOS
Daniel Vargas - Médico General

Paciente que ingresa al area de Hospitalizacion Adultos con los siguientes Diagnosticos

pop inmediato de descompresión de nervio facial vía trasmastoidea
dm2
HTA

Subjetivo
Paciente alerta, tranquilo, orientado, afebril, tolera via oral, diuresis positiva.

ENFERMEDAD ACTUAL:
Paciente en pop inmediato de descompresión nervio facial vía transmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones
Quirúrgicos	<OTROS>	quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos tromboticos en la historia clinica

Tipo de antecedentes negados
Tipo
Patológicos
Traumatológicos

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Tipo
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusionales
Social y Personal
Oncologícos
Respiratorio
Psicologicos
Socio Económicos

REVISIÓN POR EL SISTEMA

Síntomas Generales:
Sistema Respiratorio:
Sistema Cardiovascular:
Sistema Gastrointestinal:
Sistema Genitourinario:
Sistema Endocrino:
Sistema Neurológico:
Piel y Mucosas:
Otros:

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
Talla	168 cm
Peso	71 Kg
Frecuencia Cardiaca	78 /min
Frecuencia Respiratoria	18 /min
Presión Sistólica	110 mmHg
Presión Diastólica	70 mmHg

Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Zona	Valor
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

VALORACIÓN INTEGRAL:

Grado de dolor: 0 - 2 Sin dolor **Estado nutricional:** 18.5 - 24.99 Normal

Estado funcional: 100 Independiente **Estado mental:** Alerta

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad **Criterio de Educación Cumplido**: No

Recibe Educación: Paciente y Familia

Seguimiento realizado: Intrahospitalario

Detalle Necesidad: Signos y Sintomas - Tratamiento

Nota: Se explica procedimiento a seguir y metas a alcanzar por especialidad tratante a lo cual refiere entender y aceptar

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

Paciente en pop inmediato de descompresión nervio facial vía transmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones, de momento paciente hemodinamicamente estable, alerta, tranquilo sitio cubierto con apósito estéril y vendaje compresivo , no signos de dificultad respiratoria

Plan:

vigilancia en recuperacion
ssn 60 cc hora
dieta liquida para diabetico e hipertenso hoy.
mañana dieta normal para diabetico e hipertenso
cefalexina 500 mg vo cada 6 hrs
acetaminofen tab por 500 mg vo cada 6 hrs
reposo
dejar vendaje
cabecera elevada a 30°
vigilancia de dolor
cuidados de herida
control sv y ac, avisar si TA>150/90

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Glucometria preprandial, avisar si gluc >200

Dieta:

Destino o Cuidado Básico Adulto **Apto para la admisión:** No

Médico Registra: VICTOR DANIEL VARGAS SUAREZ

Registro Médico: 13386/2009

Hoja de Ingreso Por Medicina General **2019-08-08 07:27** **Consulta/Evolución:** 507958

IMC: 25.16 **Superficie Corporal:** 1.81

Especialidad: Otorrinolaringologia

Finalidad de la Consulta: No aplica

Diagnósticos:			
Nombre:	CodCie9	Ppal	Observaciones
PARALISIS DE BELL	G510	Si	

MOTIVO DE LA CONSULTA:

Paciente programado para cirugia

ENFERMEDAD ACTUAL:

Paciente masculino de 77 años, programado para realizacion de descompresión de nervio facial vía transmastoidectomia, al momento del ingreso niega fiebre, niega sintomas respiratorios o gastrointestinales de inicio reciente, niega disnea o dolor toracico, refiere ayuno mayor a 8 horas, acude en compañía de familiar.

Antecedentes:
-Patologicos: diabetes, hipertension, dos cateterismos cardiacos referidos como normales
-Farmacologicos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA (Suspendida hace 2 días)
-Quirurgicos: RTU de prostata, lumbotomia derecha por litiasis urinaria
-Toxicos: niega
-Alergicos:Niega

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Tipo	Antecedente	Observaciones
Quirúrgicos	<OTROS>	quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos trombotico en la historia clinica

Tipo de antecedentes negados
Tipo
Patológicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusionales
Social y Personal
Oncologícos
Respiratorio
Psicologicos
Socio Económicos

REVISIÓN POR EL SISTEMA

Síntomas Generales:
Sistema Respiratorio:
Sistema Cardiovascular:
Sistema Gastrointestinal:
Sistema Genitourinario:
Sistema Endocrino:
Sistema Neurológico:
Piel y Mucosas:
Otros:

OBJETIVO

Paciente en aceptables condiciones generales, afebril, mucosa oral humeda, ingresa demabulando por sus propios

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

medios, no deficit neurologico aparente.

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
Talla	168 cm
Peso	71 Kg

Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Se aprecia paralisis facial izquierda
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

VALORACIÓN INTEGRAL:

Grado de dolor: 0 - 2 Sin dolor **Estado nutricional:** 18.5 - 24.99 Normal

Estado funcional: 100 Independiente **Estado mental:** Alerta

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad **Criterio de Educación Cumplido**: No

Recibe Educación: Paciente

Seguimiento realizado: Intrahospitalario

Detalle Necesidad: Complicaciones - Conceptos - Factores de Riesgo - Signos y Sintomas - Tratamiento - INR y Rango Terapeutico

Nota:

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

Paciente masculino de 77 años, programado para realizacion de descompresión de nervio facial vía transmastoidectomia, al momento del ingreso niega fiebre, niega sintomas respiratorios o gastrointestinales de inicio reciente, niega disnea o dolor toracico, refiere ayuno mayor a 8 horas, acude en compañía de familiar. Al momento del ingreso asintomatico, con ayuno completo, consulta preanestesica reciente con visto bueno, examen fisico sin alteracion que sugiera patologia infecciosa activa, paciente estable hemodinamicamente, paciente quien recibe acido acetilsalicilico, la cual suspendió hace 2 días, por lo que se comenta a cirujano, quien da aval para realización de procedimiento, se indica pasar a sala de cirugia, previa firma de consentimientos informados, se refuerza educación acerca de procedimiento, posibles riesgos y complicaciones, paciente refiere entender y aceptar.

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
HOJA DE INGRESO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977
Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Plan:
Traslado a sala de cirugia
Nada via oral
SSN 0,9 a 70 cc IV hora
Antibiotico profilactico según protocolo institucional: cefazolina 2 gr iv en sala de cirugia
Se firman y explican consentimientos informados
Se refuerza informacion a cerca de procedimiento a seguir, posibles riesgos
Resto de ordenes por especialidad tratante

Dieta: Nada Via Oral

Destino o Sala de Cirugía **Apto para la admisión:** Si

Médico Registra: LEIDY PAOLA GUIZA OSMA
Registro Médico: 1098729912

Médico VoBo: ROMAN VELANDIA SUAREZ
Reg. Médico VoBo: 7469
Especialidad: Otorrinolaringologia

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN DE ESTANCIA

PACIENTE: ORLANDO FORERO NIETO
DOCUMENTO: C.C 5557292 **EDAD:** 77 Años **GÉNERO:** Masculino **SEGURIDAD SOCIAL:** Otro
IdEpicrisis: 28841 **Fecha Epicrisis:** 9/08/19 11:20
ENTIDAD: EPS SURAMERICANA S.A

SECCION 1: DEL INGRESO

FECHA DE INGRESO: 2019-08-08 06:39 **SERVICIO:** CIRUGÍA GENERAL HIC

MOTIVO DE CONSULTA:
Paciente programado para cirugia

ESTADO GENERAL AL INGRESO:
Paciente en aceptables condiciones generales, afebril, mucosa oral humeda, ingresa demabulando por sus propios medios, no deficit neurologico aparente.

ENFERMEDAD ACTUAL:
Paciente masculino de 77 años, programado para realizacion de descompresión de nervio facial vía transmastoidectomia, al momento del ingreso niega fiebre, niega sintomas respiratorios o gastrointestinales de inicio reciente, niega disnea o dolor toracico, refiere ayuno mayor a 8 horas, acude en compañía de familiar.

Antecedentes:
-Patologicos: diabetes, hipertension, dos cateterismos cardiacos referidos como normales
-Farmacologicos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA (Suspendida hace 2 días)
-Quirurgicos: RTU de prostata, lumbotomia derecha por litiasis urinaria
-Toxicos: niega
-Alergicos:Niega

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES:			
Antecedente	**Tipo**	**Sigla**	**Categoria**
<OTROS>	Quirúrgicos	QRG	Categorias

REVISION POR SISTEMAS:

Síntomas Generales:
Sistema Respiratorio:
Sistema Cardiovascular:
Sistema Gastrointestinal:
Sistema Genitourinario:
Sistema Endocrino:
Sistema Neurológico:
Piel y Mucosas:
Otros:

HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO:

SIGNOS VITALES:		
Signo	**Valor**	**Unidad**
Peso	71	Kg
Talla	168	cm

ESTADO DE CONCIENCIA:

DIAGNOSTICOS DEL INGRESO:		
Diagnóstico	**Confirmación**	**CodCie10**
PARALISIS DE BELL	Confirmacion Clínica	G510

CONDUCTA (Incluye solicitud de procedimientos y plan de manejo)

Traslado a sala de cirugia
Nada via oral
SSN 0,9 a 70 cc IV hora
Antibiotico profilactico según protocolo institucional: cefazolina 2 gr iv en sala de cirugia
Se firman y explican consentimientos informados
Se refuerza informacion a cerca de procedimiento a seguir, posibles riesgos

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN DE ESTANCIA

PACIENTE: ORLANDO FORERO NIETO

DOCUMENTO: C.C 5557292 **EDAD:** 77 Años **GÉNERO:** Masculino **SEGURIDAD SOCIAL:** Otro

IdEpicrisis: 28841 **Fecha Epicrisis:** 9/08/19 11:20

ENTIDAD: EPS SURAMERICANA S.A

Resto de ordenes por especialidad tratante

SECCION 2: DE LA EVOLUCION

MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS:	
Nombre	**IndPos**
Acetaminofen 500 mg TABLETA	POS
CefalEXINA Capsula 500 mg	POS
Dipirona Solución inyectable 1g/2 mL	POS

PROCEDIMIENTOS DE CIRUGIA:
Procedimiento

DE LA EVOLUCION CAMBIOS EN EL ESTADO DEL PACIENTE QUE CONLLEVEN A MODIFICAR LA CONDUCTA O EL MANEJO

RESUMEN DE ESTANCIA:

SECCION 3: DEL EGRESO

FECHA DE EGRESO: 2019-08-09 11:20 **SERVICIO:** HOSPI VIP ADULTOS 4 PISO ALA OCCIDENTAL

ESTADO DEL EGRESO: Vivo

ESTADO GENERAL:

Circulatorio: Frecuencia Cardiaca:85, P.A.S. (mmHg):98, P.A.D. (mmHg):51, P. Arterial Media:66, Temperatura Corporal:35.8,

Respiratorio: Frecuencia Respiratoria Pte (x):20, Oximetría (%):97, Fio2:21,

Signos Básicos: Escala de Dolor:0,

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

NRO. DIAS DE INCAPACIDAD:

PLAN DE MANEJO AMBULATORIO:

Paciente en pop inmediato de descompresión nervio facial vía transmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones, de momento paciente hemodinamicamente estable, alerta, tranquilo sitio cubierto con apósito estéril y vendaje compresivo , no signos de dificultad respiratoria

Salida
Control en consulta externa por ORL tratante
Recomendaciones generales

DATOS DE EGRESO:

<===Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada 2019-08-09 11:17:46.0===>

DESEXAMENFISICO : Circulatorio: Frecuencia Cardiaca:85, P.A.S. (mmHg):98, P.A.D. (mmHg):51, P. Arterial Media:66, Temperatura Corporal:35.8,

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESUMEN DE ESTANCIA

PACIENTE: ORLANDO FORERO NIETO
DOCUMENTO: C.C 5557292 **EDAD:** 77 Años **GÉNERO:** Masculino **SEGURIDAD SOCIAL:** Otro
IdEpicrisis: 28841 **Fecha Epicrisis:** 9/08/19 11:20
ENTIDAD: EPS SURAMERICANA S.A

Respiratorio: Frecuencia Respiratoria Pte (x):20, Oximetría (%):97, Fio2:21,

Signos Básicos: Escala de Dolor:0,

CONCEPTO: Paciente en pop inmediato de descompresión nervio facial vía transmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones, de momento paciente hemodinamicamente estable, alerta, tranquilo sitio cubierto con apósito estéril y vendaje compresivo , no signos de dificultad respiratoria

Salida
Control en consulta externa por ORL tratante
Recomendaciones generales

DESTINO PACIENTE: Alta a Casa

DIAGNOSTICOS DEL EGRESO:		
Diagnóstico	**Confirmación**	**CodCie10**
PARALISIS DE BELL	Confirmacion Clínica	G510

TRATAMIENTO AL EGRESO:

Plan de Tratamiento
Salida
Control en consulta externa por ORL tratante

Dieta definida por Nutrición
–

Terapias y Actividad Física
–

Rehabilitación
–

Signos de Alarma y Alerta
–

Doctor(a): CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ
Registro Médico: 91267977

Firma electrónica digital según Ley 527 de 1999.

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada 2019-08-09 11:17 **Consulta/Evolución:** 509104

IMC: **Superficie Corporal:**

Especialidad: Otorrinolaringologia

Diagnósticos:			
Nombre:	CodCie10	Ppal	Observaciones
PARALISIS DE BELL	G510	Si	

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones
Quirúrgicos	<OTROS>	quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos tromboticos en la historia clinica

Tipo de antecedentes negados
Tipo
Patológicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusionales
Social y Personal
Oncologícos
Respiratorio
Psicologicos
Socio Económicos

SUBJETIVO:

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Refiere sentirse bien

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
Talla	168 cm
Peso	71 Kg
Frecuencia Cardiaca	85 /min
Frecuencia Respiratoria	20 /min
Presión Sistólica	98 mmHg
Presión Diastólica	51 mmHg
Saturación	97 %
Temperatura	35.8 °C

Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

Circulatorio: Frecuencia Cardiaca:85, P.A.S. (mmHg):98, P.A.D. (mmHg):51, P. Arterial Media:66, Temperatura Corporal:35.8,

Respiratorio: Frecuencia Respiratoria Pte (x):20, Oximetría (%):97, Fio2:21,

Signos Básicos: Escala de Dolor:0,

VALORACIÓN INTEGRAL:

Grado de dolor: 2 - 3.9 Leve **Estado nutricional:** No Aplica

Estado funcional: 100 Independiente **Estado mental:** Alerta

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

Paciente en pop inmediato de descompresión nervio facial vía transmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones, de momento paciente hemodinamicamente estable, alerta, tranquilo sitio cubierto con apósito estéril y vendaje compresivo , no signos de dificultad respiratoria

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Plan:
Salida
Control en consulta externa por ORL tratante
Recomendaciones generales

Dieta: Dieta Hipoglucida Cardiovascular

Destino o Estancia: Alta a Casa

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad **Criterio de Educación Cumplido:** No

Recibe Educación: Paciente y Familia

Seguimiento realizado: Ambulatorio

Detalle Necesidad: Signos y Sintomas

Nota:

Médico Registra: CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ
Registro Médico: 91267977

Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada 2019-08-08 11:41 **Consulta/Evolución:** 508267

IMC: 25.16 **Superficie Corporal:** 1.81

Especialidad: Otologia

Diagnósticos:			
Nombre:	CodCie10	Ppal	Observaciones
PARALISIS DE BELL	G510	Si	

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Tipo	Antecedente	Observaciones
Quirúrgicos	<OTROS>	quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos tromboticos en la historia clinica

Tipo de antecedentes negados
Tipo
Patológicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusionales
Social y Personal
Oncologícos
Respiratorio
Psicologícos
Socio Económicos

SUBJETIVO:
PTE CON DX DE PARALISIS FACIAL IZQ PERIFERICA. PROGRAMADO PARA REALIZACION DE DESCOMPRESION TRANSMASTOIDEA DE NERVIO FACIAL

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
Talla	168 cm
Peso	71 Kg

Zona Anatómica:	

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

ANTEC: DM 2, HTA

VALORACIÓN INTEGRAL:

Grado de dolor: 0 - 2 Sin dolor **Estado nutricional:** No Aplica

Estado funcional: No Aplica **Estado mental:** Alerta

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES. SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA OBSERVACION

Plan:

DIETA LIQUIDA PARA DIABETICO E HIPERTENSO HOY. MAÑANA DIETA NORMAL PARA DIABETICO E HIPERTENSO
CEFALEXINA 500 MG VO CADA 6 HRS
ACETAMINOFEN TAB POR 500 MG VO CADA 6 HRS
REPOSO
DEJAR VENDAJE
CABECERA ELEVADA A 30°
CONTROL SV Y AC

Dieta: Dieta Liquida

Destino o Estancia: Cuidado Básico Adulto

Criterio de Estancia
Tratamiento Médico

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad **Criterio de Educación Cumplido**: Sí

Recibe Educación: Paciente y Familia

Seguimiento realizado: Intrahospitalario

Detalle Necesidad: Tratamiento

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO
Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544
Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C
Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977
Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Nota:

Médico Registra: ROMAN VELANDIA SUAREZ
Registro Médico: 7469

Manejo IntraHospitalario Por Medicina Especializada 2019-08-08 11:40 **Consulta/Evolución:** 508263

IMC: 25.16 **Superficie Corporal:** 1.81

Especialidad: Anestesiologia

Diagnósticos:			
Nombre:	CodCie10	Ppal	Observaciones
PARALISIS DE BELL	G510	Si	

Antecedentes:		
Tipo	Antecedente	Observaciones
Quirúrgicos	<OTROS>	quirurgicos: lumbotomia derecha por litiasis urinaria, laringoscopia directa, ambas con anestesia general, RTU de prostata con anestesia regional – no fumador – no alergicos – patologicos: diabetes, hipertension – medicamentos: metformina, losartan, omeprazol, atorvastatina, ASA – tiene dos cateterismos cardiacos referidos como normales – tomo warfarina por 3 años sin causa clara, dice que por que la sangre "era muy espesa", no trombolifia ni eventos tromboticos en la historia clinica

Tipo de antecedentes negados
Tipo
Patológicos
Traumatológicos
Ginecológicos
Obstétricos
Farmacológicos
Alérgicos

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

Tipo
Toxicológicos
Familiares
Inmunizaciones
Transfusionales
Social y Personal
Oncologícos
Respiratorio
Psicologicos
Socio Económicos

SUBJETIVO:

Paciente en pop inmediato de descompresión de nervio facial vía trasmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones , paciente en camilla niega dolor, niega nauseas

OBJETIVO

Signos Vitales:	
Signo	Unidad
Talla	168 cm
Peso	71 Kg
Frecuencia Cardiaca	95 /min
Frecuencia Respiratoria	20 /min
Presión Sistólica	114 mmHg
Presión Diastólica	59 mmHg
Saturación	96 %

Zona Anatómica:	
Zona	Valor
Cabeza y Cuello	Sin alteración
Cardiopulmonar	Sin alteración
Abdomen	Sin alteración
Genitales	Sin alteración
Extremidades	Sin alteración
Neurológicos	Sin alteración
Piel y Anexos	Sin alteración

VALORACIÓN INTEGRAL:

Grado de dolor: 0 - 2 Sin dolor **Estado nutricional:** No Aplica

Estado funcional: 100 Independiente **Estado mental:** Alerta

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
CONSULTA / EVOLUCIÓN

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Médico Responsable CARLOS MIGUEL AMAYA DIAZ **Registro Médico:** 91267977

Especialidad Médico Responsable: Otorrinolaringologia

ANÁLISIS Y PLAN

Análisis:

Paciente en pop inmediato de descompresión nervio facial vía transmastoidea bajo anestesia general sin complicaciones, de momento paciente hemodinamicamente estable, alerta, tranquilo sitio cubierto con oposito estéril y vendaje compresivo , no signos de dificultad respiratoria , aldrete 9/10 considero necesario paciente debe permanecer en recuperación posterior manejo en hospitalización con ordenes enviadas por especialista.

Plan:

vigilancia en recuperacion
ssn 100 cc hora
nada vía oral
vigilancia de dolor
cuidados de herida
resto de ordenes por especialidad tratante
recomendaciones generales y signos de alarma

Dieta: Nada Via Oral

Destino o Estancia: Cuidado Básico Adulto

Criterio de Estancia
PISO - RECUPERACION POST PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Seguimiento de necesidades educativas - La Enfermedad **Criterio de Educación Cumplido**: No

Recibe Educación: Paciente y Familia

Seguimiento realizado: Intrahospitalario

Detalle Necesidad: Complicaciones - Conceptos - Factores de Riesgo - Signos y Sintomas - Tratamiento - INR y Rango Terapeutico

Nota:

Médico Registra: LAURA XIMENA BELTRAN ACEVEDO **Médico VoBo:** HIC ANESTESIOLOGO
Registro Médico: 1098708652 **Reg. Médico VoBo:** 20172403
Especialidad: Anestesiologia

Escaneado con CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO
CIRUGÍA GENERAL

FCV

Versión: 1 R-MA102-22

PROCESO: MÉDICO ASISTENCIAL - TRASPLANTES

Ciudad Piedecuesta **Fecha** 08/08/14 **Hora** 6:50

Yo Orlando Corero Nieto con documento de identificación No. 5557292, expedida en Bucaramanga, en calidad de paciente de esta Institución y/o de representante legal de ______, declaro que: He sido informado por el Doctor Ronald Velandia la cirugía Descompresión nervio facial 12 9 que se me va a realizar consiste básicamente en: liberar nervio del facial oseo que ______.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica y por causas independientes del actuar de mi médico se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, siendo posibles las siguientes complicaciones: sangrado o hemorragias con la posible necesidad de transfusión (intra o postoperatoria), infecciones con posible evolución febril (urinarias, de pared abdominal, pélvicas...), reacciones alérgicas a medicamentos, irritación frénica, heridas involuntarias en vasos sanguíneos, Vejiga, intestino u otros órganos, eventración tardía (hernias en la cicatriz), dehiscencia de suturas, y trombosis, que aunque son poco frecuentes, representan como en toda intervención quirúrgica un riesgo excepcional de perder la vida derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente.

Me han informado que posterior al procedimiento a realizar, puedo presentar manifestaciones de dolor, el cual será manejado adecuadamente por el personal idóneo y me han explicado las alternativas que existen para el manejo del mismo.

Me han explicado que la probabilidad de éxito del procedimiento está condicionada por los hallazgos durante el mismo, así como por mi condición clínica previa.

En caso de requerir múltiples intervenciones quirúrgicas relacionadas con este procedimiento, con la firma de este consentimiento doy la aprobación para dichas intervenciones

En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: Sangrado infección hipoacusia vertigo

Además doy fe de que he tenido oportunidad de indagar acerca de mi situación médica y de realizar preguntas que he juzgado convenientes obteniendo respuestas a mi satisfacción. Soy consciente que como paciente tengo el derecho a aceptar o rechazar el procedimiento descrito.

También he entendido que existen otras alternativas al procedimiento descrito tales como: Observación

Al firmar abajo reconozco que he leído y entendido el presente "Consentimiento informado". Ademas entiendo y acepto libremente que me encuentro expuesto, por tratarse de una obligación de medios y no de resultados, a riesgos, reacciones, complicaciones y resultados no esperados. Me comprometo a cumplir fielmente con las recomendaciones, instrucciones y controles antes y después del procedimiento.

Firma del paciente, tutor y/o representante legal: [firma]
Nombre: Orlando Tosero Nieto
Documento de identidad: 5557292
Índice derecho (solo en caso de no saber firmar)

Firma del médico: [firma]
Nombre: Ronald Velandia
RM: 7469

Elaborado por: *Cirujano General*	Aprobado por: *Comité de Historias Clínicas*
Revisado por: *Director de Gestión Clínica*	Fecha de Aprobación: 2018-11-14
Fecha de Revisión: 2018-11-14	

Todos los derechos reservados. FCV y FCV Zona Franca S.A.S

Escaneado con CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO
ANESTESIA GENERAL

FCV

Versión: 1 R-MA102-46

PROCESO: MÉDICO ASISTENCIAL

Ciudad Piedecuesta Fecha 7 Agosto 19 Hora 12 +20 Pm

Yo Orlando Rocero Nieto con documento de identificación 5557292 expedido en Bloga, en calidad de paciente de esta institución o de tutor legal o familiar de MP, declaro que:

He sido informado por el Doctor Nixon E. Duran 12112, sobre el procedimiento **ANESTESIA GENERAL** al que me voy a someter. Me explicaron que es preciso canalizar una vena por la que se administrarán los sueros y medicamentos según la situación y el tipo de cirugía prevista. Debido al efecto de los fármacos estaré dormido y relajado durante la cirugía. Durante la anestesia me colocarán un tubo a través de la boca o de la nariz, que llega hasta la tráquea (conducto que comunica la garganta con los pulmones). Este tubo se conecta a un respirador cuya función es mantener la respiración. Unos electrodos adhesivos colocados en mi pecho permitirán el control de mi latido cardiaco. También me colocarán un aparato que medirá mi tensión arterial y un dispositivo en el dedo (pulsoxímetro) para conocer la cantidad de oxigeno en mi sangre. En algún tipo de cirugía puede ser necesaria la monitorización invasiva mediante línea arterial sistémica, pulmonar o catéter venoso central.

Entiendo el procedimiento de **Anestesia General** que se me practicará y que entre los riegos conocidos están:

1. Excepcionalmente, lesión dental ocasionada por la introducción del tubo hasta la tráquea ya que esto puede suponer alguna dificultad a pesar de realizarse con el debido cuidado.
2. Durante la colocación del tubo puede pasar al pulmón parte del contenido del estómago y ocasionar problemas respiratorios.
3. La administración de suero y los medicamentos que son imprescindibles durante la anestesia pueden producir ocasionalmente, reacciones alérgicas.
4. No se realizan pruebas de alergia a los medicamentos anestésicos ya que no se considera adecuado hacerlo en pacientes sin historia previa de reacciones adversas a los mismos. Estas pruebas no están libres de riesgos y aún siendo su resultado negativo, los anestésicos probados pueden producir reacciones adversas durante el acto anestésico.
5. Otras posibles complicaciones son las siguientes: laringoespasmo y/o broncoespasmo (debido a la manipulación de la vía aérea), disfonía en el postoperatorio, náuseas y vómitos, dolores musculares, flebitis en el lugar de venopunción.

En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: No tiene riesgos adicionales

Además doy fe de que he tenido oportunidad de preguntar acerca de mi situación médica y de realizar preguntas que he juzgado convenientes obteniendo respuestas a mi satisfacción. Soy consciente que como paciente tengo el derecho a aceptar o rechazar el procedimiento descrito.

También he entendido que existen otras alternativas al procedimiento descrito tales como: No tiene alternativas anestésicas

Al firmar abajo reconozco que he leído y entendido el presente "Consentimiento informado". Además entiendo y acepto libremente que me encuentro expuesto, por tratarse de una obligación de medios y no de resultados, a riesgos, reacciones, complicaciones y resultados no esperados. Me comprometo a cumplir fielmente con las recomendaciones, instrucciones y controles antes y después del procedimiento.

Firma del paciente, tutor y/o representante legal

Nombre: Orlando Rocero Nieto

Documento de identidad 5557292

Firma del médico

Nombre: Nixon E. Duran 12

RM: 15201

Índice derecho (solo en caso de no saber firmar)

Todos los derechos reservados. FCV y FCV Zona Franca S.A.S

Escaneado con CamScanner

CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO CLÍNICO INTRAHOSPITALARIO

FCV

Versión 4 R-MA102-05

PROCESO MÉDICO ASISTENCIAL

Ciudad Redecuesta Fecha 08/09/19 Hora 06:50

Yo Orlando Eusebio Nieto con documento de identificación No. 5557292 expedida en Bucaramanga en calidad de paciente de esta Institución y/o de representante legal de NA declaro que:

He sido debidamente interrogado y examinado por el Doctor Lucy Paola Guiza Osma con el objeto de identificar mi estado actual de salud e informándome sobre su impresión diagnóstica inicial lesión pedido facial la cual requiere hospitalización que consiste en internarme en la Institución para observar mis síntomas y signos, realizarme estudios diagnósticos de apoyo, confirmar el diagnóstico e instaurarme un tratamiento médico y/o quirúrgico.

Declaro que he recibido información suficiente con respecto a los riesgos previstos y consecuencias que conllevan la internación, los más frecuentes se relacionan con infección intrahospitalaria, caídas, reacciones a medicamentos y resultados adversos involuntarios.

En mi caso particular, el (la) doctor (a) me ha explicado que presento los siguientes riesgos adicionales: Sangrado, infección

Se me ha explicado y he entendido que el proceso de internación debe cumplir con la vigilancia epidemiológica que exige la normativa colombiana, con el propósito de hacer seguimiento a las patologías de interés de la salud pública.

Se me ha explicado y he entendido que la institución podrá realizar una videograbación de los procesos de atención durante mi hospitalización y lo que ocurra durante la misma, con fines de supervisar y garantizar mi atención en salud enmarcado dentro de un sistema de vigilancia epidemiológica y de seguridad en la atención del paciente. Esta información será almacenada, resguardada y custodiada por el Hospital Internacional de Colombia durante (3) meses posteriores al egreso hospitalario y después de ese periodo será borrada. Esta información será utilizada solo para los fines anteriormente descritos.

Además, doy fe de que he tenido oportunidad de indagar acerca de mi situación médica y de realizar preguntas que he juzgado convenientes obteniendo respuestas a mi satisfacción. Soy consciente que como paciente tengo el derecho a aceptar o rechazar el procedimiento descrito.

También he entendido que existen otras alternativas al procedimiento descrito tales como: No aplica

Declaro que he sido informado que la FCV es una Institución con convenios docente – asistencial, por lo cual existe la posibilidad de ser atendido por personal en formación o profesionales en formación, supervisados por sus docentes responsables y personal idóneo de la clínica, como garantes de la calidad en la atención.

Se me ha informado que durante mi estancia en la institución me pueden realizar procedimientos invasivos menores tales canalización vena periférica toma de muestras, paso de sondas y otros como No aplica sin necesidad de firmar un documento adicional. Por otra parte para el caso de procedimientos mayores o con riesgos específicos asociados, se obtendrá un consentimiento informado independiente.

Al firmar abajo reconozco que he leído y entendido el presente "Consentimiento informado". Además, entiendo y acepto libremente que me encuentro expuesto, por tratarse de una obligación de medios y no de resultados, a riesgos, reacciones, complicaciones y resultados no esperados. Me comprometo a cumplir fielmente con las recomendaciones, instrucciones y controles antes y después del procedimiento.

Firma del paciente, tutor y/o representante legal

Nombre: Orlando Eusebio N.

Documento de identidad: 5-557,292

Indice derecho (solo en caso de no saber firmar)

Lucy Paola Guiza Osma

Firma del médico

Nombre: Lucy Paola Guiza Osma

RM: 1098729912

Elaborado por: Gerente de Operaciones Hospitalarias

Revisado por: Director de Gestión Clínica

Aprobado por: Comité de Historias Clínicas

Fecha de Aprobación: 2019-01-11

Fecha de Revisión: 2019-01-01

Todos los derechos reservados. FCV y FCV Zona Franca S.A.S

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
RESULTADOS DE LABORATORIO

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO
Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Género:** Masculino **IdPaciente:** 90544
EpsYPlan: EPS SURAMERICANA S.A - PBS-C

EXAMEN: GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCOMETRIA)

CUPS: 903883
FECHA: 2019-08-09 06:44
UBICACIÓN: LABORATORIO CLINICO HIC GENERAL
UBICACIÓN SOLICITA: HOSPI VIP ADULTOS 4 PISO ALA OCCIDENTAL

COMPONENTE	RESULTADO	VALORES NORMALES
GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCOMETRIA)		
RESULTADO	179mg/dL	

OBSERVACIONES:

RESPONSABLE: IRIS SOPHIA HERNANDEZ RODRIGUEZ

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
LISTADO DE VERIFICACIÓN CIRUGÍA

Paciente: ORLANDO FORERO NIETO

Documento: C.C 5557292 **Edad:** 77 Años **Sexo:** Masculino **Id Paciente:** 90544

Eps Y Plan: EPS SURAMERICANA S.A PBS-C

Fecha: 2019-08-08 12:37 **Lista No.:** 16307

Fecha entrada del paciente: 2019-08-08 08:33 **Responsable:** ROSMARY ARGUELLO PEÑA

Fecha pausa pre-quirúrgica: 2019-08-08 08:35 **Responsable:** ROSMARY ARGUELLO PEÑA

Fecha salida del paciente: 2019-08-08 12:37 **Responsable:** ROSMARY ARGUELLO PEÑA

N.A. **Hora:** 12:37

Observaciones Generales:
07:30 2g de cefazolina endovenosa como profilaxis antibiotica, no se observa reaccion adversa al medicamento
temperatura de sala: 19c°
humedad de sala: 56%
piel integra ,no alergias
se protegen globos oculares,mucosas,prominencias oseas,manta termica,medias antiembolicas,fundas de compresion y compresor vascular

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
ORDEN DE MEDICAMENTOS

Paciente:	ORLANDO FORERO NIETO								
Documento:	C.C 5557292	**Edad:**	77 Años	**Género:**	Masculino	**H.C.:**	5557292	**Cama:**	HVIP 419A
Dirección:	BUCARAMANGA							**Causa Ingreso:**	Enfermedad general
Atención:	192801	**Id Paciente:**	90544	**Régimen:**	Cotizante	**Ubicación:**	HOSPI VIP ADULTOS 4 PISO ALA OCCIDENTAL		
EpsYPlan:	EPS SURAMERICANA S.A PBS-C								

Fórmula	Fecha	Medicamento	Cantidad	Posología (Dosis - Cada - Durante - Vía)	Estado	Responsable	Registro
435134	2019-08-08 11:46	Acetaminofen 500 mg TABLETA	4.0	500.0 Miligramos - 6 Horas - - Oral	Administrado Parcial	ROMAN VELANDIA SUAREZ	7469
435134	2019-08-08 11:46	CefalEXINA Capsula 500 mg	4.0	500.0 Miligramos - 6 Horas - - Oral	Administrado Parcial	ROMAN VELANDIA SUAREZ	7469
435134	2019-08-08 18:49	Acetaminofen 500 mg TABLETA	4.0	500.0 Miligramos - 6 Horas - - Oral	Administrado Parcial	RICHARD ALEXIS PARDO ZARATE	13741325
435134	2019-08-08 18:49	CefalEXINA Capsula 500 mg	4.0	500.0 Miligramos - 6 Horas - - Oral	Administrado Parcial	RICHARD ALEXIS PARDO ZARATE	13741325
435134	2019-08-08 18:49	Dipirona Solución inyectable 1g/2 mL	2.0	2.0 Gramos - Ahora - - Intravenosa	Administrado	RICHARD ALEXIS PARDO ZARATE	13741325
435134	2019-08-08 18:49	Sodio cloruro Solucion inyectable 0.9% 1000 mL	1.0	50.0 Mililitros - Hora - - Intravenosa	Atendida	RICHARD ALEXIS PARDO ZARATE	13741325
435423	2019-08-09 01:02	Acetaminofen 500 mg TABLETA	2.0	500.0 Miligramos - 6 Horas - - Oral	Administrado Parcial	VICTOR DANIEL VARGAS SUAREZ	13386/2009
435423	2019-08-09 01:02	CefalEXINA Capsula 500 mg	2.0	500.0 Miligramos - 6 Horas - - Oral	Administrado Parcial	VICTOR DANIEL VARGAS SUAREZ	13386/2009
435423	2019-08-09 01:02	Dipirona Solución inyectable 1g/2 mL	2.0	2.0 Gramos - Ahora - - Intravenosa	Solicitado	VICTOR DANIEL VARGAS SUAREZ	13386/2009
435423	2019-08-09 01:02	Sodio cloruro Solucion inyectable 0.9% 1000 mL	1.0	50.0 Mililitros - Hora - - Intravenosa	Solicitado	VICTOR DANIEL VARGAS SUAREZ	13386/2009

Escaneado con CamScanner

FUNDACION CARDIOVASCULAR DE COLOMBIA ZONA FRANCA S.A.S
HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

Paciente	ORLANDO FORERO NIETO								
Documento	C.C 5557292	**Edad**	77 Años	**Género**	Masculino	**Id Paciente**	90544	**H.C.**	5557292
Dirección	BUCARAMANGA				**Causa Ingreso**	Enfermedad general		**Atención**	192801
Ubicación	HOSPI VIP ADULTOS 4 PISO ALA OCCIDENTAL				**Régimen**	Cotizante		**Cama**	HVIP 419A
Eps Y Plan	EPS SURAMERICANA S.A PBS-C								

Orden	Procedimiento	Cantida	Fecha	Estado	Observación	Responsable	Especialidad
575485	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCOMETRI	2	2019-08-08 10:47	Solicitado		LIZETTE BENAVIDES VILLAMIZAR	
576251	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA(GLUCOMETRI	10	2019-08-09 01:02	Atendida parcialmente		VICTOR DANIEL VARGAS SUAREZ	

Escaneado con CamScanner

Notaría 2 Floridablanca Cañaveral

ALVARO JULIAN TAVERA SALAZAR
Notario Segundo de Floridablanca

DECLARACION EXTRAPROCESO
No. 1785

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO — REPUBLICA DE COLOMBIA — Depto. de Santander — NOTARIA SEGUNDA DE FLORIDABLANCA

EN LA CIUDAD DE FLORIDABLANCA, DEPARTAMENTO DE SANTANDER, REPUBLICA DE COLOMBIA, A VEINTIUNO (21) DE JUNIO DE DOS MIL VEINTIUNO (2.021) ANTE EL DESPACHO DE ESTA NOTARIA, COMPARECIO DE MANERA VOLUNTARIA: **ANA KARINA FORERO MEDINA,** IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 1.095.812.473 DE FLORIDABLANCA, CON EL OBJETO DE RENDIR DECLARACION PRESENTADA SOBRE LOS ASPECTOS QUE ADELANTE SE DETERMINAN DE "CONFORMIDAD A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 26 DECRETO 960 DE 1.970 Y DECRETO 1557 DEL 14 DE JULIO DE 1989 Y ARTICULO 188 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO. ----------

EL COMPARECIENTE MANIFIESTA QUE RINDE LA MISMA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO Y CON CONOCIMIENTO DE LAS RESPONSABILIDADES QUE CON ELLO ASUME, PROMETIENDO DECIR LA VERDAD Y SOLO LA VERDAD RESPECTO DE LOS HECHOS MATERIA DE SU DECLARACION. ----------

PRIMERO: ME LLAMO COMO QUEDÓ ESCRITO: **ANA KARINA FORERO MEDINA,** VECINO DE: FLORIDABLANCA (SDER.), CON DOMICILIO EN: LA CARRERA 27 No. 41-14 TORRES DE ARAGON TORRE 8 APARTAMENTO 301, TELEFONO: 3017484387, DE ESTADO CIVIL: SOLTERA, EDAD: 29 AÑOS, OCUPACIÓN: ESTUDIANTE, NATURAL DE: BUCARAMANGA (SDER). ----------

SEGUNDO: MANIFIESTO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE ES CIERTO Y VERDADERO QUE DESDE TODA LA VIDA MI PADRE **ORLANDO FORERO NIETO** *IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA 5.557.292 DE BUCARAMANGA ME AYUDA CON MIS ESTUDIOS YA QUE ACTUALMENTE ME ENCUENTRO ESTUDIANDO MEDICINA VETERINARIA EN LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER (UDES) Y ES EL QUE ME AYUDA ECONOMICAMENTE EN TODO LO QUE NECESITO.* ----------

ESTA DECLARACION SE EXPIDE CON DESTINO A: **JUZGADO OCTAVO DE FAMILIA.** - RESOLUCION SNR 536 DEL 22 DE ENERO DE 2021, CORREGIDA POR LA RESOLUCION SNR 545 DEL 25 DE ENERO DE 2021 DERECHOS NOTARIALES VALOR $ 13.800.oo IVA $ 2.622.oo.----------

SE DA POR TERMINADA LA PRESENTE DILIGENCIA UNA VEZ LEIDA Y APROBADA, SE FIRMA POR QUIEN EN ELLA INTERVIENE, SE OBSERVO LO DE LEY.----------

LA DECLARANTE

Ana Karina Forero Medina.
ANA KARINA FORERO MEDINA
C.C. 1095812473.

EL NOTARIO,

ALVARO JULIAN TAVERA SALAZAR
ALVARO JULIÁN TAVERA SALAZAR
Notario Segundo Círculo de Floridablanca

¡IMPORTANTE! UNA VEZ LEIDA, FIRMADA Y RETIRADA DE LA NOTARIA NO SE ACEPTAN RECLAMOS NI SE HACEN CAMBIOS

Carrera 26 No. 30 – 36 Tel 6386227
Email: notaria2floridablanca@hotmail.com
Floridablanca – Santander

Libertad y Orden

Escaneado con CamScanner