

## CONTESTACIÓN DEMANDA RADICADO 2021-00218

Soporte Técnico <M-A-PEDRAZA22@hotmail.com>

Vie 18/02/2022 10:04

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Boyacá - Nobsa <j01prmpalnobsa@cendoj.ramajudicial.gov.co>

SEÑOR:

JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE NOBSA

E. S. D.

Asunto: CONTESTACION DEMANDA

REFERENCIA: 2021-00218

DEMANDANTE: BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ

DEMANDADO: RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA

Cordial Saludo,

Por medio de la presente y muy respetuosamente, me permito presentar la respectiva contestación a la demanda impetrada por la parte actora dentro del proceso de la referencia, dentro del término legal.

Anexo a la presente los respectivos documentos necesarios y los archivos para traslado.

Cordialmente,

MAURICIO PEDRAZA CHAPARRO

C.C.No 74.381.046 de Duitama

T.P.No 229631

CEL 3132148448

SEÑOR:  
JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE NOBSA  
E. S. D.

**ASUNTO:** CONTESTACIÓN DEMANDA DE AUMENTO CUOTA ALIMENTARIA.  
**DEMANDANTE:** BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
**DEMANDADO:** RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
**REFERENCIA:** 2021-00218

**MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO**, abogado en ejercicio, mayor de edad y vecino de la ciudad de Duitama, identificado con la C.C. N° 74.381.046 de Duitama y portador de la T.P. N° 229631 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado Judicial del demandado Señor **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, respetuosamente me dirijo a su Despacho dentro de la oportunidad procesal correspondiente, para dar "Contestación" a la demanda de la referencia, con fundamento en las siguientes contestaciones:

#### EN CUANTO A LOS HECHOS:

En cuanto al **PRIMER HECHO**; es parcialmente cierto.

En cuanto al **SEGUNDO HECHO**; NO me consta.

En cuanto al **TERCER HECHO**; No es cierto, ya que como se evidencia en la misma acta, no se llegó a acuerdo alguno y la respectiva comisaria determino fijar cuota provisional, ya que mi poderdante no estuvo de acuerdo con el monto solicitado por la acá demandante desde el inicio. Ya que como lo manifestó el señor **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, el valor solicitado no podía ser cubierto por él. A pesar de las situaciones que se ha visto afectado él ha venido cumpliendo respecto de las obligaciones frente al menor **EDWIN RAFAEL GRANADOS PITA**, teniendo en cuenta su alcance económico. Para lo cual debe tenerse en cuenta el Art., **420** del C.C.: "*Los alimentos congruos o necesarios NO se deben si No en la parte en que los medios de subsistencia del alimentario NO le alcancen para subsistir de un modo correspondiente a su posición social para sustentar la vida.*"

En cuanto al **CUARTO HECHO**; No es cierto dado que mi poderdante Señor **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, ha venido cumpliendo con sus obligaciones de forma oportuna.

En cuanto al **HECHO QUINTO**; Frente a este hecho es pertinente aclarar Se ha establecido que la fijación de la cuota alimentaria debe responder a la capacidad de pago de los alimentantes obligados y que debe ser equitativa frente a los hijos, independientemente

[m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com)

3138323984 – 3132148448

de que se trate de hijos matrimoniales o extramatrimoniales, de manera que no debe haber un trato discriminatorio entre ellos.

Sin embargo, existen factores a tenerse en cuenta para ello, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 129 y 130 de la Ley 1098 de 2006, como son:

- Las obligaciones alimentarias del progenitor o progenitora con otras personas a las que por ley también les debe alimentos (ej.: otros hijos, cónyuge, padres, etc.), para determinar que el padre o madre a quien se le piden alimentos tenga los recursos económicos para proporcionarlos. Que para el caso el señor RAFAEL DE JESUS GRANADOS PARRA, proporciona todos los gastos de su señora esposa ANA SILVIA AVILA DE GRANADOS, de 70 años de edad, quien actualmente se encuentra enferma y padece de varias enfermedades, situación que ha llevado a mi poderdante a contratar los servicios de una persona quien labora de lunes a sábado, ayudando en los quehaceres del hogar, a quien se le cancela por sus servicios prestados la suma de SEISCIENTOS MIL PESOS MC/TE (\$600.000,00) mensuales, para lo cual se anexa la respectiva constancia. Igualmente por su grave estado de salud a mi poderdante le ha tocado cubrir gastos inesperados en los asuntos de salud, como son los respectivos copagos, gastos mensuales de oxígeno, gastos cubiertos para cirugía, documentos que se anexan en la presente.

Frente a la descripción de los gastos presentados por la parte demandante vale la pena que se tenga en cuenta lo siguiente: La relación de los gastos es desproporcionar a la realidad, no solo en los valores presentados sino en cada uno de los ítems, ejemplo de ello es que en gastos de Matricula para el presente año no superaron la suma de OCHENTA MIL PESOS MC/TE (\$80.000,00), igualmente si la acá demandante presenta al Despacho el ACTA DE NO ACUERDO de fecha 03 de julio de 2014, igualmente se evidencia el valor asignado a la muda de ropa, los gastos de salud y quien lo tiene cubierto, igualmente mi poderdante cuenta con obligaciones bancarias para lo cual se anexa la respectiva constancia.

En relación al **HECHO SEXTO**: No es cierto toda vez que mi poderdante no ostenta dicha calidad y mucho menos disponer de la cantidad de dinero solicitada por la demandante. Ya que como se mencionó en el hecho anterior mi poderdante tiene que cubrir los gastos de su hogar, tanto en alimentación como en servicios públicos, gastos manutención de el y de su señora esposa, referente a los ingresos por concepto de arriendo vale la pena informarle al Despacho que quienes habitan el apartamento son los hijos mayores quienes no le cancelan ningún valor por concepto de arriendo, si bien es cierto mi poderdante si es propietario de la volqueta identificada con la PLACA SBJ 205 vehículo automotor que actualmente se encuentra parqueada por que no cuenta con los documentos al día para su respectiva movilización, adicionalmente mi poderdante no puede conducir el vehículo teniendo en cuenta su edad.

## EN CUANTO A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

En cuanto a las pretensiones de la demanda me permito contestarlas en la siguiente forma:

En relación con la **PRIMERA PRETENSIÓN**, solicito a su DESPACHO que se tenga en cuenta la condición socioeconómica, la condición familiar, e igualmente la condición de salud de mi poderdante. Pues actualmente al señor RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA le llega de su mesada pensional la suma de UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$1.672.255,3), con lo cual tiene que cubrir su sustento y el de su señora esposa e igualmente el gasto mensual del menor EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA, y con los cuales estoy obligado como padre cumpliendo como tal y de conformidad con la ley, es por esto señor Juez que NO podría cumplir con lo pretendido por la actora en el caso de estudio.

Mi poderdante está dispuesto a seguir cumpliendo con sus obligaciones de padre para con su hijo EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA, en igual forma que lo ha venido haciendo.

Manifiesto al despacho que mi poderdante ha venido cancelando para este año la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE (\$250.000,00) M/CTE** mensuales, además ha suministrado a su menor hijo en especie, recreación, calzado, vestuario, educación y útiles escolares; NO es necesario aumentar la cuota alimentaria, pues mi poderdante cancela DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$250.000,00) M/CTE, mensuales, y si, así mismo la madre del menor y demandante paga lo correspondiente a ella en la misma proporción, sin tener en cuenta lo aportado por el señor RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA en especie; por tal motivo y con mucho respeto solicito que en vez de aumento de la cuota alimentaria esta se reduzca en lo que a mí poderdante le atañe a la suma de **DOSCIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$200.000,00) M/CTE**.

Con relación a la **SEGUNDA PRETENSION**, manifiesto, que mi poderdante estará presto a seguir cumpliendo con su obligación de padre responsable en los términos en que lo ha venido haciendo y solicita a su Despacho se le abra cuenta de ahorros a nombre del menor esto con el fin de agilizar el pago correspondiente.

Con relación a la **TERCERA PRETENSION**, me opongo toda vez que mi poderdante ha cancelado mensualmente el valor correspondiente para lo cual se anexa los respectivos comprobantes de pago.

Con relación a la **CUARTA PRETENSION**, me opongo.

Con relación a la **QUINTA PRETENSIÓN**, me opongo y solicito se condene a la acá demandante en costas procesales.

## EXCEPCIONES DE FONDO

- Excepción de enriquecimiento sin causa.

Es Notorio el interés de la demandante en el sentido de pretender se AUMENTE LA CUOTA ALIMENTARIA, de su menor hijo EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA, pues con ello quiere hacer uso indebido de lo aportado por mi poderdante en su favor, olvidando que NO tiene obligación alguna para con ella, solo con su hijo menor; el hecho que la madre del menor se beneficie a costo de mi poderdante constituye un enriquecimiento SIN CAUSA, hecho que se presentaría en esta Litis y que estoy seguro NO sucederá así.

Sírvase, Señor Juez declarar la excepción propuesta.

- Excepción de Abuso del Derecho.

Causa confusión y espanto, la habilidad con que la accionante pretende un aumento de la cuota alimentaria de su menor hijo, pues en forma habilidosa y disfrazada, además de temeraria quiere obtener un provecho para sí, pues pretende vivir a expensas de los alimentos debidos a su menor hijo.

Sírvase declarar probada la excepción propuesta.

- Excepción de cumplimiento de la obligación.

Manifiesto al despacho que mi poderdante ha venido cumpliendo con la obligación que como padre le impone la constitución y la Ley, en razón NO solo con los DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MENSUALES (\$250.000,00) M/CTE, sino también con lo aportado por él en especie.

Sírvase Señor Juez declarar probada la presente excepción.

## PRUEBAS

Sírvase señor Juez tener como pruebas las siguientes.

Las aportadas al proceso y las que Usted, considere de oficio, para el esclarecimiento de la brevedad y de los hechos materia de este.

1. Documentales:
  - Copia de los recibos de compra de los Almacenes.
  - Copia de los recibos de pago cuota alimentaria.
  - Copia de los recibos de gastos servicios públicos.
  - Copia de los recibos de gastos de copagos.

[m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com)

3138323984 – 3132148448

- Historia clínica de la señora esposa de mi poderdante.
- Historia clínica de mi poderdante.

2. Testimoniales:

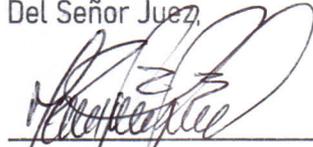
Sírvase señor Juez llamar en testimonio a la señora: ANA SILVIA AVILA DE GRANADOS y PAOLA PUERTO, ambas mayores de edad, domiciliadas en la ciudad de Duitama, a quienes se podrá citar por intermedio mío; a quienes se les deberá exhortar a cerca de la personalidad, y del cumplimiento de las obligaciones como padre ha realizado mi poderdante para con su menor hijo EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA; lo demás que de oficio considere su Señoría.

### NOTIFICACIONES

A la parte actora del proceso se podrá notificar en la dirección asignada en la demanda.

Al suscrito y a mi poderdante nos podrán notificar en la Carrera 11 No 16 30 de la ciudad de Duitama y/o en el correo electrónico [m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com) celular 3132148448.

Del Señor Juez,



MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO

C.C. N° 74.381.046 de Duitama

T.P. N°229631 del C.S.J.

Correo electrónico: [m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com)

**Recibo de  
Caja Menor**

No.

Ciudad Sogamoso      Día 13    Mes 07    Año 2022

Cancelado a Rafael Granado    \$ 250.000

Por Concepto de: Alimentos Hijo

Valor en letras Docientos cincuenta mil pesos

Código ---      FIRMA DE RECIBIDO: [Firma]  
 Aprobado por ---      C.C./NIT No. 46-3708459

**RECIBO DE  
CAJA MENOR**

FECHA 9 02 2022      No.

PAGADO A Rafael Granado    \$ 250.000

POR CONCEPTO DE Alimentos Hijo

VALOR (en letras) Docientos cincuenta mil pesos

CÓDIGO ---      FIRMA DE RECIBIDO: [Firma]  
 APROBADO ---      C.C./NIT 46-3708459

60203604

Factura electrónica de venta F241/114833



Cliente: RAFAEL DE JESUS GRANADOS

Fecha y Hora de Generación: 2021/12/22 12:52:33

Dirección de servicio: CL 31 0014 00001

Fecha y Hora de Expedición: 2021/12/22 15:51:44

Municipio: DUITAMA

Forma de pago: Crédito 14 días

CUFE: bb193d150e2c3... 65968e349... 84fc3820b31315db8212ed3905f9e80d2b0a69b518cb0fab8cbf013011326cd

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP. NIT: 830.045.472-8 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas: Medidor N°: 4017110-587863	
Uso: Residencial	Estrato / Categoría: E2 Tarifa: R_E2
Lectura	Fecha Tipo Observaciones de lectura:
Anterior 7192	2021-11-18 REAL
Actual 7238	2021-12-17 REAL
Período facturado: NOV-2021 DIC-2021	

Componentes tarifarios: Gnc 873.86 Tm: 238.56 Dm: 385.47 Cm: 0.0 Pp: 2.75 Cufec: 0.0 Clum: 0.0 Cvm: 0.0 Ccm: 0.0 Ppcc: 42.401 Mj/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 424 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 84.031 DAUR: 385.47 DAUNR: 0.0

Volumen medido (Vm): 46 Kp: 0.78964 Kt: 1.00487 Ft: 0.77339 Volumen corregido (Vc): 36  
 Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 14.16 Temperatura estándar (Te): 15.56  
 Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.754  
 Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 F3 pv: 1.0



1 Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAE120	CONS. SIN SUBSIDIO	M3	16.0	1.300,64	20.810,24	0,00	20.810,24
ZAE120	CONS. CON SUBSIDIO	M3	20.0	1.481,91	29.638,20	0,00	29.638,20
ZDSB20	MENOS SUBSIDIO (50%)	UN	1.0	-14.819,10	-14.819,10	0,00	-14.819,10
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	0,66	0,66	0,00	0,66
6000051	VANTI AMIGO-TRADICIONAL	UN	1.0	8.260,41	8.260,41	1.569,59	9.830,00
<b>Subtotal</b>							<b>45.460,00</b>

3 Saldo Anterior 0,00

4 Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital
<b>Subtotal</b>				
0,00				

5 Recaudos de terceros	Total
<b>Subtotal</b>	
0,00	

2 Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
<b>Subtotal</b>							<b>0,00</b>
<b>Total Items: 3</b>			<b>Subtotal:</b>		<b>43.890,41</b>		
<b>IVA:</b>					<b>1.569,59</b>		
<b>Total factura electrónica 1 + 2</b>					<b>45.460,00</b>		

**Total a Pagar 1 + 3 + 4 + 5 45.460,00**

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/06/2026	2022-01-06	05-ene-2022

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión: 52,109

CuVa \$ 1300.64  
 Mantén el pago de tu factura al día. Evita la suspensión del servicio.  
 Para consultar planes de financiación comunícale con nuestras líneas de atención.

**vanti** ¡Es momento de agendar la Revisión Periódica Obligatoria!

Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.

La revisión debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 de 2012

Whats app: 315 4 164 164

grupovanti.com/programaturpo - 01 8000 942794

NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A. E.S.P. - NIT: 830.045.472-8 - Revisor fiscal Ernst & Young Audit S.A.S.  
 Esta factura presta mérito específico. Art 130 de la ley 142 de 1994  
 Fecha: 17/12/2021 13:04  
 No: 1212211304



**NUMERO DE CUENTA**  
Documento equivalente No.  
**MES DE SERVICIO**

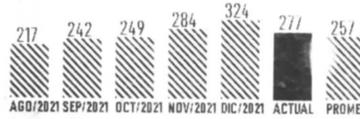
**155488035**  
**163849467**  
**ENE/2022**

NIT 891.800.219-1  
O.R. EBSA S.P. Cra 14N 15-57 Toluca  
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co  
Este AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7626230

**CLIENTE**

PITA H ELOISA  
C 31N - 19 - 14  
Duitama

**DATOS CONSUMO**



Periodo Servicio Desale: 20/12/21 Hasta: 17/01/22

Tipo Liquidación: URBANO

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha Emisión: 17/01/2022



NUIR. 1 15338001 VIGILADO POR LA SSPD

FACT N° 7261998

**DATOS DEL SUScriptor**  
Codigo de Ruta: 05010063000 Codigo referencia: **1083401**

Nombre: RAFAEL DE JESUS GRANADOS  
Direccion: C 31 # 19-18

Periodo facturación: IN 2021-12-27 al 2022-01-2022

Periodo: 01/2022

ULTIMOS 6 CONSUMOS M³

Estrato: 2 Lector ROSAM 12-21 19  
11-21 30  
10-21 18  
09-21 22  
08-21 21  
07-21 19  
Meses Mora: 0  
Uso: 1 Residencial  
Fecha de Entrega: 27-01-2022 08:11:12  
Nro. medidor: 20180207



Lectura anterior	Lectura actual	Consumo M³	Promedio
1210	1234	24.0	21.0

COMPONENTES Acueducto DE LA TARIFA	Alcantarillado
CH1 1.50, 16.1, 0.04, 31.2, 0.02 CH2 1.99, 59	CH3 454.5 CH4 54.7

**AVISO AL SUScriptor Y/O USUARIO**

PUNTOS DE PAGO VER AL RESPALDO

Concepto	Consumo M³	Valor Cargo Fijo	Consumo	V. Total	V. Total Alcantarilla
Cargo Fijo				\$4,836	\$0
Subsidio C.F.				-\$1,451	-\$0
Consumo <=11 m3	11.0	2239.49	0	\$24,634	-\$0
Subs. <=11 m3				-\$6,651	-\$0
Consumo > 11 m3	13.0	2239.49	0	\$26,874	-\$0
Sobrep. > 11m3				-\$0	-\$0
ConsumoS.>11m3				\$2,240	-\$0
Subsidios.				\$0	\$0
<b>TOTAL</b>	<b>24.0</b>			<b>\$50,482</b>	<b>\$0</b>

Concepto	Valor cuota
Subtotal	

ACUEDUCTO	\$50,482	ACANTARILLADO	\$0
DEUDA ANT.	\$0	INTERESES	\$185
OTROS COBROS	\$0	OTROS AJUSTE	-\$29.0
ABONOS	0.00		

TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO **\$50,638** CONSUMO MES M³ **24.0**

FECHA DE PAGO **07-02-2022** FECHA DE SUSPENSIÓN

Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	27736	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	28013	Circuito - Nodo: 14771 - 3141	Ruta: 380041098601011
Factor Mult	1	Grupo: 11	Med. Activa: 000098819
Consumo Mes	277	Estrato: 2	Med. Reactiva:
Prefacturado		Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	277	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	277	01/2022	\$ 661,4346	130	-49.2	\$ 183,217	-\$ 42,301

**INFORMACIÓN DE INTERÉS:**

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir para conocer más tips ingresa a nuestra pagina [www.ebsa.com.co](http://www.ebsa.com.co)

G: 265.21 F: 44.39 D: 200.79  
C.V: 101.63 PR: 48.9 R: 0.52  
C.F: 0 C.U: \$ 661,4346  
Costo Diario: \$ 5,219

**Indicadores de calidad**

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
12	0.0	0.0	2.71	1.0	0.0	8.0

**INFORMACIÓN FOES**

Consumo: V/Unitario  
TOTAL \$:  
FAC/DURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**

Financiación:  
Cuotas Ptes:  
Ultimo Pago: \$ 1/3,980  
Fecha: 05/01/2022

**DETALLE DE LA FACTURA**

Valor factura periodo \$ 183,217  
SUBSIDIOS \$ 42,301  
Ajuste Decena \$ 5

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera \$ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

I.A.P. AC. MPAL-022-2011 \$ 4,709

TOTAL PERIODO \$ 140,921

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 4,709

**Pago Oportuno**

01 FEB/2022

**\*Suspensión:**

01 FEB/2022

**Total a Pagar**

\$ 145,630

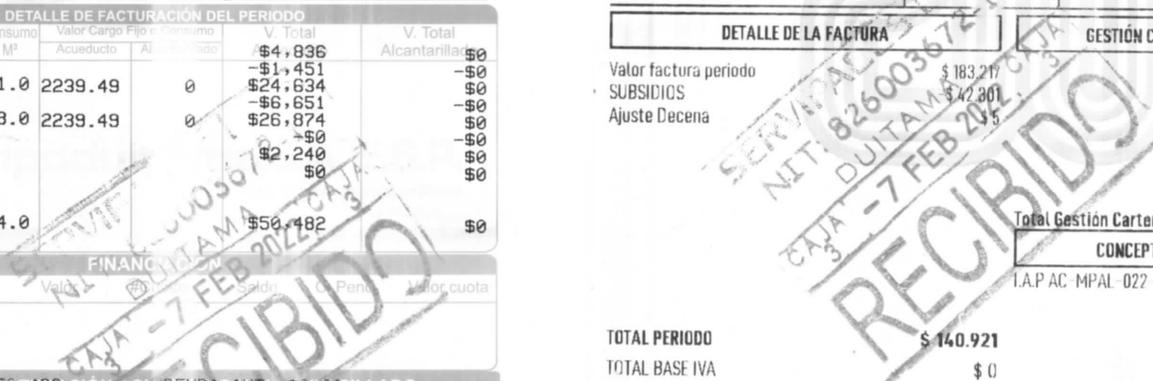
\* por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

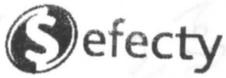
El valor por la prestación del servicio es de \$670,6195 sin embargo por la aplicación de las resoluciones PREG 058 y la 012 del 2020 el Costo Unitario aplicado a esta factura es de \$661,4346 por kwh

NO SE CAMBIAN FACTURAS. PAGUEN EN LAS FECHAS INDICADAS EVITE PAGOS ADICIONALES.

Vigilada Superservicios

Somos Automatenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016





EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-197557332  
 Especialista en servicio: HEODLOPE  
 ID: 838153  
 Fecha: 10/12/2021 10:57:07  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$3.000,00  
 Tarifa variable: \$7.500,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$260.500,00  
 Efectivo: \$260.500,00  
 Cambio: \$0,00

P Origen: 907524 CARRERA 46 SAN LUIS  
 CARRERA 18 No. 32 - 02 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

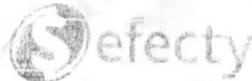
Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido

Linea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-197557332  
 Especialista en servicio: HEODLOPE  
 ID: 838153  
 Fecha: 14/04/2021 11:14:11  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$3.000,00  
 Tarifa variable: \$7.500,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$260.500,00  
 Efectivo: \$260.500,00  
 Cambio: \$0,00

PAP Origen: 997227 OPTI TUNDAMA  
 TRANSMISAL 19 No. 22 A 113 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido

Linea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-185932664  
 Especialista en servicio: FRALHARD  
 ID: 368608  
 Fecha: 12/07/2021 15:24:23  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$9.600,00  
 Tarifa variable: \$0,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$259.600,00  
 Efectivo: \$260.000,00  
 Cambio: \$400,00

P Origen: 903839 TUNDAMA CALLE 28  
 V CRV CL 28 No. 17 - 59 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido

Linea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-182263282  
 Especialista en servicio: FRALHARD  
 ID: 001199  
 Fecha: 14/05/2021 11:43:10  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$9.600,00  
 Tarifa variable: \$0,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$259.600,00  
 Efectivo: \$270.000,00  
 Cambio: \$10.400,00

PAP Origen: 903839 TUNDAMA CALLE 28  
 AV CRV CL 28 No. 17 - 59 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido

Linea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	11 10 2021	No.	
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE Alimentos			
VALOR (en letras) Docientos cincuenta mil pesos			
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	Blanca P. 46370845		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	08 11 2021	No.	250.000
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE Alimentos			
VALOR (en letras) Docientos cincuenta mil pesos			
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	Blanca P. 46370845		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	07 08 2021	No.	250.000
PAGADO A	Rafael Granda	\$	
POR CONCEPTO DE Alimentos Hijo			
VALOR (en letras) Docientos cincuenta mil pesos ml			
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	Blanca P. 46370845		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	05 Septiembre 21	No.	250.000
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE Alimentos			
VALOR (en letras) Docientos cincuenta mil pesos ml			
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	Blanca P. 46370845		

No. Por \$ 250.000 =  
 05 02 de 2021  
 Recibí (mos) de Rafael Granda  
 La suma de Docientos cincuenta mil pesos  
 Para Alimento Hijo  
 Atto(s) S.S. Blanca P. 46370845

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	08 06 2021	No.	
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE Alimentos de Hijo			
VALOR (en letras) Docientos cincuenta mil			
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	Blanca P. 46370845		

No. Por \$  
 05 01 de 2021  
 Recibí (mos) de Rafael Granda  
 La suma de Docientos cincuenta mil pesos m  
 Para Alimentos Hijo  
 Atto(s) S.S. Blanca P. 46370845

No. Por \$ 250.000 =  
 05 03 de 2021  
 Recibí (mos) de Rafael Granda  
 La suma de Docientos cincuenta mil pesos ml  
 Para Alimento Hijo



REMISION  PEDIDO   
 CUENTA DE COBRO  COTIZACION

DIA MES AÑO  
 23 / 12 / 21



CLIENTE Rafael  
 DIRECCION \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
 CIUDAD Duitama CONDICIONES DE PAGO \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	Team Deportivo		60.000
<p>RECIBI TOTAL \$ <u>60.000</u></p>			

ESTA FACTURA SE ASIMILA UNA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, ARTICULO No. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-45 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No. 012635 DE  
 D.T. 14/2018  
 SOMOS AUTOREGISTRADOS  
 RESOLUCION No. 008217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-196411790  
 Especialista en servicio: LIMACABO  
 DO: 668902  
 Fecha: 23/11/2021 17:19:27  
 A pagar: \$35.000,00

Tarifa basica: \$4.700,00  
 Tarifa variable: \$0,00  
 Descuento: \$0,00

[gta] pagado: \$39.700,00  
 Efectivo: \$40.000,00  
 Cambio: \$300,00

PAP Origen: 993563 DUITAMA LA PERLA (T)  
 TU 29 No. 14 - 35 DUITAMA, BOYACA

PAP Destino: 029508 SEGURIDAD INDUSTRIAL  
 KR 14 No. 7 B - 36 SAGRAOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC: 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: rgtiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA ELBA ESMILA PARRA PEREZ  
 CC: 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: pa@hotmail.com  
 Medio de recibo: Fisico

Entreque Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asimila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.

Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.  
 Linea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS AUTORIZACION DIAN Formulario No 16764001358470 Formato 1076 fecha 29/07/2020  
 DEL No 159999999 al No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co

No. \_\_\_\_\_ Por \$ 80.000  
 Fecha: 31 07 21  
 Recibí(mos) de Rafael Granados  
 La suma de ochenta mil pesos  
 para para su da dera  
 Atto(s) S.S. [Signature]

No. \_\_\_\_\_ Por \$ 180.000  
 Fecha: 31 07 21  
 Recibí(mos) de Rafael Granados  
 La suma de ciento ochenta mil  
pesos n.v  
 para Ropa  
 Atto(s) S.S. [Signature]



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE DIRECCION GENERAL TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR				4391706	
LICENCIA DE TRANSITO No.					
PLACA	UNICA	MARCA	LINEA Y CILINDRAJE	MODELO	
SBJ 205		FORD		1953	
CLASE VEHICULO			COLOR (ES)		
VOLQUETA			VERDE		
SERVICIO	CARROCERIA O TIPO		No. PUERTAS		
PARTICULAR	PLATON		2		
NUMERO DE MOTOR		No. DE SERIE			
362GM2UQ131821		F80K3H47725			
NUMERO DE CHASIS		CAP TON / PAS		PESO BRUTO VEHICULAR	
F80K3H47725		8 TON		2	
VOLADIZO ANTERIOR	DISTANCIA ENTRE EJES		VOLADIZO POSTERIOR	No. EJES	
XXXX			XXXX	XXX	
ANCHO (m.m.)	ALTO (m.m.)	LARGO (m.m.)		AVALUO COMERCIAL	
XXXX				XXXXXXX	
ACTA	DEC. DE IMPOR.	NUMERO	CIUDAD	AÑOS - AÑO	
X		XXXXXXXX		XXXXXXX XXX	
EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EL ESTABLECIDO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIREMOLQUES Y SIMILARES					

LICENCIA DE TRANSITO No.		09-15693000 4391706			
PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRES					
GRANADOS PITA RAFAEL					
TIPO DE DOCUMENTO	C.D.	NIT	X	C.E.	OTRO
No. DE IDENTIFICACION		DE 4.112.421			
DIRECCION					
CALLE 31 N 19-18					
CIUDAD			TELEFONO		
QUITAMA			7616573		
ULTIMO TRAMITE			ORGANISMO DE TRANSITO		
CAMBIO DE MOTOR			ITBOY STA ROSA DE VTEO		
LIMITACION A LA PROPIEDAD					
NO					
FECHA DE EXPEDICION			FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD QUE EXPIDIO		
DIA	MESES	AÑO			
23	07	2009	EDUMIN SANA PULIDO		



Sr. GALENICA

NI ICTERICIA, RS, CS, RITMICOS Y SIN SOPLOS NI TAQUICARDIA. VENTILACION SIN AGREGADOS SATURANDO 80% AL AMBIENTE NO HAY EDEMAS. MARCHA ANTALGICA POR DOLORS DE LAS RODILLAS. .... SOLICITO ESPIROMETRIA, RX DE RODILLAS, Y LE INSISTO EN DIETA EJERCICIO(PARA BAJAR DE PESO), Y USO DE BRONCODILATADORES.

Elivado por: Pineda, Daniel ALFONSO RINCON CHEREA Registro: 312-247

Fecha: 26/11/2021 15:19

FIN IMPRESION DE PAGINA



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604/57 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

EPICRISIS

\*23553164\*

AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA

CEDULA DE CIUDADANIA: 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 1 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dircción: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

\*\* CONSULTA \*\* Fecha: **31/10/2021** HORA: 07:21:52 a.m.

DIA: 1

## D A T O S D E I N G R E S O

VIA INGRESO: URGENCIAS

FECHA: 31/10/2021

HORA: 07:21:52 a.m.

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

MC: ESTOY CON SANGRADO NASAL

EA: PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISTAXIS IZQUIERDA CON COAGUILOS. PREVIA CEFALEA, NIEGA OTROS SINTOMAS ANTE LO CUAL ACUDE A URGENCIAS. ANTE DE INGRESAR A URGENCIAS TOMO LOSARTAN DE 100 MG.

NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASO COVID 19 POSITIVO O SOSPECHOSO.  
NIEGA ANT DE COVID 19 POSITIVO.  
VACUNACION COMPLETA CONTRA COVID 19 - ULTIMA 29/06/2021 ASTRAZENECA.  
PREVIA VALORACION CON USO DE EPP.

### ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES FAMILIARES : \*\*\* DESCONOCEQ

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: \*\*\* G7P6A1V6

ANTECEDENTES PERSONALES: \*\*\* HTA OBESIDAD \*\*\* HTA, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO.

ANTECEDENTES ALERGICOS: \*\*\* NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA \*\*\* NIEGA

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: \*\*\* LOSARTAN 50 MG X2, METOPROLOL 50 MG X1, ASA \*\*\* LOSARTAN 100X1, LOSARTAN 50X1, LEVOTIROXINA 25X1, METOPROLOL 50X1, AAS 100X1.

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: \*\*\* POMEROY \*\*\* COLECISTECTOMIA, POMEROY.

REVISION POR SISTEMA: LO REFERIDO.

EXAMEN FISICO: ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL.

TA: 195 / 114 | FC: 62 | FR: 19 | TEMPERATURA: 36,3°C | SaO2: 80 | PESO: 90,4Kg | TALLA: 1,53cm | IMC: 38,62 | Glasgow: 15

CABEZA Y CUELLO: RINOSCOPIA IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO NO HAY SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO DEL EXAMEN.

TORAX Y CARDIOPULMONAR: SIN LESION APARENTE

ABDOMEN: SIN LESION APARENTE

NEUROLOGICO: SIN LESION APARENTE

PELVIS Y GENITOURINARIO: SIN LESION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES: SIN LESION APARENTE

PIEL Y FANERAS: SIN LESION APARENTE

OTROS: SIN LESION APARENTE

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R040 : EPISTAXIS

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: I10X : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: IMPRESION DIAGNOSTICA

### CONDUCTA:

ORDENES MEDICAS:

| SS HEMOGRAMA, PLAQUETAS, PTT, PT, INR.

PRESCRIPCION MEDICAMENTOS 31/10/2021 07:30:33 a.m.

1. :ENALAPRIL 20 MG TABLETAS | Dosis: 20 MG | Via: V.O. | Cada: 24/ UNICA | Obs.: SUBLINGUAL

2. :AMLODIPINO X 5 MG TABLETAS | Dosis: 5 MG | Via: V.O. | Cada: 24/ UNICA

3. :ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAS | Dosis: 1 GR | Via: I.V. | Cada: 24/ UNICA | Obs.

PREVIA TOMA Y REPORTE DE TIEMPOS DE COAGULACION

4. :SS LABS.

5. :REVALORAR

### OBJETIVO:

\*\* EVOLUCION MEDICA \*\* Fecha: **31/10/2021** HORA: 09:00:51 a.m.

DIA: 1



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

EPICRISIS

\*23553164\*

AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA

CEDULA DE CIUDADANIA: 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 2 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>		Departamento: <b>Boyaca</b>	Municipio: <b>Duitama</b>

**DIAGNOSTICO:** CRISIS HIPERTENSIVA  
EPISTAXIS RESUELTA  
EPOC?  
ICC?

**SUBJETIVO:** PACIENTE MANIFIESTA MAREO.

**OBJETIVO:** TA: 195/90 | FC: 83 | FR: 22 | TEMPERATURA: 36°C | SaO2: 74 | Glasgow: 15 | ACEPTABLE

C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA

C/P: HIPOVENTILACION GENERALIZADA, RSCS RITMICOS, NO SOPLOS, NO SDR  
ABDOMEN NO DOLOR.

EXTRE EDEMA GRADO II CON FOVEA Msis

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

**RESULTADOS PARACLINICOS:**

31/10/2021 C902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO

- \* A - ERITROGRAMA - | \* | | -
- \* Hemoglobina | 20,8 | | 11.8 - 15.0 gr/dl
- \* hematocrito | 63,2 | | 38 - 44 %
- \* Eritrocitos | 6,68 | | 3.800 - 5.800 /mm<sup>3</sup>
- \* promedio de volumen corpuscular (PVC) | 94,6 | | 80 - 90 um<sup>3</sup>
- \* promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC) | 31,1 | | 26.0 - 30.0 pg
- \* Promedio de Concentración de la Hemoglobina (PCHC) | 32,8 | | 31 - 34 gr/dl
- \* B - LEUCOGRAMA - | \* | | -
- \* Recuento de Leucocitos | 8,05 | | 4.5 - 11.0 /mm<sup>3</sup>
- \* P.N. Neutrofilos | 47,7 | | 55 - 65 %
- \* P.N. Eosinofilos | 2,4 | | 2 - 4 %
- \* P.N. Basófilos | 0,3 | | 0 - 1 %
- \* P.N. Linfocitos | 45,8 | | 25 - 38 %
- \* P.N. Monocitos | 3,8 | | 3 - 6 %
- \* Recuento de PLAQUETAS | 207 | | 150.0 - 450.0 /mmc

31/10/2021 C902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

- \* Tiempo de Protrombina | 13,9 | | 10 - 14 segundos
- \* Control del día P.T | 1,20 | | - Segundos
- \* Control del día P.T | 11,9 | | - Segundos

31/10/2021 C902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

- \* Tiempo parcial d Tromboplastina (T.P.T.) | 33,2 | | 24 - 30 Segundos
- \* Control del día de T.P.T | 32,0 | | - segundos

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PAIENTE COIN CRISIS HIPERTENSIVA SIN ORGANO BLANCO DEFINIDO, SECUNDARIO EPSITAXIS, CON DISNEA Y DETERIOR DE LA CLASE FUNCIONA DE MEDIANOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, EDEMA Msis, SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA DR CESAR MENDEZ INDICA DEJAR EN OBSERVACION AJUSTAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, TOMAR ESTUDIOS DE EXTENSION, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

DESCARTAR POSIBLE EPOC Y ICC.

**CONDUCTA:**

**ORDENES MEDICAS:**

- | SS CREATININA, BUN, SODIO, POTASIO, DIMERO D, TROPONINA T
- | SS RX DE TORAX PA Y LATERAL.
- | SS PROBNP
- | SS ELECTROCARDIOGRAMA

\*\* EVOLUCION MEDICA\*\* Fecha: 31/10/2021 HORA: 01:01:04 p.m.  
DIA: 1

**DIAGNOSTICO:** CRISIS HIPERTENSIVA  
HIPERKALEMIA.  
EPISTAXIS RESUELTA  
EPOC  
ICC

**SUBJETIVO:** PACIENE REFIERE SENTIRSE BIEN

**OBJETIVO:** TA: 100/55 | FC: 89 | FR: 21 | TEMPERATURA: 36°C | SaO2: 88 | Glasgow: 15 |

**RESULTADOS PARACLINICOS:** EKG: SOBRECARGA DE VOLUMEN.

31/10/2021 C903825 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

- \* Creatinina | 0,72 | | 0.5 - 0.9 mg/dl

31/10/2021 C903856 NITROGENO UREICO EN SANGRE

- \* Nitrogeno ureico/ BUN | 11,03 | | 7 - 18 mg/dl

\* Urea | 23,6 | | 15 - 39 mg/dl

31/10/2021 C902104 DIMERO D POR EIA

- \* Dimero D (Finecare) | 0,32 | | - mg/L

31/10/2021 C903864 SODIO

- \* Nivel Serico de Sodio (Na) | 141 | | 135.0 - 145.0 mmol/L

31/10/2021 C903859 POTASIO

- \* Nivel Sérico de Potasio (K) | 6,6 | | 3.50 - 5.1 mmol/L

31/10/2021 12:49:35 p.m. c903065 PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)

- \* BNP | 169 | | 0.0 - 100 pg/mL

31/10/2021 C903439 TROPONINA T CUANTITATIVA

- \* Troponina T | 6,86 | | - ng/L

\* Hora de llegada de muestra | 11+42 | | -

\* Hora de entrega de reporte | 12+45 | | -

\* OBSERVACIONES: | |

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA EN RESOLUCION CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SE SUSPENDE



Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

ANTIHIPERTENSIVOS , HASTA MEJORIA, CON HIPERKALEMIA SIN DESCRATR SCA, CONTINUA EN OBSERVACION SE INICIA MANEJO PARA HIPERKALEMIA, CONTROL DE TRIAGE CARDIACO, CONTINUA EN REANIMACION, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

**CONDUCTA:**

**ORDENES MEDICAS:**

- | SS ELECTROCARDIOGRAMA CONTROL 14+42
- | SS TROPONINA T CONTROL 14+42
- | SS POTASIO, SODIO CONTROL MAÑANA 4 AM

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **31/10/2021** HORA: 04:38:09 p.m.

DIA: 1

**DIAGNOSTICO:** CRISIS HIPERTENSIVA  
HIPERKALEMIA.  
EPISTAXIS RESUELTA  
EPOC  
ICC

**SUBJETIVO:** AHOGO, DISNEA,  
**OBJETIVO:**

**RESULTADOS PARACLINICOS:**  
31/10/2021 C903439 TROPONINA T CUANTITATIVA

- \* Troponina T | 5,66 | | - ng/L
- \* Hora de llegada de muestra | 15+22 | | -
- \* Hora de entrega de reporte | 16+00 | | -
- \* OBSERVACIONES: | |

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PACIENTE CON DELTA DE TROPONINA DE CAMBIO 17% CONSIDERO DESCARTAR IAM , CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO, EN REANIMACION VAL POR MEDICINA INTERNA

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 06:16:42 a.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO:** DX  
1. CRISIS HIPERTENSIVA RESULTA  
1.1 HTA CONTROLADA  
2. HIPERKALEMIA.  
3. EPISTAXIS RESUELTA  
4. ANTECEDENTE DE EPOC ICC

**SUBJETIVO:** NO DOLOR TORACICO NO DISNEA,NO PALPITACIONES, NO EPISTAXIS  
DIURESIS POSITIVA

**OBJETIVO:** TA: 158/98 | FC: 68 | FR: 18 | TEMPERATURA: 36.4°C | SaO2: 90 | Glasgow: 15 | ALERTA ORIENTADO AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSAS HUMEDAS  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO TIRAJES  
NO DOLOR ABDOMINAL NO IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS ADECUADO LLENADO CAPILAR Y PERFUSION DISTAL  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** VALORACION PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONTINGENCIA PANDEMIA COVID 19  
PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA CON HTA YA CONTROLADA, SIN NUEVOS EPISODIOS DE EPISTAXIS, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, CON HIPERKALEMIA EN CORRECCION , HOY CONTROL DE POTASIO Y SODIO NORMALES SE SUSPENDEN REINAS Y GLUCONATO DE CALCIO , CON TENSION ARTERIAL 158/98 SE INDICA LOSARAN 50 MG CADA 12 HORAS Y CONTROL DE TENSION ARTERIAL PTE VALORACION POR MED INTERNA A DEFINIR CONDUCTA.

**CONDUCTA:**

**PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:**

1. :LOSARTAN 50 MG TABLETAS | Dosis: 50 MG | Via: V.O. | Cada: 12/h | Obs.:
2. :CONTROL TA | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:
3. :SUSPENDER GLUCONATO Y RESINAS DE INTERCAMBIO | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 10:45:53 a.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO:** DX  
1. CRISIS HIPERTENSIVA RESULTA  
1.1 HTA CONTROLADA  
2. HIPERKALEMIA CORREGIDA  
3. EPISTAXIS RESUELTA  
4. ANTECEDENTE DE EPOC ICC  
5. SD HIPOPERFUSION PULMONAR  
6. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA  
7. SAHOS.

**SUBJETIVO:** PACIENTE REFIERE ESTAR MEJOR CON DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, NO DOLOR TORACICO, NO OTROS.  
**OBJETIVO:** TA: 166/98 | FC: 77 | FR: 19 | TEMPERATURA: 36.2°C | SaO2: 78 SIN O2 | Glasgow: 15 | ACEPTABLE

C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA.  
C/P: HIPOVENTILACION GENERALIZADA, RSCS RITMICOS, NO SOPLOS, NO SDR.  
ABDOMEN NO DOLOR



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

EPICRISIS

\*23553164\*

AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA

CEDULA DE CIUDADANIA 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 4 / 5

Fecha Nacimiento: **23/02/1952**

Edad: **69 Años**

Sexo: **Femenino**

Teléfono: **3212170704 -**

Dirección: **Calle 31 No. 19 -18**

Departamento: **Boyaca**

Municipio: **Duitama**

EXTRE EDEMA GRADO I.

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

**RESULTADOS PARACLINICOS:**

01/11/2021 C903864 SODIO

\* Nivel Sérico de Sodio (Na) | 139,0 | | 135.0 - 145.0 mmol/L

01/11/2021 C903859 POTASIO

\* Nivel Sérico de Potasio (K) | 4,4 | | 3.50 - 5.1 mmol/L

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** NORA VALORACION POR MEDICINA INTERNA DR CESAR MENDEZ.

PACIENTE CON CUADRO DE CRISIS HIPERTENSIVA CON EPISTAXIS RESUELTA , CON HALLAZGOS INCIDENTAL DE EPOC, ICC, HTP SEVERA, HIPERKALEMIA CORREGIDA, SAHOS , VALORA MEDICINA INTERNA CONSIDERA AJUSTAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SUSOENDER CORECCION DE HIPERKALEMIA, SS OXIGENO DOMICILIARIO, HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA. CONTINUA MANEJO ANTIFALLA, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.

ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES EN CONTROL. OXIGENODEPENDIENTE.

SS GASES ARTERIALES.

**CONDUCTA:**

**ORDENES MEDICAS:**

| SS GASES ARTERIALES

| SS OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL A 2 LTS/MIN POR HORAS AL DIA POR 7 DIAS LOS 365 DIAS DEL AÑO

- SS CANULA NASAL

- SS BALA GRANDE DE OXIGENO

- SS BALA PEQUEÑA O DE TRANSPORTE DE OXIGENO

IDX: EPOC

INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

HIPERTENSION PULMONAR SEVERA

SAHOS.

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 11:33:02 a.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO: DX**

1. CRISIS HIPERTENSIVA RESULTA

1.1 HTA CONTROLADA

2. HIPERKALEMIA CORREGIDA

3. EPISTAXIS RESUELTA

4. ANTECEDENTE DE EPOC ICC

5. SD HIPOPERFUSION PULMONAR

6. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA

7. SAHOS.

**OBJETIVO:**

**RESULTADOS PARACLINICOS:** GASES ARTERIALES: Alcalosis metabólica compensada, PAFI 343 SDRA LEVE.

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** REPORTE DE GASES ARTERIALES.

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 06:22:21 p.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO: INGRESO A PISO**

ICC DESCOMPENSADA

HIPERTENSION PULMONAR SEVERA

EPOC OXIGNO REQUIRIENTE

HTA

HIPERKALEMIA CORREGIDA

**SUBJETIVO:** PTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO PARA LOGRAR SATURACIONES ADECUADAS , EN TRAMITE OXIGENO DOMICILIARIO

CON ADECUADA EVOLUCIÓN

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA HOSPITALIZAR , CONTROL DE CURVA DE SATURACIÓN DE OXIGENO , CONTROL DE TENSION ARTERIAL

SE ENCUENTRA O2 DOMICILIARIO EN TRAMITE

EN EL MOMENTO TA 113/75 MMHG FC 90 POR MIN SAO2 87 % SIN CON 95 %

**OBJETIVO:**

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **02/11/2021** HORA: 10:20:51 a.m.

DIA: 3

**DIAGNOSTICO:**

ICC DESCOMPENSADA

HIPERTENSION PULMONAR SEVERA

EPOC OXIGNO REQUIRIENTE

HTA

HIPERKALEMIA CORREGIDA

**SUBJETIVO:** SE SIENTE BIEN SIN DISNEA NI DOLOR TORACICO, TOLERA VIA ORAL DIUREIS (+)

**OBJETIVO: TA:** 109/61 | **FC:** 69 | **FR:** 22 | **TEMPERATURA:** 36,3°C | **SaO2:** 75 | **Glassgow:** 15 | SE VALORA PTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SATURACION MABIENTE 75 % CN 90 %

PINR CONJUNTIVAS NORMOCMICAS



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

**EPICRISIS**

\*23553164\*

**AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA**

CEDULA DE CIUDADANIA: 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 5 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

C/P RS RS ACEPTABLE VENTILACION PULMONAR NO SDR  
ABDOMEN SIN MASAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
MS INFERIORES SIN E4DMEAS  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PTE CON ICC EN MANEJO MEDICO ANTECEDNETE HTP SEVERA  
CON EVOLUCION CLINICA FAVORABL

CON REQUERIMIENTO DE 02 BAJO FLUJO  
EN TRAMITE PARA 02 DOMICILIARIO, PTE YA DISPONE DE 02 DOMICILIARIO  
VALORADA DR ROJAS FABIO INTERNISTA QUEIN INDICA:

PTE SIN DISNEA NI DOLOR TORACICO NO FIEBRE DIUREIS (+) TOLERA VIA ORAL,  
SE DEFINE SALIDA

02 X CANULA NASAL 2 LTS MTO 24 HORAS AL DIA

NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 40 MG DIA

ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA

LEVORIROXINA 25 MCG DIA

ROSUVASTATINA 40 MG DIA

BROMURO IKPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 H

BECLOEMTASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS

CITA CARDIOLOGIA CONSULTA EXTERNA Y NEUMOLOGIA

CITA M INTERNA EN UN MES Y M GENERAL EN UNA SEMANA

SIGNOS DE ALARMA DOOLOR EN PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRARA, DETERIRO DEL ESTADO GENERAL, FIEBRE VOMITO O  
DIARREA

### DATOS DE EGRESO

FECHA DE EGRESO: 02/11/2021 HORA DE EGRESO:

ESTADO A LA SALIDA: VIVO

ROJAS GIL FABIO ALEXANDER  
MEDICO INTERNISTA

Fin



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

<b>INTERCONSULTA</b>	
<b>CONSULTA ESPECIALISTA</b>	<b>4112421</b>
<b>CAPITACION NUEVA EPS PGP</b>	
A2171323	Pag 1 /

<b>Nombre:</b>	<b>GRANADOS PITA RAFAEL DE JESUS</b>		<b>Cedula De Ciudadania No.:</b>	<b>4112421</b>
<b>Fecha Nacimiento:</b>	<b>20/09/1948</b>	<b>Edad:</b>	<b>73 Años</b>	<b>Sexo:</b> <b>Masculino</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Calle 31 N° 19 - 18</b>		<b>Departamento:</b>	<b>Boyaca</b>
			<b>Municipio:</b>	<b>Duitama</b>

### DATOS DE INGRESO

**VIA INGRESO:** CONSULTA ESPECIALISTA  
**FECHA:** 04/02/2022  
**HORA:** 03:01:45 p.m.  
**CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA PANDEMIA COVID 19 MC: A CONTROL  
 EA: PACIENTE CON SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS BAJOS EN MEJORIA, SIN SIGNOS IRRITATIVOS URINARIOS, NO TENESMO VESICAL, MEJORIA DEL CHORRO URINARIO, MEJORIA DE SINTOMAS NOCTURNOS, NIEGA OBSTRUCCION URINARIA ACTUALMENTE. NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS  
 PACIENTE EN TRATANIENTO CON TAMSULOSINA + DUTASTERIDE

ECO URINARIA DIC 2021. HIPERTROFIA PROSTATA LITIASIS RENAL DERECHA  
 LABORATORIOS 03 ENE 2022  
 RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA NORMAL, GLICEMIA 170, CREATININA 1,38 HIPERCOLESTEROLEMIA.

### ANTECEDENTES:

**ANTECEDENTES PERSONALES :** \*\*\* PATOLOGICOS HTA FA DIABETE S MELITUS FARMACOS AMIODARONA, GLIBENCLAMIDA, METFORMINA, ATORVASTATINA QCOS - ALERGIAS - \*\*\* SITAGLIPTINA METFROMINA 50/1000 C12HROAS. TAMSULOSINA. \*\*\* NIEGA OTROS ANTECEDENTES \*\*\* NIEGA OTROS \*\*\* NIEGA OTROS \*\*\* NIEGA \*\*\* FA, HPB, DM2,  
**ANTECEDENTES ALERGICOS:** \*\*\* NIEGA \*\*\* NIEGA  
**ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** \*\*\* NIEGA \*\*\* AMIODARONA, DOUDART  
**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:** \*\*\* NIEGA \*\*\* NIEGA  
**INMUNIZACIONES:** \*\*\* 2 DOSIS VACUNA COVID ASTRA ZEENECA

### REVISION POR SISTEMA:

**EXAMEN FISICO:**  
**PESO:** 103Kg | **IMC:** 35,64 |

**CABEZA Y CUELLO:** SIN LESION APARENTE  
**TORAX Y CARDIOPULMONAR:** SIN LESION APARENTE  
**ABDOMEN:** SIN LESION APARENTE  
**NEUROLOGICO:** SIN LESION APARENTE  
**PELVIS Y GENITOURINARIO:** SIN LESION APARENTE  
**DORSO Y EXTREMIDADES:** SIN LESION APARENTE  
**PIEL Y FANERAS:** SIN LESION APARENTE  
**OTROS:** SIN LESION APARENTE

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** N40X : HIPERPLASIA DE LA PROSTATA  
**DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:** E785 : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA  
**DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:** E119 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION  
**DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:** E669 : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA  
**TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** CONFIRMADO REPETIDO

### CONDUCTA:

**ORDENES MEDICAS:**  
 | TAMSULOSINA 0.4 MG + DUTASTERIDE 0.5 MG (capsulas de liberación modificada # 90)  
**TOMAR 1 CAP AL DIA TOMAR EN LA NOCHE**  
 (TRATAMIENTO POR 3 MESES)  
 | CITA CONTROL POR UROLOGIA EN 3 MESES (REFORMULACION)  
 |REITRACION HABITOS SALUDABLES

  
 ROJAS GONZALEZ JORGE OSWALDO  
 UROLOGO 1213

Sede: GALENICA

**DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

DATOS DE IDENTIFICACION	
Nombre	RAFAEL DE JESUS GRAMADOS PITA
Fecha de Nacimiento	20/09/1948
Municipio de origen	DUITAMA
Estado Civil	Casado
Escolaridad	BASICA PRIMARIA
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Desplazado	No
Dirección	d 31 # 19-18
Sexo	MASCULINO
Celular	(311) 204-3921
Documento de identificación	4112421
Ethad	73 Años
Municipio de Residencia	DUITAMA
Estrato	2
Ocupación	Conductores de camiones y vehículos pesados
Discapacidad	Sin Discapacidades
Familias en Acción	No
Teléfono	000-0000
Religión	Católica
Correo electrónico	seg2@jirec@yahoo.es

**HISTORIA CLINICA**

**ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE**

- ANTECEDENTES PERSONALES**
  - Patológicos: **DIABETES MELLITUS ARRITMIA** Fecha: 30/03/2011
  - Patológicos: **DM2, artrimia cardiaca** Fecha: 25/07/2014
  - Patológicos: **DM2, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD, ARRITMIA CARDIACA** Fecha: 25/07/2014
  - Patológicos: **ELVYN MARCELA ACOSTA BECERRA** Registro: 15240 Fecha: 25/04/2016
  - Patológicos: **enfermedad renal crónica, DM, artrimia cardiaca** Fecha: 09/09/2019
  - Patológicos: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 29/11/2019
  - Patológicos: **DIABETES MELLITUS, DISLIPIDEMIA Y ARRIMIA, OBESIDAD** Fecha: 29/11/2019
  - Patológicos: **enfermedad renal, DM, HTA, artrimia cardiaca, dislipidemia** Fecha: 30/11/2020
  - Patológicos: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 30/03/2021
  - Patológicos: **ENFERMEDAD RENAL, DIABETES, HIPERTENSION ARTERIAL, ARRITMIA CARDIACA** Fecha: 09/09/2021
  - Patológicos: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 07/10/2021
  - Patológicos: **METFORMINA 850X1, EUGLUCOM 5MG CADA 12 HORAS, AMIODARONA** Fecha: 09/09/2021
  - Patológicos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
  - Patológicos: **Metformina 850mg 1-1-0, Glibendacimida 5mg 1-0-1, Amiodarona 200mg día, Atorvastatina 40mg noche, omeprazol 20mg día** Fecha: 30/03/2011
  - Patológicos: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014
  - Patológicos: **siagliplina mas metformina 50/1000 cada 12 horas, amiodarona 200 mg día, atorvastatina 40 mg día** Fecha: 09/09/2019
  - Patológicos: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 09/09/2019
  - Patológicos: **SITABLOTINA-METFORMINA, AMIODARONA Y ATORVASTATINA** Fecha: 29/11/2019
  - Patológicos: **DANIEL ALFONSO RINCON CORREA** Registro: 312-247 Fecha: 29/11/2019
  - Patológicos: **siagliplina mas metformina 50-1000 cada 12 horas, amiodarona 200 mg día, atorvastatina 40 mg día, ASA 100 mg día** Fecha: 30/11/2020
  - Patológicos: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 30/11/2020

Sede: GALENICA

- Farmacológicos: **STAQUIPTINA / METFORMINA** Fecha: 09/09/2021
- Patológicos: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021
- Quirúrgicos: **TENORRATIA EN 1 ER DEDO MANO DERECHA** Fecha: 30/03/2011
- Patológicos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Diabéticos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Patológicos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 25/04/2016
- Cardiología: **ELVYN MARCELA ACOSTA BECERRA** Registro: 15240 Fecha: 25/04/2016

**ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS**

- Alcohol: **NIEGA** Fecha: 25/07/2014
- Patológicos: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014
- Otros ant. toxicológicos: **NIEGA** Fecha: 30/03/2011
- Patológicos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Otros ant. toxicológicos: **NIEGA** Fecha: 09/09/2021
- Patológicos: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021
- Otros ant. alérgicos: **NIEGA** Fecha: 30/03/2011
- Patológicos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Otros ant. alérgicos: **NIEGA** Fecha: 09/09/2021
- Patológicos: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

- Otros ant. familiares: **NIEGA** Fecha: 30/03/2011
- Patológicos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Otros ant. familiares: **Niega** Fecha: 25/07/2014
- Patológicos: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014

**IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS**

- Sintomático respiratorio: **NO** Fecha: 07/10/2021
- Mujer o menor víctima del maltrato: **NO** Fecha: 07/10/2021
- Patológicos: **FEDERICO ALEJANDRO PINEDA UCHAMOCCHA** Registro: 238 Fecha: 07/10/2021
- Víctima de violencia sexual: **NO** Fecha: 07/10/2021
- Patológicos: **FEDERICO ALEJANDRO PINEDA UCHAMOCCHA** Registro: 238 Fecha: 07/10/2021

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 50 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Sede: GALENICA

Hipertensión Clasificación del Riesgo BAJO Dx. Fecha Dx  
 Diabetes Clasificación del Riesgo BAJO Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx  
 2011-03-30

Condiciones Asociadas En Seguimiento  
 Síndrome Metabólico  
 Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44 Sede: GALENICA  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Motivo de Consulta: AUTORIZAR MEDICAMENTOS**

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, DIABETES HIPERTENSIÓN, REPARA LA ROTA CADA 12 HORAS EN TRATAMIENTO CON SITAGLIPITINA, ASA 100 MG DIA, ACETAMINOFEN, SEGUN DOLOR. HIPOTENSIÓN EN EL MOMENTO REFIERE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A COVID 19, NIEGA DOLOR TORÁCICO U OTROS, REFIERE ESTAR TRANQUILLO, NIEGA IDEAS DE AUTOLESIÓN, NIEGA SALIDA DE CIUDAD EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CON DIAGNOSTICO DE COVID - 19. EKG 06-09-2021 TRAZO NORMAL, NO SIGNOS DE ISQUEMIA.

**DIAGNOSTICO CONTROL**

- Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44
- \* Dx Ppal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA
- \* Dx rel-1: E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION
- \* Dx rel-2: I10X HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIARIA)
- Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
- Finalidad Consulta: No Aplica
- Causa Externa: Enfermedad General

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

- Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30
- Dosificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SI HAY DOLOR
- Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44
- Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado
- Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30
- Dosificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SI HAY DOLOR
- Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44
- Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado
- Medicamento: ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA Cantidad: 30

Sede: GALENICA

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Medicamento: ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado

Medicamento: AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Medicamento: AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado

Medicamento: ATORVASTATINA 80 MG (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Medicamento: ATORVASTATINA 80 MG (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: ATORVASTATINA 80 MG (TABLETA) TABLETA Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA

Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado

Sede: GALENICA

Sede: GALENICA

Medicamento:	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (TABLETA) TABLETA	
Cantidad:	60	
Dosificación:	1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y COMIDA	
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Medicamento:	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (TABLETA) TABLETA	
Cantidad:	60	
Dosificación:	1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y COMIDA	
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	07/11/2021 Post Fechado	
Medicamento:	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (TABLETA) TABLETA	
Cantidad:	60	
Dosificación:	1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y COMIDA	
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Medicamento:	07/11/2021 Post Fechado	
<b>CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)</b>		
<b>903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) SEMIAUTOMATIZADO</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903818 COLESTEROL TOTAL</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	

Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903868 TRIGLICERIDOS</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>907106 UROANALISIS</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)</b>		
<b>881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VESIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

Observaciones:

PACIENTE AL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES EN PARAMETROS ADECUADOS. NO SIRTS NO SIR NO ALTERACION DEL SENSORIO REPORTE DE PARACLINICOS DESCRITOS QUE INDICAN GLUCOS AY HB GLICOSILADA ELEVADAS Poca Adherencia al tto. PTE REFERIR SOLO TOMA 1 DOSIS DE HIPOGLICEMIANTE ORAL. PUEBAS DE FX RENAL NORMAL CREATININA ELEVADA, PARACLINICOS DESCRIBIDOS NORMAL PARABUTIROS, ESTADO NEFROPROTECCION 2 TFG. 66.56 DEMAS ACTUAL SE CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE TRATAMIENTO EN EL MOMENTO DE FORM INDICADA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES ASISTENCIA DIETA HIPOCALORICA, HIPOGLUCIDICA DE TAPABOCASIL, LAVADO DE MANOS DIETA HIPOCALORICA, HIPOGLUCIDICA, HIPOSODIO EJERCICIO Y SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA, MAREOS, DISNEA, DOLOR TORACICO, SINOTOMAS RESPIRATORIOS COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL CONSULTAR NUEVAMENTE SE INDICA TTO PARA 3 MESES. SIS PARACLINICOS DE PROGRAMA SE EXPLICA A PTE Y FAMILIAR PLAN DE MANEJO EL CUAL REFERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

Enviado por Profesional: LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

RADICADO 2020\_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 4112421.

Por tal Concepto durante el período: **2021-11** a **2022-01** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 5,822,739.00	SALUD NUEVA EPS S.A.	\$ 698,900.00
MESADA ADICIONAL NOVIEMBRE	\$ 1,905,222.00		
TOTAL DEVENGADOS	\$ 7,727,961.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 698,900.00
		NETO GIRADO	\$ 7,029,061.00

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 12 de febrero de 2022.

Atentamente:



**DORIS PATARROYO PATARROYO**  
Director(a) de Nómina de Pensionados

SEÑOR  
**JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE NOBSA**  
**E. S. D.**

**REF:** PROCESO 2021-00218

**DEMANDANTE:** BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ

**DEMANDADO:** RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA

**Asunto:** Otorgamiento Poder

**RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, mayor y vecino de la ciudad de Duitama, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de demandado dentro del proceso de la referencia, comedidamente manifiesto a usted que mediante el presente escrito otorgo poder especial al Doctor **MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO**, igualmente mayor y vecino de la ciudad de Duitama, identificado con la cédula número 74.381.046 expedida en Duitama y portador de la Tarjeta Profesional número 229631 del Consejo Superior de la Judicatura, para que me represente en el proceso referido, actualmente tramitado en este juzgado.

Mi apoderado queda facultado para transigir, desistir, sustituir, recibir y efectuar todas las acciones y trámites necesarios en el cumplimiento de su mandato.

Solicito, Señor Juez, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez,

Cordialmente,

NOTARIA PRIMERA DUITAMA BOYACA  
FIRMA AUTENTICADA

  
**RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**  
C.C.No 4.112.421 de Duitama

**ACEPTO**

NOTARIA PRIMERA DUITAMA BOYACA  
FIRMA AUTENTICADA

  
**MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO**  
C.C. No 74.381.046 de Duitama  
T.P.No 229631 del C.S.J

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

ANTE LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE DUITAMA BOYACA COMPARECÍO  
Natael de Jesús Granados Pita IDENTIFICADO CON  
 C.C. 401124211 EXPEDIDA EN Namag  
 Y DECLARÓ: QUE EL CONTENIDO DEL ANTERIOR DOCUMENTO ES CIERTO Y  
 QUE LA FIRMA QUE EN EL APARECE ES DE SU PUÑO Y LETRA  
 FECHA: 08 FEB 2022  
 EL DECLARANTE [Firma]  
 ND Raquel Cecilia Oyuela Páramo  
 Notaria

**DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL  
 RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA**  
 EL ANTERIOR ESCRITO DIRIGIDO A:  
Juan Namsuco Municipal Nobsa  
 FUE PRESENTADO PERSONALMENTE ANTE LA SUSCRITA  
 NOTARIA PRIMERA DE DUITAMA BOYACA POR  
Yancho Alexander Pedraza Chaparro  
 QUIEN SE IDENTIFICÓ CON C.C. No. 74381046  
 EXPEDIDA EN Namag Y T.P. 22963 del C.S.J.  
 Y ADEMÁS DE DECLARAR QUE EL CONTENIDO DEL ANTERIOR  
 DOCUMENTO ES CIERTO Y QUE LA FIRMA QUE LA AUTORIZA  
 FUE PUESTA POR EL (ELLA) EN CONSTANCIA SE FIRMA  
[Firma]  
 FECHA: 15 FEB 2022  
 ND Raquel Cecilia Oyuela Páramo  
 Notaria

SEÑOR:  
JUEZ PROMISCUO MUNICIPAL DE NOBSA  
E. S. D.

**ASUNTO:** CONTESTACIÓN DEMANDA DE AUMENTO CUOTA ALIMENTARIA.  
**DEMANDANTE:** BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
**DEMANDADO:** RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
**REFERENCIA:** 2021-00218

**MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO**, abogado en ejercicio, mayor de edad y vecino de la ciudad de Duitama, identificado con la C.C. N° 74.381.046 de Duitama y portador de la T.P. N° 229631 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado Judicial del demandado Señor **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, respetuosamente me dirijo a su Despacho dentro de la oportunidad procesal correspondiente, para dar "Contestación" a la demanda de la referencia, con fundamento en las siguientes contestaciones:

#### EN CUANTO A LOS HECHOS:

En cuanto al **PRIMER HECHO**; es parcialmente cierto.

En cuanto al **SEGUNDO HECHO**; NO me consta.

En cuanto al **TERCER HECHO**; No es cierto, ya que como se evidencia en la misma acta, no se llegó a acuerdo alguno y la respectiva comisaria determino fijar cuota provisional, ya que mi poderdante no estuvo de acuerdo con el monto solicitado por la acá demandante desde el inicio. Ya que como lo manifestó el señor **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, el valor solicitado no podía ser cubierto por él. A pesar de las situaciones que se ha visto afectado él ha venido cumpliendo respecto de las obligaciones frente al menor **EDWIN RAFAEL GRANADOS PITA**, teniendo en cuenta su alcance económico. Para lo cual debe tenerse en cuenta el Art., **420** del C.C.: "*Los alimentos congruos o necesarios NO se deben si No en la parte en que los medios de subsistencia del alimentario NO le alcancen para subsistir de un modo correspondiente a su posición social para sustentar la vida.*"

En cuanto al **CUARTO HECHO**; No es cierto dado que mi poderdante Señor **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, ha venido cumpliendo con sus obligaciones de forma oportuna.

En cuanto al **HECHO QUINTO**; Frente a este hecho es pertinente aclarar Se ha establecido que la fijación de la cuota alimentaria debe responder a la capacidad de pago de los alimentantes obligados y que debe ser equitativa frente a los hijos, independientemente

[m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com)

3138323984 – 3132148448

de que se trate de hijos matrimoniales o extramatrimoniales, de manera que no debe haber un trato discriminatorio entre ellos.

Sin embargo, existen factores a tenerse en cuenta para ello, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 129 y 130 de la Ley 1098 de 2006, como son:

- Las obligaciones alimentarias del progenitor o progenitora con otras personas a las que por ley también les debe alimentos (ej.: otros hijos, cónyuge, padres, etc.), para determinar que el padre o madre a quien se le piden alimentos tenga los recursos económicos para proporcionarlos. Que para el caso el señor RAFAEL DE JESUS GRANADOS PARRA, proporciona todos los gastos de su señora esposa ANA SILVIA AVILA DE GRANADOS, de 70 años de edad, quien actualmente se encuentra enferma y padece de varias enfermedades, situación que ha llevado a mi poderdante a contratar los servicios de una persona quien labora de lunes a sábado, ayudando en los quehaceres del hogar, a quien se le cancela por sus servicios prestados la suma de SEISCIENTOS MIL PESOS MC/TE (\$600.000,00) mensuales, para lo cual se anexa la respectiva constancia. Igualmente por su grave estado de salud a mi poderdante le ha tocado cubrir gastos inesperados en los asuntos de salud, como son los respectivos copagos, gastos mensuales de oxígeno, gastos cubiertos para cirugía, documentos que se anexan en la presente.

Frente a la descripción de los gastos presentados por la parte demandante vale la pena que se tenga en cuenta lo siguiente: La relación de los gastos es desproporcionar a la realidad, no solo en los valores presentados sino en cada uno de los ítems, ejemplo de ello es que en gastos de Matricula para el presente año no superaron la suma de OCHENTA MIL PESOS MC/TE (\$80.000,00), igualmente si la acá demandante presenta al Despacho el ACTA DE NO ACUERDO de fecha 03 de julio de 2014, igualmente se evidencia el valor asignado a la muda de ropa, los gastos de salud y quien lo tiene cubierto, igualmente mi poderdante cuenta con obligaciones bancarias para lo cual se anexa la respectiva constancia.

En relación al **HECHO SEXTO**: No es cierto toda vez que mi poderdante no ostenta dicha calidad y mucho menos disponer de la cantidad de dinero solicitada por la demandante. Ya que como se mencionó en el hecho anterior mi poderdante tiene que cubrir los gastos de su hogar, tanto en alimentación como en servicios públicos, gastos manutención de el y de su señora esposa, referente a los ingresos por concepto de arriendo vale la pena informarle al Despacho que quienes habitan el apartamento son los hijos mayores quienes no le cancelan ningún valor por concepto de arriendo, si bien es cierto mi poderdante si es propietario de la volqueta identificada con la PLACA SBJ 205 vehículo automotor que actualmente se encuentra parqueada por que no cuenta con los documentos al día para su respectiva movilización, adicionalmente mi poderdante no puede conducir el vehículo teniendo en cuenta su edad.

## EN CUANTO A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

En cuanto a las pretensiones de la demanda me permito contestarlas en la siguiente forma:

En relación con la **PRIMERA PRETENSIÓN**, solicito a su DESPACHO que se tenga en cuenta la condición socioeconómica, la condición familiar, e igualmente la condición de salud de mi poderdante. Pues actualmente al señor RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA le llega de su mesada pensional la suma de UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$1.672.255,3), con lo cual tiene que cubrir su sustento y el de su señora esposa e igualmente el gasto mensual del menor EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA, y con los cuales estoy obligado como padre cumpliendo como tal y de conformidad con la ley, es por esto señor Juez que NO podría cumplir con lo pretendido por la actora en el caso de estudio.

Mi poderdante está dispuesto a seguir cumpliendo con sus obligaciones de padre para con su hijo EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA, en igual forma que lo ha venido haciendo.

Manifiesto al despacho que mi poderdante ha venido cancelando para este año la suma de **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MC/TE (\$250.000,00) M/CTE** mensuales, además ha suministrado a su menor hijo en especie, recreación, calzado, vestuario, educación y útiles escolares; NO es necesario aumentar la cuota alimentaria, pues mi poderdante cancela DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$250.000,00) M/CTE, mensuales, y si, así mismo la madre del menor y demandante paga lo correspondiente a ella en la misma proporción, sin tener en cuenta lo aportado por el señor RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA en especie; por tal motivo y con mucho respeto solicito que en vez de aumento de la cuota alimentaria esta se reduzca en lo que a mí poderdante le atañe a la suma de **DOSCIENTOS MIL PESOS MENSUALES (\$200.000,00) M/CTE**.

Con relación a la **SEGUNDA PRETENSION**, manifiesto, que mi poderdante estará presto a seguir cumpliendo con su obligación de padre responsable en los términos en que lo ha venido haciendo y solicita a su Despacho se le abra cuenta de ahorros a nombre del menor esto con el fin de agilizar el pago correspondiente.

Con relación a la **TERCERA PRETENSION**, me opongo toda vez que mi poderdante ha cancelado mensualmente el valor correspondiente para lo cual se anexa los respectivos comprobantes de pago.

Con relación a la **CUARTA PRETENSION**, me opongo.

Con relación a la **QUINTA PRETENSIÓN**, me opongo y solicito se condene a la acá demandante en costas procesales.

## EXCEPCIONES DE FONDO

- Excepción de enriquecimiento sin causa.

Es Notorio el interés de la demandante en el sentido de pretender se AUMENTE LA CUOTA ALIMENTARIA, de su menor hijo EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA, pues con ello quiere hacer uso indebido de lo aportado por mi poderdante en su favor, olvidando que NO tiene obligación alguna para con ella, solo con su hijo menor; el hecho que la madre del menor se beneficie a costo de mi poderdante constituye un enriquecimiento SIN CAUSA, hecho que se presentaría en esta Litis y que estoy seguro NO sucederá así.

Sírvase, Señor Juez declarar la excepción propuesta.

- Excepción de Abuso del Derecho.

Causa confusión y espanto, la habilidad con que la accionante pretende un aumento de la cuota alimentaria de su menor hijo, pues en forma habilidosa y disfrazada, además de temeraria quiere obtener un provecho para sí, pues pretende vivir a expensas de los alimentos debidos a su menor hijo.

Sírvase declarar probada la excepción propuesta.

- Excepción de cumplimiento de la obligación.

Manifiesto al despacho que mi poderdante ha venido cumpliendo con la obligación que como padre le impone la constitución y la Ley, en razón NO solo con los DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MENSUALES (\$250.000,00) M/CTE, sino también con lo aportado por él en especie.

Sírvase Señor Juez declarar probada la presente excepción.

## PRUEBAS

Sírvase señor Juez tener como pruebas las siguientes.

Las aportadas al proceso y las que Usted, considere de oficio, para el esclarecimiento de la brevedad y de los hechos materia de este.

1. Documentales:
  - Copia de los recibos de compra de los Almacenes.
  - Copia de los recibos de pago cuota alimentaria.
  - Copia de los recibos de gastos servicios públicos.
  - Copia de los recibos de gastos de copagos.

[m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com)

3138323984 – 3132148448

- Historia clínica de la señora esposa de mi poderdante.
- Historia clínica de mi poderdante.

2. Testimoniales:

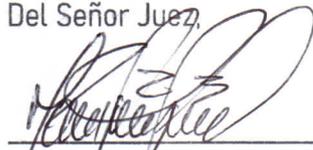
Sírvase señor Juez llamar en testimonio a la señora: ANA SILVIA AVILA DE GRANADOS y PAOLA PUERTO, ambas mayores de edad, domiciliadas en la ciudad de Duitama, a quienes se podrá citar por intermedio mío; a quienes se les deberá exhortar a cerca de la personalidad, y del cumplimiento de las obligaciones como padre ha realizado mi poderdante para con su menor hijo EDWIN RAFAEL GRANADOS PARRA; lo demás que de oficio considere su Señoría.

### NOTIFICACIONES

A la parte actora del proceso se podrá notificar en la dirección asignada en la demanda.

Al suscrito y a mi poderdante nos podrán notificar en la Carrera 11 No 16 30 de la ciudad de Duitama y/o en el correo electrónico [m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com) celular 3132148448.

Del Señor Juez,



MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO

C.C. N° 74.381.046 de Duitama

T.P. N°229631 del C.S.J.

Correo electrónico: [m-a-pedraza22@hotmail.com](mailto:m-a-pedraza22@hotmail.com)

**Recibo de  
Caja Menor**

No.

Ciudad Sogamoso      Día 13    Mes 07    Año 2022

Cancelado a Rafael Grande    \$ 250.000

Por Concepto de: Alimentos Hijo

Valor en letras Docientos cincuenta mil pesos

Código ---      FIRMA DE RECIBIDO: [Signature]  
 Aprobado por ---      C.C./NIT No. 46-3708459

**RECIBO DE  
CAJA MENOR**

FECHA 9 02 2022      No.

PAGADO A Rafael Grandos    \$ 250.000

POR CONCEPTO DE Alimentos Hijo

VALOR (en letras) Docientas cincuenta mil pesos mt.

CÓDIGO ---      FIRMA DE RECIBIDO: [Signature]  
 APROBADO ---      C.C./NIT 46-3708459

60203604

Factura electrónica de venta F241/114833

vanti®

Cliente: RAFAEL DE JESUS GRANADOS

Fecha y Hora de Generación: 2021/12/22 12:52:33

Dirección de servicio: CL 31 0014 00001

Fecha y Hora de Expedición: 2021/12/22 15:51:44

Municipio: DUITAMA

Forma de pago: Crédito 14 días

CUFE: bb193d150e2c3... 65968e349... 84fc3820b31315db8212ed3905f9e80d2b0a69b518cb0fab8cbf013011326cd

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP. NIT: 830.045.472-8 www.grupovanti.com

Datos de medición para consumo de gas:		Medidor N°: 4017110-587863	
Uso: Residencial		Estrato / Categoría: E2	
Tarifa: R_E2		Observaciones de lectura:	
Lectura	Fecha	Tipo	
Anterior 7192	2021-11-18	REAL	
Actual 7238	2021-12-17	REAL	
Período facturado: NOV-2021 DIC-2021			

Componentes tarifarios: Gnc 873.86 Tm: 238.56 Dm: 385.47 Cm: 0.0 , p: 2.75 Cufec: 0.0 ClUm: 0.0 Cvm: 0.0 Ccm: 0.0  
 Ppccm: 42.401 Mj/m3 Su consumo en M3 de gas equivale a: 424 Kwh y el precio unitario de Kwh es: 84.031 DAUR: 385.47 DAUNR: 0.0

1 Código	Conceptos de contado	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
ZAE120	CONS. SIN SUBSIDIO	M3	16.0	1.300,64	20.810,24	0,00	20.810,24
ZAE120	CONS. CON SUBSIDIO	M3	20.0	1.481,91	29.638,20	0,00	29.638,20
ZDSB20	MENOS SUBSIDIO (50%)	UN	1.0	-14.819,10	-14.819,10	0,00	-14.819,10
ZDECENA	AJUSTE DECENA	UN	1.0	0,66	0,66	0,00	0,66
6000051	VANTI AMIGO-TRADICIONAL	UN	1.0	8.260,41	8.260,41	1.569,59	9.830,00

Volumen medido (Vm): 46 Kp: 0.78964 Kt: 1.00487 Ft: 0.77339 Volumen corregido (Vc): 36  
 Temperatura promedio del ciclo facturación (Tm): 14.16 Temperatura estándar (Te): 15.56  
 Presión estándar (Pe): 1.01008 Presión atmosférica (Pa): 0.754  
 Presión manométrica en medidor (Pm): 0.0234 P: pv: 1.0



3 Saldo Anterior 0,00

4 Plan de Pago a Plazos	Saldo	Cuota	Intereses	Capital
Subtotal 0,00				

5 Recaudos de terceros	Total
Subtotal 0,00	

Total a Pagar 1 + 3 + 4 + 5 45.460,00

Vencimiento Revisión Obligatoria	Fecha de Suspensión	Pago Oportuno
30/06/2026	2022-01-06	05-ene-2022

Después de la fecha de pago oportuno se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor en caso de reconexión: 52,109

CuVa \$ 1300.64  
 Mantén el pago de tu factura al día. Evita la suspensión del servicio.  
 Para consultar planes de financiación comunícale con nuestras líneas de atención.

2 Código	Conceptos financiados	Und	Cantidad	Valor unitario	Subtotal	IVA 19%	Total
Subtotal 0,00							

Total Items: 3 Subtotal: 43.890,41

IVA: 1.569,59

Total factura electrónica 1 + 2 45.460,00

**vanti** **¡Es momento de agendar la Revisión Periódica Obligatoria!**

Encuentra la fecha del vencimiento de la revisión al lado.

La revisión debe realizarse cada 5 años según los plazos establecidos en la Resolución 059 de 2012

Whats app: 315 4 164 164

grupovanti.com/programaturPO - 01 8000 942794

NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A. E.S.P. - NIT: 830.045.472-8 - Revisor fiscal Ernst & Young Audit S.A.S.  
 Esta factura presta mérito específico. Art 130 de la ley 142 de 1994  
 Fecha: 17/12/2021 13:04  
 No: 1212211304

Somos grandes contribuyentes Resolución 0061 Diciembre 10/2020. Relevedor de IVA. Automotrices Revalco No. 547 de 25 Ene. 2002 Autorización de Numeración No. Formulario 16754005211270 del 04/10/2020. Facturación electrónica desde N° 1 hasta 12000000 con vigencia de 18 meses



**NUMERO DE CUENTA**  
Documento equivalente No.  
**MES DE SERVICIO**

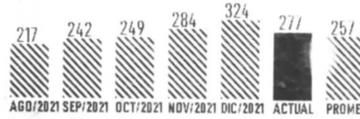
**155488035**  
**163849467**  
**ENE/2022**

NIT 891.800.219-1  
O.R. EBSA S.P. Cra 14N 15-57 T. 14  
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co  
Este AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7626230

**CLIENTE**

PITA H ELOISA  
C 31N - 19 - 14  
Duitama

**DATOS CONSUMO**



Periodo Servicio Desale: 20/12/21 Hasta: 17/01/22

Tipo Liquidación: URBANO

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha Emisión: 17/01/2022



NUIR. 1 15338001 VIGILADO POR LA SSPD

FACT N° 7261998

**DATOS DEL SUScriptor**  
Codigo de Ruta: 05010063000 Codigo referencia: **1083401**

Nombre: RAFAEL DE JESUS GRANADOS  
Direccion: C 31 # 19-18

Periodo facturación: IN 2021-12-27 al 2022-01-27

Periodo: 01/2022

ULTIMOS 6 CONSUMOS M³

Estrato: 2 Lector ROSAM 12-21 19  
11-21 30  
10-21 18  
09-21 22  
08-21 21  
07-21 19  
Meses Mora: 0  
Uso: 1 Residencial  
Fecha de Entrega: 27-01-2022 08:11:12  
Nro. medidor: 20180207



Lectura anterior	Lectura actual	Consumo M³	Promedio
1210	1234	24.0	21.0

COMPONENTES ACUEDUCTO DE LA TARIFA	Alcantarillado
CH1 1.50 16.1.004 31.2.02	CH2 1.50 16.1.004 31.2.02
CH3 1.99 39	CH4 454.5
CH5 54.7	

**AVISO AL SUScriptor Y/O USUARIO**

PUNTOS DE PAGO VER AL RESPALDO

Concepto	Consumo M³	Valor Cargo Fijo	Consumo	V. Total	V. Total Alcantarilla
Cargo Fijo				\$4,836	\$0
Subsidio C.F.				-\$1,451	-\$0
Consumo <=11 m3	11.0	2239.49	0	\$24,634	-\$0
Subs. <=11 m3				-\$6,651	-\$0
Consumo > 11 m3	13.0	2239.49	0	\$26,874	-\$0
Sobrep. > 11m3				-\$0	-\$0
ConsumoS.>11m3				\$2,240	-\$0
Subsidios.				\$0	-\$0
<b>TOTAL</b>	<b>24.0</b>			<b>\$50,482</b>	<b>\$0</b>

**FINANCIACION**

Concepto	Valor cuota
Subtotal	

ACUEDUCTO	\$50,482	ACUERDO	\$0	DEUDA ANT.	\$0	RENTA	\$0
ALCANTARILLADO	\$0	INTERESES	\$185	OTROS AJUSTE	-29.0		
OTROS COBROS	\$0						
ABONOS	0.00						

TOTAL ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO **\$50,638** CONSUMO MES M³ **24.0**

FECHA DE PAGO 07-02-2022

FECHA DE SUSPENSION

**Indicadores de calidad**

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
12	0.0	0.0	2.71	1.0	0.0	8.0

**INFORMACION FOES**

Consumo: V/Unitario  
TOTAL \$:  
FAC/DURA

**INFORMACION COMERCIAL**

Financiación:  
Cuotas Ptes:  
Ultimo Pago: \$ 1/3.980  
Fecha: 05/01/2022

**DETALLE DE LA FACTURA**

Valor factura periodo \$ 183,219  
SUBSIDIOS \$ 42,301  
Ajuste Decena \$ 5

**GESTION CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera \$ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

I.A.P. AC. MPAL-022-2011 \$ 4.709

TOTAL PERIODO \$ 140.921

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 4.709

Pago Oportuno 01 FEB/2022

\*Suspensión: 01 FEB/2022

Total a Pagar \$ 145.630

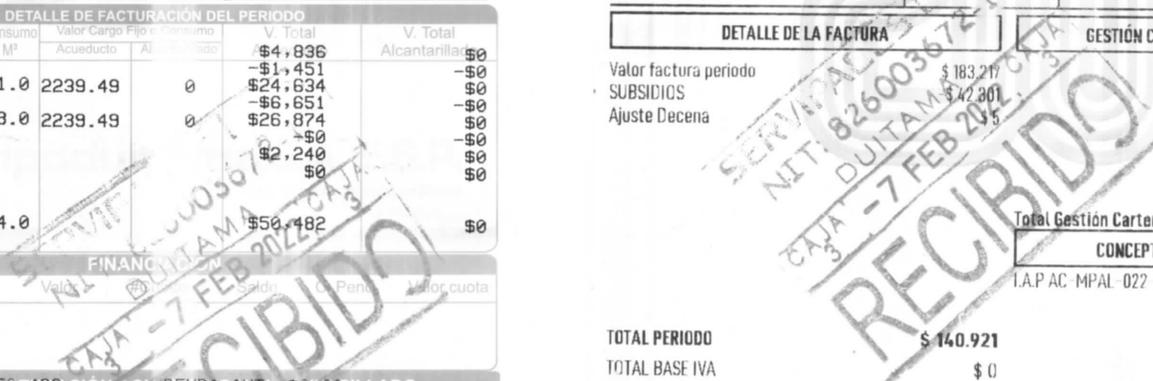
\* por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

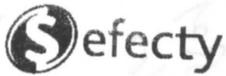
El valor por la prestación del servicio es de \$670.6195 sin embargo por la aplicación de las resoluciones PREG 068 y la 012 del 2020 el Costo Unitario aplicado a esta factura es de \$661.4344 por kWh

NO SE CAMBIAN FACTURAS. PAGUEN EN LAS FECHAS INDICADAS EVITE PAGOS ADICIONALES.

Vigilada Superservicios

Somos Automatenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016





EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-197557332  
 Especialista en servicio: HEODLOPE  
 ID: 838153  
 Fecha: 10/12/2021 10:57:07  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$3.000,00  
 Tarifa variable: \$7.500,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$260.500,00  
 Efectivo: \$260.500,00  
 Cambio: \$0,00

P Origen: 907524 CARRERA 46 SAN LUIS  
 CARRERA 18 No. 32 - 02 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

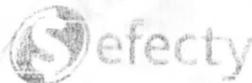
Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-197557332  
 Especialista en servicio: HEODLOPE  
 ID: 838153  
 Fecha: 14/04/2021 11:14:11  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$3.000,00  
 Tarifa variable: \$7.500,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$260.500,00  
 Efectivo: \$260.500,00  
 Cambio: \$0,00

PAP Origen: 997227 OPTI TUNDAMA  
 TRANSMISAL 19 No. 22 A 113 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-185932664  
 Especialista en servicio: FRALHARD  
 ID: 368608  
 Fecha: 12/07/2021 15:24:23  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$9.600,00  
 Tarifa variable: \$0,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$259.600,00  
 Efectivo: \$260.000,00  
 Cambio: \$400,00

PAP Origen: 903839 TUNDAMA CALLE 28  
 V CRV CL 28 No. 17 - 59 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co



EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-55 BOGOTA  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No 012635 DE  
 DIC 14/2018  
 SOMOS AUTORRETENEDORES  
 RESOLUCION No 006217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE TECNOLOGIAS  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-182263282  
 Especialista en servicio: FRALHARD  
 ID: 001199  
 Fecha: 14/05/2021 11:43:10  
 A pagar: \$250.000,00

Tarifa basica: \$9.600,00  
 Tarifa variable: \$0,00  
 Descuento: \$0,00

Total pagado: \$259.600,00  
 Efectivo: \$270.000,00  
 Cambio: \$10.400,00

PAP Origen: 903839 TUNDAMA CALLE 28  
 AV CRV CL 28 No. 17 - 59 DUITANA, BOYACA

Destino: 073001 SERVIENTREGA CRA 10  
 CARRERA 10 No. 14-117 SOGAMOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC : 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: notiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ  
 CC : 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: na@hotmail.com  
 Medio de recibo: Físico

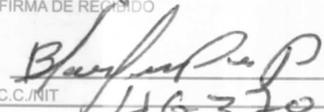
Entregue Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asinila a la letra de cambio y le son aplicables los articulos 772 y siguientes del codigo de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamacion alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.,

Estos datos pueden ser utilizados unicamente para la prestacion del servicio convenido.

Línea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS  
 AUTORIZACION DIAN Formulario No 18764001338470 Formato 1876 fecha 29/07/2020  
 DEL No 150999999 AL No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co

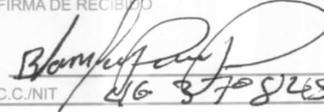
RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	11 10 2021	No.	
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE	Alimentos		
VALOR (en letras)	Docientos cincuenta mil pesos		
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	 C.C./NIT 46370845		

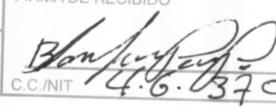
RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	08 11 2021	No.	250.000
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE	Alimentos		
VALOR (en letras)	Docientos cincuenta mil pesos		
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	 C.C./NIT 46370845		

RECIBO DE CAJA MENOR

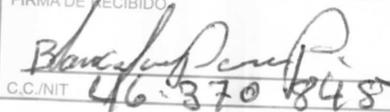
FECHA	07 08 2021	No.	250.000
PAGADO A	Rafael Granda	\$	
POR CONCEPTO DE	Alimentos Hijo		
VALOR (en letras)	Docientos cincuenta mil pesos ml		
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	 C.C./NIT 46370845		

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	05 Septiembre 21	No.	250.000
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE	Alimentos		
VALOR (en letras)	Docientos cincuenta mil pesos ml		
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	 C.C./NIT 46370845		

No.            Por \$ 250.000  
05 02 de 2021  
 Recibí (mos) de Rafael Granda  
 La suma de Docientos cincuenta mil pesos  
 Para Alimento Hijo  
 Atto(s) S.S. Blasius P.  
46370845

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA	08 06 2021	No.	
PAGADO A	Rafael Granda	\$	250.000
POR CONCEPTO DE	Alimentos de Hijo		
VALOR (en letras)	Docientos cincuenta mil		
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO		
APROBADO	 C.C./NIT 46370845		

No.            Por \$             
05 01 de 2021  
 Recibí (mos) de Rafael Granda  
 La suma de Docientos cincuenta mil pesos m  
 Para Alimentos Hijo  
 Atto(s) S.S. Blasius P.  
46370845

No.            Por \$ 250.000  
05 03 de 2021  
 Recibí (mos) de Rafael Granda  
 La suma de Docientos cincuenta mil pesos ml  
 Para Alimento Hijo



REMISION  PEDIDO   
 CUENTA DE COBRO  COTIZACION

DIA MES AÑO  
 23 / 12 / 21



CLIENTE Rafael  
 DIRECCION \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
 CIUDAD Duitama CONDICIONES DE PAGO \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	Team Deportivo		60.000
<p>RECIBI TOTAL \$ <u>60.000</u></p>			

ESTA FACTURA SE ASIMILA UNA LETRA DE CAMBIO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, ARTICULO No. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

EFFECTIVO LTDA  
 NIT: 830.131.993-1  
 Calle 96 No. 12-45 BOGOTÁ  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES  
 RESOLUCION No. 012635 DE  
 D.T. 14/2018  
 SOMOS AUTOREGISTRADOS  
 RESOLUCION No. 008217 DE  
 JUL 25/2013  
 VIGILADO Y CONTROLADO POR EL MINISTERIO  
 DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES  
 EMPRESA DEDICADA A LA  
 OPERACION DE TRANSPORTE  
 ACTIVIDAD ICA 301

Factura de Venta: 9-196411790  
 Especialista en servicio: LIMACABO  
 DO: 668902  
 Fecha: 23/11/2021 17:19:27  
 A pagar: \$35.000,00

Tarifa basica: \$4.700,00  
 Tarifa variable: \$0,00  
 Descuento: \$0,00

[gta] pagado: \$39.700,00  
 Efectivo: \$40.000,00  
 Cambio: \$300,00

PAP Origen: 993563 DUITAMA LA PERLA (T)  
 TU 29 No. 14 - 35 DUITAMA, BOYACA

PAP Destino: 029508 SEGURIDAD INDUSTRIAL  
 KR 14 No. 7 B - 36 SAGRAOSO, BOYACA

Remitente:  
 RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA  
 CC: 4112421  
 Tel: 3112043921  
 Correo electronico: rgtiene@yahoo.es

Destinatario:  
 BLANCA ELBA ESMILA PARRA PEREZ  
 CC: 46370845  
 Tel: 3124821412  
 Correo electronico: pa@hotmail.com  
 Medio de recibo: Fisico

Entreque Conforme: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_

Este documento se asimila a la letra de cambio y le son aplicables los artículos 772 y siguientes del código de comercio. La entrega se considera cumplida si al momento del recibo del giro por el destinatario no hay reclamación alguna. Aplican condiciones del contrato publicado en la pagina web. Con la solicitud y aceptación de mi parte, de la prestación de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente al autorización para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.

Estos datos pueden ser utilizados única y exclusivamente para la prestación del servicio convenido.  
 Línea de servicio al cliente: (1)6510101  
 RESOLUCION FACTURA SISTEMA POS AUTORIZACION DIAN Formulario No 16764001358470 Formato 1076 fecha 29/07/2020  
 DEL No 159990999 al No 200000000  
 servicioalcliente@efecty.com.co  
 www.efecty.com.co

No. \_\_\_\_\_ Por \$ 80.000  
 Fecha: 31 07 21  
 Recibí(mos) de Rafael Granados  
 La suma de ochenta mil pesos  
 para para su da dera  
 Atto(s) S.S. [Signature]

No. \_\_\_\_\_ Por \$ 180.000  
 Fecha: 31 07 21  
 Recibí(mos) de Rafael Granados  
 La suma de ciento ochenta mil  
pesos n.v  
 para Ropa  
 Atto(s) S.S. [Signature]



REPUBLICA DE COLOMBIA - MINISTERIO DE TRANSPORTE DIRECCION GENERAL TRANSPORTE Y TRANSITO TERRESTRE AUTOMOTOR				4391706	
LICENCIA DE TRANSITO No.					
PLACA	UNICA	MARCA	LINEA Y CILINDRAJE	MODELO	
SBJ 205		FORD		1953	
CLASE VEHICULO			COLOR (ES)		
VOLQUETA			VERDE		
SERVICIO	CARROCERIA O TIPO		No. PUERTAS		
PARTICULAR	PLATON		2		
NUMERO DE MOTOR		No. DE SERIE			
362GM2UQ131821		F80K3H47725			
NUMERO DE CHASIS		CAP TON / PAS		PESO BRUTO VEHICULAR	
F80K3H47725		8 TON		2	
VOLADIZO ANTERIOR	DISTANCIA ENTRE EJES		VOLADIZO POSTERIOR		No. EJES
XXXX			XXXX		XXX
ANCHO (m.m.)	ALTO (m.m.)	LARGO (m.m.)		AVALUO COMERCIAL	
XXXX		XXXXXXXXXX		XXXXXXXXXX	
ACTA	DEC. DE IMPOR.	NUMERO	CIUDAD	AÑOS - AÑO	
X		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXX	
EL PESO BRUTO VEHICULAR PARA VEHICULOS ARTICULADOS SERA EL ESTABLECIDO EN EL REGISTRO NACIONAL DE REMOLQUES, SEMIREMOLQUES Y SIMILARES					

LICENCIA DE TRANSITO No.		09-15693000 4391706			
PROPIETARIO - APELLIDOS Y NOMBRES					
GRANADOS PITA RAFAEL					
TIPO DE DOCUMENTO	C.D.	NIT	X	C.E.	OTRO
No. DE IDENTIFICACION		DE 4.112.421			
DIRECCION					
CALLE 31 N 19-18					
CIUDAD			TELEFONO		
QUITAMA			7616573		
ULTIMO TRAMITE			ORGANISMO DE TRANSITO		
CAMBIO DE MOTOR			ITBOY STA ROSA DE VTEO		
LIMITACION A LA PROPIEDAD					
NO					
FECHA DE EXPEDICION			FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD QUE EXPIDIO		
DIA	MESES	AÑO			
23	07	2009	EDUMIN SANA PULIDO		



Srta. GALENICA

NI ICTERICIA. RS. CS. RITMICOS Y SIN SOPLOS NI TAQUICARDIA. VENTILACION SIN AGREGADOS SATURANDO 80% AL AMBIENTE NO HAY EDEMAS. MARCHA ANTALGICA POR DOLORS DE LAS RODILLAS. .... SOLICITO ESPIROMETRIA, RX DE RODILLAS, Y LE INSISTO EN DIETA EJERCICIO(PARA BAJAR DE PESO), Y USO DE BRONCODILATADORES.

Elivado por: Pineda, Daniel ALFONSO RINCON CHEREA Registro: 312-247

Fecha: 26/11/2021 15:19

FIN IMPRESION DE PAGINA



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604/57 FAX - 7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

EPICRISIS

\*23553164\*

AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA

CEDULA DE CIUDADANIA: 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 1 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dircción: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

\*\* CONSULTA \*\* Fecha: 31/10/2021 HORA: 07:21:52 a.m.

DIA: 1

## D A T O S D E I N G R E S O

VIA INGRESO: URGENCIAS

FECHA: 31/10/2021

HORA: 07:21:52 a.m.

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

MC: ESTOY CON SANGRADO NASAL

EA: PACIENTE FEMENINA CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISTAXIS IZQUIERDA CON COAGUILOS. PREVIA CEFALEA, NIEGA OTROS SINTOMAS ANTE LO CUAL ACUDE A URGENCIAS. ANTE DE INGRESAR A URGENCIAS TOMO LOSARTAN DE 100 MG.

NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASO COVID 19 POSITIVO O SOSPECHOSO.  
NIEGA ANT DE COVID 19 POSITIVO.  
VACUNACION COMPLETA CONTRA COVID 19 - ULTIMA 29/06/2021 ASTRAZENECA.  
PREVIA VALORACION CON USO DE EPP.

### ANTECEDENTES:

ANTECEDENTES FAMILIARES : \*\*\* DESCONOCEQ

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: \*\*\* G7P6A1V6

ANTECEDENTES PERSONALES: \*\*\* HTA OBESIDAD \*\*\* HTA, OBESIDAD, HIPOTIROIDISMO.

ANTECEDENTES ALERGICOS: \*\*\* NIEGA ALERGIA MEDICAMENTOSA \*\*\* NIEGA

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: \*\*\* LOSARTAN 50 MG X2, METOPROLOL 50 MG X1, ASA \*\*\* LOSARTAN 100X1, LOSARTAN 50X1, LEVOTIROXINA 25X1, METOPROLOL 50X1, AAS 100X1.

ANTECEDENTES QUIRURGICOS: \*\*\* POMEROY \*\*\* COLECISTECTOMIA, POMEROY.

REVISION POR SISTEMA: LO REFERIDO.

EXAMEN FISICO: ALERTA, CONCIENTE, AFEBRIL.

TA: 195 / 114 | FC: 62 | FR: 19 | TEMPERATURA: 36,3°C | SaO2: 80 | PESO: 90,4Kg | TALLA: 1,53cm | IMC: 38,62 | Glasgow: 15

CABEZA Y CUELLO: RINOSCOPIA IZQUIERDA CON ESTIGMAS DE SANGRADO NO HAY SANGRADO ACTIVO EN EL MOMENTO DEL EXAMEN.

TORAX Y CARDIOPULMONAR: SIN LESION APARENTE

ABDOMEN: SIN LESION APARENTE

NEUROLOGICO: SIN LESION APARENTE

PELVIS Y GENITOURINARIO: SIN LESION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES: SIN LESION APARENTE

PIEL Y FANERAS: SIN LESION APARENTE

OTROS: SIN LESION APARENTE

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: R040 : EPISTAXIS

DIAGNOSTICO RELACIONADO 1: I10X : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: IMPRESION DIAGNOSTICA

### CONDUCTA:

ORDENES MEDICAS:

| SS HEMOGRAMA, PLAQUETAS, PTT, PT, INR.

PRESCRIPCION MEDICAMENTOS 31/10/2021 07:30:33 a.m.

1. :ENALAPRIL 20 MG TABLETAS | Dosis: 20 MG | Via: V.O. | Cada: 24/ UNICA | Obs.: SUBLINGUAL

2. :AMLODIPINO X 5 MG TABLETAS | Dosis: 5 MG | Via: V.O. | Cada: 24/ UNICA

3. :ACIDO TRANEXAMICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLAS | Dosis: 1 GR | Via: I.V. | Cada: 24/ UNICA | Obs.

PREVIA TOMA Y REPORTE DE TIEMPOS DE COAGULACION

4. :SS LABS.

5. :REVALORAR

### OBJETIVO:

\*\* EVOLUCION MEDICA \*\* Fecha: 31/10/2021 HORA: 09:00:51 a.m.

DIA: 1



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

EPICRISIS

\*23553164\*

AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA

CEDULA DE CIUDADANIA: 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 2 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>		Departamento: <b>Boyaca</b>	Municipio: <b>Duitama</b>

**DIAGNOSTICO:** CRISIS HIPERTENSIVA  
EPISTAXIS RESUELTA  
EPOC?  
ICC?

**SUBJETIVO:** PACIENTE MANIFIESTA MAREO.

**OBJETIVO:** TA: 195/90 | FC: 83 | FR: 22 | TEMPERATURA: 36°C | SaO2: 74 | Glasgow: 15 | ACEPTABLE

C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA

C/P: HIPOVENTILACION GENERALIZADA, RSCS RITMICOS, NO SOPLOS, NO SDR  
ABDOMEN NO DOLOR.

EXTRE EDEMA GRADO II CON FOVEA Msis

SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.

**RESULTADOS PARACLINICOS:**

31/10/2021 C902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO

- \* A - ERITROGRAMA - | \* | | -
- \* Hemoglobina | 20,8 | | 11.8 - 15.0 gr/dl
- \* hematocrito | 63,2 | | 38 - 44 %
- \* Eritrocitos | 6,68 | | 3.800 - 5.800 /mm<sup>3</sup>
- \* promedio de volumen corpuscular (PVC) | 94,6 | | 80 - 90 um<sup>3</sup>
- \* promedio de Hemoglobina Corpuscular (PHC) | 31,1 | | 26.0 - 30.0 pg
- \* Promedio de Concentración de la Hemoglobina (PCHC) | 32,8 | | 31 - 34 gr/dl
- \* B - LEUCOGRAMA - | \* | | -
- \* Recuento de Leucocitos | 8,05 | | 4.5 - 11.0 /mm<sup>3</sup>
- \* P.N. Neutrofilos | 47,7 | | 55 - 65 %
- \* P.N. Eosinofilos | 2,4 | | 2 - 4 %
- \* P.N. Basófilos | 0,3 | | 0 - 1 %
- \* P.N. Linfocitos | 45,8 | | 25 - 38 %
- \* P.N. Monocitos | 3,8 | | 3 - 6 %
- \* Recuento de PLAQUETAS | 207 | | 150.0 - 450.0 /mmc

31/10/2021 C902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

- \* Tiempo de Protrombina | 13,9 | | 10 - 14 segundos
- \* Control del día P.T | 1,20 | | - Segundos
- \* Control del día P.T | 11,9 | | - Segundos

31/10/2021 C902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

- \* Tiempo parcial d Tromboplastina (T.P.T.) | 33,2 | | 24 - 30 Segundos
- \* Control del día de T.P.T | 32,0 | | - segundos

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PAIENTE COIN CRISIS HIPERTENSIVA SIN ORGANO BLANCO DEFINIDO, SECUNDARIO EPSITAXIS, CON DISNEA Y DETERIOR DE LA CLASE FUNCIONA DE MEDIANOS A PEQUEÑOS ESFUERZOS, EDEMA Msis, SE COMENTA CON MEDICINA INTERNA DR CESAR MENDEZ INDICA DEJAR EN OBSERVACION AJUSTAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, TOMAR ESTUDIOS DE EXTENSION, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

DESCARTAR POSIBLE EPOC Y ICC.

**CONDUCTA:**

**ORDENES MEDICAS:**

- | SS CREATININA, BUN, SODIO, POTASIO, DIMERO D, TROPONINA T
- | SS RX DE TORAX PA Y LATERAL.
- | SS PROBNP
- | SS ELECTROCARDIOGRAMA

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: 31/10/2021 HORA: 01:01:04 p.m.  
DIA: 1

**DIAGNOSTICO:** CRISIS HIPERTENSIVA  
HIPERKALEMIA.  
EPISTAXIS RESUELTA  
EPOC  
ICC

**SUBJETIVO:** PACIENE REFIERE SENTIRSE BIEN

**OBJETIVO:** TA: 100/55 | FC: 89 | FR: 21 | TEMPERATURA: 36°C | SaO2: 88 | Glasgow: 15 |

**RESULTADOS PARACLINICOS:** EKG: SOBRECARGA DE VOLUMEN.

31/10/2021 C903825 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS

\* Creatinina | 0,72 | | 0.5 - 0.9 mg/dl

31/10/2021 C903856 NITROGENO UREICO EN SANGRE

\* Nitrogeno ureico/ BUN | 11,03 | | 7 - 18 mg/dl

\* Urea | 23,6 | | 15 - 39 mg/dl

31/10/2021 C902104 DIMERO D POR EIA

\* Dimero D (Finecare) | 0,32 | | - mg/L

31/10/2021 C903864 SODIO

\* Nivel Serico de Sodio (Na) | 141 | | 135.0 - 145.0 mmol/L

31/10/2021 C903859 POTASIO

\* Nivel Sérico de Potasio (K) | 6,6 | | 3.50 - 5.1 mmol/L

31/10/2021 12:49:35 p.m. c903065 PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (PRO-BNP) (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)

\* BNP | 169 | | 0.0 - 100 pg/mL

31/10/2021 C903439 TROPONINA T CUANTITATIVA

\* Troponina T | 6,86 | | - ng/L

\* Hora de llegada de muestra | 11+42 | | -

\* Hora de entrega de reporte | 12+45 | | -

\* OBSERVACIONES: | |

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA EN RESOLUCION CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION SE SUSPENDE



Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

ANTIHIPERTENSIVOS , HASTA MEJORIA, CON HIPERKALEMIA SIN DESCRATR SCA, CONTINUA EN OBSERVACION SE INICIA MANEJO PARA HIPERKALEMIA, CONTROL DE TRIAGE CARDIACO, CONTINUA EN REANIMACION, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA

**CONDUCTA:**

**ORDENES MEDICAS:**

- | SS ELECTROCARDIOGRAMA CONTROL 14+42
- | SS TROPONINA T CONTROL 14+42
- | SS POTASIO, SODIO CONTROL MAÑANA 4 AM

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **31/10/2021** HORA: 04:38:09 p.m.

DIA: 1

**DIAGNOSTICO:** CRISIS HIPERTENSIVA  
HIPERKALEMIA.  
EPISTAXIS RESUELTA  
EPOC  
ICC

**SUBJETIVO:** AHOGO, DISNEA,  
**OBJETIVO:**

**RESULTADOS PARACLINICOS:**  
31/10/2021 C903439 TROPONINA T CUANTITATIVA

- \* Troponina T | 5,66 | | - ng/L
- \* Hora de llegada de muestra | 15+22 | | -
- \* Hora de entrega de reporte | 16+00 | | -
- \* OBSERVACIONES: | |

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PACIENTE CON DELTA DE TROPONINA DE CAMBIO 17% CONSIDERO DESCARTAR IAM , CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO, EN REANIMACION VAL POR MEDICINA INTERNA

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 06:16:42 a.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO:** DX  
1. CRISIS HIPERTENSIVA RESULTA  
1.1 HTA CONTROLADA  
2. HIPERKALEMIA.  
3. EPISTAXIS RESUELTA  
4. ANTECEDENTE DE EPOC ICC

**SUBJETIVO:** NO DOLOR TORACICO NO DISNEA,NO PALPITACIONES, NO EPISTAXIS  
DIURESIS POSITIVA

**OBJETIVO:** TA: 158/98 | FC: 68 | FR: 18 | TEMPERATURA: 36.4°C | SaO2: 90 | Glasgow: 15 | ALERTA ORIENTADO AFEBRIL SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA  
CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSAS HUMEDAS  
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO TIRAJES  
NO DOLOR ABDOMINAL NO IRRITACION PERITONEAL  
EXTREMIDADES SIN EDEMAS ADECUADO LLENADO CAPILAR Y PERFUSION DISTAL  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** VALORACION PREVIA HIGIENE DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL CONTINGENCIA PANDEMIA COVID 19  
PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA RESUELTA CON HTA YA CONTROLADA, SIN NUEVOS EPISODIOS DE EPISTAXIS, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, CON EVOLUCION HACIA LA MEJORIA, CON HIPERKALEMIA EN CORRECCION , HOY CONTROL DE POTASIO Y SODIO NORMALES SE SUSPENDEN REINAS Y GLUCONATO DE CALCIO , CON TENSION ARTERIAL 158/98 SE INDICA LOSARAN 50 MG CADA 12 HORAS Y CONTROL DE TENSION ARTERIAL PTE VALORACION POR MED INTERNA A DEFINIR CONDUCTA.

**CONDUCTA:**

**PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS:**

1. :LOSARTAN 50 MG TABLETAS | Dosis: 50 MG | Via: V.O. | Cada: 12/h | Obs.:
2. :CONTROL TA | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:
3. :SUSPENDER GLUCONATO Y RESINAS DE INTERCAMBIO | Dosis: | Via: | Cada: | Obs.:

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 10:45:53 a.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO:** DX  
1. CRISIS HIPERTENSIVA RESULTA  
1.1 HTA CONTROLADA  
2. HIPERKALEMIA CORREGIDA  
3. EPISTAXIS RESUELTA  
4. ANTECEDENTE DE EPOC ICC  
5. SD HIPOPERFUSION PULMONAR  
6. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA  
7. SAHOS.

**SUBJETIVO:** PACIENTE REFIERE ESTAR MEJOR CON DISNEA DE PEQUEÑOS ESFUERZOS, NO DOLOR TORACICO, NO OTROS.  
**OBJETIVO:** TA: 166/98 | FC: 77 | FR: 19 | TEMPERATURA: 36.2°C | SaO2: 78 SIN O2 | Glasgow: 15 | ACEPTABLE

C/C: MUCOSA ORAL HUMEDA.  
C/P: HIPOVENTILACION GENERALIZADA, RSCS RITMICOS, NO SOPLOS, NO SDR.  
ABDOMEN NO DOLOR



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

**EPICRISIS**

\*23553164\*

**AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA**

CEDULA DE CIUDADANIA 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 4 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

EXTRE EDEMA GRADO I.  
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.  
**RESULTADOS PARACLINICOS:**  
01/11/2021 C903864 SODIO  
\* Nivel Serico de Sodio (Na) | 139,0 | | 135.0 - 145.0 mmol/L  
01/11/2021 C903859 POTASIO  
\* Nivel Sérico de Potasio (K) | 4,4 | | 3.50 - 5.1 mmol/L  
**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** NORA VALORACION POR MEDICINA INTERNA DR CESAR MENDEZ.  
PACIENTE CON CUADRO DE CRISIS HIPERTENSIVA CON EPISTAXIS RESUELTA , CON HALLAZGOS INCIDENTAL DE EPOC, ICC, HTP SEVERA, HIPERKALEMIA CORREGIDA, SAHOS , VALORA MEDICINA INTERNA CONSIDERA AJUSTAR MANEJO ANTIHIPERTENSIVO, SUSOENDER CORECCION DE HIPERKALEMIA, SS OXIGENO DOMICILIARIO, HOSPITALIZAR POR MEDICINA INTERNA. CONTINUA MANEJO ANTIFALLA, SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA.  
ACTUALMENTE CON CIFRAS TENSIONALES EN CONTROL. OXIGENODEPENDIENTE.  
SS GASES ARTERIALES.  
**CONDUCTA:**  
**ORDENES MEDICAS:**  
| SS GASES ARTERIALES  
| SS OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL A 2 LTS/MIN POR HORAS AL DIA POR 7 DIAS LOS 365 DIAS DEL AÑO  
- SS CANULA NASAL  
- SS BALA GRANDE DE OXIGENO  
- SS BALA PEQUEÑA O DE TRANSPORTE DE OXIGENO  
  
IDX: EPOC  
INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA  
HIPERTENSION PULMONAR SEVERA  
SAHOS.

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 11:33:02 a.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO: DX**

1. CRISIS HIPERTENSIVA RESULTA
- 1.1 HTA CONTROLADA
2. HIPERKALEMIA CORREGIDA
3. EPISTAXIS RESUELTA
4. ANTECEDENTE DE EPOC ICC
5. SD HIPOPERFUSION PULMONAR
6. HIPERTENSION PULMONAR SEVERA
7. SAHOS.

**OBJETIVO:**

**RESULTADOS PARACLINICOS:** GASES ARTERIALES: Alcalosis metabólica compensada, PAFI 343 SDRA LEVE.

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** REPORTE DE GASES ARTERIALES.

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **01/11/2021** HORA: 06:22:21 p.m.

DIA: 2

**DIAGNOSTICO: INGRESO A PISO**

ICC DESCOMPENSADA  
HIPERTENSION PULMONAR SEVERA  
EPOC OXIGNO REQUIRIENTE  
HTA  
HIPERKALEMIA CORREGIDA

**SUBJETIVO:** PTE CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO A BAJO FLUJO PARA LOGRAR SATURACIONES ADECUADAS , EN TRAMITE OXIGENO DOMICILIARIO

CON ADECUADA EVOLUCIÓN

SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

VALORADA POR MEDICINA INTERNA QUIEN INDICA HOSPITALIZAR , CONTROL DE CURVA DE SATURACIÓN DE OXIGENO , CONTROL DE TENSION ARTERIAL

SE ENCUENTRA O2 DOMICILIARIO EN TRAMITE

EN EL MOMENTO TA 113/75 MMHG FC 90 POR MIN SAO2 87 % SIN CON 95 %

**OBJETIVO:**

**\*\* EVOLUCION MEDICA\*\*** Fecha: **02/11/2021** HORA: 10:20:51 a.m.

DIA: 3

**DIAGNOSTICO:**

ICC DESCOMPENSADA  
HIPERTENSION PULMONAR SEVERA  
EPOC OXIGNO REQUIRIENTE  
HTA  
HIPERKALEMIA CORREGIDA

**SUBJETIVO:** SE SIENTE BIEN SIN DISNEA NI DOLOR TORACICO, TOLERA VIA ORAL DIUREIS (+)

**OBJETIVO: TA:** 109/61 | **FC:** 69 | **FR:** 22 | **TEMPERATURA:** 36,3°C | **SaO2:** 75 | **Glassgow:** 15 | SE VALORA PTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

SATURACION MABIENTE 75 % CN 90 %  
PINR CONJUNTIVAS NORMOCMICAS



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

**EPICRISIS**

\*23553164\*

**AVILA DEGRANADOS ANA SILVIA**

CEDULA DE CIUDADANIA: 23553164

CAPITACION NUEVA EPS PGP

Pag 5 / 5

Fecha Nacimiento: <b>23/02/1952</b>	Edad: <b>69 Años</b>	Sexo: <b>Femenino</b>	Teléfono: <b>3212170704 -</b>
Dirección: <b>Calle 31 No. 19 -18</b>	Departamento: <b>Boyaca</b>		Municipio: <b>Duitama</b>

C/P RS RS ACEPTABLE VENTILACION PULMONAR NO SDR  
ABDOMEN SIN MASAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL  
MS INFERIORES SIN E4DMEAS  
NEUROLOGICO SIN DEFICIT

**ANALISIS Y JUSTIFICACION:** PTE CON ICC EN MANEJO MEDICO ANTECEDNETE HTP SEVERA  
CON EVOLUCION CLINICA FAVORABL

CON REQUERIMIENTO DE 02 BAJO FLUJO  
EN TRAMITE PARA 02 DOMICILIARIO, PTE YA DISPONE DE 02 DOMICILIARIO  
VALORADA DR ROJAS FABIO INTERNISTA QUEIN INDICA:

PTE SIN DISNEA NI DOLOR TORACICO NO FIEBRE DIUREIS (+) TOLERA VIA ORAL,  
SE DEFINE SALIDA

02 X CANULA NASAL 2 LTS MTO 24 HORAS AL DIA

NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS

LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 40 MG DIA

ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA

LEVORIROXINA 25 MCG DIA

ROSUVASTATINA 40 MG DIA

BROMURO IKPRATROPIO 2 PUFF CADA 8 H

BECLOEMTASONA 2 PUFF CADA 12 HORAS

CITA CARDIOLOGIA CONSULTA EXTERNA Y NEUMOLOGIA

CITA M INTERNA EN UN MES Y M GENERAL EN UNA SEMANA

SIGNOS DE ALARMA DOOLOR EN PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRARA, DETERIRO DEL ESTADO GENERAL, FIEBRE VOMITO O  
DIARREA

### DATOS DE EGRESO

FECHA DE EGRESO: 02/11/2021 HORA DE EGRESO:

ESTADO A LA SALIDA: VIVO

ROJAS GIL FABIO ALEXANDER  
MEDICO INTERNISTA

Fin



# Clínica Boyacá

TRANSVERSAL 29 No.9C - 41 TEL: 7604757 FAX -  
7631386 DUITAMA email: clinicaboyaca@gmail.com

<b>INTERCONSULTA</b>	
<b>CONSULTA ESPECIALISTA</b>	<b>4112421</b>
<b>CAPITACION NUEVA EPS PGP</b>	
A2171323	Pag 1 /

Nombre:	<b>GRANADOS PITA RAFAEL DE JESUS</b>		Cedula De Ciudadania No.:	<b>4112421</b>			
Fecha Nacimiento:	<b>20/09/1948</b>	Edad:	<b>73 Años</b>	Sexo:	<b>Masculino</b>	Teléfono:	<b>7616573 - 311</b>
Dirección:	<b>Calle 31 N° 19 - 18</b>		Departamento:	<b>Boyaca</b>	Municipio:	<b>Duitama</b>	

### DATOS DE INGRESO

**VIA INGRESO:** CONSULTA ESPECIALISTA  
**FECHA:** 04/02/2022  
**HORA:** 03:01:45 p.m.  
**CAUSA EXTERNA:** ENFERMEDAD GENERAL

### MOTIVO DE CONSULTA / ENFERMEDAD ACTUAL:

SE REALIZA CONSULTA HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL INDICADOS POR LA PANDEMIA COVID 19  
 MC: A CONTROL  
 EA: PACIENTE CON SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS BAJOS EN MEJORIA, SIN SIGNOS IRRITATIVOS URINARIOS, NO TENESMO VESICAL, MEJORIA DEL CHORRO URINARIO, MEJORIA DE SINTOMAS NOCTURNOS, NIEGA OBSTRUCCION URINARIA ACTUALMENTE. NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS  
 PACIENTE EN TRATAMIENTO CON TAMSULOSINA + DUTASTERIDE

ECO URINARIA DIC 2021. HIPERTROFIA PROSTATA LITIASIS RENAL DERECHA  
 LABORATORIOS 03 ENE 2022  
 RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA NORMAL, GLICEMIA 170, CREATININA 1,38 HIPERCOLESTEROLEMIA.

### ANTECEDENTES:

**ANTECEDENTES PERSONALES :** \*\*\* PATOLOGICOS HTA FA DIABETE S MELITUS FARMACOS AMIODARONA, GLIBENCLAMIDA, METFORMINA, ATORVASTATINA QCOS - ALERGIAS - \*\*\* SITAGLIPTINA METFROMINA 50/1000 C12HROAS. TAMSULOSINA. \*\*\* NIEGA OTROS ANTECEDENTES \*\*\* NIEGA OTROS \*\*\* NIEGA OTROS \*\*\* NIEGA \*\*\* FA, HPB, DM2,  
**ANTECEDENTES ALERGICOS:** \*\*\* NIEGA \*\*\* NIEGA  
**ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS:** \*\*\* NIEGA \*\*\* AMIODARONA, DOUDART  
**ANTECEDENTES QUIRURGICOS:** \*\*\* NIEGA \*\*\* NIEGA  
**INMUNIZACIONES:** \*\*\* 2 DOSIS VACUNA COVID ASTRA ZEENECA

### REVISION POR SISTEMA:

**EXAMEN FISICO:**  
**PESO:** 103Kg | **IMC:** 35,64 |

**CABEZA Y CUELLO:** SIN LESION APARENTE  
**TORAX Y CARDIOPULMONAR:** SIN LESION APARENTE  
**ABDOMEN:** SIN LESION APARENTE  
**NEUROLOGICO:** SIN LESION APARENTE  
**PELVIS Y GENITOURINARIO:** SIN LESION APARENTE  
**DORSO Y EXTREMIDADES:** SIN LESION APARENTE  
**PIEL Y FANERAS:** SIN LESION APARENTE  
**OTROS:** SIN LESION APARENTE

**DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** N40X : HIPERPLASIA DE LA PROSTATA  
**DIAGNOSTICO RELACIONADO 1:** E785 : HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA  
**DIAGNOSTICO RELACIONADO 2:** E119 : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION  
**DIAGNOSTICO RELACIONADO 3:** E669 : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA  
**TIPO DIAGNOSTICO PRINCIPAL:** CONFIRMADO REPETIDO

### CONDUCTA:

**ORDENES MEDICAS:**  
 | TAMSULOSINA 0.4 MG + DUTASTERIDE 0.5 MG (capsulas de liberación modificada # 90)  
**TOMAR 1 CAP AL DIA TOMAR EN LA NOCHE**  
 (TRATAMIENTO POR 3 MESES)  
 | CITA CONTROL POR UROLOGIA EN 3 MESES (REFORMULACION)  
 |REITRACION HABITOS SALUDABLES

  
 ROJAS GONZALEZ JORGE OSWALDO  
 UROLOGO 1213

**DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

**HISTORIA CLINICA**

DATOS DE IDENTIFICACION	
Nombre	RAFAEL DE JESUS GRAMADOS PITA
Fecha de Nacimiento	20/09/1948
Municipio de origen	DUITAMA
Estado Civil	Casado
Escolaridad	BASICA PRIMARIA
Etnia	NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Desplazado	No
Dirección	d 31 # 19-18
Sexo	MASCULINO
Celular	(311) 204-3921
Documento de identificación	4112421
Edad	73 Años
Municipio de Residencia	DUITAMA
Estrato	2
Ocupación	Conductores de camiones y vehículos pesados
Discapacidad	Sin Discapacidades
Familias en Acción	No
Teléfono	000-0000
Religión	Católica
Correo electrónico	seg23jire@yahoo.es

**ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE**

- ANTECEDENTES PERSONALES**
  - Patológicos: **DIABETES MELLITUS ARRITMIA** Fecha: 30/03/2011
  - Patológicos: **DM2, artrimia cardiaca** Fecha: 25/07/2014
  - Profesional: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014
  - Patológicos: **DM2, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD, ARRITMIA CARDIACA** Fecha: 25/04/2016
  - Profesional: **ELVYN MARCELA ACOSTA BECERRA** Registro: 15240 Fecha: 25/04/2016
  - Patológicos: **enfermedad renal crónica, DM, artrimia cardiaca** Fecha: 09/09/2019
  - Profesional: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 29/11/2019
  - Patológicos: **DIABETES MELLITUS, DISLIPIDEMIA Y ARRITMIA, OBESIDAD** Fecha: 29/11/2019
  - Profesional: **DANIEL ALFONSO RINCON CORREA** Registro: 312-247 Fecha: 29/11/2019
  - Patológicos: **enfermedad renal, DM, HTA, artrimia cardiaca, dislipidemia** Fecha: 30/11/2020
  - Profesional: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 30/11/2020
  - Patológicos: **ENFERMEDAD RENAL, DIABETES, HIPERTENSION ARTERIAL, ARRITMIA CARDIACA** Fecha: 09/09/2021
  - Profesional: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021
  - Farmacológicos: **METFORMINA 850X1, EUGLUCOM 5MG CADA 12 HORAS, AMIODARONA** Fecha: 09/09/2021
  - Profesional: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
  - Farmacológicos: **Metformina 850mg 1-1-0, Glibenclamida 5mg 1-0-1, Amiodarona 200mg día, Atorvastatina 40mg noche, omeprazol 20mg día** Fecha: 30/03/2011
  - Profesional: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014
  - Farmacológicos: **siagliplina mas metformina 50/1000 cada 12 horas, amiodarona 200 mg día, atorvastatina 40 mg día** Fecha: 09/09/2019
  - Profesional: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 09/09/2019
  - Farmacológicos: **SITABLOTINA-METFORMINA, AMIODARONA Y ATORVASTATINA** Fecha: 29/11/2019
  - Profesional: **DANIEL ALFONSO RINCON CORREA** Registro: 312-247 Fecha: 29/11/2019
  - Farmacológicos: **siagliplina mas metformina 50-1000 cada 12 horas, amiodarona 200 mg día, atorvastatina 40 mg día, ASA 100 mg día** Fecha: 30/11/2020
  - Profesional: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 30/11/2020

- Farmacológicos: **STAQUIPTINA / METFORMINA** Fecha: 09/09/2021
- Profesional: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021
- Quirúrgicos: **TENORRATIA EN 1 ER DEDO MANO DERECHA** Fecha: 30/03/2011
- Profesional: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Diabéticos: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Profesional: **ANGELA DORELLY FAJARDO SERRANO** Registro: 5462003 Fecha: 25/04/2016
- Cardiología: **ELVYN MARCELA ACOSTA BECERRA** Registro: 15240 Fecha: 25/04/2016

**ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS**

- Alcohol: **NIEGA** Fecha: 25/07/2014
- Profesional: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014
- Otros ant. toxicológicos: **NIEGA** Fecha: 30/03/2011
- Profesional: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Otros ant. toxicológicos: **NIEGA** Fecha: 09/09/2021
- Profesional: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021
- ANTECEDENTES ALÉRGICOS**
- Otros ant. alérgicos: **NIEGA** Fecha: 30/03/2011
- Profesional: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Otros ant. alérgicos: **NIEGA** Fecha: 09/09/2021
- Profesional: **RUBY ESMERALDA APONTE** Registro: 1331 Fecha: 09/09/2021

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

- Otros ant. familiares: **NIEGA** Fecha: 30/03/2011
- Profesional: **MAGDA LORENA FLOREZ WINSTON** Registro: 25-0674 Fecha: 30/03/2011
- Otros ant. familiares: **Niega** Fecha: 25/07/2014
- Profesional: **ANDRY GISETH PEREZ PEÑA** Registro: 086-14 Fecha: 25/07/2014

**IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS**

- Sintomático respiratorio: **NO** Fecha: 07/10/2021
- Profesional: **FEDERICO ALEJANDRO PINEDA UCHAMOCCHA** Registro: 238 Fecha: 07/10/2021
- Mujer o menor víctima del maltrato: **NO** Fecha: 07/10/2021
- Profesional: **FEDERICO ALEJANDRO PINEDA UCHAMOCCHA** Registro: 238 Fecha: 07/10/2021
- Víctima de violencia sexual: **NO** Fecha: 07/10/2021
- Profesional: **FEDERICO ALEJANDRO PINEDA UCHAMOCCHA** Registro: 238 Fecha: 07/10/2021

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

**PROGRAMA DIABETES - Control # 50 // Entidad: NUEVA E.P.S**

Sede: GALENICA

Hipertensión Clasificación del Riesgo BAJO Dx. Fecha Dx  
 Diabetes Clasificación del Riesgo BAJO Dx. NUEVO Tipo DIABETES TIPO II Fecha Dx  
 2011-03-30

Condiciones Asociadas En Seguimiento  
 Síndrome Metabólico  
 Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44 Sede: GALENICA  
 Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Motivo de Consulta: AUTORIZAR MEDICAMENTOS**

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, DIABETES HIPERTENSIÓN, REUMA Y DOLOR DE CODO. EN EL AÑO 2019 FUE TRATADO CON SITAGLIPITINA, ASA 100 MG DIA, ACETAMINOFEN, SEGUN DOLOR. EN EL AÑO 2020 FUE TRATADO CON SITAGLIPITINA, HIPÓGLUCEMIANTE ORAL, SOLO ME ENTREGARON 60 TABLETAS. AL MOMENTO REFIERE SE ENCUENTRA ASINTOMÁTICO, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS ASOCIADOS A COVID 19, NIEGA DOLOR TORÁCICO U OTROS, REFIERE ESTAR TRANQUILLO, NIEGA IDEAS DE AUTOLESIÓN, NIEGA SALIDA DE CIUDAD EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS, NIEGA CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O CON DIAGNÓSTICO DE COVID - 19. EKG 06-09-2021 TRAZO NORMAL, NO SIGNOS DE ISQUEMIA.

**DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

- \* Dx Ppal: N189 INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA
  - \* Dx rel-1: E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION
  - \* Dx rel-2: I10X HIPERTENSIÓN ESENCIAL (PRIARIA)
- Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido  
 Finalidad Consulta: No Aplica  
 Causa Externa: Enfermedad General

**CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)**

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SI HAY DOLOR  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SI HAY DOLOR  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA  
 Cantidad: 30

Sede: GALENICA

Dosisificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Medicamento: ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA GENERICO TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL DESPUES DE ALMUERZO  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado

Medicamento: AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Medicamento: AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado

Medicamento: ATORVASTATINA 80 MG (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

Medicamento: ATORVASTATINA 80 MG (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/11/2021 Post Fechado

Medicamento: ATORVASTATINA 80 MG (TABLETA) TABLETA  
 Cantidad: 30  
 Dosisificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA  
 Enviado por Profesional: LUDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44  
 Fecha O. Medicamento: 07/12/2021 Post Fechado

Sede: GALENICA

Sede: GALENICA

Medicamento:	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (TABLETA) TABLETA	
Cantidad:	60	
Dosificación:	1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y COMIDA	
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Medicamento:	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (TABLETA) TABLETA	
Cantidad:	60	
Dosificación:	1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y COMIDA	
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	07/11/2021 Post Fechado	
Medicamento:	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000MG (TABLETA) TABLETA	
Cantidad:	60	
Dosificación:	1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DE DESAYUNO Y COMIDA	
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Medicamento:	07/11/2021 Post Fechado	
<b>CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)</b>		
<b>903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) SEMIAUTOMATIZADO</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903818 COLESTEROL TOTAL</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	

Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903026 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>903868 TRIGLICERIDOS</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>907106 UROANALISIS</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44
Fecha O. Procedimiento:	03/01/2022 Post Fechado	
<b>CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)</b>		
<b>881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VESIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)</b>		
Enviado por Profesional:	LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045	Fecha: 07/10/2021 14:44

**RESUMEN Y COMENTARIOS**

Observaciones:

PACIENTE AL MOMENTO CON CIFRAS TENSIONALES EN PARAMETROS ADECUADOS. NO SIRTS NO SIR NO ALTERACION DEL SENSORIO REPORTE DE PARACLINICOS DESCRITOS QUE INDICAN GLUCOS AY HB GLICOSILADA ELEVADAS Poca Adherencia al Tto. PTE REFERIR SOLO TOMA 1 DOSIS DE HIPOGLICEMIANTE ORAL. PUEBAS DE FX RENAL NORMAL CREATININA ELEVADA, PARACLINICOS DESCRIBIDOS NORMAL PARABUTIROS, ESTADO NEFROPROTECCION 2 TFG. 66.56 DEMAS ACTUAL SE CONTINUA IGUAL ESQUEMA DE TRATAMIENTO EN EL MOMENTO DE FORMA INDICADA. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES ASISTENCIA DIETA HIPOCALORICA, HIPOGLUCIDICA DE TAPABOCASIL, LAVADO DE MANOS DIETA HIPOCALORICA, HIPOGLUCIDICA, HIPOSODIO EJERCICIO Y SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA, MAREOS, DISNEA, DOLOR TORACICO, SINOTOMAS RESPIRATORIOS COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL CONSULTAR NUEVAMENTE SE INDICA TTO PARA 3 MESES. SIS PARACLINICOS DE PROGRAMA SE EXPLICA A PTE Y FAMILIAR PLAN DE MANEJO EL CUAL REFERE COMPRENDER Y ACEPTAR.

**FIN IMPRESION DE PAGINA**

Enviado por Profesional: LUIDI MARLEN HIGUERA BOTIA Registro: 85-1045 Fecha: 07/10/2021 14:44

RADICADO 2020\_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO DE DEVENGADOS Y DEDUCIDOS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, reconoció como **CAUSANTE** de una prestación de **VEJEZ** a **RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 4112421.

Por tal Concepto durante el período: **2021-11** a **2022-01** le fueron girados los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 5,822,739.00	SALUD NUEVA EPS S.A.	\$ 698,900.00
MESADA ADICIONAL NOVIEMBRE	\$ 1,905,222.00		
TOTAL DEVENGADOS	\$ 7,727,961.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 698,900.00
		NETO GIRADO	\$ 7,029,061.00

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C, Bogotá el día 12 de febrero de 2022.

Atentamente:



**DORIS PATARROYO PATARROYO**  
Director(a) de Nómina de Pensionados

SEÑOR  
**JUEZ PROMISCOU MUNICIPAL DE NOBSA**  
**E. S. D.**

**REF:** PROCESO 2021-00218

**DEMANDANTE:** BLANCA FLOR ESMILA PARRA PEREZ

**DEMANDADO:** RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA

**Asunto:** Otorgamiento Poder

**RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**, mayor y vecino de la ciudad de Duitama, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en mi condición de demandado dentro del proceso de la referencia, comedidamente manifiesto a usted que mediante el presente escrito otorgo poder especial al Doctor **MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO**, igualmente mayor y vecino de la ciudad de Duitama, identificado con la cédula número 74.381.046 expedida en Duitama y portador de la Tarjeta Profesional número 229631 del Consejo Superior de la Judicatura, para que me represente en el proceso referido, actualmente tramitado en este juzgado.

Mi apoderado queda facultado para transigir, desistir, sustituir, recibir y efectuar todas las acciones y trámites necesarios en el cumplimiento de su mandato.

Solicito, Señor Juez, reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez,

Cordialmente,

NOTARIA PRIMERA DUITAMA BOYACA  
FIRMA AUTENTICADA

  
**RAFAEL DE JESUS GRANADOS PITA**  
C.C.No 4.112.421 de Duitama

**ACEPTO**

NOTARIA PRIMERA DUITAMA BOYACA  
FIRMA AUTENTICADA

  
**MAURICIO ALEXANDER PEDRAZA CHAPARRO**  
C.C. No 74.381.046 de Duitama  
T.P.No 229631 del C.S.J

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO**

ANTE LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE DUITAMA BOYACA COMPARECIO  
Natael de Jesus Granados Pita IDENTIFICADO CON  
 C.C. 401124211 EXPEDIDA EN Nama  
 Y DECLARÓ: QUE EL CONTENIDO DEL ANTERIOR DOCUMENTO ES CIERTO Y  
 QUE LA FIRMA QUE EN EL APARECE ES DE SU PUÑO Y LETRA  
 FECHA: 08 FEB 2022  
 EL DECLARANTE [Firma]  
 ND Raquel Cecilia Oyuela Páramo  
 Notaria

**DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL  
 RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA**  
 EL ANTERIOR ESCRITO DIRIGIDO A:  
Juan Namsuco Municipal Nobsa  
 FUE PRESENTADO PERSONALMENTE ANTE LA SUSCRITA  
 NOTARIA PRIMERA DE DUITAMA BOYACA POR  
Yancho Alexander Pedraza Chaparro  
 QUIEN SE IDENTIFICÓ CON LA C.C. No. 74381046  
 EXPEDIDA EN Nama Y T.P. 22963 del C.S.J.  
 Y ADEMÁS DE DECLARAR QUE EL CONTENIDO DEL ANTERIOR  
 DOCUMENTO ES CIERTO Y QUE LA FIRMA QUE LA AUTORIZA  
 FUE PUESTA POR EL (ELLA) EN CONSTANCIA SE FIRMA  
[Firma]  
 FECHA: 15 FEB 2022  
 ND Raquel Cecilia Oyuela Páramo  
 Notaria