

SECRETARIA

JUZGADO CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA

TASLADO EN LISTA

PROCESO DISMINUCIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA

DEMANDANTE OMAR MEDRANO RODRIGUEZ

DEMANDADO CAROLINA MEJIA MANTILLA

MATERIA TRASLADO EXCEPCIONES DE MÉRITO

FECHA DE VENCIMIENTO 19 DE ABRIL DE 2024

RADICACION 13001311000420190019702

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 110 DEL CODIGO GENERAL DEL PROCESO, EN CONCORDANCIA CON EL ART. 9 DE LA LEY 2213 DE 2022, SE FIJA LA PRESENTE LISTA EN EL PORTAL WEB INSTITUCIONAL <HTTPS://WWW.RAMAJUDICIAL.GOV.CO/WEB/JUZGADO-004-DEFAMILIA-DE-CARTAGENA>, POR EL TERMINO LEGAL HOY 16 DE ABRIL DEL AÑO 2024.

HORA. 8:00 A.M.

**ALFONSO ESTRADA BELTRAN
SECRETARIO**

DESEFIJADO EN LA FECHA, A LAS 5:00 P.M.

**ALFONSO ESTRADA BELTRAN
SECRETARIO**

anexos Disminucion de cuota alimentara rad: 2019- 197

CAROLINA MEJIA <caromejiamantilla1983@hotmail.com>

Lun 17/07/2023 5:12 PM

Para:Juzgado 04 Familia - Bolivar - Cartagena <j04famcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (91 KB)

IMG-20230516-WA0023.jpg;

Por medio de la presente envié a usted para anexar al presente proceso.

Agradezco acuse del recibido

Atentamente

Carolina Mejía Mantilla

C.C.No. 37290146

T.PNo. 164007 del C.S de la J

Anexos rad: 2019- 197

CAROLINA MEJIA <caromejiamantilla1983@hotmail.com>

Lun 17/07/2023 5:09 PM

Para:Juzgado 04 Familia - Bolivar - Cartagena <j04famcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (71 KB)

IMG-20230210-WA0010.jpg;

Para anexar a disminución de cuota alimentaria

anexos rad: 2019- 197

CAROLINA MEJIA <caromejiamantilla1983@hotmail.com>

Lun 17/07/2023 5:08 PM

Para:Juzgado 04 Familia - Bolivar - Cartagena <j04famcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 1 archivos adjuntos (305 KB)

IMG-20230517-WA0164.jpg;

Para anexar al expediente.

Atentamente

Carolina Mejía Mantilla

C.C.No. 37.290.146 de Cúcuta

T.P.No. 164.007 del C.S de la J

contestación de demanda de disminución 2019- 197

CAROLINA MEJIA <caromejiamantilla1983@hotmail.com>

Lun 17/07/2023 5:06 PM

Para: Juzgado 04 Familia - Bolivar - Cartagena <j04famcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 6 archivos adjuntos (6 MB)

20230717125327921.pdf; 20230717125337650.pdf; 20230717125228542.pdf; 20230717125258189.pdf; 20230717125316464.pdf; contestacion demanda de disminucion de cuota alimetaria omar medrano.pdf;

Estando dentro del termino legalmente establecido para ello procedo a dar respuesta a la presente demanda de disminucion de demanda de alimentos instaurada por el señor Omar José Medrano Rodríguez.

Agradezco acuse del recibido

Atentamente

Carolina Mejía Mantilla
C.C.No. 37290.146 de Cúcuta
T.P.No. 164.007 del C.S de la J

De: CAROLINA MEJIA <caromejiamantilla1983@hotmail.com>**Enviado:** lunes, 17 de julio de 2023 5:02 p. m.**Para:** Juzgado 04 Familia - Bolivar - Cartagena <j04famcgena@cendoj.ramajudicial.gov.co>**Asunto:** contestacion de demanda 2019- 197

De: CAROLINA MEJIA <caromejiamantilla1983@hotmail.com>**Enviado:** lunes, 17 de julio de 2023 4:37 p. m.**Para:** caromejiamantilla1983@hotmail.com <caromejiamantilla1983@hotmail.com>**Asunto:** Fwd:Enviado desde [Outlook para Android](#)

From: fusionarte ctg <fusionartectg@gmail.com>**Sent:** Monday, July 17, 2023 12:57:14 PM**To:** Caro Mejia M <CAROMEJIAMANTILLA1983@hotmail.com>**Subject:**

--



Juan Carlos Imbett C.

FUSIONARTE Papelería Diseño Impresión

Administrador.

Cel. 320 515 0380

Wsp. 300 372 3365



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.041.994.830

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 56042528



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 02	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código C 1 X
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
NOTARIA 2 CARTAGENA - COLOMBIA - BOLIVAR - CARTAGENA						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
MEDRANO		MEJIA	
Nombre(s)			
SEBASTIAN KABOD			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2016	Mes MAY	Día 11 MASCULINO	O
Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13384242-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MEJIA MANTILLA CAROLINA EUGENIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 37.290.146	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
MEDRANO RODRIGUEZ OMAR JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.047.392.913	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MEDRANO RODRIGUEZ OMAR JOSE	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.047.392.913	<i>[Firma]</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	
.....	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
.....

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes MAY Día 23	<i>[Firma]</i> EUDENIS CASASCBERTEL NOTARIO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>[Firma]</i> Firma	<i>[Firma]</i> EUDENIS CASASCBERTEL Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO ART. 115 DECRETO 1280 DE 1970

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE CARTAGENA
CERTIFICA

QUE LA PRESENTE ES FIEL Y EXACTA FOTOCOPIA
DEL ORIGINAL TOMADA DEL REGISTRO CIVIL
QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA QUE SE EXPIDE
A SOLICITUD DEL INTERESADO

Arbolina Mejia R

C.C. No. 57290146

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

Cartagena

17 ENE. 2023



[Red scribble]



**Hospital Local
Cartagena**
de Indias

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

PIE DE LA POPA CALLE NUEVA DEL TORIL CLL 13 #11-75
Tel : (5) 6505898

HABILITACIÓN 130010087126
ESTADO DESPACHADA

CARTAGENA DE INDIAS- BOLIVAR

SOLICITUD DE SERVICIOS No.26-2115 - 1

NIT 806010305-8

Usuario	SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA	Identificación	RC 1041994830
Edad	7 Años	Emisión:	CARTAGENA DE INDIAS - 18/05/2023 14:21:05
Entidad	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S		
Diagnostico	(M419) ESCOLIOSIS- NO ESPECIFICADA		COPIA
Grupo de servicio		Modalidad de la prestación	

No.	PROCEDIMIENTO E INDICACIONES	CANTIDAD
1	(871019) -RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL → 27 a las 8:40	1
2	(871020) -RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA → 27: a las 8:40	1
3	(871030) -RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR → 6:30	1

Preparación
Cada la esperanza
27 de julio:
6:30 AM
Pujana
Copia de envíos



Dr(a) FELIPE ALEJANDRO ILELATY URBANO
MEDICINA GENERAL
Reg No 1047495075
RC1041994830



Handwritten signature in blue ink

605
6517070

10

Card Hunt 1/10

• 2001

Card Hunt

Handwritten

1983

10

AREA:
NEUROPSICOLOGICA

FORMATO REALIZADO POR:
IBIS BARRAZA

VERSION: AAAA MM DD
1.1 2013 01 08

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL NIÑO(A):

Sebastian Laboo

EDAD:

AAAA MM DD

23 04

CONTESTADO POR:

Angélica Lozano

CELULAR:

INSTRUCCIONES

Por favor, seleccione con una "X" los criterios que usted considere, que su estudiante presenta. Por favor marque una respuesta por cada ítem. Si usted no sabe o tiene dudas, señale una respuesta aproximada. Antes de comenzar llene toda la información solicitada en la parte superior de la página.

RESPONDA LAS PREGUNTAS DE LA SIGUIENTE FORMA: Nunca: N Algunas veces: AV Frecuentemente: F Siempre: S

INATENCIÓN

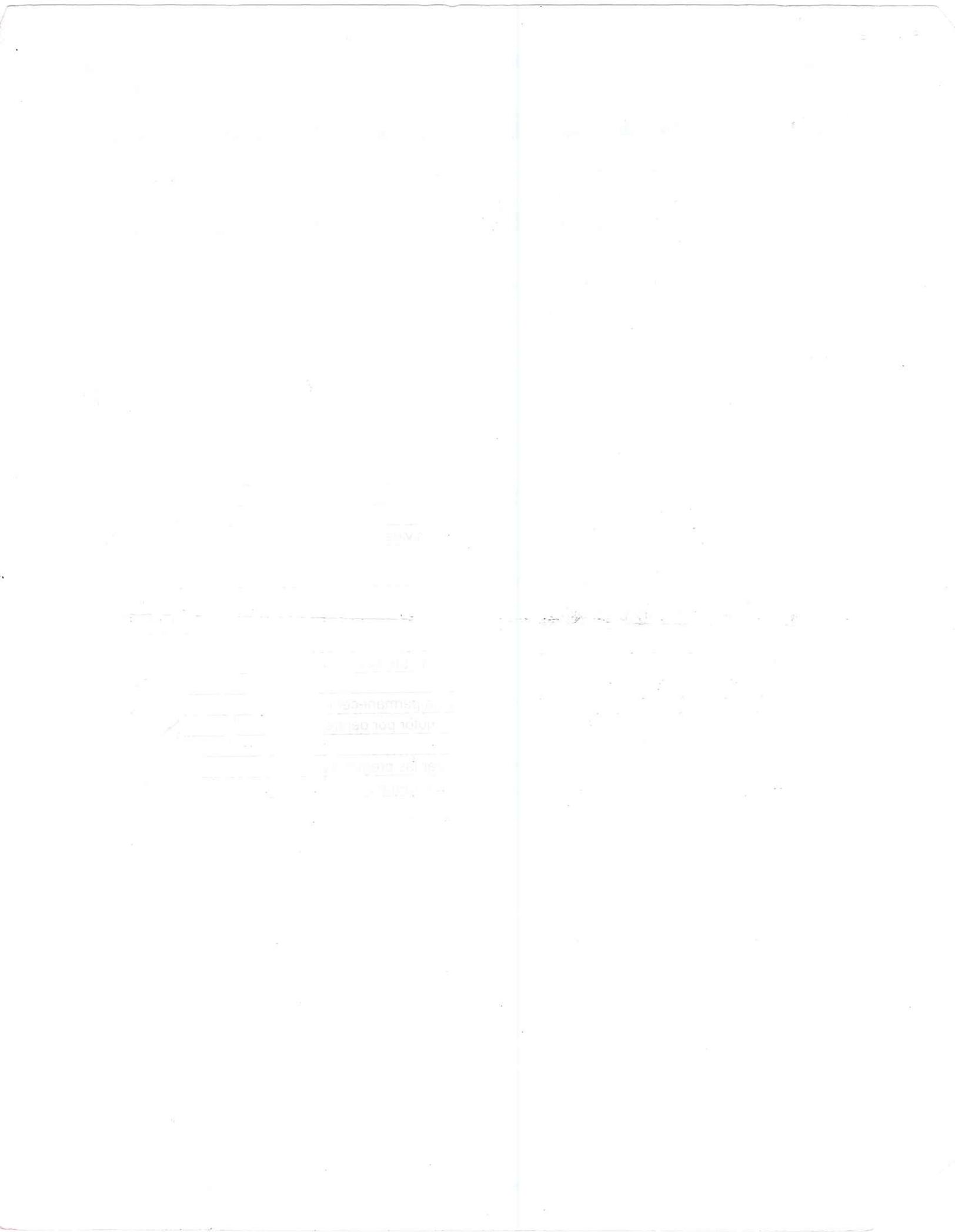
FRECUENCIA

1. No pone atención a los detalles y comete errores por descuido en sus tareas.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
2. Tiene dificultades para mantener la atención en las tareas y en los juegos.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
3. No parece escuchar lo que se le dice.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
4. No sigue instrucciones o no termina las tareas en la escuela o los oficios en la casa a pesar de comprender las ordenes.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
5. Tiene dificultades para organizar sus actividades	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
6. Evita hacer tareas o cosas que le demanden esfuerzos	<input checked="" type="checkbox"/> N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S
7. Pierde sus útiles o las cosas necesarias para hacer sus actividades	N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S
8. Se distrae fácilmente con estímulos irrelevantes.	N	AV	F	<input checked="" type="checkbox"/> S
9. Olvidadizo en las actividades de la vida diaria	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S

HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD

FRECUENCIA

10. Molesta moviendo las manos y los pies mientras está sentado	N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S
11. Se levanta del puesto en la clase o en otras situaciones donde debe estar sentado.	N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S
12. Corretea y trepa en situaciones inadecuadas.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
13. Dificultades para relajarse o practicar juegos donde deba permanecer quieto.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
14. Esta permanentemente en marcha, como si tuviera un motor por dentro.	<input checked="" type="checkbox"/> N	AV	F	S
15. Habla demasiado.	N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S
16. Contesta o actúa antes de que se le terminen de formular las preguntas.	N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S
17. Tiene dificultades para hacer filas o esperar turnos en los juegos.	N	<input checked="" type="checkbox"/> AV	F	S
18. Interrumpe las conversaciones o los juegos de los demás	N	AV	<input checked="" type="checkbox"/> F	S



CUESTIONARIO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA Y APRENDIZAJE – CONTEXTO ESCOLAR – DE 6 A 16 AÑOS

Instrucciones: A continuación, encontrará un cuestionario para detectar problemas de conducta y aprendizaje en su estudiante. Marcar con una cruz la opción que mejor describa al estudiante. En caso de duda, no conteste la pregunta.

ESTUDIANTE	Sebastián Kaboo	EDAD:
COLEGIO:	Fernandez Gubernes de Pineros	
DOCENTE:	Angelica Loizu	
AÑO:	2023	

TRASTORNOS DE CONDUCTA				
	NUNCA	POCAS VECES	BASTANTE	MUCHO
Está como en la luna, absorto en su fantasía	X			
Le cuesta seguir ordenes o instrucciones		X		
Sus trabajos y cuadernos son desprolijos	X			
No cumple con las tareas asignadas	X			
Se distrae fácilmente, le cuesta mantener la atención	X	X		
Deja incompletas las tareas que comienza en clase	X			
Tiene rabietas, reacciona de forma inesperada	X			X
Molesta a sus compañeros en clase	X		X	
Se lo ve malhumorado y con cara de enojo				X
Su estado de animo cambia brusca y rápidamente	X			X
Se frustra rápidamente ante una dificultad				X
Es inquieto, mueve sus manos, pies o su cuerpo		X		
Le cuesta permanecer sentado, se desplaza por el salón		X		
Es impaciente o impulsivo, hace o dice cosas sin pensar				X
Habla fuera de turno			X	
Habla demasiado		X		
Pierde los útiles necesarios para hacer las tareas		X		

TRASTORNOS DE APRENDIZAJE				
	NUNCA	A VECES	BASTANTE	MUCHO
Suele llegar tarde a clase		X		
Falta mucho a clase				
Está motivado o interesado en aprender			X	
Evitar participar en clase	X			
Es inseguro para exponer sus conocimientos	X			
Necesita ser supervisado en exceso durante la clase		X		
Le cuesta organizarse con sus tareas	X			
Es lento para hacer la tarea en clase	X			
Tiene problemas de conducta				X
Se mete en problemas en el recreo			X	
Se integra bien con los compañeros		X		
Tiene una buena relación con el profesor				X
Confunde derecha e izquierda	X			
Actualmente tiene problemas de aprendizaje	X			
Hace mas de seis meses que tiene problemas de aprendizaje	X			
Tiene problemas para entender lo que se le dice	X			
Le cuesta entender las consignas o instrucciones	X			
Tiene problemas para expresar sus ideas de una manera entendible para los demás	X			
Pronuncia bien				X
Tiene problemas con la lectura en voz alta, se equivoca mucho, la lectura es lenta, poco fluida, dubitativa.	X			
Cuando lee en voz alta confunde el orden de las sílabas, letras o adivina palabras	X			
Respetar la puntuación cuando lee en voz alta		X		
Le cuesta entender o comprender lo que lee en voz alta	X			
Le cuesta entender o comprender lo que lee en voz baja	X			
Le cuesta resumir adecuadamente lo que lee	X			
Respetar la secuencia correcta cuando resume lo que leyó		X		

Le cuestan los dictados, presenta problemas de ortografía		X		
Invierte, rota, omite o sustituye letras en el dictado		X		
Es lento para escribir cuando le dictan		X		
Presenta problemas de ortografía cuando copia del tablero	X			
Presenta problema de ortografía en la escritura espontanea		X		
Invierte, omite o sustituye letras en la escritura espontanea	X			
Tiene problemas con la redacción		X		
Tiene problemas gramaticales		X		
Tiene fea letra	X			
Tiene problemas con los conceptos aritméticos		X		
Confunde el orden o secuencia de los números	X			
Le cuesta reconocer los signos numéricos en el calculo		X		
Es lento para hacer las cuentas numéricas	X			
Sospecha que las deficiencias vienen de grados anteriores	X			
Hay posibilidades concretas de que no pase de grado	X			
Desea agregar algo más.				

INFORME DEL ESTUDIANTE

Instrucciones: Este cuestionario tiene por finalidad ofrecer una primera aproximación de la problemática del niño en el contexto escolar.

ESTUDIANTE	Sebastian Kaboo	EDAD:
COLEGIO:	Hernandez Gutierrez	
DOCENTE:	Angelica Loayza	
AÑO:	2023.	

INFORMACION SOBRE EL ESTUDIANTE:

1. ¿Hace cuánto conoce al niño? 4 meses

2. ¿Le plantea problemas en el aula? SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuáles?

Sus impulsos e ira difícil de controlar, enojo constante.

3. ¿Dónde ubica usted el rendimiento del niño en las actividades escolares con respecto a sus otros compañeros?

Superior
Igual
inferior

4. ¿Falta con frecuencia al colegio? SI NO

En caso afirmativo, ¿sabe por qué?

NO

5. ¿Ha sido visto este niño por algún profesional (psicólogo, pedagogo, educación especial, fisioterapia, fonoaudiología, terapia ocupacional, psiquiatría, etc.)

En caso afirmativo, ¿por qué motivos?

Desde Bienestar estudiantil por el control de sus emociones.

6. ¿Se interesa la familia por la escolaridad del niño? SI NO

INFORMACION SOBRE EL RENDIMIENTO ACADEMICO

7. Habilidades en lectura y/o pre-lectura:

	Muy Deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy Bien
Calidad	X				
Ritmo				X	
Comprensión				X	
Velocidad		X			

8. Habilidades en escritura y/o pre-escritura:

	Muy Deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy Bien
Transcripción (Grafismo)			X		

¿Se cansa más fácilmente que otros niños en tareas de escritura? SI NO

¿Ha notado alguna anomalía en la escritura o lectura en este niño/a? SI NO

En caso afirmativo, ¿Cuál? _____

9. Calidad del lenguaje:

	Muy Deficiente	Deficiente	Normal	Bien	Muy Bien
Producción	X				
Riqueza del vocabulario	X				
Soltura					X
Comprensión	X				

10. ¿Cómo valora la actitud del estudiante en las actividades escolares?

- Nada motivado
- Poco motivado
- Normalmente motivado
- Bastante motivado
- Muy Motivado

11. ¿Cómo calificaría usted el nivel de participación del estudiante en las actividades escolares?

- No participa
- Algo participativo
- Participa normalmente
- Bastante participativo
- Muy participativo

12. Si este alumno presenta problemas escolares, ¿Cómo definiría usted su gravedad? Teniendo en cuenta las repercusiones negativas que pudieran tener en su futuro académico.

- En absoluto importantes
- Pueden ser graves
- Revisten algo de gravedad
- Son graves
- Son muy graves

13. En su opinión, y en el caso de que los presente ¿qué se debería hacer para solucionar los problemas que presenta el estudiante?

Se debería contar con un apoyo psicológico (terapias) que le permitan al niño identificar y manejar situaciones. Terapia ocupacional.

* Intervención desde el punto de vista psicológico a los padres con el propósito de identificar las situaciones o momentos donde el niño pueda controlar sus frustraciones/emociones.

12. Si este alumno presenta problemas escolares, ¿Cómo definiría usted su gravedad?
Teniendo en cuenta las repercusiones negativas que pudieran tener en su futuro académico.

- Muy grave
- Grave
- Moderadamente grave
- Poco grave
- No grave

- En absoluto importantes
- Pueden ser graves
- Revisten algo de gravedad
- Son graves
- No son graves

¿Por qué y en el caso de que los presente ¿que se debería hacer para resolverlos?
¿Qué debe presentar el estudiante?

Conferencia con los padres
debe presentar el estudiante
debe presentar el estudiante

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA

Identificación: RC 1041994830

Sexo: Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016

Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109

Ocupación: NO REGISTRA

Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.SMORBILIDAD AMBULATORIO
18/05/2023 13:58:00 FELIPE ALEJANDRO ILELATY URBANO (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1047495075

MOTIVO DE CONSULTA "TIENE ESCOLIOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESCOLIOSIS DORAL IZQUIERDA SIN SEGUIMIENTO O MANEJO QUIEN INGRESA POR CUADRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DOLOR DORSAL EXACERBADO HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO. ADICIONALMENTE MADRE REFIERE IRRITABILIDAD ASOCIADO A BAJO RENDIMIENTO DISCIPLINARIO ESCOLAR Y EN DOMICILIO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

REVISION POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES

ASTENIA Y ADINAMIA NO

INSOMNIO NO

PÉRDIDA DE PESO NO

AUMENTO DE PESO NO

ANOREXIA NO

SUDORACIÓN NO

DOLOR TORÁCICO NO

PALPITACIONES NO

HÁBITO INTESTINAL

DEPOSICIONES LÍQUIDAS NO DESPOSICIONES CAPRINAS NO HEMATOQUECIA NO

DISENTERIA NO

ACOLIA NO

HÁBITO URINARIO

POLIURIA NO

POLAQUIURIA NO

DISURIA NO

HEMATURIA NO

TENESMO NO

NICTURIA NO

GENITO URINARIOS

PRURITO GENITAL NO

DISMENORREA NO

EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES NO

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

TOS MAYOR A 15 DIAS NO

DISNEA DE PEQUEÑOS O MEDIANOS ESFUERZOS NO

EXPECTORACIÓN NO

EPISTAXIS NO

OTROS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES

FAMILIARES • HIPERTENSIÓN ARTERIAL : SI Parentesco: PADRE

• ASMA : SI Parentesco: MADRE

• OTROS: Parentesco: MADRE



E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Nit 806010305-8

Dirección: Dg. 20, Zapatero Teléfono: 6517070

EPICRISIS No 1630

1041994830

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA

Identificación: RC 1041994830

Sexo: Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016

Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109

Ocupación: NO REGISTRA

Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

MÉDICOS . OTROS: TRASTORNO COMPORTAMIENTO

VACUNACIÓN VACUNAS COMPLETAS

HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

SUSTANCIAS

HÁBITOS DEL SUEÑO

SUEÑO REPARADOR NO

PESADILLAS NO

INSOMNIO DE DESPERTAR NO **INSOMNIO DE CONCILIACIÓN** NO **APNEAS DURANTE EL SUEÑO** NO

ACTIVIDAD FÍSICA

ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA

SEXUALIDAD

ANTECEDENTES DE ITS

SÍFILIS

INFECCIÓN NO

GONORREA

INFECCIÓN NO

CLAMIDIA

INFECCIÓN NO

TRICOMONIASIS

INFECCIÓN NO

HERPES GENITAL

INFECCIÓN NO

VPH

INFECCIÓN NO

EXAMEN FÍSICO

FRECUENCIA CARDIACA 87.00lpm

FRECUENCIA RESPIRATORIA 22.00rpm

TEMPERATURA 36.40°C

TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA 100.00mmHg

TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA 60.00mmHg

PULSOXIMETRÍA 96.00%

TALLA ACTUAL 126.00CM

PESO ACTUAL 32.00Kg

IMC 20.16Kg/m²

CABEZA Y CUELLO ESTADO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL NO ASPECTO TOXICO

CABEZA: NORMOCEFALO CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, SIN LESIONES, CAVIDAD ORAL CON DENTADURA COMPLETA, MUCOSAS ROSADAS

1041994830

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA
Identificación: RC 1041994830 **Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016
Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109 **Ocupación:** NO REGISTRA
Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR
Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS, NO EXOLFTALMOS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS.

OTORRINO: PABELLONES AURICULAR BIEN IMPLANTADOS CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES, NARIZ SIN LESIONES O DEFORMIDADES TABIQUE NASAL SIMETRICO, PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDADES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRADA, CON BUEN COLOR Y BRILLO . AMIGADALAS NORMOCONFIGURADAS, SIN EXUDADO

CUELLO: SIMETRICO MOVIL, NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION NO SE PALPAN ADENOPATIAS CERVICALES.

TÓRAX TORAX: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, A LA AUSCULTACION, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE SIN AGEGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NEGATIVOS.

EXTREMIDADES EXTREMIDADES: SIMETRICA, SIN EDEMA, EUTROFICAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

NEUROLÓGICO NUROLOGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS Y PLAN

ANÁLISIS PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO DE ESCOLIOSIS DORSAL IZQUIERDA, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO DATOS DE SIRS. SE ORDENA NUEVA RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL, SE OPTIMIZA ANALGESIA Y SE DA CITA POR ORTOPEDIA PEDIATRICA. SE ORDENA ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD QUE LE CORRESPONDEN POR CURSO DE VIDA Y SEXO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO

Como Diagnóstico Principal	M419 ESCOLIOSIS- NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnóstico	1 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Finalidad	10NO APLICA
Causa Externa	13 ENFERMEDAD GENERAL
Modalidad de Realización	{MODREALIZA} {DESC_MODREALIZA}

Como Diagnósticos Relacionados

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA

Identificación: RC 1041994830

Sexo: Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016

Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109

Ocupación: NO REGISTRA

Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

PLAN DE CUIDADO INFORMACIÓN EN SALUD

ALIMENTACIÓN

- Se explica a la familia la necesidad de desarrollar hábitos de alimentación saludable en los niños ofreciéndoles abundantes frutas y verduras, productos lácteos bajos en grasa, carnes magras, pescados, aves de corral, lentejas y frijoles como fuentes de proteína, hidratación adecuada, limitar las bebidas azucaradas y el consumo de azúcar y grasas saturadas.
- Se explica a la familia la importancia de la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de enfermedades, se dan indicaciones de mantener los alimentos en recipientes tapados, preparar los alimentos en un lugar limpio y aseado, lavar frutas y verduras antes de consumirlos, lavar *adecuadamente los utensilios que se utilizan para comer y cocinar y mantener aseado el lugar donde se come.*

PROMOCIÓN DE LA SALUD, EL BIENESTAR, DEL CRECIMIENTO, DEL DESARROLLO

Se explica a la familia la importancia de fomentar buenas prácticas de crianza en las que prevalezcan la comunicación, independencia y responsabilidad. Se recomienda la implementación de hábitos y estilo de vida saludables evitando la exposición del niño **al humo de tabaco**, se recuerda a la familia que aunque no se consuma cigarrillo en la presencia de los niños, el humo puede impregnar telas de muebles y cortinas y aumentar el riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias agudas o crónicas como el asma Así mismo se recuerda la importancia de la integración del niño en prácticas deportivas organizadas, actividad física y evitar el sedentarismo, controlando el uso prolongado de televisión, computadores y otras pantallas

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA

Identificación: RC 1041994830

Sexo: Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016

Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109

Ocupación: NO REGISTRA

Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

RESPONSABLE: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. SMORBILIDAD AMBULATORIO
18/05/2023 13:58:00 FELIPE ALEJANDRO ILELATY URBANO (MEDICINA GENERAL) -REG Nro: 1047495075

MOTIVO DE CONSULTA "TIENE ESCOLIOSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESCOLIOSIS DORAL IZQUIERDA SIN SEGUIMIENTO O MANEJO QUIEN INGRESA POR CUADRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DOLOR DORSAL EXACERBADO HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO. ADICIONALMENTE MADRE REFIERE IRRITABILIDAD ASOCIADO A BAJO RENDIMIENTO DISCIPLINARIO ESCOLAR Y EN DOMICILIO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

REVISION POR SISTEMAS

SÍNTOMAS GENERALES

ASTENIA Y ADINAMIA NO

INSOMNIO NO

PÉRDIDA DE PESO NO

AUMENTO DE PESO NO

ANOREXIA NO

SUDORACIÓN NO

DOLOR TORÁCICO NO

PALPITACIONES NO

HÁBITO INTESTINAL

DEPOSICIONES LÍQUIDAS NO **DESPOSICIONES CAPRINAS** NO **HEMATOQUECIA** NO

DISENTERIA NO

ACOLIA NO

HÁBITO URINARIO

POLIURIA NO

POLAQUIURIA NO

DISURIA NO

HEMATURIA NO

TENESMO NO

NICTURIA NO

GENITO URINARIOS

PRURITO GENITAL NO

DISMENORREA NO

EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES NO

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS

TOS MAYOR A 15 DIAS NO

DISNEA DE PEQUEÑOS O MEDIANOS ESFUERZOS NO

EXPECTORACIÓN NO

EPISTAXIS NO

OTROS NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES

FAMILIARES • HIPERTENSIÓN ARTERIAL : SI Parentesco: PADRE

• ASMA : SI Parentesco: MADRE

• OTROS: Parentesco: MADRE

**E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS**

Nit 806010305-8

Dirección: Dg. 20, Zapatero Teléfono: 6517070

EPICRISIS No

1041994830

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA**Identificación:** RC 1041994830**Sexo:** Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016**Edad:** 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109**Ocupación:** NO REGISTRA**Dirección :** BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR**Ciudad de Residencia:** CARTAGENA DE INDIAS**MÉDICOS** - OTROS: TRASTORNO COMPORTAMIENTO
VACUNACIÓN VACUNAS COMPLETAS**HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA****CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**
SUSTANCIAS**HÁBITOS DEL SUEÑO****SUEÑO REPARADOR** NO**PESADILLAS** NO**INSOMNIO DE DESPERTAR** NO **INSOMNIO DE CONCILIACIÓN** NO **APNEAS DURANTE EL SUEÑO** NO**ACTIVIDAD FÍSICA****ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA****SEXUALIDAD****ANTECEDENTES DE ITS****SÍFILIS****INFECCIÓN** NO**GONORREA****INFECCIÓN** NO**CLAMIDIA****INFECCIÓN** NO**TRICOMONIASIS****INFECCIÓN** NO**HERPES GENITAL****INFECCIÓN** NO**VPH****INFECCIÓN** NO**EXAMEN FÍSICO****FRECUENCIA CARDIACA** 87.00lpm**FRECUENCIA RESPIRATORIA** 22.00rpm**TEMPERATURA** 36.40°C**TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA** 100.00mmHg**TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA** 60.00mmHg**PULSOXIMETRÍA** 96.00%**TALLA ACTUAL** 126.00CM**PESO ACTUAL** 32.00Kg**IMC** 20.16Kg/m2**CABEZA Y CUELLO** ESTADO GENERAL: BUEN ESTADO GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, AFEBRIL NO ASPECTO TOXICO**CABEZA:** NORMOCEFALO CABELLOS BIEN IMPLANTADOS, SIN LESIONES, CAVIDAD ORAL CON DENTADURA COMPLETA, MUCOSAS ROSADAS

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA

Identificación: RC 1041994830

Sexo: Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016

Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109

Ocupación: NO REGISTRA

Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ ESCLERAS ANICTERICAS, NO EXOLFTALMOS, MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS.

OTORRINO: PABELLONES AURICULAR BIEN IMPLANTADOS CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES, NARIZ SIN LESIONES O DEFORMIDADES TABIQUE NASAL SIMETRICO, PABELLONES AURICULARES SIN DEFORMIDADES MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, CON BUEN COLOR Y BRILLO . AMIGADALAS NORMOCONFIGURADAS, SIN EXUDADO

CUELLO: SIMETRICO MOVIL, NO DOLOROSO A LA MOVILIZACION NO SE PALPAN ADENOPATIAS CERVICALES.

TÓRAX TORAX: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN TIRAJES, A LA AUSCULTACION, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL PRESENTE SIN AGEGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, BIEN TIMBRADOS, SIN SOPLOS.

ABDOMEN ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NEGATIVOS.

EXTREMIDADES EXTREMIDADES: SIMETRICA, SIN EDEMA, EUTROFICAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

NEUROLÓGICO NUROLOGICO: SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15

ANÁLISIS Y PLAN

ANÁLISIS PACIENTE MASCULINO DE 7 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR CUADRO DE ESCOLIOSIS DORSAL IZQUIERDA, PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE, CON SIGNOS VITALES EN METAS, AFEBRIL, TOLERANDO OXIGENO AMBIENTE, BUEN PATRON RESPIRATORIO, NO DATOS DE SIRS. SE ORDENA NUEVA RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL, SE OPTIMIZA ANALGESIA Y SE DA CITA POR ORTOPEDIA PEDIATRICA. SE ORDENA ASISTIR A PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD QUE LE CORRESPONDEN POR CURSO DE VIDA Y SEXO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA A SEGUIR, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNÓSTICO

Como Diagnóstico Principal	M419 ESCOLIOSIS- NO ESPECIFICADA
Tipo de Diagnóstico	1 IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA
Finalidad	10NO APLICA
Causa Externa	13 ENFERMEDAD GENERAL
Modalidad de Realización	{MODREALIZA} {DESC_MODREALIZA}

Como Diagnósticos Relacionados



E.S.E. HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS

Nit 806010305-8

Dirección: Dg. 20, Zapatero Teléfono: 6517070

EPICRISIS No

1041994830

Nombre del Paciente: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA

Identificación: RC 1041994830

Sexo: Masculino **Fecha Nacimiento:** 11/05/2016

Edad: 7 Años 8 Días **Teléfono :** 3218217109

Ocupación: NO REGISTRA

Dirección : BOSQUE **Departamento de Residencia:** BOLIVAR

Ciudad de Residencia: CARTAGENA DE INDIAS

PLAN DE CUIDADO INFORMACIÓN EN SALUD

ALIMENTACIÓN

- Se explica a la familia la necesidad de desarrollar hábitos de alimentación saludable en los niños ofreciéndoles abundantes frutas y verduras, productos lácteos bajos en grasa, carnes magras, pescados, aves de corral, lentejas y frijoles como fuentes de proteína, hidratación adecuada, limitar las bebidas azucaradas y el consumo de azúcar y grasas saturadas.
- Se explica a la familia la importancia de la adecuada manipulación de alimentos para la prevención de enfermedades, se dan indicaciones de mantener los alimentos en recipientes tapados, preparar los alimentos en un lugar limpio y aseado, lavar frutas y verduras antes de consumirlos, lavar *adecuadamente los utensilios que se utilizan para comer y cocinar y mantener aseado el lugar donde se come.*

PROMOCIÓN DE LA SALUD, EL BIENESTAR, DEL CRECIMIENTO, DEL DESARROLLO

Se explica a la familia la importancia de fomentar buenas prácticas de crianza en las que prevalezcan la comunicación, independencia y responsabilidad. Se recomienda la implementación de hábitos y estilo de vida saludables evitando la exposición del niño al **humo de tabaco**, se recuerda a la familia que aunque no se consuma cigarrillo en la presencia de los niños, el humo puede impregnar telas de muebles y cortinas y aumentar el riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias agudas o crónicas como el asma. Así mismo se recuerda la importancia de la integración del niño en prácticas deportivas organizadas, actividad física y evitar el sedentarismo, controlando el uso prolongado de televisión, computadores y otras pantallas.



FORMATO DE RECETARIO

Código:FTO-HOS-FDR-15
Versión: 2
Fecha:

NOMBRE SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA HC 1041994830 FECHA: 18/05/2023

EDAD: 7 AÑOS EPS: SANITAS EPS

IDX: RIAN INFANCIA

1/ VALORACION PSICOLOGIA

2/ VALORACION PSIQUIATRIA PEDIATRICA

3/ VALORACION PEDIATRIA

Sarah Arenilla V.
C.C. 1.001.769.201

NOMBRE FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

SELLO PyP

SELLO UPA Y/O CAP

EPS Sanitas
233925048
Servicios Médicos
Providencia - Cartagena

*Trabajemos Juntos IPS
(Barranquilla)*

(605) - 3198497.

C-MOVER CITAS : 1 - Nuevo y único número para la asignación de las citas 6930463 // 2 - correo: citas@cmover.com // 3- Citas presenciales en cada una de unas sedes



FORMATO DE RECETARIO

Código:FTO-HOS-FDR-15

Versión: 2

Fecha: 16/01/2013

NOMBRE: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA HC: 1041994830 FECHA: 18/05/23

EDAD: 7 AÑOS EPS: SANITAS

IDX: ESCOLIOSIS DORSAL IZQUIERDA

1/ - VALORACION POR TERAPIA FISICA, 15 SESIONES (#15) (27 de junio 3:PM) cmover Piedra
cerro historia y documento.

2/

3/


Dr. Felipe Helary U.
Médico General
Cc 1047495075 - Universidad de la Sabana



NOMBRE FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

SELLO PyP

SELLO UPA Y/O CAP

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

Cartagena 17 de Julio de 2023

Señor:

JUEZ CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA

E. S. D.

Ref.: DEMANDA PROCESO EJECUTIVO SINGULAR.

**DEMANDANTE: CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA CC No
37.290.146**

**DEMANDADO: OMAR JOSE MEDRANO RODRIGUEZ C.C No.
1.047.368.481**

RAD: 2019 -197

**TÍTULO A EJECUTAR: ACUERDO CONCILIATORIO DEL 09 DE AGOSTO DE
2020 PROFERIDA POR EL JUZGADO CUARTODE FAMILIA DE CARTAGENA.**

Descorrer Traslado Demanda de Disminución de Cuota Alimentaria

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA, abogado en ejercicio, mayor y vecina de esta ciudad, identificada co la cedula de ciudadanía No. 37.290146, y tarjeta profesional No 164.007 del C.S de la J, con correo de notificación caromejiamantilla1983@hotmail.com, obrando en mi propio nombre, y en representación de mi menor hijo **SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA**, identificado con registro civil No. 1041994830, en virtud de notificación por conducta concluyente, estando dentro del término legalmente establecido procedo a descorrer el traslado de la presente demanda en los siguientes términos:

HECHOS

PRIMERO: en cuanto a este hecho se denota parcialmente cierto en razón a que si se efectuó en audiencia de conciliación el día 31 de agosto de 2020 manera virtual, y se acordó como cuota alimentaria del menor **SEBASTIÁN KABOD MEDRANO MEJÍA**, a cargo del Señor **OMAR JOSÉ MEDRANO RODRIGUEZ**, por la cuantía del porcentaje del VEINTE POR CIENTO (20%) de sus ingresos, fuera las deducciones de ley, téngase en cuenta su señoría la buena fe y voluntad de mi parte al acceder a conciliar en cuantía del 20% pudiendo haberse decretado mucho más por alimentos de mi menor hijo en razón de que para la fecha de los hechos que dieron origen al proceso de alimentos el hoy demandante solo tenía dos (2) hijos, incluido hijo que tuvimos, y otro hijo que solo se lleva dos días de diferencia con mi hijo, pero también me permito aclarar que durante tres (3) años y medio el demandante no presto a el menor **SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA**, ningún tipo de afecto, o ayuda económica para su sostenimiento, es más en la actualidad a pesar de las situaciones emocionales y de salud por la cual atraviesa el menor el demandante sigue ausente en la vida del menor y no mantiene una relación con él, aun le ha dado total libertad de visitar al menor a fin de afianzar la relación entre padre e hijo, invitándolo a participar de sus fechas especiales, como cumpleaños, grado, bautizo, y no menos importante sus terapias físicas y cognitivas.

Ahora bien, tal como refiere el demandante se acordó una cuota fuera de los descuentos de ley, pero al parecer existe una mala interpretación por parte del demandante frente a ese punto, pues dado su tipo de contrato "Prestación de Servicio," como lo afirmo el cajero pagador de una de las entidades donde labora el demandado "Alcaldía de Cartagena" no tiene un tipo de vinculación laboral con esta entidad, luego no

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

podrían aplicarse descuentos a seguridad social por parte de la entidad contratante siendo obligación del contratista asumir lo correspondiente a su seguridad social por la misma naturaleza del contrato, y no puede el cajero pagador calcular el monto del pago de la planilla única integral, ya que sería una actuación abusiva y arbitraria por este, cosa distinta sería si el demandante tuviera una vinculación directa bajo contrato a término fijo, indefinido, o bajo libre nombramiento y remoción, adicional a ello, en lo referente a las estampillas, se debe tener en cuenta que estas fueron estas creadas por acuerdos distritales en el caso que nos ocupa, y no por la ley, luego no podría tampoco practicarse ningún tipo de deducción pues sería ilegal y contrario a lo establecido judicialmente para este tipo de contratos.

Es importante su señoría tenga en cuenta que hoy demandante, es profesional especializado, y que dado su vinculación contractual maneja su propio tiempo y desarrolla actividades paralelas generando otro tipo de ingresos, solicite para su verificación a la Dian copia de las declaraciones de renta del demandante durante los últimos años, y copia de los ingresos recibidos por el hoy demandante a los bancos especialmente a la cuenta de ahorros número 49590793841 de Bancolombia del señor Omar José Medrano Rodríguez, ya que a las suscrita por ser información reservada no le suministran dicha información.

Por otra parte téngase en cuenta que el hoy demandante solo dio cumplimiento a lo acordado durante el primer mes, pues también en acta de conciliación se estimó que el demandante debía suministrar a nuestro hijo el 20% del salario mínimo los meses en los cuales no tuviera contrato, razón de ello el ejecutivo que cursa en este juzgado del cual se solicitó cambio de medida en vista de que el cajero pagador de la Alcaldía de Cartagena solo está realizando los descuentos de los alimentos que se siguen causando omitiendo los adeudados por el hoy demandante en las fechas que no ha tenido contrato.

Otro punto señor Juez es que para la época de la presentación de la demanda de alimentos el menor solo tenía tres años (3) y medio, y hoy ya cuenta con siete (7) años y medio, luego sus gastos se han incrementado, más aun teniendo en cuenta las patologías clínicas por las cuales atraviesa el menor y que mi poderdante ha tenido que sortear sola.

SEGUNDO: Se presume cierto en cuanto a la existencia del menor, SANTIAGO JOSÉ MEDRANO GUARDO, por los documentos anexos por el demandante en esta demanda, pero en cuanto a lo relacionado con su compañera sentimental no nos consta y nos atenemos a lo que se pruebe dentro del proceso.

TERCERO: Es parcialmente cierto en lo referente a la existencia del menor DIEGO ANDRÉS MEDRANO GUARDO, según con registro civil No. 1044021320, notaria Sexta de Cartagena de Indias aportado dentro del proceso, pero no es cierto lo referido por el demandante en cuanto a que la única manutención del menor depende solo del progenitor, pues es alimentos ambos padres deben suministrar alimentos en las mismas condiciones igualitarias, y la madre del menor al ser docente recibe ingresos por su labor.

CUARTO: Este hecho es meramente subjetivo de la opinión del demandante, y falso pues contrario a sufrir un detrimento patrimonial como indica el demandante, sus ingresos solo en cuanto al contrato de la Alcaldía de Cartagena han venido en constante aumento como se observa, pues el demandante tenía un contrato inicial de tres millones cien mil pesos M/cte (\$3.100.000.00), que luego paso hacer un contrato de Tres Millones Cuatrocientos Mil Pesos M/cte (\$3.400.000.00), y hoy con contrato de Cuatro Millones Cien Mil Pesos M/cte (\$4.100.000.00), sin contar con los ingresos adicionales que tiene el demandante el razón a su profesión.

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

GHATE01 - GESTION PAGOS
SECRETARÍA DE HACIENDA DISTRITAL DE CARTAGENA
Codigo: GHATE01 - F005 Vigencia: 30/01/2012 Version: 3.0
TESORERÍA DISTRITAL
NIT 890480184-4
Señores
PREVISORA
Att. Dir(a): NELINES DE MIER BAQUERO
GERENTE
CARTAGENA
Fecha de Impresión : 2023/06/07 11:56:06 Pagina 1
DEBITAR: CONTRATACIÓN ESTATAL CON DESTINO AL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DOTACIÓN DEL CUERPO DE BOMBEROS PARA OPTIMIZAR SU NIVEL DE ANTICIPACIÓN Y MITIGACIÓN DE INCENDIOS Y OTRAS CALAMIDADES CONEXAS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS. PAGO CUARTA CUOTA DEL CONTRATO 1540 DE 2023 ATENDER EMBARGO JUZGADO CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA. NUMERO DE CUENTA JUDICIAL 130012033004 NUMERO DEL PROCESO JUDICIAL 13001-31-10-004-2019-00197-00 DEMANDANTE CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA CC 37.290.146 CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 50455482983 EMBARGO DE CIVIL VALOR DEPOSITO: \$ 1.014.000 ATENDER EMBARGO JUZGADO CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA. NUMERO DE CUENTA JUDICIAL 130012033004 NUMERO DEL PROCESO JUDICIAL 13001-31-10-004-2019-00197-00 DEMANDANTE CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA CC 37.290.146 EMBARGO DE ALIMENTOS VALOR DEPOSITO: \$ 820.000
AUTORIZACION PARA DEBITAR PLANILLA DE PAGO
Cuenta de ahorros del banco BANCOLOMBIA Numero 49590793841
Fl. Com. No. Orden Tesoro: 31-MAY-23
Fecha del Documento 001 100 11545 MAR LOS MEDRANO RODRIGUEZ
Entidad PREVISORA (01)
NIT / Cedula No Registro Dispon Valor Bruto
1047392913 Planilla de Pago No \$ 4,100,000.00
Valor Neto a pagar \$4,100,000.00

Ahora en alimentos las cuotas establecidas se deben incrementar en razón del aumento anual del IPC, y las variaciones en las necesidades alimentarias del menor y la capacidad económica del progenitor, hoy el menor cuenta con casi ocho años, y presenta circunstancias clínicas de desviación en la columna lateral izquierda requiriendo terapias constantes, y comportamientos patológicos tendientes inicialmente TDH, situación que ha requerido terapias neuropsicológicas para el menor de manera particular con la Doctora Iris Barraza, Neuropsicología, terapias por su eps, y desplazamientos constantes al médico, gastos que mi poderdante ha asumido totalmente sola y que el demandado conoce, como se puede vislumbrar de la historia clínica que me permito anexar, sin contar que por esta razón el menor **SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA**, estudia en un colegio inclusivo, **COLEGIO GUTIERREZ DE PIÑEREZ** donde las mensualidades cuestan **SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS(\$649.000.00)**, y su transporte **TRESCIENTOS MIL PESOS M/cte (\$300.000.00)**

Gastos que han incrementado los recursos destinados a la manutención del menor **SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA** y que hoy como demandada y madre del menor he asumido, y donde en varias oportunidades invite al demandante a participar del tratamiento por el bienestar del menor sin que este asistiera o asista a ninguna terapia; inclusive dado los incrementos por estos gastos para mi y que hoy ya no tengo ningún tipo de contratación prestacional con el estado, simplemente soy abogada litigante, le planteo al hoy demandante la posibilidad de que este afiliara al menor en su sistema de salud, negándose este hacerlo, pues debido a los gastos propios y de mis hijos duramos casi cerca de cuatro meses sin servicios de salud por la imposibilidad de seguir cotizando al sistema contributivo.

Frente a lo planteado por el demandante sobre a los descuentos que realiza el cajero pagador, ya se dijo en hecho anterior que son totalmente legales dada la connotación prestacional y el vínculo meramente comercial que tiene el hoy demandante con la Alcaldía Distrital de Cartagena, no podría realizarse ningún tipo de descuento, y lo que existe es una mala interpretación por parte del hoy demandante.

El artículo 130 del Código de Infancia y adolescencia establece que “Medidas especiales para el cumplimiento de la obligación alimentaria. Sin perjuicio de las garantías de cumplimiento de cualquier clase que convengan las partes o establezcan las leyes, **el juez tomara las siguientes medidas durante el proceso o en la sentencia, tendientes a asegurar la oportuna satisfacción de la obligación alimentaria:**

a. **Cuando el obligado a suministrar alimentos fuera asalariado, el juez podrá ordenar al respectivo pagador o patrono descontar y consignar a órdenes del juzgado hasta el cincuenta (50%) de lo que legalmente compone el salario mensual del demandado y hasta el mismo**

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

porcentaje de sus prestaciones sociales, luego de las deducciones de ley, no siendo este el caso en razón a la naturaleza misma del contrato del hoy demandado .

Recordemos que se entiende como deducciones de ley, los descuentos o valores que se le restan o deducen al trabajador de su total devengado, es decir, del monto total del salario que recibe en un mes o quincena.

Asimismo, como sostiene el Ministerio de Trabajo, "La legislación laboral colombiana no define ni reglamenta los contratos de prestación de servicios, toda vez que se rigen por disposiciones comerciales y civiles, cuando se suscriben con personas de derecho privado, bien sean naturales o jurídicas"

El contrato civil por prestación de servicios, que se caracteriza "por la autonomía e independencia del contratista en el ejercicio de sus labores, temporalidad de la vinculación, ausencia de subordinación, ausencia de horario o jornada de trabajo, posibilidad de prestar sus servicios incluso por fuera de las instalaciones propias del contratante, y facultad para utilizar sus propios instrumentos, según establece el Ministerio de Trabajo.

Ahora, el artículo 14 de la Ley 1098 de 2006, -Código de la Infancia y la Adolescencia-, dispone que «[l]a responsabilidad parental es un complemento de la patria potestad establecida en la legislación civil. Es además, la obligación inherente a la orientación, cuidado, acompañamiento y crianza de los niños, las niñas y los adolescentes durante su proceso de formación. Esto incluye la responsabilidad compartida y solidaria del padre y la madre de asegurarse que los niños, las niñas y los adolescentes puedan lograr el máximo nivel de satisfacción de sus derechos.

Frente a lo planteado por el demandante en las:

PRETENSIONES

PRIMERA: Me opongo a que prospere. Señor juez el Demandante, es una persona profesional, que no puede negar el pago adecuado de su obligación alimentaria en favor de sus menores hijos, alegando que sus condiciones económicas han cambiado, y se han disminuido por deber cuota alimentaria a su otro menor hijo nacido, pues el mismo afirma que reside con la madre de los menores quien también labora y tiene obligaciones alimentarias con sus hijos, que al parecer son niños sanos, situación distinta a la de mi hijo quien tiene tratamientos médicos por su escoliosis y su trastorno de TDH, y frustración a la ira e irritabilidad, con terapias neuropsicológicas, los días martes y viernes en Neures, de manera particular a parte de las que realiza su eps, situación que a la fecha he incurrido en gastos que oxilan en MILLON SETECENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.700.00.00), con abonos de UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.200.000.00), de solo la segunda etapa, como consta en historia clínica que se anexa, sin saber las terapias que siguen y su costo, más los gastos en los que incurre en transporte por idas constantes al médico que semanalmente oxilan en OCHENTA MIL PESOS M/cte (\$80.000.00) .

Téngase en cuenta señor Juez los gastos actuales que destino a la manutención de mi menor hijo así:

Gastos Académicos: Compra de Útiles escolares Bolso Lonchera, y Cartuchera que solo se pudieron comprar a mitad de año en Toto : Quinientos Mil Pesos (\$500.000.00)

Compra de Textos escolares: Seiscientos Mil Pesos (\$600.000.00)

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

Gastos de Uniformes: Doscientos Mil Pesos (\$200.000.00)

Zapatos Escolares: Doscientos Veinticuatro Mil Pesos (\$224.000.00)

Útiles Escolares: Ciento Cuarenta Mil Pesos (\$140.000.00)

Mensualidades Académicas: (\$649.000.00)

Ruta Escolar: Trescientos Mil (\$300.000.00)

Matricula Académica: (\$1.240.000.00)

Meriendas: Doscientos Mil Pesos (\$200.000.00)

Empleada: Seiscientos Mil Pesos (\$600.000.00)

Asesor de Tareas: Trescientos Ochenta Mil Pesos (\$380.000.00)

Servicio de Luz : Quinientos Mil Pesos(\$500.000.00) Dividido entre Tres Ciento Sesenta y Seis Mil Pesos (\$166.000.00)

Gas : Cincuenta Mil Pesos(\$50.000.00) dividido 3 Dieciséis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos (\$16.666)

Internet y Parabólica: Doscientos Mil Pesos (\$200.00.00) Dividido 3, Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos (\$66.666.00)

Arriendo: Un Millón Trescientos Cincuenta y Cinco Mil Pesos (\$1355.000.00), Dividido 3 Cuatrocientos Cincuenta y Un Mil Seiscientos Sesenta y Seis Pesos (\$451.666.00)

Alimentación: Quinientos Mil Pesos (\$500.000.00) Dividido entre Tres Ciento Sesenta y Seis Mil Pesos (\$166.000.00)

Vestuario: Trescientos Mil (\$300.000.00)

Recreación: Doscientos Mil Pesos (\$200.000.00)

Gastos de Transporte Médicos: Doscientos Cincuenta Mil Pesos Mensuales(\$250.000.00)

Terapias: Un Millón Setecientos Mil Pesos (\$1.700.000.00)

Imprevistos: Ciento Veinte Mil Pesos (\$120.000.00)

Total Gastos solo Mensuales: Tres Millones Setecientos Sesenta y Cuatro Mil Pesos M/cte (\$3.764.000.00), Dividido en dos por la cuantía que debe asumir cada progenitor.

Se anexan comprobantes de pago de compra de bolso, zapatos, costos de uniforme, costos escolares, abonos a terapias, pagos de ruta escolar, pago empleada doméstica, Pago asesoría de tareas.

Y en Dado caso que por alguna razón usted ordene disminuir la cuota alimentaria tenga en cuenta su señoría que el 50% de los honorarios del demandante se afectan por alimentos y al dividir dicho porcentaje entre los tres (3) hijos que tiene el demandante el porcentaje seria de 16,66,666%, y no de 12.5% como pretende el demandante y dado su modalidad contractual no podrían aplicarse ningún tipo de descuentos de ley, dinero que debe aumentarse anualmente en razón del aumento del ipc, pero solicito se tenga en cuenta todos los gastos del menor y su tratamiento médico, y que soy madre soltera de dos hijos, y tengo la mayor carga económica de mis hijos incluidos los del menor que tuve con el demandante.

SEGUNDO: Me opongo a que prospere, en razón a la modalidad contractual que tiene el hoy demandante, quien ha venido dando cumplimiento por este despacho, como ya se dijo existe un error de interpretación en lo que entiende el demandado, quien no ha incurrido en ningún desacato.

TERCERO: Es irrelevante esta pretensión pues la decisión que usted tome señora Juez será notificada a ambas partes.

PRIMERA EXCEPCION DE FONDO. No encontrase imposibilitado económicamente el demandante para

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

el pago de los alimentos en los valores fijados en el acta de conciliación de fecha treinta y uno (31) de Agosto de 2020

HECHOS DE LA EXCEPCIÓN 1- El demandante es una persona profesional, con plena capacidad legal y en uso de sus facultades mentales y físicas de óptimas condiciones.

2- El demandante cuenta con recursos económicos para el pago de sus obligaciones alimentarias, si se tiene en cuenta que cuenta con recursos económicos para viajes de índole personal, la pregunta sería, ¿porqué no cuenta con los recursos económicos suficientes para el pago adecuado de sus obligaciones alimentarias en favor de su menor hijo? Téngase en cuenta que nunca voluntariamente colaboro con la manutención económica de su hijo solo hasta que este juzgado lo ordeno en proceso de fijación de cuota alimentaria.

3- El demandante en la actualidad a la fecha de contestación de esta demanda se encuentra vinculado a la seguridad social como COTIZANTE como consta en la información de afiliados al sistema de seguridad social en salud ADRES, ello refiere claramente que el demandante obtiene recursos para poder mantener vigente el pago de su seguridad social, esto da claridad que obtiene recursos.

PRUEBAS DE LA EXCEPCION.

Documentales 1. Presento al señor juez fotografías donde se da cuenta de las actividades de viajes personales realizados por el demandante con su actual familia que demuestra claramente que obtiene recursos económicos los cuales en manera lógica si según su dicho expresado en el numeral cuarto de la demanda sus condiciones económicas han variado, la pregunta es ¿ a sabiendas que si puede pagar esos viajes por qué no puede hacer pago efectivo de las obligaciones alimentarias en el valor inicialmente pactado.

2. Copia de las mismos pagos de seguridad social aportados por el mismo demandante

3. Certificación de Gastos Académicos del Menor

4. Pantallazo de Honorarios actuales del demandante, para lo cual solicito de forma respetuosa oficiar a la Alcaldía Distrital de Cartagena para que certifique los honorarios actuales del demandante

5. Solicito en forma respetuosa se sirva oficiar a la Entidad Bancaria Bancolombia certificar los ingresos que tiene el demandante y los productos bancarios con los que cuenta, lo anterior en virtud que esa información es confidencial y por derecho de petición no se logra obtener dicha información

6. Solicito de manera respetuosa oficiar a la Dian para que certifique las declaraciones de renta del demandante, lo anterior en virtud que esa información es confidencial y por derecho de petición no se logra obtener dicha información

7. Historias Clínicas y órdenes Médicas del menor SEBASTIAN KABOD MEDRANO RODRIGUEZ}

8. Consignaciones Abonos a tratamiento Neuropsicológico

9. Constancia de pagos ruta escolar

10. Constancia de Pago Asesorías de Tareas

11. Constancia de pago Meriendas Cafetería

12. Constancia de pago Ruta Escolar

13. Algunas constancias de pago Empleada Domestica

14. Constancia de pago Canon de arrendamiento

15. Extracto de pagos de recibos de servicios públicos Luz

16. Constancia de pago de Internet y Parabólica

17. Pantallazo Lista de Útiles escolares

19. Pantallazo Gastos de Uniformes

20. extracto pago de Útiles Bolso, cartuchera y Lonchera

21. Extracto compra de zapatos escolares del Menor

SEGUNDA EXCEPCION DE HECHO No encontrarse el demandante en condiciones de cumplimiento Adecuado en sus obligaciones para poder propender la reducción del valor de la cuota alimentaria.

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

HECHOS DE LA EXCEPCION. 1. El demandante desde el mismo inicio de los acuerdos establecidos en el acta de conciliación de fecha treinta y uno (31) de Agosto de 2020 ha incumplido con el pago de sus obligaciones, eso nos lleva a inferir lógicamente que no se trata de una solicitud de reducción de la cuota alimentaria por la variación de sus condiciones económicas sino por un efecto de su reiterado incumplimiento y falta de compromiso adecuado con el pago de sus obligaciones, los meses que no ha contado con contrato de prestación de servicios, sin contar con que el demandante goza de otros ingresos en razón de su profesión con especialización.

INTERROGATORIOS DE PARTE: Solicito respetuosamente se sirva ser escuchado en declaración de parte bajo la gravedad de juramento al demandante en la fecha y hora indicados por su despacho.

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Artículos 151, 152 del C.G.P, artículo 390 y 397 del C.G.P, Ley 1098 de 2006

ANEXOS.

1- Los documentos descritos en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

La Demandada en el Alto Bosque Transversal 49 No. 21b 55, apt 207 Edificio Torre Bahía , correo electrónico caromejiamantilla1983@hotmail.com , teléfono: 321 8217109

El demandado: En los estrados del presente juzgado o a su correo ojmr17@gmail.com

Atentamente



Carolina Eugenia Mejía Mantilla
C.C.No. 37.290.146 de Cucuta
T.P.No. 164.007 del C.S. de la J

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com



CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

GHATED1 - GESTION PAGOS	
SECRETARIA DE HACIENDA DISTRITAL DE CARTAGENA	
Código: GHATED1 - F905	Vigencia: 30/01/2012
Versión: 3.0	
TESORERIA DISTRITAL NIT 890480184-4	
Se, DRES PREVISORA	
AR. D(IA) NELINES DE MIER BAQUERO	
GERENTE	
CARTAGENA	
Fecha de Impresión: 2023/06/07 11:58 DE Pagina: 1	
DEBITAR: ICLO PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES FINANCIEROS ESPECIALIZADOS EN CONTRATACION ESTATAL CON DESTINO AL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO DOTACION DEL CUERPO DE BOMBEROS PARA OPTIMIZAR SU NIVEL DE ANTICIPACION Y MITIGACION DE INCENDIOS Y OTRAS CALAMIDADES CONEXAS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS PAGO CUARTA CUOTA DEL CONTRATO 1540 DE 2022 ATENDER EMBARGO JUZGADO CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA NUMERO DE CUENTA JUDICIAL 13001200004 NUMERO DEL PROCESO JUDICIAL 13001-31-10-004 2019-00187 DE DEMANDANTE: CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA CC 37.290.148 CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA N° 5065462983 EMBARGO DE CIVIL VALOR DEPOSITO: \$ 1.014.000 ATENDER EMBARGO JUZGADO CUARTO DE FAMILIA DE CARTAGENA NUMERO DE CUENTA JUDICIAL 13001200004 NUMERO DEL PROCESO JUDICIAL 13001-31-10-004-2019-00187-00 DEMANDANTE: CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA CC 37.290.148 EMBARGO DE ALIMENTOS VALOR DEPOSITO: \$ 600.000	
AUTORIZACION PARA DEBITAR PLANILLA DE PAGO	
Cuenta de ahorros del banco BANCOLOMBIA Numero: 4800793641	Nit / Credito No Registro Disponi Valor Bruto
Py - Coni No Orden Tesoro 31-MAY-23	1847352913 701 10 2023 0119000
Entidad del Documento: VICES OMAR JOSE MELERANO RODRIGUEZ	1047352913 701 10 2023 0119000
Entidad: PREVISORA	Valor Neto a pagar: \$4.100.000,00

FORMATO DE RECETARIO		Código: FTO-HOS-FDR-15
		Versión: 2
		Fecha:
NOMBRE: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA HC: 1041994830 FECHA: 18/05/2023		
EDAD: 7 AÑOS EPS: SANITAS EPS		
IDX: RIAN INFANCIA		
1/ VALORACION PSICOLOGIA		
3/ VALORACION PSIQUIATRIA PEDIATRICA		
3/ VALORACION PEDIATRIA		

número para la asignación de las citas
8930463 // 2 - correo: citas@cmover.com
// 3- Citas presenciales en cada una de
unas sedes

FORMATO DE RECETARIO		Código: FTO-HOS-FDR-15
		Versión: 2
		Fecha:
NOMBRE: SEBASTIAN KABOD MEDRANO MEJIA HC: 1041994830 FECHA: 18/05/2023		
EDAD: 7 AÑOS EPS: SANITAS		
IDX: ESCOLIOSIS DORSAL IZQUIERDA		
1/ VALORACION POR TERAPIA FISICA, 18 SESIONES (18) (29 de mayo 3:15) GROSER MEJIA		
Sano, sano y sano.		

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

Colombia Cel : 3218217109 -

Email caromejiamantilla1983@hotmail.com

Hospital Local Cartagena
 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO -ESE- HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS
 C/DE LA POZA CALLE NUEVA DEL TORNILLO 13 #11-75 NARRAGÓN 1301060706
 No. 38 883888 CARTAGENA DE INDIAS - COLOMBIA ESTADO DESPACHADA

NT 88310888
 SOLICITUD DE SERVICIOS No. 25-2116 - 1

Usuario: SEBASTIÁN KABOO MEDRANO MEJIA Identificación: RC 1041994830
 Edad: 7 Años Emisión: CARTAGENA DE INDIAS - 18/03/2015 14:21:05
 Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANTA S.A.S
 Diagnóstico (MAY): ESCOLIOSIS - NO ESPECIFICADA
 Grupo de servicio: COPIA
 Modalidad de la prestación:

No.	PROCEDIMIENTO E INDICACIONES	ENTIDAD
1	(871216) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	1
2	(871020) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	1
3	(871030) - RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	1

Requisitos
 Cod: 02-41-0000
 23 de Julio
 6:30 AM
 Felipe
 Ochoa

DR. FELIPE ALEJANDRO ILLATY URBANO
 MEDICINA GENERAL
 Reg No 1047486078

Neures CHECKLIST DE LOS DOCENTES (4-14 años) E4
 NEUROPSICOLÓGICA
 IBIS BARRAZA 1.º | 2015 | 01 | 08
 Fecha de Evaluación: 23 | 04 | 15

Nombre del Docente: Sebastian Kaboo
 Nombre del Alumno: Analia Lopez

Por favor, marque una respuesta por cada ítem. Si usted no sabe o tiene dudas, señale una respuesta aproximada. Antes de comenzar llene solo la información solicitada en la parte superior de la página.
 RESPONDA LAS RESPUESTAS DE LA SIGUIENTE FORMA: Nunca: N Algunas veces: AV Frecuentemente: F Siempre: S

INATENCIÓN	FRECUENCIA
1. No presta atención a los detalles y comete errores por descuido en sus tareas.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
2. Tiene dificultades para mantener la atención en las tareas y en los juegos.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
3. No parece escuchar lo que se le dice.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
4. No sigue instrucciones o no termina los tareas en la escuela o los oficios en la casa a pesar de comprender las ordenes.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
5. Tiene dificultades para organizar sus actividades.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
6. Si no hace tareas o cosas que le demanden esfuerzos.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
7. Pierde sus cosas o las cosas necesarias para hacer sus actividades.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
8. Se distrae fácilmente con estímulos irrelevantes.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
9. Olvidado en las actividades de la vida diaria.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
HIPERACTIVIDAD-IMPULSIVIDAD	FRECUENCIA
10. Necesita mover los brazos y las piernas cuando está sentado.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
11. Se levanta del puesto en la clase o en otras situaciones donde debe estar sentado.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
12. Correr y trepar en situaciones inadecuadas.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
13. Dificultades para relajarse o practicar juegos donde deba permanecer quieto.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
14. Está permanentemente en marcha, como si tuviera un motor por dentro.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
15. Habla demasiado.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
16. Interrumpe o actúa antes de que se le termine de formular las preguntas.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
17. Tiene dificultades para hacer filas o esperar turnos en los juegos.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S
18. Interrumpe las conversaciones o los juegos de los demás.	N <input checked="" type="checkbox"/> AV <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> S

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

CUESTIONARIO DE TRASTORNOS DE CONDUCTA Y APRENDIZAJE - CONTEXTO ESCOLAR - DE 6 A 16 AÑOS

Instrucciones: A continuación, encontrará un cuestionario para detectar problemas de conducta y aprendizaje en su estudiante. Marque con una cruz la opción que mejor describa al estudiante. En caso de duda, no conteste la pregunta.

ESTUDIANTE:	Orlando Caballero	EDAD:	11
COLEGIO:	Financas Guayas de Pinar		
DOCENTE:	Financas Guayas		
AÑO:	2022		

TRASTORNOS DE CONDUCTA				
	NUNCA	POCAS VECES	BASTANTE	MUCHO
Está como en la luna, eborcio en su fantasía	<input checked="" type="checkbox"/>			
Le cuesta seguir órdenes o instrucciones	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Sus trabajos y cuadernos son desordenados	<input checked="" type="checkbox"/>			
No cumple con las tareas asignadas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Se distrae fácilmente; le cuesta mantener la atención	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Deja incompletas las tareas que comienza en clase	<input checked="" type="checkbox"/>			
Tiene rabietas, reacciona de forma inesperada				<input checked="" type="checkbox"/>
Molesta a sus compañeros en clase			<input checked="" type="checkbox"/>	
Se lo ve malhumorado y con cara de enojo				<input checked="" type="checkbox"/>
Su estado de ánimo cambia brusca y rápidamente				<input checked="" type="checkbox"/>
Se frustra rápidamente ante una dificultad				<input checked="" type="checkbox"/>
Es inquieto, mueve sus manos, pies o su cuerpo		<input checked="" type="checkbox"/>		
Le cuesta permanecer sentado, se desliza por el salón		<input checked="" type="checkbox"/>		
Es impaciente o impulsivo, hace o dice cosas sin pensar				<input checked="" type="checkbox"/>
Habla fuera de turno			<input checked="" type="checkbox"/>	
Habla demasiado		<input checked="" type="checkbox"/>		
Pierde los útiles necesarios para hacer las tareas		<input checked="" type="checkbox"/>		

TRASTORNOS DE APRENDIZAJE				
	NUNCA	A VECES	BASTANTE	MUCHO
Suele llegar tarde a clase		<input checked="" type="checkbox"/>		
Falta mucho a clase				
Está motivado o interesado en aprender			<input checked="" type="checkbox"/>	
Evitar participar en clase	<input checked="" type="checkbox"/>			
Es inseguro para exponer sus conocimientos	<input checked="" type="checkbox"/>			
Necesita ser supervisado en exceso durante la clase		<input checked="" type="checkbox"/>		
Le cuesta organizarse con sus tareas	<input checked="" type="checkbox"/>			
Es lento para hacer las tareas en clase	<input checked="" type="checkbox"/>			
Tiene problemas de conducta				<input checked="" type="checkbox"/>
Se mete en problemas en el recreo			<input checked="" type="checkbox"/>	
Se integra bien con los compañeros		<input checked="" type="checkbox"/>		
Tiene una buena relación con el profesor				<input checked="" type="checkbox"/>
Confunde derecha e izquierda	<input checked="" type="checkbox"/>			
Actualmente tiene problemas de aprendizaje	<input checked="" type="checkbox"/>			
Hace más de seis meses que tiene problemas de aprendizaje	<input checked="" type="checkbox"/>			
Tiene problemas para entender lo que se le dice	<input checked="" type="checkbox"/>			
Le cuesta entender las consignas o instrucciones	<input checked="" type="checkbox"/>			
Tiene problemas para expresar sus ideas de una manera entendible para los demás	<input checked="" type="checkbox"/>			
Pronuncia bien				<input checked="" type="checkbox"/>
Tiene problemas con la lectura en voz alta, se equivoca mucho, la lectura es lenta, poco fluida, dubitativa	<input checked="" type="checkbox"/>			
Cuando lee en voz alta confunde el orden de las sílabas, letras o adivina palabras	<input checked="" type="checkbox"/>			
Respeto la puntuación cuando lee en voz alta		<input checked="" type="checkbox"/>		
Le cuesta entender o comprender lo que lee en voz alta	<input checked="" type="checkbox"/>			
Le cuesta entender o comprender lo que lee en voz baja	<input checked="" type="checkbox"/>			
Le cuesta resumir adecuadamente lo que lee	<input checked="" type="checkbox"/>			
Respeto la secuencia correcta cuando resume lo que leyó		<input checked="" type="checkbox"/>		

CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com

Nada motivado

Poco motivado

Normalmente motivado

Bastante motivado

Muy Motivado

11. ¿Cómo calificaría usted el nivel de participación del estudiante en las actividades escolares?

No participa

Algo participativo

Participa normalmente

Bastante participativo

Muy participativo

12. Si este alumno presenta problemas escolares, ¿Cómo definiría usted su gravedad? Teniendo en cuenta las repercusiones negativas que pudieran tener en su futuro académico.

En absoluto importantes

Pueden ser graves

Revisitan algo de gravedad

Son graves

Son muy graves

13. En su opinión y en el caso de que los presente ¿qué se debería hacer para solucionar los problemas que presenta el estudiante?

Se debería contar con un apoyo psicológico (terapia) que le permita al niño identificar y manejar situaciones. Terapia ocupacional. Intervención desde el punto de vista psicológico a los padres con el propósito de identificar las situaciones o momentos donde el niño pueda controlar sus frustraciones/emociones.

Pago Abono terapias:



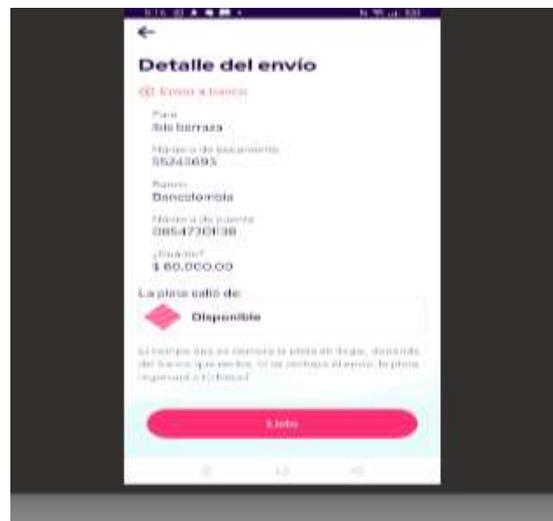
CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com



RUTA ESCOLAR PAGOS:

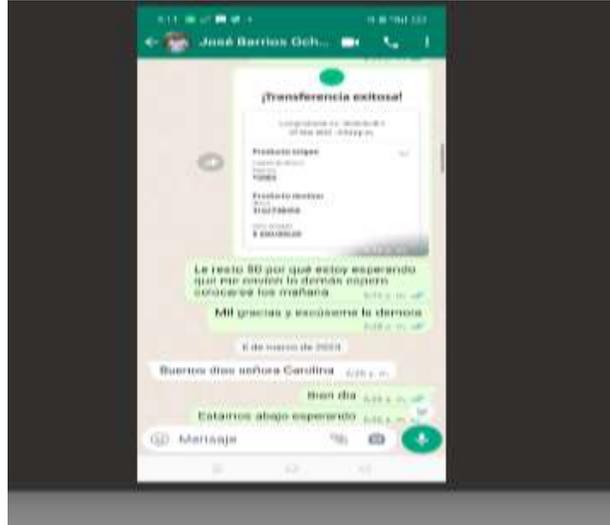
CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com



Pagos Asesorías de Tareas



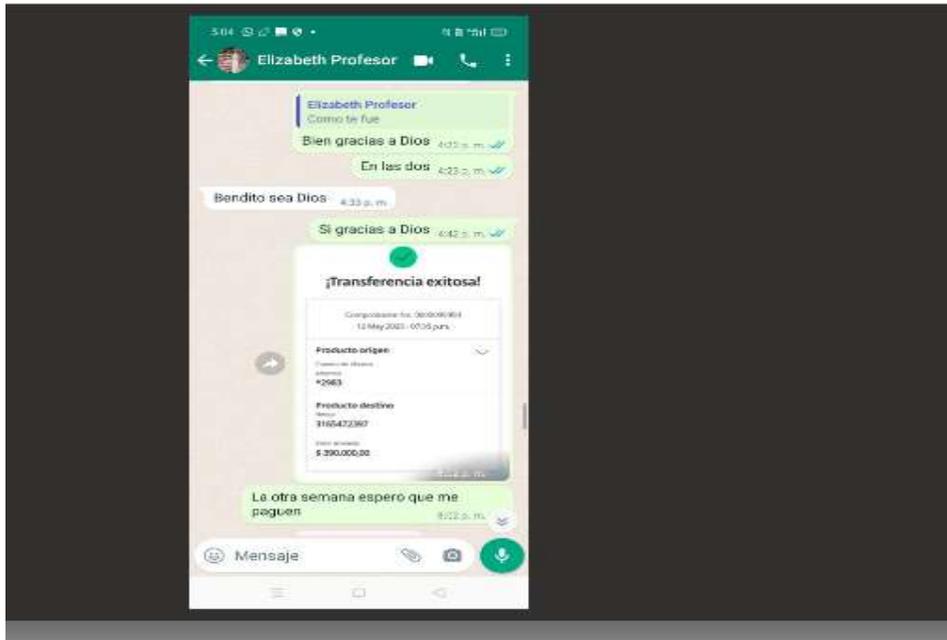
CAROLINA EUGENIA MEJIA MANTILLA

Abogada Especialista en Familia y Menores

U. Simon Bolivar- U. Externado de

ColombiaCel : 3218217109 -

Emailcaromejiamantilla1983@hotmail.com



Pagos Empleada



COSTO UNIFORMES HOMBRES 2023

PANTALONES

Talla 4 al 8	Talla 10 al 12	Talla 14 al 16	Talla 28 al 40
\$ 65.000	\$ 70.000	\$ 75.000	\$ 90.000

BERMUDAS DE DIARIO

Talla 4 al 8	Talla 10 al 12	Talla 14 al 16	Talla 28 al 40
\$ 60.000	\$ 65.000	\$ 70.000	\$ 80.000

CAMISA DE DIARIO

Talla 4 al 8	Talla 10 al 12	Talla 14 al 16	Talla S - M - L y XL
\$ 55.000	\$ 60.000	\$ 65.000	\$ 70.000

SUETER DE EDUCACIÓN FÍSICA

Talla 4 al 8	Talla 10 al 12	Talla 14 al 16	Talla S - M - L y XL
\$ 50.000	\$ 60.000	\$ 65.000	\$ 70.000

BERMUDAS DE EDUCACIÓN FÍSICA

Talla 4 al 8	Talla 10 al 12	Talla 14 al 16	Talla 28 al 40
\$ 50.000	\$ 60.000	\$ 65.000	\$ 70.000



Julie ✨ cafetería



Disponible \$ 100.000,00

7:18 p. m. ✓✓

Buenas noches miss envió 100

7:19 p. m. ✓✓

Hola 7:25 p. m.

Buenas noches 7:25 p. m.

Listo 7:25 p. m.

Gracias 7:26 p. m. ✓✓

6 de mayo de 2023

\$98.500 12:13 p. m.

Ok 3:18 p. m. ✓✓

Hoy

Hola miss buenos días 11:05 a. m.

Saldo pendiente en cafetería hasta hoy \$ 149.900 11:06 a. m.

Ok miss estoy esperando que me cancelen algo para enviarle

11:29 a. m. ✓✓



Mensaje





Recuerda que desde esta pantalla puedes compartir este movimiento.

Detalle del movimiento

↓ Envío Realizado

Para

SIXTA CAYCEDO

Referencia

M6154294

Número Nequi

3045344966

Fecha

17 de mayo de 2023, 8:08 p. m.

¿Cuánto?

\$ 180.000,00

¿De dónde salió la plata?



Disponible

\$ 180.000,00

Listo