Centro de Servicios Judiciales Civil y Familia - Manizales

Acuse de Recibido

FECHA: Viernes 22 de Octubre del 2021
HORA: 4:47:00 pm

Se ha registrado en el sistema, la carga de 2 archivos suscritos a nombre de; Angelica Hernandez Idarraga, con el radicado; 202100273, correo electrónico registrado; angelicahernandezidarraga@gmail.com, dirigidos al JUZGADO 6 DE FAMILIA.

Si necesita comunicarse con el Centro de Servicios, puede hacerlo dentro de los horarios establecidos al teléfono de atención al usuario, (+57) 321 576 5914

Archivos Cargados
Anexos.pdf
Contestacion.pdf

CÓDIGO DE RECIBIDO: AR-17001-20211022164700-RJC-15772

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

Historia Clínica

Sitio de Atención SEDE SAN MARCEL ENE__

Beneficiario

Historia Clínica:	CC - 30335746	Cod. Plan:	SURAEP	Fecha:	20.10.2021
Afiliación:	30335746-01	Sexo:	F	Hora:	12:13
Nombre:	ORORZCO SANCHEZLUCERO	Edad:	46 Años	Plantilla:	HC NEUROCIRUGIA

Diagnósticos

Ppal: D352 - Tumor benigno de la hipofisis

Rel. 1: -

Rel. 2: -

Rel. 3: -

Mot. Consulta: Enfermedad General **Visita:** Repetida **C. Usuaria:** No Embarazada

DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN
Motivo De Consulta	CONTROL - ASISTE CON ESPOSO Y CUIDADORA EA PACIENTE CON ADENOAM DEHIPÓFISIS GIGANTE, QUEIN PRESENTO COMPLICACIÓN DE TIPO ISQUEMIA BILATALMICA, CON SECUELAS MARCADAS, REFIE LAAMILAI QUE EST CON PROBLEMAS DE ESPASTICIDAD, POR LOQ EU HA SIDO VISTA POR ULTIPLES ESPECIALIDADES, CON MANEJO FARMACOLOGICO,EN ESPERA DE DEINIR MANEJO CON BACLOFENO ORAL REFEIRE QUE LO MÁS LIMITANTE ES LA ESPASTICIDAD Y EL DOLOR SECUNDARIO QUE ESTE LE PRODUCE.
Examen Fisico	NEURO COMPRENDE, COLABORA Y RESPONDE. PC CONSERVADOS, CUADRIPARESIA ESPÁSTICA.
Otros Diagnosticos	PACIENTE CON CUADRO DE MACROADENOMA GRANDE OPERADO POR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA, CON COMPLICACIONES ISQUEMICAS, BITALAMICAS Y EN TERRITORIO DE ACA. EN EL MOMENTO, CON MARCADA MEJORIA EN SU ESTADO DE CONCIENCIA, PERO MUY LIMITDA DEBIDO A AL ESPASTICIDAD, LA CUAL YA ESTÁ EN MANEJO POR FISIATRÍA EN ESPERA DE JUNTA APRA DEFINIR INICIO DE BACLOFENO. POR PARTE DE NEUROCIRUGIA, SE CONSIDERA SOLICITAR ESTUDIO DE RESONANCIA DE CRANEO SIMPLE SY CONTRASTADA, BAJO SEDACIÓN, PARA DEFINIR ESTADO DE LESION DE HIPÓFISIS. SE HABLA CON LOS FAMILAIRE SY SE LES EXPLICA Y SE LLENA FORMATO DE CONCEPTO DE REHABILITACIÓN DE AL EPS. IDX ADENOMA DE HIPÓFISIS NO PRODUCTOR ISQUEMIA BILATAMICA Y DE ACA
Conducta	SS RESONANCIA DE CEREBRO SIMPLE Y CONTRASTADA BAJO SEDACIÓN SS CREATININA EN SUERO CONTROL EN 3 MESES SE LLENA FORMATO DE REHABILITACION DE EPS SE LES EXPLICA CONDICION Y PRONOSTICO
DESCRIPCION (Justificacion)	
AUTORIZACION PRIORITARIA	NO

Médico

Nombre: MARTÍN ALEJANDRO PILONIETA R
Identificación: 1032385868
Registro Médico: 1032385868
Especialidad: Neurocirujano

FIRMA DEL MÉDICO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS
CONFA

Plan de Tratamiento

SUCURSAL O CMF:
CODIGO: ENE_ FECHA 20.OCT.21

BENEFICIARIO

No. HISTORIA CLINICA: CC - 30335746
AFILIACION: 30335746 01
NOMBRE: ORORZCO SANCHEZLUCERO

COD. PLAN: SURAEP
EDAD: 46 Años
SEXO: Femenino

Finalidad: Terapéutico

FECHA	PLAN DE TRATAMIENTO
20.10.202	SS CREATININA EN SUERO - PARA TOMA DE RESONANCIA
	IDX TUMOR DE HIPOFISIS

AUTORIZADO POR: MARTÍN ALEJANDRO PILONIETA R
C.C.: 1032385868
R. M.: 1032385868

FIRMA MÉDICO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS
CONFA

Plan de Tratamiento

SUCURSAL O CMF:
CODIGO: ENE_

FECHA 20.OCT.21

BENEFICIARIO

No. HISTORIA CLINICA: CC - 30335746
AFILIACION: 30335746 01
NOMBRE: ORORZCO SANCHEZLUCERO

COD. PLAN: SURAEP
EDAD: 46 Años
SEXO: Femenino

Finalidad: Terapéutico

FECHA	PLAN DE TRATAMIENTO
20.10.202	SS RESONANCIA DE CEREBRO SIMPLE Y CONTRASTADA - BAJO SEDACION
	IDX TUMOR DE HIPÓFISIS

AUTORIZADO POR: MARTÍN ALEJANDRO PILONIETA R
C.C.: 1032385868
R. M.: 1032385868

FIRMA MÉDICO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

ENE 923E6618235

NIT: 890 806 490-5 TELÉFONO: 8783430 DIRECCIÓN: Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia FECHA: 20 OCT 2021 HORA GENERADA: 12:44

SAB: ENE__SEDE SAN MARCEL

Orden Médica

PACIENTE: OROPZCO SANCHEZ LUCERO NRO. HISTORIA: CC - 30335746 AFILIACION: 30335746 01 PLAN: SURAEP SURA EPS

CONVENIO: 800088702 2SURAEPS SURA EPS ESCALA: A Dx: Tumor benigno de la hipofisis T. ATENCION: Atención Ambulatoria

R/. Codigos (ISS, SOAT, CUPS) --> Descripción	Presentación	Cantidad
890273 --> CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA CITA EN 3 MESES CON NEUROCIRUGIA		1

Valor Copago - Moderadora: 3,500.00

Cancelar su cita de Fomento de la Salud, Medicina General y Especializada con 1 hora de anticipación, otros tipos de cita con 4 horas, al telefono 8783430 opción 1.Articulo 10 resolucion 5261/1994

AUTORIZADO POR MARTÍN ALEJANDRO PILONIETA R.

CC: 1032385868

R.M.: 1032385868

FIRMA Y REGISTRO MEDICO

GUSTAVO SANCHEZ MOJICA
NEUROCIRUGIA
CRA. 23C # 62 - 66, CONS. 611 - EDIFICIO PRANHA CENTRO
EMPRESARIAL - 323-5902193
MANIZALES

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 46 Años 4 Meses 3 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-09-01 - 11:29:19 **CAS:**3466
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: GUSTAVO SANCHEZ MOJICA

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: Y883 - SECUELAS DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y QUIRURGICOS COMO LA CAUSA DE REACCION ANORMAL DEL PACIENTE O DE COMPLICACION POSTERIOR, SIN MENCION DE INCIDENTE EN EL MOMENTO DE EFECTUAR EL PROCEDIMIENTO

CONSULTA NEUROCIRUJANO

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL POP RESECCION PARCIAL DE MACROADENOMA HIPOFISIARIO POR VIA TRANSESFENOIDAI EL 08 DE NOV/2019 EN CLINICA VERSALLES DR. MARTIN PILONIETA.

ENFERMEDAD ACTUAL: AL PARECER COMPLICACION SEVERA QUEDANDO PACIENTE CON CUADRO DE DESORIENTACION CONFUSION BRDIPSQUIA, AL PARECER ALTERACIONES EN LA MEMORIA, CUADRIPLEJIA. PERMANECIC EN UCI DURANTE DOS MESES (TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA).
ACTUALMENTE EN MANEJO POR NEUROLOGIA CINICA, PSIQUIATIA, FISIATRIA, NUTRICION PSICOLOGIA.
NEUROLOGIA PIDE VALORACION POR NEUROCIRUGIA.

ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIEREN

ANTECEDENTES PERSONALES: NO REFIEREN.

EXAMEN FISICO: PACIENTE QUIEN INGRESA AL CONSULTORIO EN SILLA DE RUEDAS ACOMPAÑADA DE AUXILIAR DE ENFRMERIA Y ESPOSO (LEONARDO RUIZ).
ALERTA BRADIPSIQUICA, ENTIENDE Y OBEDCE ORDENES SENCILLAS, PARCIALMENTE ORIENTADA ISOCORIA REACTIVA OCULOMOTILIDAD CONSERVADA, FACIES SIMETRICA, PARES BAJOS FUNCIONALES, COLLAR CERVICAL A PERMANENCIA (NO SOSTIENE EL CUELLO), CUADRIPLEJIA ESPASTICA CON RETRACCIONES, ALCANZA A MOVER MSD Y MII CON MUCHA IMITACION.
NO CONTROLA ESFINTERES.

PARACLINICOS: NO TRAEN.

RESUMEN DX: PACINTE CON H. CLINICA ANOTADA.
POP RESECCION MACROADENMA HIPOFISIARIO.
SECUELAS DE COMPLICACION INTRAOPERATORIA EN MANEJO ESPECIALIZADO.

CONDUCTA: SE RECOMIENDA VALORACION POR NEUROCIRUJANO TRATANTE DR. MARTIN PILONIETA.
CONTINUAR MANEJO CON FISIATRIA PARA REHABILITACION INTEGRAL.
SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES.

GUSTAVO SANCHEZ MOJICA
NEUROCIRUGIA
Nro. Registro: 15761

ORDEN DE COBRO

EPS sura

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
Fecha de Expedición: 2021/08/24 Hora: 11:10:04
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-868831000

(91)0009320868831000000008(92)0010000000030335746(93)20220819

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 30335746 | LUCERO OROZCO SANCHEZ | COTIZANTE ACTIVO | Edad: 46 años
Fecha N: 1975/04/29 | Semanas Cotizadas: 8 | Plan: POS | INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Tel: 8802527 | Tel Contacto: 8702863 | Celular: 3008797136 | Correo: luceroorozcosanchez@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS-CONFA | NIT 890806490 | CH: 170010087207
Dirección: CR 30 # 93 - 25 AVENIDA ALBERTO MENDOZA | Datos de Contacto: 8783430 OPC 1 OPC 4 USUARIOS EPS SURA - WWW.CONFA.CO/PERSONAS/SALUD/

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A | Tipo de convenio: ACTIVIDAD
Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA
Porcentaje de Copago: | Valor: 3,500 | Tope Máximo:
Cobrado en: PRESTADOR

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
890263	8902630	8902630	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR - CLINICA DEL DOLOR	M623	1

OBSERVACIONES

SEÑOR USUARIO RECUERDE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA EN LA QUE FUE ASIGNADA SU CITA Y LLEVAR TODOS LOS RESULTADOS DE LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/08/19. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

ADRIGRCA

Firma Médico - Institución | Firma Afiliado | Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado

ORDEN DE COBRO

EPS sura

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
Fecha de Expedición: 2021/08/24 Hora: 11:10:04
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-868831000

(91)000932086883100000008(92)001000000030335746(93)20220819

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 30335746 LUCERO OROZCO SANCHEZ COTIZANTE ACTIVO Edad: 46 años
Fecha N: 1975/04/29 Semanas Cotizadas: 8 Plan: POS INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Tel: 8802527 Tel Contacto: 8702863 Celular: 3008797136 Correo: luceroorozcosanchez@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS-CONFA NIT 890806490 CH: 170010087207
Dirección: CR 30 # 93 - 25 AVENIDA ALBERTO MENDOZA
Datos de Contacto: 8783430 OPC 1 OPC 4 USUARIOS EPS SURA - WWW.CONFA.CO/PERSONAS/SALUD/

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: A
Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA
Tipo de convenio: ACTIVIDAD
Porcentaje de Copago:
Valor: 3,500
Tope Máximo:
Cobrado en: PRESTADOR

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

Código CUPS	Código SURACUPS	Código Tarifario	Procedimientos Autorizados	Código Diagnóstico	Cantidad
890263	8902630	8902630	CONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR - CLINICA DEL DOLOR	M623	1

OBSERVACIONES

SEÑOR USUARIO RECUERDE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA EN LA QUE FUE ASIGNADA SU CITA Y LLEVAR TODOS LOS RESULTADOS DE LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCION, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DEL IVR 4486112 LLAMANDO DESDE MEDELLIN O 018000520222 DESDE EL RESTO DEL PAIS.

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/08/19. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Válido correo electrónico

Firma Médico - Institución

Firma Afiliado

ADRIGRCA
Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado

Clínica del
Dolor

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

VER 983E63690022

NIT: 890.806.490-5 TELÉFONO: 8783430 DIRECCIÓN: Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia FECHA: 13.SEP.2021 HORA GENERADA: 11:19

SAB: VER__SEDE VERSALLES

Orden Médica

PACIENTE: OROPZCO SANCHEZ LUCERO NRO. HISTORIA: CC - 30335746 AFILIACION:30335746 01 PLAN:SUDOLO SURA EPS DOLOR

CONVENIO: 800088702 2SURAEPS SURA EPS ESCALA: A Dx: Cuadriplejia espástica T. ATENCION: Atención Ambulatoria

R/.	Codigos (ISS, SOAT, CUPS) --> Descripción	Presentación	Cantidad
890263 --> CONSULTA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR control en 3 meses			1

Carlos A. Gutiérrez T.
Médico Ortopedia
R.M. 16415
Universidad de Caldas

Cancelar su cita de Fomento de la Salud, Medicina General y Especializada con 1 hora de anticipación, otros tipos de cita con 4 horas, al telefono 8783430 opción 1.Articulo 10 resolucion 5261/1994

AUTORIZADO POR CARLOS AUGUSTO GUTIÉRREZ T
CC 75083970
R M 16415

RM 16415

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

VER 983E62439 36

NIT: 890.806.490-5 TELÉFONO: 8783430

DIRECCIÓN: Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

SAB: VER__ SEDE VERSALLES

FECHA SOLICITUD: 25 AUG 2021

HORA GENERADA: 10:58

AUTORIZACIÓN: 932-868831000

Cita Médica

BENEFICIARIO

HISTORIA CLINICA: CC - 30335746

NOMBRE: ORORZCO SANCHEZ LUCERO

AFILIACION: 30335746 - 01 EMPL.: OTRAS EMPRESAS

PLAN: SURA EPS DOLOR

EDAD:46 Años

ESTRATO: A

SEXO: F

FECHA AFIL.: 25.08.2021

CODIGO	FECHA	HORA	PREFIJO	SERVICIO
890263	13.SEP.2021	11:00AM	MEDICINA FAMILIAR	CONSULTA ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

	PRESTADOR
VALOR	0.00
IVA	0.00
PRESTAMO	
TOTAL A PAGAR PRESTACIÓN:	0.00

INFORMACION DEL PRESTADOR

ID.: 800088702 SURAEPS NOMBRE: SURA EPS

TELEFONO: 4938604 DIRECCION: CALLE 49 N ° 63-100 PISO 5

PROFESIONAL

NOMBRE: CARLOS AUGUSTO GUTIÉRREZ T

ESPEC.: Medicina Familiar

DIRECCION:

TELEFONO:

CAJA: 003 - ALEXANDRA MILENA GIRALDO CARDO

Señor Usuario, para evitar las sanciones definidas en el Articulo 10 de la Resolución 5261 de 1994, cancele su cita con 4 horas de anticipación.Tel 8783430

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

* V E R B 6 2 6 7 0 8 2 *

Historia Clinica

Sitio de Atención: SEDE VERSALLES VER__

Beneficiario

Historia Clínica:	CC - 30335746	**Cod. Plan:**	SUDOLO
Afiliación:	30335746-01	**Sexo:**	F
Nombre:	ORORZCO SANCHEZLUCERO	**Edad:**	46 Años

Fecha:	13.09.2021
Hora:	11:02
Plantilla:	CONSULTA DOLOR CRÓNICO

Diagnósticos

Ppal: **G824 - Cuadriplejia espastica**
Rel. 1: -
Rel. 2: -
Rel. 3: -

Mot. Consulta: Enfermedad General **Visita:** Primera Vez **C. Usuaria:** No Embarazada

DESCRIPCIÓN	INFORMACIÓN
Motivo De Consulta	Cita inicial medicina del dolor (med familiar)
CONSULTA DEL DOLOR	
TIPO DE PATOLOGIA :	Remitida desde fisiatriapro dolor secundarioa a espasticidad
CARATERISTICAS DOLOR	
TIEMPO EVOLUCION :	inicio del dolor desde hace mas o menos 2 años con mas dolor en los ultimos meses
LOCALIZACION :	a niel generalizado
IRRADIACION :	a todo el cuerpo
TIPO DE DOLOR:	el dolor esd e tipo contractura mas espasticidad
DESENCADENATES	
AGRAVANTES :	con los movimientos
ENA (ESCALA NUMERICA DOLOR INICIAL)	
ENA DE CONTROL	
DESMONTE DE MEDICAMENTO	NO
ATENUANTES :	un pooc on la medicacion
SINTOMAS ASOCIADOS:	limitacion de la movilida muy marcada
TRATAMIENTOS PRESCRITOS :	baclofeno, acetaminofen+cafeina,
CARATERISTICAS PERSONALES	
COPATOLOGIAS:	timor adenohipofisiario alergias: a los antihistaminicos qx: cx craneana, cesarea
SITUACION EMOCIONAL:	
COGNICION :	
ADICCIONES:	no manifiesta
RELIGION:	
FAMILIOGRAMA:	vive con el esposo y con el hijo
OCUPACION :	ama de casa
AUTORIZACION PRIORITARIA	NO
Examen Fisico	Aparentes buena condiciones gemnerales de salud,a febril, hidratada, hay dolor marcado a la plpcion generla mas en el hemicuperi izqueido, el dolor aumenta con la movilidad la cual esta muy restringida por la respesta espastica q tiene, hay limiacion muy mraca de la movildiad al paso e solamnte mocr los dedos de la amno derecha, hay respuest verbal a ls pregutas no hay otros
Otros Diagnosticos	
Conducta	1. ciclobenzaprina 10 mg cada dia 2. control en 3 meses
Justificacion	Paciente con dolor cronico de abe pora ptolgoia espastica uien en el moemtno no esta mejroando mucho con la meicioand ad y el dolor esta compañdndose de contracciones msucaltes las cuales le estan rstriniendo la moviliad mas en el hemicuerpo izqueido, eld olor se intenisifica con la movilida, no hay otros de importancia por lo cual se da medicaion
Incapacidad Medica	NO
Días de Incapacidad	
Reintegro Laboral	No Aplica
Próximo Control	

Carlos A. Gutiérrez T.
Médico Cirujano
R.M. 16415
Universidad de Caldas
RM 16415

Médico

Nombre:	CARLOS AUGUSTO GUTIÉRREZ T
Identificación:	75083970
Registro Médico:	16415
Especialidad:	Medicina Familiar

NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S
MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT: 900315383-3
CALLE 64A No,21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - CRA 21 No 64A 33
EDF. MULTIPLAZA 2 PISO - 8895010
MANIZALES- CALDAS

NIC

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 46 Años 3 Meses 27 Dias

CONSULTA NEUROLOGO

EVOLUCION:

DX TUMOR HIPOFISIARIO
ENCEFALOPATÍA HIPOXICO ISQUEMICO SEVERA
CUADRIPLEJIA ESPASTICA SEVERA SECUNDARIA
EPILEPSIA FOCAL Y GENERALIZADA POST HIPOXICA

LA habia evaluado en otra IPS.
Le habia ordenado por otra EPS manejo de espasticidad con botox, pero no se logro, entregaron l el Botox y la familia, lo aplico esteticista.
Se habia indicado Levetiracetam 2000 mg al dia, ahora recibe 1250 mg cada 12 horas (2500 mg)
traen video de una crisis en celular claramente focal motora izquierda con version de los ojos
Duerme bien toda la noche
Deposición casi diaria, dificultad para aseo personal por espasticidad de aductores
interaciona con el medio externo basicas
AL EXAMEN ALERTA SIGUE ALGUNOS COMANDOS SENCILLOS
CUADRIPLEJIA ESPASTICA SEVERA HIPOREFELXIA GENERALIZADA
MAYOR ESPASTICIDAD EN ADUCTORES

RESUMEN DX:

ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA
EPILEPSIA SECUNDARIA

CONDUCTA:

AUMENTO LEVETIRACETAM A 2000 MG CADA 12 HORAS DE ACUERDO A CALENDARIO DE CRISIS SE LLEVARA A POLITERAPIA
VALORACION POR NEUROCIRUGIA
CONSIDERO PRUDENTE SUGERIR QUE AUQNUE SE ESTA CONSIDERANDO MANEJO CON BOMBA DE BACLOFENO , UTILIZAR BOTOX PARA MENEJO DE ESPASTICIDAD DE ADUCTORES Y MEJORAR LAS ACTIVIDADES DE ASEO GENITAL , IGUALMENTE USO EN CUELLO
CONTROL EN 4 MESES

ORMULA MEDICA

EVETIRACETAM TABLETA 1000 MG # (360)
OMAR LOS PRIEMROS 10 DIAS 1 TAB EN LA MAÑNA Y 2 EN LA NOCHE Y LUEGO SEGUIR A DARIO 2 TABLETAS CADA 12 IORAS.VALIDO 6 MESES

OLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

ACIENTE REMITIDO A: **NEUROCIROCIRUGIA PRIORITARIA**

BERNARDO URIBE GARCIA
NEUROLOGIA
Nro Documento 8744658
Nro. Registro 8744658

NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S
MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT. 900315383-3
CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - CRA 21 No 64A 33 EDF MULTIPLAZA 2 PISO - Tel. 8895010
MANIZALES- CALDAS

NIC
al de Caldas

REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 29-04-1975

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-25 - **CAS:489051**
Entidad: EPS SURA
Diagnosticos: G934 - G824 - -

REMITIDO A: **NEUROCIROCIRUGIA PRIORITARIA**

BERNARDO URIBE GARCIA
NEUROLOGIA
Nro Documento: 8744658
Nro. Registro:8744658

EPS sura

NI 810005573-1

Ips Genera: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Fecha de Expedicion: jul 23 de 2021 17:59:23
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO

Autorización No: **1712-100494702**
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL

Nombre: LUCERO OROZCO SANCHEZ
Celular: 3008797136
EPS Afiliado: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Grupo de Ingresos: A Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA
Copo:

Identificacion: CC 30335746
Edad: 46
Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO
Porcentaje: Valor: 3500
Cobrado en: (97279) NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS SAS

Direccion: CARRERA 23 N 62 23
Correo:
Producto: POS
Tipo convenio: 3

Telefono: 8802527

Muracups: 50370
Tarifario: 50370
Cups: 890202

Autorizado: CONSULTA NEUROLOGO
Tarifario: CONSULTA NEUROLOGO

Cantidad: 1

Prescribe: CLINICA DE LA PRESENTACION - NI 890801160
Recomendacion: SOLICITADO POR MEDICAL HOME CARE

Prestador: NI - 900315383 - NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS SAS - 170010174001
Datos Contacto: 6895010

Imprime: JENNSAVA

Lugar de atencion: **NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS SAS - CL 64 A # 21 - 50 PISO 9 EDIF PORTAL DEL CABLE**
Datos de Contacto: 6895010

Firma:
Cedula:
Telefono:

(91)0017120100494702000(92)001000000030335746(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/07/18 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

PROVEEDOR

HISTORIA CLÍNICA No. CC 30335746 -- LUCERO OROZCO SANCHEZ

Empresa: COOMEVA E.P.S COOMEVA PGP AMBULATORIO
Afiliado: BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 29/04/1975 **Edad actual :** 45 AÑOS
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3145485962
Dirección: VEREDA ARENILLO RINCON DEL BUO
Barrio: ARENILLO
Departamento: CALDAS
Municipio: MANIZALES
Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores
Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PREESCOLAR
Atención Especial: OTROS
Discapacidad: Ninguna
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 001 CLINICA VERSALLES S.A. **Edad :** 45 AÑOS

FOLIO 1753 **FECHA** 09/09/2020 10:16:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

SINDROME QUIASMATICO TUMOR DE HIPOFISIS
ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA EN EL POST OPERATORIO

ENFERMEDAD ACTUAL

Eastaba con traqueostomia y gastrostomia hace julio 2020.
Ya deglute normal y fue decanulada de la traqueostomia
manejo bien las secresiones y tos fuerte
Confinada a la cama
Ingresa en camilla a el consultorio.
Ha tenido crisi focales motroras en cara del lado izquierdo, en agosto la ultima
se inico levetiracetam a dosis de 1000 mg cada 12 horas

EXAMEN FÍSICO

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: alerta se comunica el examinador, hay labilidad emocional, afasia motoraseguimineot ocular
ordenes sencillas lleva a cabo, se aprecia cuadriplejia espastica severa, con retraciones en flexion y aductores en
MII.Hiperreflexia generalizada

ANÁLISIS

paciente con secuelas sevras de encefalopatia hipoxico isquemica, con espasticidad severa que dificulta el manejo de
enfermeria en lo que tien que ver con el aseo personal.

PLAN Y MANEJO

seguir levetiracetam 100 mg cada 12 horas
controles con neurocirugia
valoracion por fisiatria para psoiible manejo con Botox de la espasticidad.

Evolución realizada por: BERNARDO URIBE-Fecha: 09/09/20 10:22:26

DIAGNÓSTICO G934 ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA Tipo PRINCIPAL
hipoxico isquemica
DIAGNÓSTICO D352 TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO G824 CUADRIPLEJIA ESPASTICA Tipo RELACIONADO
DIAGNÓSTICO H474 TRASTORNOS DEL QUIASMA OPTICO Tipo RELACIONADO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
360.00	2.00 TABLETA	LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

tomar 2 tabletas cada 12 horas

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR FISIATRIA Fecha de Orden: 09/09/2020 **Ordenada**

OBSERVACIONES

considerar manejo de espasticidad con Botox

7J.0 "HOSVITAL"

Usuario: 8744658

HISTORIA CLÍNICA No. CC 30335746 -- LUCERO OROZCO SANCHEZ

Empresa: COOMEVA E.P.S COOMEVA PGP AMBULATORIO
Afiliado: BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 29/04/1975 **Edad actual :** 45 AÑOS
Sexo: Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Teléfono: 3145485962
Dirección: VEREDA ARENILLO RINCON DEL BUO
Barrio: ARENILLO
Departamento: CALDAS
Municipio: MANIZALES
Ocupacion: Dirigentes de organizaciones que presentan un
Etnia: Ninguna de las anteriores
Grupo Etnico:
Nivel Educativo: PREESCOLAR
Atención Especial: OTROS
Discapacidad: Ninguna
Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

RESULTADOS :

BERNARDO URIBE
Reg. 3274
NEUROLOGIA

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 46 Años 3 Meses 22 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-20 - 03:25:37 **CAS:**489043
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: DANY ALEXANDER GUTIÉRREZ CARDONA

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo
Diagnostico Principal: G824 - CUADRIPLEJIA ESPASTICA

CONSULTA FISIATRIA PRIMERA VEZ

EVOLUCION:

CITA PRIMERA VEZ FISIATRIA
ACOMPAÑANTE : LEONARDO RUIZ - ESPOSO

No ha presentado síntomas de infección por SARS COV 2 ni ha estado en contacto cercano con pacientes infectados. Se utilización adecuadamente los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura del paciente y prevenir contagio de enfermedades infecciosas . teniendo en cuenta las recomendaciones de MINSALUD y el instituto nacional de salud

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE
1. POP 08/11/2019 CRATEONOMIA + RESECCION DE TUMOR EN HIPOFISIS
2. ACV ISQUEMICO EN TALAMO
3. CUADRIPARESIA ESPASTICA
4. DEPENDENCIA FUNCIONAL TOTAL

S/ PACENTE CON ANTECEDETE POP 08/11/2019 CRATEONOMIA + RESECCION DE TUMOR EN HIPOFISIS PRESENTADO ACV ISUQMEICO TALAMICO, INICIALMENTE REQUIRIO MANEJO CON TRAQUEOSTOMIA Y GASTROSTOMIA , CERRADAS AL MES DEL EGRESO , REALIZANDO MANEJO CON REHABILITACION POR TERAPIA FISICA
PREVIAMENTE EN CONTROLES POR FISIATRIA , SOLICITA APLICACION DE TOXINA BOTULINICA , INICIANDO APLICACION DE 200 U EN ENERO Y 200 U EN MARZO (NO CUENTAN CON HC DE SITISO DONDE FUERON APLICADOS DADO QUE ESTA APLICACION FUE DE FROMA PARTICULAR) SIN CAMBIOS IMPORTATES EN EL TONO.
CONSULTA EL DIA DE HOY PARA DEFINIR MANEJOS ADICIONALES PARA ESPASTICIDAD , SE ENCUENTRA ACTUALMENTE EN MANEJO CON BACLOFENO 10 - 10 - 20 MG DESDE 09/20
ALIEMTACION POR VIA ORAL , NO CONTROL DE ESFINTER, TRASLADOS CON SUILLA DE RUEDAS NEUROLOGICO, NO HABLA.
SE ENCUENTRA EN MANEJO CON TERAPIAS DOMICILIARIA SDE TERAPIA FISICA, TERAPIA OCUPACIONAL, FONOAUDIOLOGIA Y PSICOLOGIA
ORTESIS : OTP DE POSICIONAMEINTO , ORTESIS ANTIBRAQUIMETACARPIANA IZQUEIRDA

ANTECEDETES
PATOLOGICO : SINDROME CONVULSIVO , GASTRITIS
FARMACOLOGICO : BACLOFENO , LEVETIRACETAM ,ESOMEPRAZOL
ALERGICO : TIZANIDINA , ANTIHISTAMINICIOS
QX: REFERIDOS EN EA
FAMILIAR : NIEGA

EXAMEN FISICO
OSTEOMUSCULAR: ARCOS DE MOVILDIAD PASIVOS LIMITADOS POR DOLOR INTENSO A LA MOVILZIACION DE HOMBROS , ACTITUD EN FLEXIOND E 10 GRADOS DE CODOS, REDUCE A NEUTRO CON DIFICULTRAD, ARCOS DE MUÑECA COMPLETOS ACTITUD EN FLEXION DE -45 GRADOSD E RODILLAS NO PERMITE EXTENSION POR COMPLETA POR PRESENCIA DE DOLOR INTESO
NEUROLOGICO : ALERTA, BUEN CONTRACTO CON EL EXAMINADOR, SIGUE ORDENES DE UNO Y DOS COMANDOS, COMPRENDE , NO MINA , REPIRE, HIPOFONIA, FUERZA DE 2/5 EN 4 EXTREMDIADES, ASHWORTH DE 3/4 EN 4 EXTREMRIEES, HIPERREFLEXIA

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 46 Años 3 Meses 22 Dias

RESUMEN DX:

PACEINTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS,QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO RE REHABILITAICON DOMICILIRIA DE MANTENIMIENTO , CUENTA CON ENFERMERIA , CONSULTA EL DIA DE HOY PARA DEFEINIR MANEJOS ADICIONAES PARA ESPASTICDIAD, ACTUALENTE CON BACLOFENO 10-10-20 MG , BAJA RESPUESTA A APLICACIOND E TOXINA (2 DOSIS DE 200 U CON 2 MESES DE DIFERENCIA) , NO TOLERA TIZANIDINA. SE CONSDIERA DADO LA COMPLEJIDAD DEL CASO EL REALIZAR UNA JUNTA MEDICA POR FISIATRIA Y NEUROLOGICO CON EL FIN DE DEFINIR PSOBLES MANEJOS ADICIONALES PARA ESPASTICIDAD, POR EL MOMENTO SE RENUEVA ORDEN DE BACLOFENO , ADEMAS SE INICIA MANEJO CON ACETAMINOFEN + CAFEINA POR DOLOR INTENSO A LA MOVILZIACION, SE SOLCIITA CONCEPTO POR CLINCIA DEL DOLOR, DEACUERDO A CONCEPTO DE JUNTA MEDICA SE DEFINRIAN CONDUCTAS A SEGUIR

CONDUCTA:

- JUNTA MEDICA : FISIATRIA Y NEUROLOGIA
- VALROACION POR CLINICA DEL DOLOR
- BACLOFENO 10-10-20 MG DIA POR 90 DIAS
- ACETAMINOFEN + CAFEINA 1 TABLETA CADA 8 HORAS

FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN MAS CAFEINA 500MG/65MG # (270)
TOMAR UNA TABLATA CADA 8 HORAS

BACLOENO TABLETA 10 MG # (360)
1 TABLETA CADA 6 HORAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[CLINICA DEL DOLOR PRIORITARIA] # (1)

[JUNTA MEDICA DE FISIATRIA Y NEUROLOGIA] # (1)

DANY ALEXANDER GUTIÉRREZ CARDONA
FISIATRIA
Nro Documento: 1032440239
Nro. Registro:1032440239

IPS FISIATRICS S.A.S

NIT: 900761522-2
Calle 53 A N 22-21 La leonora - 8931390
MANIZALES

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 45 Años 7 Meses 23 Dias

echa y Hora de Atención: 2020-12-22 - 10:07:59 CAS:2540
liente: COOMEVA EPS SA
rofesional Tratante: MARTA ANGEL PINZON

inalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
iagnostico Principal: G934 - ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA
iagnostico Relacionado Nro1: G824 - CUADRIPLEJIA ESPASTICA

CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

EVOLUCION: ASISTE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA de la Paciente consulta medica presencial. Se realiza protocolo de ingreso a la institución. Se realiza encuesta de tamizaje de COVID-19 la cual es negativa en sus respuestas. Se hace medición de temperatura de no contacto. Se atiende paciente con equipo de protección personal completo POP Craneotomia el 8/nov/19, reseccion tumor en la hipofisis, eventos de isquemia cerebral en talamo, egresó el 8 enero/20, con traquestomia y gastrotosmia; las cuales estan cerradas hace un mes; ya tolera via oral. Tuco tto con Fenitoina 300mgr/noche por s. convulsivo secundario, levetirazetam Tiene servicio medico y auxiliar enfermeria 24 horas en casa, en manejo de espasticidad: NO TOLERA sino 2 tab/noche. YA NO ESTA AINTICOAGULADA, SE INCREMENTA AL DOSIS DEL BACLOFENO 1/1/2 Y SE INICIA TOXINA BOTULINICA

TALLA (cm): 160

PESO (Kg): 62

IMC: 24.22

EXAMEN FISICO: Conciente, YA conecta con el examinador, tolera via oral: comprende y articula monosilabos, SIN control de esfinteres, usa pañal por la limitacion de paraplejia espástica de miembros inferiores y pobre control de tronco. No se sostiene en bipeda ni en sedente. Usando OTP adecuadas Cabeza inclinada hacia un lado y con inclinacion anterior.

RESUMEN DX: ESPASTICIDAD SE INICIARA TTO DE TOXINA

CONDUCTA: Número de solicitud: 20201222171025136035 CITA PARA INFILTRAR

SOLICITUD DE SERVICIOS:
INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)] # (1)

IPS FISIATRICS S.A.S.
Martha Angel P
Médico Fisiatra
C.C. 30.281 700 RM 0094

MARTA ANGEL PINZON
FISIATRIA
Nro Documento: 30281700
Nro. Registro:0094

IPS FISIATRICS S.A.S

NIT: 900761522-2
Calle 53 A N 22-21 La leonora - Tel: 8931390
MANIZALES

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 29-04-1975

Fisiatrics...

ORDENAMIENTOS LABORATORIO CLINICO

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-25 - **CAS:1290**
Entidad: COOMEVA EPS SA
Diagnosticos: G934 - G824 - -

902043 - TIEMPO DE COAGULACION	# (1)
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	# (1)

IPS FISIATRICS S.A.S
Martha Angel P
Médico Fisiatra
C.C. 30.281 700 RM 0094

MARTA ANGEL PINZON
FISIATRIA
Nro Documento: 30281700
Nro. Registro:0094

NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT: 900315383-3
CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - CRA 21 No 64A 33 EDF. MULTIPLAZA 2 PISO - Tel: 8895010
MANIZALES- CALDAS

NIC

ORDENAMIENTOS SERVICIOS

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 29-04-1975

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-20 - CAS:489043
Entidad: EPS SURA
Diagnosticos: G824 - - -

CLINICA DEL DOLOR PRIORITARIA # (1)

JUNTA MEDICA DE FISIATRIA Y NEUROLOGIA # (1)

Dr. Dany Gutierrez C.
MEDICO FISIATRA

DANY ALEXANDER GUTIERREZ CARDONA
FISIATRIA
Nro Documento: 1032440239
Nro. Registro:1032440239

LABORATORIO CLÍNICO DE CALDAS - IPS

Entidad	PARTICULAR		
Paciente:	OROZCO SANCHEZ LUCERO	**CAS**	**155541**
Documento	30335746		
Genero	Femenino **Edad:** 45	**Fecha de registro**	01/10/2020 11:13:23
Teléfono	3008797136	**Fecha de impresión**	01/10/2020 12:04:23
		1001028	

PRUEBA	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
	COAGULACION		
TIEMPO DE PROTROMBINA	16.90	seg	[10.00 - 14.00]
CONTROL PT	12.50	seg	
INR	1.44		
TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	37.0	seg	[23.0 - 40.0]
CONTROL DEL PTT	30.00	seg	

Diana Alejandra Escobar Herrera
Bacterióloga
Universidad Católica de Manizales
Reg. 10434

- La interpretación de este y todo exámen de laboratorio corresponde exclusivamente al médico

IPS FISIATRICS S.A.S

NIT: 900761522-2
Calle 53 A N 22-21 La leonora - 8931390
MANIZALES

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 45 Años 4 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-25 - 04:09:17 **CAS:1290**
Cliente: COOMEVA EPS SA
Profesional Tratante: MARTA ANGEL PINZON

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido
Diagnostico Principal: G934 - ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado Nro1: G824 - CUADRIPLEJIA ESPASTICA
Diagnostico Relacionado Nro2: Z921 - HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente acude a consulta medica presencial. Se realiza protocolo de ingreso a la institucion. Se realiza encuesta de tamizaje de COVID-19 la cual es negativa en sus respuestas. Se hace medición de temperatura de no contacto. Se atiende paciente con equipo de protección personal completo.

ENFERMEDAD ACTUAL: POP Craneotomia el 8/nov/19, reseccion tumor en la hipofisis, eventos de isquemia cerebral en talamo, egresó el 8 enero/20, con traquestomia y gastrotosmia: las cuales estan cerradas hace un mes; ya tolera via oral. Tuco tto con Fenitoina 300mgr/noche por s. convulsivo secundario, levetirazetam Tiene servicio medico y auxiliar enfermeria 24 horas en casa. en manejo de espasticidad: NO TOLERA sino 2 tab/noche.

ANTECEDENTES PERSONALES: G: 2 P: 1 A:1

TALLA (cm): 15

PESO (Kg): 62

IMC: 2755.56

EXAMEN FISICO: Conciente, no conecta con el examinador,tolera via oral: comprende y articula monosilabos, SIN control de esfinteres, usa pañal por la limitación de paraplejia espástica de miembros inferiores y pobre control de tronco. No se sostiene en bipeda ni en sedente. Usando OTP adecuadas Cabeza inclinada hacia un lado y con inclinacion anterior.

RESUMEN DX: NO SE PUEDE APLICAR TOXINA BOTULINICA PUES ESTA ANTICOAGULADA CON HEPARINA DESDE NOV/2019
NO TOLERA EL BACLOFENO; SE INICIA TIZANIDINA

CONDUCTA: tizanidina, control en 3 meses

SOLICITUD DE SERVICIOS:

CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION] # (1)
EN 3 MESES

TIEMPO DE COAGULACION] # (1)

TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]] # (1)

IPS FISIATRICS S.A.S
Martha Angel O
Médico Fisiatra
C.C. 30.281 700 RM 0094

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE: CC [illegible] - LUCERO CROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 45 Años 4 Meses 27 Dias

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

IPS FISIATRICS S.A.S.
Martha Angel P
Médico Fisiatra
C.C. 30.281 700 RM 0094

MARTA ANGEL PINZON
FISIATRIA
Nro. Documento: [illegible]
Nro. Registro 0094

IPS FISIATRICS S.A.S

NIT: 900761522-2
Calle 53 A N 22-21 La leonora - Tel: 8931390
MANIZALES

Fisiatrics...

REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 29-04-1975

Fecha y Hora de Atención: 2020-09-25 - CAS:1290
Entidad: COOMEVA EPS SA
Diagnosticos: G934 - G824 - -

REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

HISTORIA PERSONAL DE USO (PRESENTE) DE ANTICOAGULANTES POR LARGO TIEMPO

IPS FISIATRICS S.A.S
Martha Angel P
Médico Fisiatra
C.C. 30.281 700 RM 0094

MARTA ANGEL PINZON
FISIATRIA
Nro. Registro: 0094

JOSE IGNACIO ARCINIEGAS H.
MEDICINA INTERNA
ENFERMEDADES VASCULARES

MANIZALES, OCTUBRE 07 DE 2020
Señora30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
Entidad:

FORMULA MEDICA

1 MEDIAS CON GRADIENTE DE PRESION MEDIO HASTA LA RODILLA # ()

2 SUSPENDER ENOXAPARINA # ()

3 AUMENTAR CONSUMO DE SAL # ()

4 LIQUIDOS ABUNDANTES # ()

Sistemas OFISALUD 3158847762

CENTRO MEDICO PALOGRANDE
CARRERA 23 NO 57-09 - 8810355 – 8810457

NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S

MEDICINA ESPECIALIZADA
NIT: 900315383-3
CALLE 64A No.21-50 PISO 9 PORTAL DEL CABLE - CRA 21 No 64A 33 EDF. MULTIPLAZA 2 PISO - Tel: 8895010
MANIZALES- CALDAS

NIC

FORMULA MEDICA
2021-08-20

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 29-04-1975

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-20 - CAS:489043
Entidad: EPS SURA
Diagnosticos: G824 - - -

ACETAMINOFEN MAS CAFEINA 500MG/65MG # (270)
TOMAR UNA TABLATA CADA 8 HORAS

BACLOENO TABLETA 10 MG # (360)
1 TABLETA CADA 6 HORAS

Dr. Dany Gutierrez C
MEDICO FISIATRA

DANY ALEXANDER GUTIÉRREZ
CARDONA
FISIATRIA
Nro Documento: 1032440239
Nro. Registro:1032440239

Lucero Oroz
Mov 3231082202
cl 1021 1350 [illegible]

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2021-08-20 15:50:23
Nro. Prescripción
2021082019402969562 6

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento: CALDAS	Municipio: MANIZALES	Código Habilitación: 170010174001
Documento de Identificación: 900315383	Nombre Prestador de Servicios de Salud: NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS S.A.S	
Dirección: CALLE 64 A # 21 - 50 PISO 9° EDIF PORTAL EL CABLE PISO 9	Teléfono: 8895010-8895011	

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación: CC30335746	Primer Apellido: OROZCO	Segundo Apellido: SANCHEZ	Primer Nombre: LUCERO	Segundo Nombre:
Número Historia Clínica: 30335746	Diagnóstico Principal: G824 CUADRIPLEJIA ESPASTICA	Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	Ambito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO	

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmaceutica
SUCESIVA	[BACLOFENO] 10MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	10 MILIGRAMO(S)	ORAL	6 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR CADA 6 HORAS	360 / TRESCIENTOS SESENTA / TABLETA
SUCESIVA	[ACETAMINOFEN] 500MG/1U , [CAFEINA] 65MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	1 DOSIS	ORAL	8 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	TOMAR CADA 8 HORAS	270 / DOSCIENTOS SETENTA / TABLETA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación: CC1032440239	Nombre: DANY ALEXANDER GUTIERREZ CARDONA
Registro Profesional: 1032440239	
Especialidad:	Firma
	CodVer: 8220C556-E53F-D152-E10F-DAB8-282C-C026

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018,Art. 13. Numeral 5.

Dr. Dany Gutierrez C.
Neurología Infantil
Universidad de La Sabana

Jennifer Mora Forero
cc 1073528[illegible]
Tel. 3132058220

I.P.S. INTERCONSULTAS

I.P.S. INTERCONSULTAS S.A.S.
Carrera 56 No. 24 - 29 **Telefono** 8930359
Manizales

10360324

Paciente:	LUCERO OROZCO SANCHEZ	**Solicitud:**	10360324
Identificación:	30335746	**Edad/Sexo:**	46 / F
Médico:	(NO TIENE MEDICO FAMILIAR ASIGNADO)	**Fecha Recepción:**	2021-10-01 09:26:02
Convenio:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.	**Fecha Impresión:**	2021-10-09 14:41:19

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
MICROSCOPIA			
UROANALISIS	**MUESTRA TRAIDA OCT 4/2021**		
FISICO QUIMICO			
Color	**AMARILLO**		
Aspecto	**Turbio**		
Olor	**S.G**		
Densidad	**1.015**		
P.H.	**6.0**		
Proteinas	**NEGATIVO**		
Glucosa	**NORMAL**		
Hemoglobina	**10 Ery/µl**		
Cetonas	**NEGATIVO**		
Nitritos	**POSITIVO**		
Urobilinogeno	**NORMAL**		
Bilirrubinas	**NEGATIVO**		
Acido Ascorbico	**20 mg/dl**		
Leucocitos	**25 Leuko/µl**		
MICROSCOPICO			
Leucocitos	**20-30**	xc	
Hematíes	**0-2**	xc	
Células Epiteliales	**1-3**	xc	
Bacterias	**+++**		
Nota: xc = por campo			
OBSERVACIONES	**BACILOS GRAM NEGATIVOS MAYOR A 100 XC**		

GLORIA CRISTINA VALLEJO
BACTERIOLOGA
null

Estamos pendiente de ella, y y los informamos

I.P.S. INTERCONSULTAS S.A.S.

Carrera 56 No. 24 - 29 **Telefono** 8930359

Manizales

10360324

Paciente:	LUCERO OROZCO SANCHEZ	**Solicitud:**	10360324
Identificación:	30335746	**Edad/Sexo:**	46 / F
Médico:	(NO TIENE MEDICO FAMILIAR ASIGNADO)	**Fecha Recepción:**	2021-10-01 09:26:02
Convenio:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.	**Fecha Impresión:**	2021-10-09 14:41:19

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
QUIMICA			
Hb A1c **Turbidimetria por Latex**	**5.9**	%	Grado de control No Diabetico : 4.0 - 6.0 % Objetivo : 6.0 - 7.0 % Diabetico No Controlado : > 8.0 %
Observaciones			
Colesterol de Alta Densidad - HDL	**51**	mg/dl	45 65 Hombres / Mujeres Pronostico Favorable : H > 55 M > 65 Riesgo Promedio : H 35-55 M 45-65 Riesgo Aumentado : H < 35 M < 45
Colesterol Total	**314**	mg/dl	Hasta 220 Sin Riesgo : Hasta 200 mg/dl Moderado : 200 - 239 mg/dl Alto : Mayor de 240 mg/dl
Glucosa	**93**	mg/dl	70 105
Observaciones			
Triglicéridos	**307**	mg/dl	Sin Riesgo : < 170 Sospechoso : 170 - 220 Requiere Tratamiento : > 220
Observaciones	**ASPECTO DEL SUERO LIGERAMENTE TURBIO**		
Creatinina	**0.99**	mg/dl	Hombres:0.9-1.3 mg/dl Mujeres: 0.6-1.1 mg/dl Niños: 0.3-0.8 mg/dl
Observaciones: Se realiza cambio de Método - Creatinina Enzimática **A partir 11/11/2020**			
Colesterol de Baja Densidad - LDL	**201.6**	mg/dl	0 150
Colesterol VLDL	**61.4**	mg/dl	
Indice Arterial	**6.2**		

YUDY LORENA MEJIA RIVERA
BACTERIOLOGA
T.P. D2981

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"

I.P.S. INTERCONSULTAS S.A.S.

I.P.S. INTERCONSULTAS S.A.S.
Carrera 56 No. 24 - 29
8930359

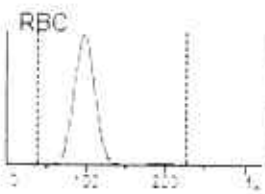
10360324

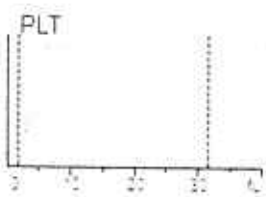
Order No.:	10360324	**Fecha Ingreso:**	2021-10-01 09:26:02
Paciente:	LUCERO OROZCO SANCHEZ	**Fecha Impresión:**	2021-10-09 14:41:20.
Identificación:	30335746	**Edad/Sexo:**	46 / F
Convenio:	EPS Y MEDICINA PREPAGADA	**Teléfono:**	3008797136
Médico:	(NO TIENE MEDICO FAMILIAR ASIGNADO)	**Sede:**	SEDE PRINCIPAL

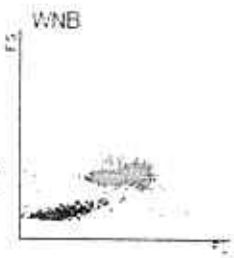
HEMATOLOGIA

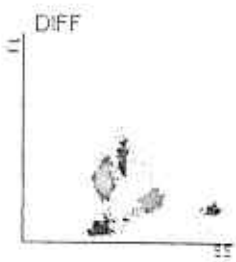
HEMOGRAMA

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA		
Recuento de Leucocitos	4.7	x10e3/uL	4.5	-	10.0
% Neutrofilos	30.6	%	50.0	-	65.0
% Linfocitos	58.4	%	27.0	-	40.0
% Monocitos	7.6	%	3.0	-	12.0
% Eosinofilos	2.6	%	0.00	-	7.30
% Basofilos	0.8	%	0.00	-	1.70
% IMG	0.1	%			
# Neutrofilos	1.44	x10e3/uL	2.00	-	7.5
# Linfocitos	2.74	x10e3/uL	1.00	-	4.0
# Monocitos	0.36	x10e3/uL	0.20	-	1.0
# Eosinofilos	0.12	x10e3/uL	0.00	-	0.50
# Basofilos	0.04	x10e3/uL	0.00	-	0.20
# IMG	0.00	x10e3/uL			
Recuento de Eritrocitos	4.56	x10e3/uL	4.20	-	6.10
Hemoglobina	14.1	g/dL	12.0	-	17.5
Hematocrito	42.8	%	37.0	-	52.5
Volumen Corpuscular Medio	93.8	fL	80.0	-	100.0
HB Corspuscular Media	30.8	pg	27.0	-	32.0
Concentración HB Corpuscular Media	32.9	g/dL	32.0	-	36.0
IDE CV	13.3	%	11.0	-	16.0
IDE SD	46.7	um3	39.0	-	52.0
Recuento de Plaquetas	317	x10e3/uL	150	-	450
Volumen Plaquetario Medio	10.5	fL	6.0	-	11.0
Plaquetocrito	0.333	%	0.15	-	0.50
Ancho Distribución Plaquetaria	16.1	%	11.0	-	18.0
Concentración de Plaquetas Grandes (P-LCC)	91	x10e3/uL			
% Concentración de Plaquetas Grandes (P-LCR)	28.8	%			
# Normoblastos (NRBC)	0.00	x10e3/uL			
% Normoblastos (NRBC)	0.00	%			









ISABEL CRISTINA ARIAS DUQUE
BACTERIOLOGA
REG: 30398302
Validación: 01/10/2021 10:32 AM

EPS sura

NI 816003573-1

Ips Genera: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Fecha de Expedicion: jul 26 de 2021 14:50:38
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO

Autorización No: **1712-100797002**
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL

Nombre: LUCERO OROZCO SANCHEZ
Identificacion: CC 30335746
Direccion: CARRERA 23 N 62 23
Telefono: 8802527
Celular: 3008797136
Edad: 46
Correo:
IPS Afiliado: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO
Producto: POS
Grupo de Ingresos: A
Tipo Cobro: EXENTO POR UNIFICACION
Porcentaje:
Valor:
Tipo convenio: 3
Tope:
Cobrado en:

Suracups: 50420
Tarifario: 50420
Cups: 890202

Autorizado: CONSULTA PSIQUIATRA
Tarifario: CONSULTA PSIQUIATRIA

Cantidad: 1

Prescribe: MEDICAL HOME CARE - MHC S.A.S - NI 901229604
Recomendacion:

Prestador: NI - 901088322 - PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S - 170010249301
Imprime: LINAMOLO
Datos Contacto: 8932610
Lugar de atencion: PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S - CL 65 # 23 B - 69
Datos de Contacto: 8932610
Firma:
Cedula:
Telefono:

(91)0017120100797002000(92)001000000030335746(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/07/21 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

PROVEEDOR

EPS sura

NI 810005573-1

Ips Genera: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Fecha de Expedicion: jul 26 de 2021 14:53:20
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Autorización No: **1712-100798902**
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL

Nombre:	LUCERO OROZCO SANCHEZ	Identificacion:	CC 30335746	Direccion:	CARRERA 23 N 62 23
Telefono:	8802527				
Celular:	3008797136	Edad:	46	Correo:	
IPS Afiliado:	(1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO	Producto:	POS
Grupo de Ingresos:	A	Tipo Cobro:	EXENTO POR UNIFICACION	Porcentaje:	
Valor:		Tipo convenio:	3		
Tope:		Cobrado en:			

Suracups: 50270 Tarifario: 50270 Cups: 890202	Autorizado: CONSULTA FISIATRA Tarifario: CONSULTA FISIATRA	Cantidad: 1

Prescribe: MEDICAL HOME CARE - MHC S.A.S - NI 901229604
Recomendacion:

Prestador: NI - 900315363 - NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS SAS - 170010174001 Imprime: LINAMOLO
Datos Contacto: 8895010
Lugar de atencion: NEUROLOGIA INTEGRAL DE CALDAS SAS - CL 64 A # 21 - 50 PISO 9 EDIF PORTAL DEL CABLE
Datos de Contacto: 8895010
Firma: Cedula: Telefono:

PROVEEDOR

(91)00171201007989020 00(92)00100000003033574 6(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/07/21 UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

EPS sura

NI 810005573-1

Ips Genera: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Fecha de Expedicion: jul 26 de 2021 14:51:46
Tipo Evento: AMBULATORIO ELECTIVO

Autorización No: 1712-100797702
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL

ombre:	LUCERO OROZCO SANCHEZ	Identificacion	CC 30335746	Direccion:	CARRERA 23 N 62 23
elular:	3008797136	Edad: 46		Correo:	
PS Afiliado:	(1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO	Producto:	POS
rupo de Ingresos:	A Tipo Cobro: EXENTO POR UNIFICACION	Porcentaje:	Valor:	Tipo convenio:	1
ope		Cobrado en:			

Telefono: 8802527

uracups: 890206	Autorizado: CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA	Cantidad: 1
arifario: 890206		
uvis: 890206	Tarifario: CONSULTA NUTRICION Y DIETETICA	

rescribe: MEDICAL HOME CARE - MHC S.A.S - NI 901229604
ecomendacion:

restador: NI - 810005573 - INTERCONSULTAS SAS - 170010003401
atos Contacto: 8930355 - 8930352 - 8930351
ugar de atencion: INTERCONSULTAS SAS SEDE 1 - CL 56 # 24 - 29
atos de Contacto: 8930355 - 8930352 - 8930351

(91)00171201007977020 00(92)0010000000303357 46(93)

ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2022/07/21 UNA VEZ CUMPLIDO DIC
PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Telefonica

I.P.S. INTERCONSULTAS S.A.S

RECORDACIÓN DE CITAS

Fecha: 12 agosto 2021
Hora: 2:40 pm
Dr(a): Sandra Lucia Medina
Cita de: nutricion.

Sede 1: Calle 56 No. 24-29
Sede 2: Calle 57 No. 24A-46
Sede 3: Carrera 24A No. 56-08

Medicin Home Care

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Impresión: 19/07/2021 10:33 AM

Fecha Historia: 19/07/2021 10:02:38

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: LUCERO OROZCO SANCHEZ **Sexo:** Femenino
Documento: CC.30335746 **Fecha de Nacimiento:** 29/04/1975 **Edad:** 46 Años, 2 Meses, 20 Dias
Dirección: VEREDA EL ARENILLO 800 M ABAJO DE H. SANTA SOFIA
Teléfono: 3008797136
EPS Paciente: SURA EPS **Tipo de Usuario:** Contributivo
Servicio: Consulta medica paciente crónico

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL DE CUIDADO CRONICO DOMICILIARIO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, CON DX DE ADENOMA HIPOFISIARIO GIGANTE EN 2019 RESECADO QUIRURGICAMENTE EL MISMO AÑO CON POSTERIORES COMPLICACIONES PERIOPERATORIAS, SIENDO LA MAS GRAVE ENCEFALOPATIA HIPOXICOISQUEMICA POR RUPTURA DE VASOS, SX CONVULSIVO CON INTERVALOS ENTRE EPISODIOS DE APROXIMADAMENTE UN MES Y MEDIO SIENDO EL ULTIMO EL 09/07/2021 DE CARACTERISTICAS TONICOCLONICAS EN ROSTRO, DE APROXIMADAMENTE 2 MIN, EVERSION DE LA MIRADA, POSICTAL DE APROXIMADAMENTE 2 HORAS, DESORIENTACION CON POSTERIOR RECUPERACION, COMPROMISO FUNCIONAL Y DEPEDENCIA ABSOLUTA PARA SUS ABC, SINDROME DE INMOVILIDAD SECUNDARIO. REQUIRIO MANEJO EN UCI POR 2 MESES DESDE NOV 2019 A ENERO DE 2020, CON POSTERIOR ALTA Y DERIVACION A INSTITUCION CON CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE ENFERMERA CUIDADORA BIBIANA CASTRO, QUIEN COMENTA ESTAR CON ELLA DESDE EL INICIO DEL CUADRO CLINICO, COMENTA A SU ALTA PERSISTENCIA DE INVASIVOS: CON TRAQUEOSOMIA, GASTROSTOMIA. SE INSTAURARON TERAPIAS MULTIDISCIPLINARIAS PARA REHABILITACION, CONSIGUIENDOSE DECANULACION DE TRAQUEOSTOMIA Y RETIRO DE GASTRO EN JULIO DEL 2020. POSTERIORMENTE PRESENTO INCONVENIENTES CON ANTERIOR EPS POR AUSENCIA DE SUMINISTROS REQUERIDOS, TANTO TERAPEUTICOS COMO INSUMOS, MOTIVO POR EL CUAL SE TRASLADA DE EPS DESDE MAYO DEL PRESENTE AÑO. SE ACUDE PARA CONTROL DE ATENCION DOMICILIARIA CRONICA, BAJO EPP COMPLETO. INFORMA SU CUIDADORA HABERLA NOTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, NO AQUEJA SINTOMAS, SIN EMBARGO LABILIDAD EMOCIONAL Y AFECTO FLUCTUANTE. HABITO ALIMENTICIO CONSERVADO, INCLUSO INFORMA INGREMENTO EN CONSUMO DE ALIMENTOS Y HABER DENOTADO INCREMENTO EN EL PESO. PATRON DE SUEÑO CONSERVADO. HABITO MICCIONAL SIN ALTERACIONES, HABITO DIGESTIVO INTERDIARIO. NIEGAN VISITAS AL SERVICIO DE URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO AÑO.

BARTHEL 0/100 DEPENDENCIA ABSOLUTA.

HALLAZGOS FÍSICOS

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS CLINICOS, SEDANTE EN SILLA DE RUEDAS, CON INTERACCION CON EXAMINADOR MEDIANTE GESTICULACION FACIAL, TRANQUILA, NORMOCEFALA, CICATRIZ DE TRAQUEOSTOMIA A NIVEL DE BASE ANTERIOR DE CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN FISTULA EVIDENCIADA. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, DE ADECUADO TONO E INTENSIDAD, SINCRÓNICOS CON EL PULSO. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR BILATERAL LIMPIO Y SIMÉTRICO, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN. EXTREMIDADES SIMETRICAS,

NORMOPERFUNDIDAS, CON RIGIDEZ OSTEOARTICULAR Y ANQUILOSIS GENERALIZADA, MIEMBROS INFERIORES CON FERULA POSTERIOR A NIVEL DE PIERNAS, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR 3 SEG NEUROLÓGICO SIN DEFICIT APARENTE RESPECTO A BASAL, ALERTA.

ANTECEDENTES
QUIRURGICOS: RESECCION DE ADENOOMA HIPOFISARIO, TRAQUEOSTOMIA, GASTROSTOMIAS, CESAREA HACE 15 AÑOS.

ALERGICOS: ANTIHISTAMINICOS LE OCASIONAN TAQUICARDIA

TOXICOS: NO REFIERE

GO: G2C1P0A1V1. FUM HACE 2 AÑOS.

SIGNOS VITALES

TA	FR	FC	SatO2	T°	Talla	Peso	IMC	Clasificación IMC
100/60	18	87	91	36	160	68.00	26.56	PRE-OBESO

Glucometría
NO

Diagnóstico

D352	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)
Z636	PROBLEMAS RELACIONADOS CON FAMILIAR DEPENDIENTE, NECESITADO DE CUIDADO EN LA CASA

CONCEPTO
FEMENINA TETRAGENARIA CON HISTORIAL COMORBIDO PREVIAMENTE ANOTADO Y REVISADO QUE LA CONDICIONA PARA DEPENDENCIA FUNCIONAL ABSOLUTA, SE ACUDE PARA VALORACION MEDICA CON INTENCION DE CONTROL DE CUIDADO CRONICO DOMICILIARIO, SE REVISAN ANTECEDENTES Y MANEJO MEDICO. SE EVIDENCIA HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGAN SUS CUIDADORAS PRESENCIA DE SINTOMAS EN EL MOMENTO, SIN EMBARGO CON SIN ENTREGA DE BACLOFENO A PESAR QUE SE REALIZA MIPRES JUSTIFICAN QUE LA CANTIDAD DE MEDICACION FORMULADA NO COINCIDE CON EL TIEMPO, SE REVISA EXHAUSTIVAMENTE EN PRESENCIA DE SUS ACOMPAÑANTES EVIDENCIANDOSE QUE NO EXISTE ERROR ALGUNO Y APESAR DE ELLO SIGUEN SIN SUMINISTRARLO EN FARMACIA ENCARGADA DE SUMINISTRO, EXAMEN FISICO EN LIMITES DE NORMALIDAD, NO OBSTANTE CON AUSENCIA DE CONTROLES POR NEUROLOGIA, EN EL CONTEXTO DE SX CONVULSIVO CONCEPTUO IMPORTANTE INICIAR SEGUIMIENTO POR DICHA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE SOLICITA EN ESTA CONSULTA, SOLICITO TAMBIEN VALORACION POR RESTO DE ESPECIALIDADES TRATANTES QUE HABIAN SIDO DIFERIDAS POR PANDEMIA: FISIATRIA, NEUROLOGIA, CLINICA DEL DOLOR, Y DE NOVO PSIQUIATRIA EN EL CONTEXTO DE LABILIDAD EMOCIONAL CADA VEZ MAS MARCADA. SE SOLICITA TAMBIEN VALORACION POR NUTRICION POR AUMENTO DESMEDIDO DEL PESO PARA ENFOCAR MANEJO DIETETICO. SE REFORMULA MEDICACION CRONICA SE INSTAURAN TERAPIAS MULTIDISCIPLINARIAS Y SE REFUERZA CON TERAPIA OCUPACIONAL EN PRO DE MEJORAR AFECTO Y ESTIMULO NEUROCOGNITIVO. SE EXPLICA CONDUCTA. INFORMAN ENTENDER Y ACEPTAR.

ÓRDENES MÉDICAS
CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL NO 1

CONSULTA PSICOLOGIA CADA SEMANA POR UN MES NO 4

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA DIARIA DE LUNES A VIERNES POR UN MES NO 20

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DOMICILIARIA 2 SESIONES POR SEMANA POR UN MES NO 8

TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA 2 SESIONES POR SEMANA POR UN MES NO 8

SS VALORACION POR PSIQUIATRIA

SS VALORACION POR NUTRICION

SS VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA

SS VALORACION POR CLINICA DEL DOLOR

SS VALORACION POR FISIATRIA

FÓRMULA
ESOMEPRAZOL TAB 20 MG EN AYUNAS CADA MAÑANA POR 30 DIAS NO 30

LEVETERECITAM TAB 500 MG, TOMAR 2 TAB Y MEDIA EN LA MAÑANA Y 2 TAB Y MEDIA EN LA NOCHE POR UN MES NO 150

BACLOFENO 10 MG, TOMAR UNA EN LA MAÑANA, UNA A MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE POR UN MES NO 120

REVISIÓN POR SISTEMA
DOLOR GENERALIZADO POR ESPASTICIDAD QUE SE REAGUDIZA CON INTENSIDAD SEVERA CON LOS CAMBIOS DE POSICION

ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN
NO

ORDEN DE LABORATORIO
NO

ORDEN DE IMAGENOLOGÍA
NO

DESTINO FINAL
Atención del paciente Crónico

INTERPRETACIÓN DE REPORTES
NO

Luis David Gómez C.
Firma Médico
C.C. 1.053.827.772
R.M. 1053827772
Dr. LUIS DAVID GOMEZ CARDONA

Medical Home Care

HISTORIA CLÍNICA

Fecha Impresión: 02/06/2021 08:45 AM

Fecha Historia: 02/06/2021 07:54:48

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: LIUCERO OROZCO SANCHEZ **Sexo:** Femenino
Documento: CC.30335746 **Fecha de Nacimiento:** 29/04/1975 **Edad:** 46 Años, 1 Meses, 4 Dias
Dirección: VEREDA EL ARENILLO 800 M ABAJO DE H. SANTA SOFIA
Teléfono: 3008797136
EPS Paciente: SURA EPS **Tipo de Usuario:** Contributivo
Servicio: Consulta medica paciente crónico

Entidad: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA SA

MOTIVO DE CONSULTA

INGRESO A CONTROL DE CUIDADO CRONICO DOMICILIARIO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, CON DX DE ADENOMA HIPOFISIARIO GIGANTE EN 2019 RESECADO QUIRURGICAMENTE EL MISMO AÑO CON POSTERIORES COMPLICACIONES PERIOPERATORIAS, SIENDO LA MAS GRAVE ENCEFALOPATIA HIPOXICOISQUEMICA POR RUPTURA DE VASOS, SX CONVULSIVO CON INTERVALOS ENTRE EPISODIOS DE APROXIMADAMENTE UN MES Y MEDIO, CON POSTERIOR COMPROMISO FUNCIONAL Y DEPEDENCIA ABSOLUTA PARA SUS ABC, ADEMAS SINDROME DE INMOVILIDAD SECUNDARIO. REQUIRIO MANEJO EN UCI POR 2 MESES DESDE NOV 2019 A ENERO DE 2020, CON POSTERIOR ALTA Y DERIVACION A INSTITUCION CON CUIDADOS DE ENFERMERIA. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA EN COMPAÑIA DE ENFERMERA CUIDADORA BIBIANA CASTRO, QUIEN COMENTA ESTAR CON ELLA DESDE EL INICIO DEL CUADRO CLINICO, COMENTA A SU ALTA PERSISTENCIA DE INVASIVOS: CON TRAQUEOSOMIA, GASTROSTOMIA. SE INSTAURARON TERAPIAS MULTIDISCIPLINARIAS PARA REHABILITACION, CONSIGUIENDOSE DECANULACION DE TRAQUEOSTOMIA Y RETIRO DE GASTRO EN JULIO DEL 2020. POSTERIORMENTE PRESENTO INCONVENIENTES CON ANTERIOR EPS POR AUSENCIA DE SUMINISTROS REQUERIDOS, TANTO TERAPEUTICOS COMO INSUMOS, MOTIVO POR EL CUAL SE TRASLADA DE EPS DESDE MAYO DEL PRESENTE AÑO. SE ACUDE PARA INGRESO A ATENCION DOMICILIARIA CRONICA, BAJO EPP COMPLETO. INFORMA SU CUIDADORA HABERLA NOTADO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD, NO AQUEJA SINTOMAS, SIN EMBARGO LABILIDAD EMOCIONAL Y AFECTO FLUCTUANTE. HABITO ALIMENTICIO CONSERVADO, INCLUSO INFORMA INGREMENTO EN CONSUMO DE ALIMENTOS Y HABER DENOTADO INCREMENTO EN EL PESO. PATRON DE SUEÑO CONSERVADO. HABITO MICCIONAL SIN ALTERACIONES, HABITO DIGESTIVO DIARIO A INTERDIARIO. NIEGAN VISITAS AL SERVICIO DE URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO AÑO.

BARTHEL 0/100 DEPENDENCIA ABSOLUTA.

HALLAZGOS FÍSICOS

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS CLINICOS, SEDANTE EN CAMA, CON INTERACCION PARCIAL CON EXAMINADOR, TRANQUILA, NORMOCEFALA, CICATRIZ DE TRAQUEOSTOMIA A NIVEL DE BASE ANTERIOR DE CUELLO DE ASPECTO SANO, SIN FISTULA EVIDENCIADA

ANTECEDENTES

QUIRURGICOS: RESECCION DE ADENOOMA HIPOFISARIO, TRAQUEOSTOMIA, GASTROSTOMIAS, CESAREA HACE 15 AÑOS.
ALERGICOS: ANTIHISTAMINICOS LE OCASIONAN TAQUICARDIA
TOXICOS: NO REFIERE

GO: G2C1P0A1V1. FUM HACE 2 AÑOS.

SIGNOS VITALES

TA	FR	FC	SatO2	T°	Talla	Peso	IMC	Clasificación IMC
90/60	18	87	93	36	160	68.00	26.56	PRE-OBESO

Glucometría
NO

Diagnóstico

D352	TUMOR BENIGNO DE LA HIPOFISIS
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS
M623	SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO)
Z636	PROBLEMAS RELACIONADOS CON FAMILIAR DEPENDIENTE, NECESITADO DE CUIDADO EN LA CASA

CONCEPTO
FEMENINA TETRAGENARIA CON HISTORIAL COMORBIDO PREVIAMENTE ANOTADO Y REVISADO QUE LA CONDICIONA PARA DEPENDENCIA FUNCIONAL ABSOLUTA, SE ACUDE PARA VALORACION MEDICA CON INTENCION DE INGRESO A PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA, SE REGISTRAN ANTECEDENTES Y MANEJO MEDICO. SE EVIDENCIA HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. NIEGAN SUS CUIDADORAS PRESENCIA DE SINTOMAS, EXAMEN FISICO EN LIMITES DE NORMALIDAD, NO OBSTANTE CON AUSENCIA DE CONTROLES POR NEUROLOGIA, EN EL CONTEXTO DE SX CONVULSIVO CONCEPTUO IMPORTANTE INICIAR SEGUIMIENTO POR DICHA ESPECIALIDAD POR LO QUE SE SOLICITA EN ESTA CONSULTA. SE SOLICITA TAMBIEN VALORACION POR NUTRICION POR AUMENTO DESMEDIDO DEL PESO PARA ENFOCAR MANEJO DIETETICO. SE REFORMULA MEDICACION CRONICA SE INSTAURAN TERAPIAS MULTIDISCIPLINARIAS EN PRO DE EVITAR DESCOMPENSACION DE COMORBILIDADES BASALES. SE EXPLICA CONDUCTA. INFORMAN ENTENDER Y ACEPTAR.

ÓRDENES MÉDICAS
CONSULTA MEDICA DOMICILIARIA MENSUAL NO 1

CONSULTA PSICOLOGIA QUINCENAL POR UN MES NO 2

TERAPIA FISICA DOMICILIARIA DIARIA DE LUNES A VIERNES POR UN MES NO 20

TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA DIARIA DE LUNES A VIERNES POR UN MES NO 20

TERAPIA FONOAUDIOLOGICA DOMICILIARIA 2 SESIONES POR SEMANA POR UN MES NO 8

SS VALORACION POR NUTRICION

FÓRMULA
ESOMEPRAZOL TAB 20 MG EN AYUNAS CADA MAÑANA POR 30 DIAS NO 30

LEVETERECITAM TAB 500 MG, TOMAR 2 TAB Y MEDIA EN LA MAÑANA Y 2 TAB Y MEDIA EN LA NOCHE POR UN MES NO 150

BACLOFENO 10 MG, TOMAR UNA EN LA MAÑANA, UNA A MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE POR UN MES NO 120

REVISIÓN POR SISTEMA
NO REFIERE

ORDEN DE HOSPITALIZACIÓN
NO

ORDEN DE LABORATORIO
NO

ORDEN DE IMAGENOLOGÍA
NO

DESTINO FINAL
Atención del paciente Crónico

INTERPRETACIÓN DE REPORTES
NO

Luis David Gómez C.
Firma Médico
C.C. 1.053.827.772
R.M. 1053827772
Dr. LUIS DAVID GOMEZ CARDONA

Medical Home Care - MHC S.A.S
Nit: 901229604-1
Fecha Impresión: 19/07/2021 10:33:51 AM

Fórmula Médica

Fecha Historia: 19/07/2021 10:02:38
Nombre del Usuario: LUCERO OROZCO SANCHEZ
Documento de Identidad: CC.30335746 **Edad:** 46 Años, 2 Meses, 20 Dias

Fórmula
ESOMEPRAZOL TAB 20 MG EN AYUNAS CADA MAÑANA POR 30 DIAS NO 30

LEVETERECITAM TAB 500 MG, TOMAR 2 TAB Y MEDIA EN LA MAÑANA Y 2 TAB Y MEDIA EN LA NOCHE POR UN MES NO 150

BACLOFENO 10 MG, TOMAR UNA EN LA MAÑANA, UNA A MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE POR UN MES NO 120

Luis David Gómez C.
Médico
C.C. 1.053.827.772
R.M 1053827772

Medico:_____ Nº Registro: 1053827772
LUIS DAVID GOMEZ CARDONA

VIGILADO

+INFO: 57(6) 8736662 (57) 321 441 1673
Carrera 28D # 70-04 Manizales-Barrio Palermo
Email:medicalhomecare.mhc@gmail.com

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 46 Años 3 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-26 - 12:50:41 **CAS:302360**
Cliente: EPS SURA
Profesional Tratante: ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: F328 - OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS
Diagnostico Relacionado Nro1: F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

MOTIVO DE CONSULTA:

Atención realizada mediante Teleconsulta.
Calidad de la conexión: (buena,).
El paciente y/o acudiente comprende la información explicada sobre la atención en salud por medio de la Teleconsulta, autorizando la prestación del servicio bajo esta modalidad y aceptando los beneficios esperados y sus posibles limites - riesgos.
Los soportes y ordenes derivadas de esta atención se enviarán en medio digital al paciente."

ACUDIENTE -- ENFERMERA -

ENFERMEDAD ACTUAL:

- ACUDIENTE INFORMA QUE LA PACIENTE PRESENTA CAMBIO EN ESTADO DE ANIMO- "EPISODIOS DE LLANTO" --

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA - FISIATRIA- NEUROCIRUGIA -

PENDIENTE VALORACION POR PSICOLOGIA-

HISTORIA PERSONAL Y FAMILIAR:

PACIENTE EN VDA EL ARENILLO -

ANTECEDENTES:

MEDICOS:

ADENOMA HIPOFISIARIO GIGANTE EN 2019
RESECADO QUIRURGICAMENTE EL MISMO AÑO CON POSTERIORES COMPLICACIONES PERIOPERATORIAS, SIENDO LA MAS GRAVE ENCEFALOPATIA HIPOXICOISQUEMICA POR RUPTURA DE VASOS, SX CONVULSIVO

SINDROME DE INMOVILIDAD (PARAPLEJICO) -DOLOR GENERALIZADO POR ESPASTICIDAD

QUIRURGICOS:

RESECCION DE ADENOMA HIPOFISARIO, TRAQUEOSTOMIA, GASTROSTOMIAS, CESAREA

FARMACOLOGICOS:

ESOMEPRAZOL TAB 20 MG EN AYUNAS CADA MAÑANA POR 30 DIAS NO 30
LEVETERECITAM TAB 500 MG, TOMAR 2 TAB Y MEDIA EN LA MAÑANA Y 2 TAB Y MEDIA EN LA NOCHE POR UN MES NO 150
BACLOFENO 10 MG, TOMAR UNA EN LA MAÑANA, UNA A MEDIO DIA Y 2 EN LA NOCHE POR UN MES NO 120

EXAMEN MENTAL:

PACIENTE EN CAMA ACOSTADA - COMPRENDE LENGUAJE- PRESENTA COMPROMISO EN EXPRESION VERBAL- USO DE LENGUAJE PARA-VERBAL INTROSPECCION Y PROSPECCION POBRES

ANALISIS Y PLAN TERAPEUTICO:

SE SUGIERE MANEJO CON ISRS- ESCITALOPRAM - SE EXPLICA POSOLOGIA Y PERFIL DE REACCIONES ADVERSAS -

PENDIENTE INTERVENCION POR PSICOLOGIA

PENDIENTE SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA

EPS sura

Ips Genera: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Fecha de Expedición: ago 27 de 2021

Fórmula: **1712-168558512**
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL

Nombre: LUCERO OROZCO SANCHEZ
Identificación: CC 30335746
Teléfono: 8802527
IPS Afiliado: (1712) INTERCONSULTAS SAS SEDE 1
Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO
Grupo de Ingresos: A
Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA
Valor: 3500

Medicamento: (281018) ESCITALOPRAM - 20 MG TABLETA RECUBIERTA
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Vía Admon: ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS
Prescribe: PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S - Nit 901088322
Recomendación: TOMAR MEDIA AL DÍA POR DOS SEMANAS LUEGO TOMAR UNA DIARIA HASTA PRÓXIMO

RAF: (1 de 2)
Fecha Inicio: ago 27 de 2021
Fin: nov 05 de 2021
Próxima: sep 28 de 2021

Observaciones
Válido correo electrónico

Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a www.epssura.com.co, en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia tus datos personales y código del tratamiento.

Código de Tratamiento: 768319

Transcribe: GLADIDTO - CC 30336435
Imprime: GLADIDTO
Tipo Convenio: 1
Punto de Entrega: DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S - CR 23 # 59 - 70 LOCAL 8 C C
Datos de: 8859300

Firma:
Fecha Impresión: ago 27 de 2021
Evento:

NO VÁLIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS

AFILIADO

(91)00171201685585120 00(92)0010000000030335746(93)

Esta orden es válida hasta 2021/09/25. Señor usuario(a) en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico de familia en sus horarios de gestión. Siga las recomendaciones de su médico tratante para garantizar la adecuada administración de los medicamentos. Es fundamental para el éxito de su tratamiento. En caso de presentar algun efecto no deseado contacte a su médico de familia. Si los medicamentos tienen un costo menor al de su Cuota Moderadora, le

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - 8932610
MANIZALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-29 - Edad: 46 Años 3 Meses 28 Dias

FORMULA MEDICA

ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA # (60)
TOMAR MEDIA AL DÍA POR DOS SEMANAS LUEGO TOMAR UNA DIARIA HASTA PRÓXIMO CONTROL FORMULA PARA DOS MESES

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 2 MESES**

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

PLENAMENTE SALUD MENTAL INTEGRAL IPS S.A.S
NIT: 901088322-3
CALLE 65 # 23B - 69 - Tel: 8932610
MANIZALES

Plenamente
Salud Mental Integral IPS

PACIENTE: CC 30335746 - LUCERO OROZCO SANCHEZ
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 29-04-1975

REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA

Fecha y Hora de Atención: 2021-08-26 - **CAS:**302360
Entidad: EPS SURA
Diagnosticos: F328 - F068 - -

REMITIDO A: **CONTROL POR PSIQUIATRÍA EN 2 MESES**

ANDRES FELIPE MICOLTA HENAO
PSIQUIATRIA
Nro Documento: 16075877
Nro. Registro:1016

versalles

CONSENTIMIENTO DE PAGO

FECHA: 21-12-2019.

A TRAVÉS DE ESTE DOCUMENTO ACEPTO QUE HE SIDO INFORMADO QUE DEBO CANCELAR UN COPAGO O HACER UN DEPOSITO ANTES DEL EGRESO DEL PACIENTE O PREVIA REALIZACION DE CIRUGIA EN ESTA INSTITUCION POR UN VALOR TOTAL DE:

$ 289.000

NOMBRE DEL USUARIO PACIENTE: Lucero Orozco Sanchez.

NUM IDENTIFICACION: 30335746

NOMBRE ACUDIENTE INFORMADO: Pago habitación unipersonal.

NUM IDENTIFICACION:

TELEFONO ACUDIENTE: CANCELADO

FIRMA: ADMISIONES

Admisionador:

RC-252 V2 12-07-2012

Si no lo sólo a un cuarto o suit, de la clínica por espacio se mueve, eso lo hago yo solo, solo cubrir no pidan facturas

CLINICA VERSAL

810003245-1

RRecCaj
Fecha 28/08/2019 14:1
Página 1

RECIBO DE ABONO Nro: 44640

USUARIO : CC 30335746 LUCERO OROZCO SANCHEZ **FECHA GENERACIÓN** 28/08/2019

RESPONSABLE :

CONCEPTO : 11 COPAGOS

OBSERVACIONES CANCELA HOSPITALIZACIÓN

VALOR: 80.000,00 **SON :**OCHENTA MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO

EFECTIVO 80.000,00

Firma : TATIANA HERRERA VARGAS

7J.0 "HOSVITAL" Programa Licenciado a: CLINICA VERSALLES N.I.T. 810003245-1

Hospitalario

CLINICA VERSALLES

810003245-1

RRecCaj
Fecha 08/11/2019 06:16:21
Página 1

RECIBO DE ABONO Nro: 66121

USUARIO : CC 30335746 LUCERO OROZCO SANCHEZ **FECHA GENERACIÓN** 08/11/2019

RESPONSABLE :

CONCEPTO : 11 COPAGOS

OBSERVACIONES CANCELA CIRUGIA

VALOR: 238.000,00 **SON :**DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS

FORMA DE PAGO

TARJETA DEBITO 238.000,00 Doc No. 10257380 Entidad BANCOLOMBIA

cirugia

Firma : TATIANA HERRERA VARGAS

7J.0 "HOSVITAL" Programa Licenciado a: CLINICA VERSALLES N.I.T. 810003245-1

CLINICA VERSALLES

810003245-1

RRecCaj
Fecha 30/12/2019 13:24:44
Página 1

RECIBO DE ABONO Nro: 80970

USUARIO : CC 30335746 LUCERO OROZCO SANCHEZ

RESPONSABLE :

FECHA GENERACIÓN 30/12/2019

CONCEPTO : 2 PARTICULARES

OBSERVACIONES :

VALOR: 1.445.000,00

SON : UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESO COLOMBIANO CON CER

FORMA DE PAGO
TARJETA DEBITO

1.445.000,00 Doc No. 30335746 Entidad BANCOLOMBIA

Firma : JORGE ORLANDO RODRIGUEZ ZUÑIGA

7J.0 *HOSVITAL*

Programa Licenciado a: CLINICA VERSALLES

N.I.T.: 810003245-1

Abono a factura de bilhete

Oximedi

Alquiler - Venta - Mantenimiento de equipos médicos y oxígeno

Oximedimanizales

www.oximedi.com.co

Calle 55A Nº 24-03 B. Belén - Manizales

oximedi888@hotmail.com

) Alquiler - Venta - Mantenimie. o de Equipos Médicos y Oxígeno

geno Portátil - Nebulizadores - Succionadores - Camas
aminadores - Muletas - Bastones - Pulsoxímetros - Otros

REMISIÓN Nº 0166

C.C./NIT 10257380

udad | Teléfono | FECHA 14 | 12 | 19

CANT.	CONCEPTO	VALOR
	Venta Colchon inflable cenizas Apex. Dous 1. 47050	$250.000

NOTA: No se hará devolucion de dinero por uso menor al tiempo acordado

TOTAL $ 250.000

Calle 55A No. 24 - 03 Belén - Tel. 885 1009 - Celular 311 346 3222
www.oximedi.com - E-mail: oximedi888@hotmail.com

Entregó: _____ C.C./NIT

Recibí: _____ C.C./NIT 10257380

Compra de un colchón antiescaras

Autorizado de 12:45
Entrega siempre producto

16/12/2019

Coomeva | EPS

Centro: 14032 Ordenamiento: 960402 Orden: 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TÉCNICO No. 4
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: COOMEVA EPS Código: EPS016

Numero Autorización	Fecha y Hora	Numero de Solicitud Origen	Fecha y Hora
14032-960402-1	16/12/2019 12:48:04	960402	16/12/2019 12:47:32

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre: Audifarma S.a
Dirección: RED DE DISPENSACION DE CADA MUNICIPIO - PEREIRA - RISARALDA
No. Identificación: NIT - 816001182 - 7
Teléfono: (0_6)1234567
Contratación: Evento
Código: 816001182

DATOS DEL PACIENTE

Afiliado: Orozco Sanchez Lucero
No. Identificación: CC-10335746
Teléfono Celular: 3145685962
Departamento: CALDAS
Fecha de Nacimiento: 1975/04/29
Teléfono: 8893741
Municipio: MANIZALES
Dirección de Residencia habitual: CALLE 27 NO 30 - 36
Correo Electrónico: reconbuhos@yahoo.es
IPS Afiliado: Upres Manizales-sinergia
Régimen Contributivo
Plan Complementario:
Oficina: Manizales

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA
Diagnóstico: D552 Finalidad: Enfermedad General

Tipo Código	Código	Nombre Invima / Descripción	Cantidad	Posología	Días
CUM	20072824	Diben Drink - Formula Alimenticia Liquida Alimento Liquido Para Administrar Por Via Oral O Por Sonda Nutricionalmente Completo Con Alto Contenido Energetico Y Alto Contenido Proteico Elevado Contenido En Acidos Grasos Insaturados (agm) Carbohidratos Modificados Con Bajo Indice Glicemico Rico En Fibra Sin Gluten Y Lactosa (no Apto Para Galactosemicos) Bajo Contenido En Sodio - (Cod 18727 - Fresenius) -	180	200 mililitro(s) Cada 4 Hora(s) diben drink botella 10 por 200 ml 1 cada 4 horas	30

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago: 100

	Concepto	Valor en Pesos (a cancelar por el Paciente)	Valor Máximo (Tope de esta autorización)
Recaudo Del Prestador	Cuota Moderadora	1,200	1,200
	Copago	0	0
	Cuota de Recuperacion	0	0

Tipo de Recobro: Medicamentos Servicios Medicos Y Prestaciones De Salud No Pos Cbr
Observaciones:
Solicitud NOPOS 4445175 - 1339144 Ppto Act
Formula Alimentacia Resp 1 Entrega 1 Numero Acta
Fecha Respuesta 16/12/2019

INFORMACIÓN DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO QUE AUTORIZA

Nombre de quien Autoriza: Andres Mauricio Tapia Gallego
Cargo: Auxiliar Centro Autorizaciones Manizales
Teléfono: 8 8830711

Facturar a: COOMEVA EPS

Los Pagos Moderadores NO se han cancelado

Nombre legible y numero de identificación del paciente o quien firma
10 257 580 Arl
cel 3117609085

Esta autorización es valida por 30 días a partir de la fecha de expedición.

EPS-FT-003 Mod. Sep/2013

CLINICA VERSALLES [ROrdSumnC1]

810003245

CALLE 51 # 24 - 50 BARRIO VERSALLES - 8879100

FORMULA MEDICA AMBULATORIA

Fecha: 09/01/20
Hora: 12:29:00
Página: 2

Dpto: CALDAS **Municipio:** MANIZALES

Paciente: CC 30335746 **His Clinica:** 30335746 LUCERO OROZCO SANCHEZ

Empresa: COOMEVA E.P.S COOMEVA PGP 1 **Diag.:** D352 **Cama:** 303A **COPIA**

Tip. Usu. CONTRIBUTIVO BENEFIC NIVEL 1 **Folio No.** 1689 **Pabellon:** HOSPITALIZACION PISO 3A

No.	Descripción	Dosis	Via	Frecuen	Cant	Dias T	Cnt * Dias Tra	A
5	ACIDO ACETIL SALICILICO TAB. O TAB. RECUBIERTA 100 MG CONC: 100 MG FORMA: TABLETA	1,00	TB ORAL	Cada 24 Horas	30,00	30	30,00	
Obs.	1 tab cada noche a traves de gastrostomia							
6	CLONAZEPAM (1ML=30GOTAS) SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML/30 ML CONC: 2.5 MG/ML/30 ML FORMA: SOLUCION ORAL	2,00	FC TOPICA (EXTERN	Dosis Unica	2,00	1	1,00	
Obs.	5 gotas cada dia atraves de gastrostomia							

Gnv 09/01 20

Nota: **Fórmula válida hasta 24 Horas a partir de la fecha de expedición.**

Firma Profesional

CAROLINA OCAMPO CORREA
Reg. MD. 1053838785
MEDICINA GENERAL

Firma Usuario

***** COPIA *****

Formula segmento por la cantidad para poder dormir ella mientras la acompañaba, pero la mantenia dormida
- Clonazepam - yo se la quito.

NIT 10 803240-1 REGIMEN SIMPLIFICADO

CUENTA COBRO

CIC009821 2020-01-10

CLIENTE.

LEONARDO RUIZ ARANGO
[illegible]
[illegible]

exento
[illegible]

[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

[illegible] 750.000

[illegible] 750.000

NOTA: [illegible] medias no
[illegible] 80 [illegible] dinero,
Ley 1480 de 2011
VISITANOS www.kiantik.com.co
Impreso en 2020-01-10 10:52:45 am

11/02/2020

Coomeva | EPS

Centro: 14032 Ordenamiento :961347 Orden :1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD
ANEXO TÉCNICO No. 4
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

ENTIDAD RESPONSABLE DE PAGO: COOMEVA EPS Código: EPS016

Numero Autorización	Fecha y Hora	Numero de Solicitud Origen	Fecha y Hora
20130500	11/02/2020 13:54:22	20893067	11/02/2020 13:54:17

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

Nombre: Audifarma S.a
Dirección: RED DE DISPENSACION DE CADA MUNICIPIO - PEREIRA - RISARALDA
No. Identificación: NIT - 816001182 - 7
Teléfono: (0_61)234567
Contratación: Evento
Código: 0

DATOS DEL PACIENTE

Afiliado: Orozco Sanchez Luceio
No. Identificación: CC-30335746
Fecha de Nacimiento: 1975/04/29
Dirección de Residencia habitual: vereda el arenillo 800 de santa sofia CAHOWI
Régimen Contributivo
Teléfono Celular: 3232082200
Teléfono: 0000000
Correo Electrónico: rinconbuho@yahoo.es
Plan Complementario:
Departamento: CALDAS
Municipio: MANIZALES
IPS Afiliado: Uprec Manizales-sinergia
Oficina: Manizales

SERVICIOS AUTORIZADOS

Ubicación del Paciente al momento de la solicitud de autorización: CONSULTA EXTERNA

Tipo Código	Código	Descripcion	Diagnóstico	Finalidad	Cantidad
CUPS	990000	M1-106-2166guantes Limpios Talla S	D093	Enfermedad General	100

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago : 100

	Concepto	Valor en Pesos (a cancelar por el Paciente)	Valor Máximo (Tope de esta autorización)
Recaudo Del Prestador	Cuota Moderadora	3,400	3,400
	Copago	0	0
	Cuota de Recuperacion	0	0

$3400

Tipo de Recobro : Ninguno
Observaciones:
- 2 Par Al Dia Solicitud POS

INFORMACIÓN DE LA PERSONA DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO QUE AUTORIZA

Nombre de quien Autoriza: Andres Mauricio Tejada Gallego
Cargo: Auxiliar Centro Autorizaciones Manizales
Teléfono: 8- 8850511

Facturar a: COOMEVA EPS

Los Pagos Moderadores NO se han cancelado

Nombre Legible y número de identificación del paciente o quien reclama

Alonso Barcona F
CC 10245176 MS
Cel 3207297165

Esta autorización es valida por 60 días a partir de la fecha de expedición

EPS-FT-013

Mod Sep/2013

DROGUERIA SANTA INES

Drogueria
Santa Ines

Fibro

Vertrodem 18.700

3/2020

Fin Juan

MARCELA PINEDA
NIT: 1053780587-0
CRA 20 26 11 LOCAL 4 Telefono: 8824064
DROGUERIA BIOLOGICA ALEMANA
MANIZALES - CALDAS

FACTURA DE VENTA DE
Nº. 14172
REGIMEN COMUN
Horario de atención: lunes a viernes de 8 am a 7 pm sábados de 9am a 4

LEONARDO RUIZ
Dirección : Manizales - Caldas, Tel
Nit o CC : 10257380

Fecha (d/m/a) : 16/03/2020
Vencimiento : CONTADO
Vendedor : No Aplica Vendedor

Ref.	Cant.	Descripción	Unitario	Dsct.	Impto.	Valor Total
77073367217	1.0	TRAUMEEL S 50 TABLETAS	60,100		0	60,100

Mpro

Nota:
SON: SESENTA MIL CIEN P

POR SU SEGURIDAD NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTO. ESTA FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y DESPUES DE SU VENCIMIENTO CAUSA INTERESES POR MORA DEL __ % MENSUAL

Subtotal	60,100
Descuentos	0
Impuestos	0
TOTAL	**60,100**

RES DIAN NRO. 18782015158496 DEL 21 DE ENERO DE 2020 Desde: 13751 Hasta: 14500

ACEPTADA : Recibo a entera satisfacción los productos aquí descritos

Recibido : C.C/Nit _____

Sw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (086-8814900) : www.apolosoft.com

MARCELA PINEDA
NIT: 1053780587-0
CRA 20 26 11 LOCAL 4 Teléfono: 8824064
DROGUERIA BIOLOGICA ALEMANA
MANIZALES - CALDAS

VENTA DE CONTADO MARCELA
Nº. 12675
REGIMEN COMUN
Horario de atención: lunes a viernes de 8 am a 7 pm sábados de 9am a 4

CUANTIAS MENORES
Dirección: Manizales - Caldas, Tel:
Nit o CC: 222222222

Fecha (d/m/a): 14/05/2020
Vencimiento: CONTADO
Vendedor: Vendedor Punto De Venta

Ref.	Cant.	Descripción	Unitario	Dsct.	Impto.	Valor Total
77073367217	1.0	TRAUMEL GTS 30ML	67,000		0	67,000

Mp 74

Nota:
SON: SESENTA Y SIETE MIL P

POR SU SEGURIDAD NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTO. ESTA FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y DESPUES DE SU VENCIMIENTO CAUSA INTERESES POR MORA DEL __ % MENSUAL

Subtotal	67,000
Descuentos	0
Impuestos	0
TOTAL	67,000

RES DIAN NRO: 18762014020604 DEL 13 DE ABRIL DE 2018 Desde: 1 Hasta: 10000

ACEPTADA: Recibí a entera satisfacción los productos aquí descritos

Recibido: C.C/Nit _____

Sw Mekano E.R.P. Apolo Ingeniería (0#5-8814800) - www.apolosoft.com

SAN CARLOS

NIT: 900584071-3
CRA 24 # 46-67
MANIZALES

RECIBO DE CAJA
NUMERO
********1462

2020-06-10 11:55:03 TIPO DE PAGO: ABONAR FORMA DE PAGO: EFECTIVO

RECIBO DE: LUCERO OROZCO SANCHEZ NÚMERO DE D.I 30335746

POR CONCEPTO DE: OTP

VALOR TOTAL: *****240.000 VALOR PAGO: ******50.000

LA SUMA DE: CINCUENTA PESOS 000/100 M N

OBSERVACIÓN: RESTA 190.000 3232082206 DIRECCION HOTEL RINCON DEL BUO VIA AL ARENILLO

CÓDIGO DEBITO CRÉDITO FIRMA Y SELLO

PROCESADO POR: FRANCO OCAMPO MARÃ•A ANGÃ‰LICA

Junio 10

MARCELA PINEDA
NIT: 1053780587-0
CRA 20 26 11 LOCAL 4 Teléfono: 8824064
DROGUERIA BIOLOGICA ALEMANA
MANIZALES - CALDAS

VENTA DE CONTADO MARCELA
Nº. 12228
REGIMEN COMUN
Horario de atención: lunes a viernes de 8 am a 7 pm sábados de 9am a 4

LEONARDO RUIZ
Dirección : Manizales - Caldas Tel
Nit o CC : 10257380

Fecha (d/m/a) : 11/04/2020
Vencimiento : CONTADO
Vendedor : No Aplica Vendedor

Ref.	Cant.	Descripción	Unitario	Dsct.	Impto.	Valor Total
77073367217	1.0	TRAUMEEL S 2 AML	60,100		0	60,100

Nota:

SON: SESENTA MIL CIEN P

Subtotal	60,100
Descuentos	0
Impuestos	0
TOTAL	60,100

POR SU SEGURIDAD NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES DE MEDICAMENTO. ESTA FACTURA SE ASIMILA A UN TITULO VALOR SEGUN LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 Y DESPUES DE SU VENCIMIENTO CAUSA INTERESES POR MORA DEL __ % MENSUAL

ES DIAN NRO. 18762014020604 DEL 13 DE ABRIL DE 2019 Desde: 1 Hasta: 10000

ACEPTADA : [illegible] los productos [illegible]

Recibido : C.C/Nit

Sw Mekano E.R.P. Apelo Ingeniería [illegible]

RECIBO DE CAJA MENOR
No.

CIUDAD: Alangib | FECHA: 10 04 2021 | $ 200.000

PAGADO A: Jorge Gonzalez Florez

POR CONCEPTO DE: Aplicación Toxina Botulínica por espasticidad. Secuelas. Ex adenoma hipofisario

VALOR (EN LETRAS): Doscientos mil pesos m/cte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Jorge Gonzalez

C.C. NRO: 1024240.6 B

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 13 04 2021

PAGADO A: Dr. Jorge Gonzalez Alvarado | $ 200.000

POR CONCEPTO DE: Aplicación Botox espasticidad del miembro superior izquierdo. Mes de Abril

VALOR (EN LETRAS): Doscientos mil pesos m/cte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Jorge Gonzalez

C.C. NRO: 1024240.6

Manizales 27 02 2020

Dr. Mario Jaramillo $ 200.000

Terapia neuronal, pago

por prestación de servicio.

P 30235888

Dr. Mario Jaramillo

prestación de servicios

RECIBO DE CA MENOR

No.

CIUDAD Manizales FECHA 15 01 2020 $ 280000

PAGADO A Constanza Acosta Ficino

POR CONCEPTO DE Quincena - sueldo 1-15 de enero

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Constanza Acosta F

C.C. / NIT 30233391-1-15

1 v 1150.00

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 25 03-2020	
PAGADO A Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
POR CONCEPTO DE Pago de nomina por prestacion de Servicios del 10 de marzo al 25 de marzo. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Liceo Orozco.	
VALOR EN LETRAS cuatrocientos noventamil Pesos.	
CODIGO	FIRMA QUE RECIBIDO Sandra Salazar V.
APROBADO	C.C. No. 30315002

RECIBO DE CA MENOR
No.

CIUDAD: Manizales FECHA 15 02 2020 $550.000
PAGADO A: Juliana Rodriguez Valencia
POR CONCEPTO DE: Quincena Sueldo
1 Febrero 15

VALOR (EN LETRAS):

CODIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Juliana Rodriguez L.
C.C. / NIT. 1053780229

13 Febrero 2020

RECIBO DE CA MENOR
No.

CIUDAD: Manizales FECHA 13 02 $ 550.000
PAGADO A: Juliana Rodriguez Valencia.
POR CONCEPTO DE: Quincena Sueldo
13 Febrero al 28 Febrero / 2020

VALOR (EN LETRAS):

CODIGO:
APROBADO:
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Juliana Rodriguez V.
C.C. / NIT. 1053780229

RECIBO DE CA MENOR
No.

CIUDAD: Manizales FECHA 01 02 2020 $ 525.000

PAGADO A: Constanza Acosta Franco

POR CONCEPTO DE: Sueldo quincena 15 - al 30 enero

VALOR (EN LETRAS):

CÓDIGO

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Constanza Acosta

C.C. / NIT 30823331 Mes.

RECIBO DE CA MENOR
No.

CIUDAD: Manizales FECHA 02 02 2020 $ 525.000

PAGADO A: Viviana Castro

POR CONCEPTO DE: Quincena - Sueldo del 15 de enero al 30 de enero

VALOR (EN LETRAS): Quinientos veinticincomil pesos mcte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Viviam Castro

C.C. / NIT 1053 788 768

38.350.000

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 1. 04-2020	
PAGADO A Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
POR CONCEPTO DE Pago de nomina por prestacion de Servicios del 15 de Marzo al 10 de Abril. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucero Orozco.	
VALOR EN LETRAS cuatrocientos noventa mil Pesos.	
CUENTA	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Sandra Salazar C.C. NO. 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10-05-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por Prestacion de servicios del 25 de Abril al 10 de Mayo. Labor domestica y Manipulacion de Alimentos para Lucero Orozco.

VALOR (en letras): Cuatrocientos noventa mil Pesos

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Salazar

C.C. / NIT: 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-05-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 10 de mayo al 25 de mayo. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucero Orozco.

VALOR (en letras): Cuatrocientos noventa mil pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Salazar

C.C. / NIT: 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 31 de mayo

PAGADO A: Angie Alexandra Suarez | $ 70 000

POR CONCEPTO DE

Turnos auxiliar de enfermeria

VALOR (en letras): Setenta mil pesos mcte

CÓDIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO:

x Angie A Suarez G.

C.C. / NIT: 1053870552

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 01 de Junio 2020	
PAGADO A: Viviana castro	$ 550.000
POR CONCEPTO DE: Pago de sueldo quincenal del 15 de mayo a 31 de mayo 2020	
VALOR (en letras): Quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO: Viviana castro
APROBADO	C.C. / NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 01 Junio de 2020	
PAGADO A: Maria Fernanda Chalarca	$ 550.000
POR CONCEPTO DE: Pago de quincena del 15 de mayo al 31 de mayo.	
VALOR (en letras): Quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO	x Maria Fernanda
	C.C. / NIT:

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10-06-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas

$ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 25 de Mayo al 10 Junio. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucero Orozco.

VALOR EN LETRAS: cuatrocientos noventa mil Pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

Sandra Salazar

C.C. / NIT: 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 25-04-2020	
PAGADO A Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
POR CONCEPTO DE Pago de nomina por prestacion de Servicios del 10 de Abril al 25 de Abril. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucio Orozco	
VALOR EN LETRAS cuatrocientos noventamil pesos.	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Sandra Salazar C.C. Nº 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

No.

CIUDAD	FECHA	01	09	21	$ 250.000
PAGADO A	Cordo [illegible] Vargas				
POR CONCEPTO DE	Quirumé				
VALOR (EN LETRAS)					
CÓDIGO	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO: Sandra Saluz Ar				
APROBADO	C.C. / NIT. 30315002				

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15-06-2020

PAGADO A: Angie Alexandra Suarez — $ 550 000

POR CONCEPTO DE: Quincena laboral por prestacion de servicios. Auxiliar de enfermeria.

VALOR (en letras): Quinientos cincuenta mil pesos mcte

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: AngieA. Suarez G.

C.C. / NIT: 1053870552.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-06-2020

PAGADO A: Maria Fernanda Chalarca — $ 550 000

POR CONCEPTO DE: Quincena laboral por prestacion de servicios. Auxiliar de enfermeria.

VALOR (en letras): Quinientos cincuenta mil pesos mcte

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: MariaFernandaC

C.C. / NIT: 1053091468

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 14-06-2020

PAGADO A Viviana castro $ 550.000

POR CONCEPTO DE Quincena laboral por prestacion de servicios. Auxiliar de enfermeria

VALOR (en letras) Quinientos cincuenta mil pesos mcte

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Viviana castro

C.C. / NIT 1.053.788.368.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 25-06-2020

PAGADO A Sandra Salazar Vargas $ 490.000

POR CONCEPTO DE Pago de nomina por Prestacion de Servicios. del 10 de Junio al 25 de Junio labor domestica y manipulación de Alimentos Para Lucio Orozco.

VALOR (en letras) cuatrocientos noventa mil pesos.

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO Sandra Salazar

C.C. / NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 29-06-2020	
PAGADO A Angie Suarez.	$ 550.000
POR CONCEPTO DE Nomina por prestación de servicios en el mes de junio	
VALOR (en letras) Quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Angie A. Suarez O.
APROBADO	C.C / NIT 1053870552

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 30 de junio 2020	550 000
PAGADO A Maria Fernanda Chabarda	$
POR CONCEPTO DE Nomina por quincena por prestación de servicios auxiliar de enfermeria del 15 de junio al 30 de junio	
VALOR (en letras) Quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO Mariafernanda
APROBADO	C.C / NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30 de junio 2020	
NOMBRE: Viviana castro	$ 550.000
POR CONCEPTO DE: Quincena por prestacion de servicios auxiliar de enfermeria del 30 de junio	
VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CODIGO:	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO:	x Viviana castro C.C. - NIT 1.053.788.368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 04-07-2020	
PAGADO A Maria Fernanda Chalarca	$ 550 00
POR CONCEPTO DE pago de quincena por prestacion de servicios como Auxiliar de enfermeria del 15 al 30 de julio 2020	
VALOR EN LETRAS Quinientos cincuenta mil pesos	
CONTADO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	maria fernanda
	C.C. NO

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 10-07-2020	
PAGADO A Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
POR CONCEPTO DE pago de nomina por prestacion de servicios del 25 de Junio al 10 de Julio. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucero Orozco.	
VALOR EN LETRAS cuatrocientos noventa mil Pesos.	
CONTADO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Sandra Salazar
	C.C. NO 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-07-2020

CONCEPTO: Sandra Salazar Vargas | $ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por Prestacion de Servicios del 10 de Julio al 25 de Julio. Labor domestica y manipulacion de Alimentos. Para Lucia Orozco.

VALOR EN LETRAS: cuatrocientos noventa mil Pesos

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Salazar

C.C. NIT: 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15 de julio 2020

CONCEPTO: Merie Fernanda Chalarca | $550.000

POR CONCEPTO DE: Quincena por prestacion de servicios auxiliar de enfermeria. del 30 de junio al 15 de julio

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos mcte.

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Merie Fernanda

C.C. NIT:

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10 de Julio 2020	
PAGADO A: NATALIA OTALVARO	$ 550.000
POR CONCEPTO DE: NOMINA POR PRESTACION DE SERVICIOS POR EL MES DE JULIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Natalia Otalvaro V. C.C. NO 1.058.313.669

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10 de julio 2020	
PAGADO A: Viviana Castro	$ 550 000
POR CONCEPTO DE: Quincena por prestacion de servicios auxiliar de enfermeria del 30 de junio al 13 de julio	
VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Viviana Castro C.C. NO 1.053-988.368

23.065000

RECIBO DE CAJA MENOR

10-08 2010	
Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
Pago de nomina por prestacion de servicios del 25 de Julio al 10 Agosto. Labor domestica y manipulación de alimentos para Lucio Orozco. cuatrocientos noventa mil Pesos.	
	Firma de recibido
	Sandra Salazar
	C.C. / NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15 DE AGOSTO 2020	
PAGADO A: MARIA FERNANDA CHALARCA	$550.000
POR CONCEPTO DE: NOMINA POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE	
CODIGO:	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO:	C.C. / NIT:

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15 DE AGOSTO 2020	
PAGADO A: VIVIANA CASTRO	$550.000
POR CONCEPTO DE: NOMINA POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 DE AGOSTO AL 15 DE AGOSTO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MCTE	
CODIGO:	FIRMA DE RECIBIDO: Viviana Castro
APROBADO:	C.C. / NIT: 1.053.788.368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15 DE AGOSTO 2020	
BENEFICIARIO: NATALIA OTALVARO	$ 500.000
POR CONCEPTO DE: NOMINA POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL 1 AGOSTO AL 15 COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	
VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	
CODIGO:	FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Otálvaro V
AUTORIZADO:	CC / NIT 1'058.818.669.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 31 de agosto 2020

PAGUESE A: Natalia Otalvaro | $ 550.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina del 15 de agosto al 31 de agosto por prestacion de servicios como auxiliar de enfermeria.

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos

CUENTA: | FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Otalvaro

CC. NIT: 1.038.818.669.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 31 de agosto 2020

PAGUESE A: Maria Fernanda Chalarca | $ 550.000

POR CONCEPTO DE: Nomina por prestacion de servicios del 15 de agosto al 31 de agosto como auxiliar de enfermeria

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos

CUENTA: | FIRMA DE RECIBIDO: Maria Fernanda

C.C. NIT:

RECIBO DE CAJA MENOR

31 de agosto 2020	
Liviana Castro	$ 500 000
Pago de nomina del 15 al 31 de agosto por prestacion de servicios como auxiliar de enfermeria.	
Quinientos cincuenta mil pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Liviana Castro
	C.C. 1061

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-08-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 10 de Agosto al 25 de Agosto. Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucio Orozco.

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil Pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

Sandra Salazar

C.C. NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10-09-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 25 de Agosto al 10 de Septiembre Labor domestica y manipulacion de Alimentos Para Lucio Orozco.

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

Sandra Salazar

C.C. NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 15 de Septiembre 2020	
RECIBIDO A Maria Fernanda Chalarca	$ 550.000
POR CONCEPTO DE pago de nómina por el cargo de auxiliar de enfermeria por prestación de servicios del 30 de agosto al 15 de Septiembre	
VALOR EN LETRAS quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Maria fernanda C.C. / NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 15 de Septiembre 2020	
RECIBIDO A Natalia Olalvaro V	$ 550.000
POR CONCEPTO DE pago de nomina por el cargo de auxiliar de enfermeria por prestación de servicio del 30 de agosto al 15 de Septiembre	
VALOR EN LETRAS quinientos cincuenta mil pesos mcte	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	Natalia Olalvaro V C.C. / NIT 1'058.818.669.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 25-09-2020	
PAGADO A Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
POR CONCEPTO DE Pago de nomina por prestacion de Servicios del 10 de Septiembre al 25 de Septiembre. Labor. domestica y manipulacion de Alimentos para Liceo Cecce	
VALOR EN LETRAS Cuatrocientos noventa mil pesos	
CUENTA	FIRMA DE RECIBIDO Sandra Salazar
APROBADO	C.C. O NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10-10 2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

POR CONCEPTO DE: pago de nomina por prestacion de servicios del 25 de Septiembre al 10 de Octubre. Labor domestica y manipulacion de Alimentos Para Lucero Orozco.

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil pesos.

CARGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

Sandra Salazar

C.C. NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-10-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de servicios del 10 de Octubre al 25 de Octubre. Labor domestica y manipulación de Alimentos Para Lucero Orozco

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil pesos.

CARGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

Sandra Salazar

C.C. NIT 30 315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-10-2020

PAGADO A: Viviana castro — $ 550.000

POR CONCEPTO DE: pago de nomina por prestacion de servicios como auxiliar de enfermeria del 30 de septiembre al 15 de octubre

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos mcte

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Viviana castro

C.C. / NIT:

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 14-10-2020

PAGADO A: Natalia otalvaro — $ 550.000

POR CONCEPTO DE: pago de nomina por prestacion de servicios como auxiliar de enfermeria del 30 de septiembre al 15 de octubre

VALOR EN LETRAS: quinientos cincuenta mil pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Otalvaro V.

C.C. / NIT:

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 14-10-2020

PAGADO A Maria Fernanda Cuelcera $ 550000

POR CONCEPTO DE pago de nomina por prestacion de servicios como auxiliar de enfermeria del 30 de septiembre al 15 de octubre 2020

VALOR EN LETRAS cuarenta mil pesos mcte

CODIGO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

x Maria fernanda

C.C. / NIT

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 31-10 2020	
PAGADO A Maria Fernanda Chalarca	$550.000
POR CONCEPTO DE pago de nomina por prestacion de servicios del 15 de octubre al 31 de octubre como auxiliar de enfermeria	
VALOR EN LETRAS Quinientos cincuenta mil pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
OBSERVACIONES	Maria Fernanda
	C.C. No.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 31-10-2020	
PAGADO A Natalia Otalvaro	$550.000
POR CONCEPTO DE pago de nomina por prestacion de servicios del 15 de octubre al 31 de octubre como auxiliar de enfermeria.	
VALOR EN LETRAS Quinientos cincuenta mil pesos	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO
OBSERVACIONES	Natalia Otalvaro
	C.C. No. 1'058'818.669.

RECIBO DE CAJA MENOR

31-10-2020	
Liliana castro	$ 550.000
pago de nomina por prestacion de servicios del 15 de octubre al 31 de octubre como auxiliar de enfermeria	
Quinientos cincuenta mil pesos	
	Liliana Castro.
	1033 788 368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 10-11-2020	
PAGADO A: Sandra Salazar Vargas	$ 490.000
CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 25 de octubre al 10 de noviembre Labor domestica y manipulacion de Alimentos Maria Lucero Orozco.	
VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil Pesos.	
CARGO:	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO:	Sandra Salazar C.C. NIT 30 315 002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30-11-2020	
PAGADO A: Viviana Castro	$ 750.000
CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 15 de Noviembre al 30 de Noviembre Como Auxiliar de Enfermeria	
VALOR EN LETRAS: Setecientos cincuenta mil Pesos	
CARGO:	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO:	Viviana Castro C.C. NIT 1.053 788 368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15-11-2020

PAGADO A: Viviana Castro — $ 750.000

CONCEPTO: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 31 de Octubre al 15 de Noviembre como Auxiliar de Enfermeria.

VALOR EN LETRAS: Setecientos Cincuenta mil Pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Viviana castro

CC / NIT: 1.053.788.368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-11-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $ 490.000

CONCEPTO: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 10 de noviembre al 25 de noviembre Labor domestica y manipulacion de Alimentos para Lucero Orozco.

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Salazar.

C.C. / NIT: 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15-11-2020

RECIBIMOS DE: Natalia Olaluno — $ 750.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 31 de Octubre al 15 de Noviembre, Como Auxiliar de Enfermeria

VALOR EN LETRAS: Setecientos Cincuenta mil Pesos.

CONTADOR:

FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Olaluno

ORDENADOR:

C.C. NIT: 1058318 669

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15-11-2020

RECIBIMOS DE: Maria Fernanda Chalarca — $275.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios 31 de Octubre al 15 de Noviembre Como Auxiliar de Enfermeria

VALOR EN LETRAS: Doscientos Setenta y Cinco mil pesos.

CONTADOR:

FIRMA DE RECIBIDO: Maria Fernanda Chalarca

ORDENADOR:

C.C. NIT: 1038848118

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30 - 11 - 2020	
PAGUESE A: Natalia Otalvaro.	$ 750.000
CONCEPTO: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 15 de noviembre al 30 de Noviembre como Auxiliar de Enfermeria	
VALOR EN LETRAS: Setecientos cincuenta mil Pesos.	
CARGO:	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO:	Natalia Otálvaro CC / NIT 1'058-818.669

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15-12-2020

PAGADO A: Viviana Castro — $ 750.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios del 30 de Noviembre al 15 de Diciembre como Auxiliar de Enfermeria.

VALOR EN LETRAS: Setecientos Cincuenta mil Pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Viviana Castro

C.C. / NIT: 1053 788 368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15-12-2020

PAGADO A: Natalia Olalvaio — $ 750.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestación de Servicios del 30 de Noviembre al 15 de Diciembre Como Auxiliar de Enfermeria.

VALOR EN LETRAS: Setecientos Cincuenta mil Pesos.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Olalvaio

C.C. / NIT: 1058 018.669

7070000

RECIBO DE CAJA MENOR

10-12-2020	
Sandra Salazar Vargas	$490.000

Pago de nomina por prestacion de servicios del 28 de noviembre al 10 de Diciembre Labor domestica y manipulacion de alimentos para Lucero Orozco.

Cuatrocientos noventa mil Pesos.

Cuenta	Firma del recibido
Cedula	Sandra Salazar
	C.C. 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 25-12-2020

PAGADO A: Sandra Salazar Vargas — $490 00

POR CONCEPTO DE: Pago de nominas por prestacion de servicios del 10 de diciembre al 25 de diciembre labor domestica y manipulacion de Alimentos Para Lucas Orozco.

VALOR EN LETRAS: Cuatrocientos noventa mil pesos.

CODIGO:

REFERENCIA:

FIRMA DE RECIBIDO: Sandra Salazar

C.C. O NIT: 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30-12-2020

PAGADO A: Viviana Castro — $ 750.000

POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de servicios del 15 de diciembre al 30 de Diciembre como Auxiliar de Enfermeria

VALOR EN LETRAS: Setecientos cincuenta mil pesos.

CODIGO:

REFERENCIA:

FIRMA DE RECIBIDO: Viviana castro

C.C. O NIT: 1053 788 368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30-12-2020

PAGADO A: Natalia Olaluano V. — $ 750.000

POR CONCEPTO DE: Pago de honorarios por prestacion de Servicios del 15 de diciembre al 30 de diciembre como Auxiliar de Enfermeria.

VALOR EN LETRAS: Setecientos cincuenta mil Pesos.

CARGO:

NIT O CC:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. 1.058.818.669.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Diciembre 30-2020

PAGADO A: $ 1.200.000

POR CONCEPTO DE: JORNALES Y VIGILANCIA

VALOR EN LETRAS:

CARGO:

NIT O CC:

FIRMA DE RECIBIDO:

Fernando Campo C.

C.C. 15826462.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15 01 2021	
PAGADO A: Viviana Castro	$ 760.000
POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por Prestacion de Servicios del 30 de Diciembre de 2020 al 15 de Enero del 2021 Como Auxiliar de Enfermeria	
VALOR EN LETRAS: Setecientos Sesenta mil pesos.	
CARGO:	FIRMA DE RECIBIDO: Viviana Castro
NOMBRE:	C.C. No. 1053 788 368

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 15 01 2021	
PAGADO A: Natalia Olalvarro V	$ 750.000
POR CONCEPTO DE: Pago de nomina por prestacion de Servicios. del 30 de Diciembre del 2020 al 15 de Enero de 2021 Como Auxiliar de Enfermeria.	
VALOR EN LETRAS: Setecientos Cincuenta mil Pesos	
CARGO:	FIRMA DE RECIBIDO: Natalia
NOMBRE:	C.C. No. 1'058 818 069

RECIBO DE CAJA MENOR

29-01-2021

Sandra Salazar — $ 490 000

Pago de nomina por prestacion de servicios del 25 de diciembre al 10 de enero, labor domestica y manipulacion de alimentos para hacer o cuatrocientos noventa mil pesos mcte.

CONCEPTO

APROBADO

FIRMA DE RECIBIDO

Sandra Salazar

C.C. / NIT 30315002

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30 de Septiembre 2020

PAGADO A: Natalia Otalvaro V. $ 550.000

POR CONCEPTO DE: pago de nómina por prestación de servicios como auxiliar de enfermería del 15 de septiembre al 30 de septiembre

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos mcte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Natalia Otalvaro V.

C.C. No. 1.058.818.669.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 30 de septiembre 2020

PAGADO A: Maria Fernanda Chalarca $ 550.000

POR CONCEPTO DE: pago de nómina por el cargo auxiliar de enfermería por prestación de servicios del 15 de septiembre al 30 de septiembre

VALOR EN LETRAS: Quinientos cincuenta mil pesos mcte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Mariafernanda

C.C. No.

Fisioterapia

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 04 - 08 2020	
PAGADO A luis carlos correa	$ 45.000
POR CONCEPTO DE:	
fisioterapia (sesion) por domicilio	
VALOR (en letras) cuarenta y cinco mil pesos	
CUENTA	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	C.C. / NIT 18614853

pago fisioterapia portatil
$ 170.000

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA 26-09-2020	
PAGADO A Luis Carlos Correa	$ 40.000
POR CONCEPTO DE Sesion de fisioterapia de Lucero Orozco	
VALOR EN LETRAS Cuarenta mil pesos mcte	
CODIGO	FIRMA DE RECIBIDO
APROBADO	C.C. NIT 18614853.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 23 de Septiembre 2020

PAGADO A: Luis Carlos Correa — $ 40.000

POR CONCEPTO DE: Sesion de fisioterapia a Lucero Orozco

VALOR (en letras): Cuarenta mil pesos mcte.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. / NIT: 1861483

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 18-09-2020

PAGADO A: Luis Carlos Correa — $ 40.000

POR CONCEPTO DE: Sesion fisioterapia Lucero Orozco

VALOR (en letras): Cuarenta mil pesos mcte.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. / NIT: 1861483

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 12 de Septiembre de 2020

PAGADO A: Luis Carlos Correa — $ 40.000

POR CONCEPTO DE: Sesion fisioterapia de Lucero Olarco

VALOR (en letras): cuarenta mil pesos mcte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. / NIT: 18614853

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 19 de Septiembre 2020

PAGADO A: Luis Carlos Correa — $40.000

POR CONCEPTO DE: Sesion de fisioterapia de Lucero Olarco Sanchez.

VALOR (en letras): Cuarenta mil pesos mcte

CÓDIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. / NIT: 18614853

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 16·09·20

PAGADO A: LUIS CARLOS GUERRA — $ 40.000

POR CONCEPTO DE: SESION FISIOTERAPIA LUCERO OROCCO

VALOR (EN LETRAS): CUARENTA MIL PESOS.

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO:

C.C. - NIT: 18614853

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Septiembre 11 de 2020

RECIBIMOS DE: Luis Carlos Correa — $ 40.000

POR CONCEPTO DE: Sesion fisioterapia de Lucero Orozco Sanchez

VALOR EN LETRAS: cuarenta mil pesos mcte

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: Correa

C.C. / NIT: 18614853

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 12 de septiembre 2020

RECIBIMOS DE: Maiselda Ruiz Guzmán — $ 50 000

POR CONCEPTO DE: Arreglo de uñas de Lucero Orozco Sanchez

VALOR EN LETRAS: cincuenta mil pesos

CODIGO:

APROBADO:

FIRMA DE RECIBIDO: x Maiselda Ruiz Guzmán

C.C. / NIT: 24348169

Fisioterapia

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: 29-08-2020	
PAGADO A: luis Carlos Correa	$ 45000
POR CONCEPTO DE: fisioterapia (sesion)	
VALOR EN LETRAS: Cuarenta y cinco mil pesos	
CONTRA:	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO:	C.C. No. 1061/953

AMANECER MEDICO
su cuidado más efectivo

BARRANQUILLA: Cra. 47 No. 79 - 36 Tel.:(5) 304 4294
BOGOTÁ D.C.: Avenida cali 127 No. 70D - 62 - Tels:(1)7020376 - 7526614
BUCARAMANGA: Carrera 36 No. 56 - 56
BUENAVENTURA: Calle 5 Nº 14-73 - Tel.:(2) 241 6726
CALI - IMBANACO: Cra. 39 No. 5D - 04 - Tel.: (2)5548377
CALI - LIMONAR: Cra 66 No.5 - 64 - PBX:(2) 3300008
CALI - NORTE: Avenida Vásquez Cobo No. 26N-23 - PBX:(2) 660 79 01 - 3816915

MANIZALES: Cra 23 No. 71-03 Alta Suiza - Tels.: (6) 886 9046 - 890 4200
MEDELLÍN: Carrera 81 No. 30 - 24 B/ Belen la Palma - Tel: (4) 4409818 3422222
PASTO: Calle 18 No. 31-90 Tel: (2) 731 7207 - 731 4495
PEREIRA: Av. 30 de Agosto No. 49 - 36 - Tel: (6) 329 1720 - 329 1750
POPAYÁN: Calle 18 Norte No. 6-32 Tel.: (2) 830 30 90
VILLAVICENCIO: Calle 34 No. 38 - 09

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN COMUN

www.amanecermedico.com E-mail: info@amanecermedico.c
Grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 201

ENTREGA

30/12/2019

6000035

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO
Id : 10257380
Regimen :
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI
Ref 1 : ALONSO CARDONA - 3207297165
Ref 2 : MARIA OLGA OCAMPO - 8904837

ARRIENDO - **600009891**

Codigo	Descripión del concepto	Lote/Serie	Cant.
E043	ASPIRADOR APEX VC - 701	E0432183	1
B065	BARANDAS LATERALES IMPORTADAS	B0652414	1
B100	CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003	B100956	1
	ARRIENDO:		**3**
	Total:		**3**

7070
3 775.333

$1 301 534

891 271

891 177

- Alquiler de Equipo
Hasta el día de hoy

Observaciones:

Accesorios Entregados (Colocar Cantidad)

☐ Acople Vaso Hum. ☐ Fuente Poder ☐ Camara Agua ☐ Conector Oxigeno ☐ Ext. Brazalete ☐ Filtro Polvo ☐ Cable AC ☐ Empaques
☐ Tarjeta SD ☐ Cable DC ☐ Maletin ☐ Bateria Extraible ☐ Portaconcent. ☐ Base Bomba ☐ Correas / Arnes
Otro :

Documentos Entregados ☐ Manual de usuario folleto ☐ Certificado de calibracion ☐ Hoja de vida equipo ☐ Registro Mantenimiento
Otro :

Se imparte capacitacion sobre los siguientes aspectos ☐ Instrucciones de uso ☐ Programacion ☐ Precauciones ☐ Limpieza y cuidados ☐ Manuales Equipos
Otro :

"Declaro que he recibido el (los) equipo (s) en buen estado y a satisfacción, y entendido con claridad las instrucciones impartidas sobre su manejo"

ENTREGA ☑ FECHA DD MM AA 9 R 19 HORA HH MM 22:00

NOMBRE PACIENTE / ACUDIENTE : _____ **CONDUCTOR ENTREGA / RECIBE :** _____

FIRMA _____ **FIRMA** _____

AMANECER MEDICO

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN COMUN

Direccion: CALLE 50 Nº 26 - 04 B. VERSALLES - 8011771

Somos grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2018

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 10/01/2020

Factura de Venta No. MAN 572

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380

Ciudad : MANIZALES

Barrio : EL ARENILLO

Telefonos : 3232082200 - 3232082200

Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Lote/Serie	Cant.	Vlr. Unitario	IVA	Subtotal
B183	COLCHON CLÍNICO ANTIESCARIAS SERIAL		1	388.235	73.765	388.235

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Observaciones:

Basado en Entregas 600000608.

SUB-TOTAL:	388.235
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	73.765
Copago :	0,00
Total :	462.000

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 10/01/2020 - 10:22:41

Recibido

BOGOTÁ D.C.: Avenida cali 127 No. 700 - 62 - Tels:(1)7020376 - 6132188
ALI - LINOMAR: Cra 66 No 5 - 84 - PBX:(2) 7300008
ALI - IMBANACO: Cra. 39 No. 50 - 04 - Tel.: (2)5548377
ALI - NORTE: Avenida Vásquez Cobo No. 24N-23 - PBX:(2) 660 79 01 - 8180915

MEDELLÍN: Carrera 81 No. 30 - 24 B/ Belen la Palma - Tel: (4) 4489818 3422222
MANIZALES: Cra 23 No. 71-63 Alta Suiza - Tels.: (6) 886 9046 - 890 4200
POPAYAN: Calle 18 Norte No. 6-32 Tel.: (2) 830 30 90
PEREIRA: Av. 30 de Agosto No. 49 - 36 - Tel: (6) 329 1720 - 329 1750

PASTO: Calle 18 No. 31-90 Tel: (2) 731 7207 - 721 4455
BUENAVENTURA: Cra. 6 No. 3 -06 Local 1 - Primer Piso - Tel.(2) 241 6726
BARRANQUILLA: Cra. 47 No. 79 - 36 Tel.(5) 304 4294
VILLAVICENCIO: Calle 34 No. 38 - 09

Impreso el 10/01/2020 a las 10:23:45 a.m.

AMANECER MEDICO

NIT 805.010.659-6 - REGIMEN COMUN

Direccion: CAL LE 50 N° 26 - 05 B. VERSALLES - 8911771

Autorizados grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2018

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES **Fecha:** 04/02/2020

Factura de Venta No. MAN 888

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Lote/Serie	Cant.	Vlr. Unitario	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/02/2020 Hasta 02/03/2020	B100956	30	4.202	23.950	126.050
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/02/2020 Hasta 02/03/2020	B0652414	30	0	0	0
E043	ARRIENDO ASPIRADOR APEX VC - 701 Desde 03/02/2020 Hasta 02/03/2020	E0432183	30	2.767	0	83.000

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Observaciones:
Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	209.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	233.000

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO Fecha y Hora : 07/02/2020 - 9:59:23 **Recibido**

09/03/2020 March

AMANECER MEDICO

NIT: 805.010.659-6 - REGIMEN COMUN
Direccion: CALLE 50 N° 26 - 04 B. VERSALLES - 8911771
Somos grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2018

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 09/03/2020

Factura de Venta No. MAN 1646

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Lote/Serie	Cant.	Vlr. Unitario	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/03/2020 Hasta 02/04/2020	B100956	30	4.202	23.950	126.050
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/03/2020 Hasta 02/04/2020	B0652414	30	0	0	0
E043	ARRIENDO ASPIRADOR APEX VC - 701 Desde 03/03/2020 Hasta 02/04/2020	E0432183	30	2.767	0	83.000

Vendedor: -Ninguín empleado del departamento de ventas-
Observaciones:
Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	209.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	233.000

Son: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 09/03/2020 - 9:37:42

Recibido

AMANECER MEDICO

NIT: 805.019.859-6 REGIMEN COMUN

Direccion: CALLE 50 N° 26 - 04 B, VILLAMARIA - 8911773

Sujeto grandes contribuyentes, RES No 012535 de diciembre de 2018

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 04/05/2020

Factura de Venta No. MAN 2434

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Vlr. Unitario	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/04/2020 Hasta 02/06/2020	60	4.202	47.899	252.101
Series : B100956					
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/04/2020 Hasta 02/06/2020	60	0	0	0
Series : B0652414					
E043	ARRIENDO ASPIRADOR APEX VC - 701 Desde 03/04/2020 Hasta 02/06/2020	60	2.767	0	166.000
Series : E0432183					

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-
Observaciones:
Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	418.101
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	47.899
Copago :	0,00
Total :	466.000

Son: CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del codigo de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cumplimiento de relación por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 04/05/2020 - 10:03:42

Recibido

FRANQUICIAS DIRECT TV S.A.S
NIT 900.680.675-2
DIRECCION: CARRERA 47 A No. 93 - 06 BOGOTA.
TELEFONO: 6445790 **CORREO:** atc@tvnovedadescolombia.com

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO AUTORRETENEDORES
REGIMEN COMUN - ICA ACTIVIDAD ECONOMICA 4669 TARIFA 11,04*1000

Autorización Numeración de Facturacion Electronica No. 18763003895671 Del 2020-02-02
Hasta 2021-08-02 Numeración Autorizada: Desde PR 10001 Hasta PR 11000

Franquicias DIRECT

FECHA	28/05/2020	**FECHA VENCIMIENTO**	28/05/2020
CLIENTE:	LEONARDO RUIZ		
NIT:	10257380	**CONTACTO:**	- 323 2082200
DIRECCION:	CHIPRE, CALLE: 11 # 9C 07, BLOQUE: -, PISO:-2, APTO Nro. -, Pto Referencia: 2 CUADRAS Y MEDIA DEL SU MANIZALES		
CIUDAD:	MANIZALES		

FACTURA DE VENTA No.
PR 10463

PEDIDO 35400650
LOTE 78918

CUFE: d2744b4f99dfbecdae464eaa819f83dd5bc16fa35600cb69dc52df8ef0fb1341a33d85fd1a09131f45248b0f01d41640

DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL	% DESC.	% IVA
PILLOW LEGACY LEG. - ALMOHADA ENTRE PIERNAS	1	$ 109.159,00	$ 109.159,00	0	19,00
CONTOUR LEGACY HEAD PILLOW	1	$ 83.949,00	$ 83.949,00	0	19,00
GASTOS MANEJO Y ENVIO	1	$ 1,00	$ 1,00	0	19,00

031 6445790 opción #5 pirkin
Sub 20549302 74 stiven

OBSERVACIONES:
Basado en Pedidos de cliente 1008832.

SUBTOTALES	$	193.109,00
DESCUENTO	$	0,60
IVA	$	36.690,60
IMP BOLSA:	$	0,00
RETEIVA	$	0,00
RETEICA	$	0,00
RETEFTE	$	0,00
TOTAL	$	229.799,00

VENDEDOR:

FORMA DE PAGO: Tarjeta de Crédito **TASA:** COP 1,00

Franquicias DIRECT

ELABORADO POR:
DPTO DE FACTURACION

RECIBI CONFORME

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ART.774 DEL COD COMERCIO
A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTA FACTURA, SE CAUSARA EL INTERES DE MORA AUTORIZADO POR LEY A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA, DE CONFORMIDAD CON EL ART. 884 DEL CODIGO DE COMERCIO
PRENDAS DE VESTIR SOLO APLICA CAMBIO POR EL MISMO, CAMBIO DE TALLA DURANTE 7 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A FECHA DE FACTURA.

AMANECER MEDICO

NIT. 805.010.659-6 - REGIMEN COMUN
Direccion: CALLE 50 Nº 26 - 01 B. VERSALLES - 8911771
Somos grandes contribuyentes. RES No 012635 de noviembre de 2015

Documento Oficial de Numeración de Facturación No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES **Fecha**: 13/06/2020

Factura de Venta No. MAN 3659

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
H077	SILLA DE RUEDAS RECLIN CON AYUDA SANIT REF FS619GC	1	650.000	0,0	650.000	0	650.000
	Series: HL11944509						
J056	BALDE AYUDA SANITARIA FS49	1	24.000	100,0	0	0	0

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-
Observaciones:
Basado en Entregas 600000863.

SUB-TOTAL:	650.000
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	0
Copago :	0,00
Total :	650.000

Son: SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO Fecha y Hora : 13/06/2020 - 10:45:11

Recibido

rule:70c1481b7dd502c4e412eb56953d547a6ce62368c1cb0e57143ce8c08fa5b7d54c27c311fe9f3b1126608eb2531bc42

AMANECER MEDICO

NIT: 805.0 0 659-6 - REGIMEN COMUN
Direccion: CALLE 50 Nº 26 - 69 B. VERSALLES - 8911771
Somos grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2018

08/07/2020

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 08/07/2020

Factura de Venta No. MAN 4184

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ----- 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/07/2020 Hasta 02/08/2020	30	4.202	0,0	4.202	23.950	126.050
Series : B100956							
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/07/2020 Hasta 02/08/2020	30	0	0,0	0	0	0
Series : B0652414							

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-
Observaciones:

SUB-TOTAL:	126.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	150.000

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 08/07/2020 - 8:55:28

Recibido

BOGOTA D.C.: Avenida Calle 127 No. 70D - 62 - Tel: (1) 4020179 - 4137189
CALI - LIMONAR: Cra 44 No.5 - 64 - PBX: (2) 3300808
CALI - IMBANACO: Cra. 39 No. 50 - 04 - Tel.: (2) 5548377
CALI - NORTE: Avenida Vásquez Cobo No. 26N 23 - PBX (2) 660 79 01 - 3818415
MEDELLIN: Carrera 81 No. 30 - 24 B/ Belencito Palmas - Tel: (4) 4158618 3422222
MANIZALES: Calle 18 No. 20-40 Versalles - Tels.: (6) 891 17 71 - 891 17 73
PORVENIR: Calle 18 Norte No. 9-32 Tel.: (2) 830 30 90
PIZARRA: Av. 30 de Agosto No. 49 - 36 - Tel: (6) 329 1720 - 329 1750
PASTO: Calle 18 No. 31-90 Tel: (2) 731 7287 - 731 9605
BUENAVENTURA: Cra. 6 No. 3-08 Local 1 - Primer Piso - Tel.: (2) 241 6726
BARRANQUILLA: Cra. 47 No. 79 - 36 Tel: (5) 304 4254
VILLAVICENCIO: Calle 34 No. 38 - 09

Impreso el 08/07/2020 a las 8:56:28 a.m.

cufe:1723a5b6237329b2cb6734bcf65a6b6d94b65a909b6625363937cbe6bd7cfe9f189f5d0bc1d7a624b4e4240ae9f7f9fa54

Factura Impresa por computador, software: SAP Business One

AMANECER MEDICO

NIT: 805.010.659 6 - REGIMEN COMUN
Direccion: CALLE 50 N° 26 - 04 B. VERSALLES - 8911771
Somos grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2018

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 14/08/2020

Factura de Venta No. MAN 5182

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/08/2020 Hasta 02/09/2020	30	4.202	0,0	4.202	23.950	126.050
Series : B100956							
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/08/2020 Hasta 02/09/2020	30	0	0,0	0	0	0
Series : B0652414							

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas
Observaciones:
Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	126.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	150.000

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al maximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 14/08/2020 - 9:19:24

Recibido

BARRANQUILLA: Cra. 17 N° 79 - 36 - Tel. (5) 3450152
BOGOTÁ D.C.: Avenida cali #37 N° 700 - 62 - Tel. (1) 7443034
BUCARAMANGA: Cra. 36 N° 56 - 58 - Tel. 6978166
BUENAVENTURA: Cra. 4 N° 3 -06 Local 1 Primer Piso - Tel. (2) 2436044
CALI - PANAMCO: Cra. 36 N° 50 - 04 - Tel. (2) 4893333
CALI - JARDIN CENTRAL: Cra. N° 100 16-321 Oficina 607 Tel. (2) 4893278

CALI - LIMONAR: Cra. 66 N° 5 - 64 - Tel. (2) 4893335
CALI - NORTE: Avenida Villapaz Calle N° 26N-23 - Tel. (2) 4893251
CARTAGENA: CALLE 31 N° 39 -100 B. AMBARES - Tel (2) 6930542
FURZA: Autopista Medellin Km 7.5 Bodega G5 - Tel (1) 8233917
MANIZALES: Calle 50 N° 26-40 Versalles - Tel. (6) 8962086
MEDELLIN: Carrera 81 N° 30 - 14 B. Belen la Palma - Tel. (4) 6044369

MONTERIA: Vía Planeta Rica Km 3 C. B Bodega 46 - Tel. 7860050
PASTO: Calle 18 N° 31-40 Tel. (2) 7282157
PEREIRA: Av. 30 de Agosto N° 49 - 36 - Tel. (6) 3400592
PORVENIR: Calle 18 Norte N° 9-32 Tel. (2) 8372671
TULUA: Calle 26 N° 33-04 - Tel 2559838
VILLAVICENCIO: Calle 34 N° 38 - 09 - Tel 6848592

Impreso el 14/08/2020 a las 9:20:17 a.m.

cufe:b3d8479c3dddea3062aa698c271956fce70b696ffcf1b631ef2495b8980f41dc5903eee4f3403116fac967f3b14bf810

Factura impresa por computador, software: SAP Business One

AMANECER MEDICO

NIT. 805.010.659-6 - REGIMEN COMUN
Direccion: CALLE 50 Nº 29 - 04 B. VERSALLES - 8921771
Somos grandes contribuyentes, RES No 012535 de diciembre de 2019

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 21/09/2020

Factura de Venta No. MAN 6481

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 —— 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/09/2020 Hasta 02/10/2020 Series : B100956	30	4.202	0,0	4.202	23.950	126.050
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/09/2020 Hasta 02/10/2020 Series : B0652414	30	0	0,0	0	0	0

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-
Observaciones:

SUB-TOTAL:	126.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	150.000

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

Este factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 21/09/2020 - 8:13:50

Recibido

BARRANQUILLA: Cra. 67 N° 79 - 36 - Tel. (5) 3650352
BOGOTÁ D.C.: Avenida cali 127 N° 70D - 62 - Tel. (1) 7493034
BUCARAMANGA: Cra. 36 N° 56 - 50 - Tel. 6978164
BUENAVENTURA: Cra. 4 N° 3 -06 Local 1 Primer Piso - Tel. (2) 2979046
CALI - EMBANACO: Cra. 38 N° 30 - 04 - Tel. (2) 4893321
CALI - JARDÍN CENTRAL: Cra. N° 100 19-321 Oficina 957 Tel. (2) 4893175

CALI - LIMONAR: Cra. 66 N° 5 - 64 - Tel. (2) 4893335
CALI - NORTE: Avenida Vásquez Cobo N° 26N-23 - Tel. (2) 4893290
CARTAGENA: CALLE 31 N° 28 -108 B. AMBARES - Tel (2) 6930542
FLORIDA: Autopista Medellín Km 7.5 Bodega G5 - Tel (1) 8230867
MANIZALES: Calle 50 N° 26-40 Versalles - Tel. (6) 8842086
MEDELLIN: Carrera 81 N° 30 - 24 IV Belen la Palma - Tel. (4) 6044380

MONTERIA: Vía Planeta Rica Km 3 CL 8 Bodega 46 - Tel. 7840681
PASTO: Calle 18 N° 31-90 Tel. (2) 7382357
PEREIRA: Av. 30 de Agosto N° 49 - 36 - Tel. (6) 3400582
POPAYAN: Calle 18 Norte N° 4-32 Tel. (2) 8373363
TULUA: Calle 26 N° 33-48 - Tel 2259930
VILLAVICENCIO: Calle 34 N° 38 - 08 - Tel. 6848542

Impreso el 21/09/2020 a las 8:13:54 a.m.

AMANECER MEDICO

NIT 805 010 559-6 - REGIMEN COMUN

Direccion: CALLE 50 N° 26 - 24 B. LEÓNALES - 8911771

Somos grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2012

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 27/10/2020

Factura de Venta No. MAN 7379

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ---- 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/10/2020 Hasta 02/11/2020	30	4.202	0,0	4.202	23.950	126.050
Series : B100956							
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/10/2020 Hasta 02/11/2020	30	0	0,0	0	0	0
Series : B0652414							

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Observaciones:

Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	126.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	150.000

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 27/10/2020 - 15:18:33

Recibido

AMANECER MEDICO

NIT: 805.010.659-6 RÉGIMEN COMÚN

Dirección: CALLE 50 N° 26 - 04 B, VERSALLES - 8911771

Somos grandes contribuyentes, RES No 012635 de diciembre de 2018

Documento Oficial de Numeración de Facturación No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 11/11/2020

Factura de Venta No. MAN 8347

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380

Ciudad : MANIZALES

Barrio : EL ARENILLO

Telefonos : 3232082200 - 3232082200

Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380

Ciudad : MANIZALES

Barrio : EL ARENILLO

Telefonos : 3232082200 ----- 3232082200

Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/11/2020 Hasta 02/12/2020	30	4.202	0,0	4.202	23.950	126.050
Series : B100956							
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/11/2020 Hasta 02/12/2020	30	0	0,0	0	0	0
Series : B0652414							

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Observaciones:

Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	126.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	150.000

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podrá causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se generen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO

Fecha y Hora : 11/11/2020 - 11:39:44

Recibido

AMANECER MEDICO

NIT. 805.010.6596 - REGIMEN COMUN

Direccion: CALLE 50 N° 26 - 04 B. VERSALLES - 8911771

Somos grandes contribuyentes, RES No 012615 de diciembre de 2019

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18763002212999 F.RES 02/12/2019 - F.VEN 02/12/2021 Rango desde MAN 1 Hasta MAN 10000 Agente retenedor de Iva Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES

Fecha: 15/12/2020

Factura de Venta No. MAN 9512

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380

Ciudad : MANIZALES

Barrio : EL ARENILLO

Telefonos : 3232082200 - 3232082200

Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380

Ciudad : MANIZALES

Barrio : EL ARENILLO

Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200

Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 03/12/2020 Hasta 01/01/2021	30	0	0,0	0	0	0
	Series : B0652414						
B100	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 03/12/2020 Hasta 01/01/2021	30	4.202	0,0	4.202	23.950	126.050
	Series : B100956						

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Observaciones:

Contrato N° 600003540

SUB-TOTAL:	126.050
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	23.950
Copago :	0,00
Total :	150.000

Son: CIENTO CINCUENTA MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : CARLOS FERNANDO RODRIGUEZ

Fecha y Hora : 15/12/2020 - 9:35:48

Recibido

dc:19905e94c0ae6b0d581a77ba46e58c76f1c30042e0824c9792b93d9044f0b357728b027b

AMANECER MEDICO

NIT 815.010.659-6 - REGIMEN COMUN

Direccion: CALLE 50 N° 26 - 21 B. VERSALLES - 8911771

Documento Oficial de Numeracion de Facturacion No. 18764009375674 F.RES 30/12/2020 - F.VEN 30/06/2022 Rango desde MAN 10001 Hasta MAN 25000 Agente retenedor de Iva - Agente Retenedor de ICA

Sucursal: MANIZALES **Fecha:** 26/01/2021

Factura Electronica de Venta No. MAN 10708

Cliente: LEONARDO RUIZ ARANGO

NIT/ID/RUT : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 - 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Paciente : LEONARDO RUIZ ARANGO

Id : 10257380
Ciudad : MANIZALES
Barrio : EL ARENILLO
Telefonos : 3232082200 ------ 3232082200
Dirección : VEREDA EL ARENILLO FINCA EL CAHOVI

Codigo	Descripión del concepto	Cant.	Precio	Dcto.	Precio Dtco.	IVA	Subtotal
1	ARRIENDO CAMA MANUAL 3 NIVELES DRIVE REF.15003 Desde 02/01/2021 Hasta 01/03/2021	60	4.202	0,0	4.202	47.899	252.101
	Series : B100956						
B065	ARRIENDO BARANDAS LATERALES IMPORTADAS Desde 02/01/2021 Hasta 01/03/2021	60	0	0,0	0	0	0
	Series : B0652414						

Vendedor: -Ningún empleado del departamento de ventas-

Observaciones:

SUB-TOTAL:	252.101
Descuento :	0% - 0
Impuesto :	47.899
Copago :	0,00
Total :	300.000

Son: TRESCIENTOS MIL PESOS

Esta factura se asimila en sus efectos legales a una letra de cambio según ART 774 del código de comercio y podra causar intereses de mora al máximo legal vigente, sin perjuicio de la acción legal por incumplimiento.

Autorizo a Amanecer Medico SAS a consultar y reportar en las centrales de riesgo las facturas de cobro que se causen por el servicio que estoy tomando a partir de la fecha

Usuario : JORGE ANDRES OSORIO Fecha y Hora : 26/01/2021 - 8:38:04

Recibido

BARRANQUILLA: Cra. 47 N° 79 - 36 - Tel. (5) 3860332
BOGOTA D.C.: Avenida cali 127 N° 700 - 62 - Tel. (1) 7443004
BUCARAMANGA: Cra. 36 N° 54 - 56 - Tel 6478166
BUENAVENTURA: Cra. 5 N° 3 -06 Local 1 Primer Piso - Tel. (2) 2975046
CALI - IMBANACO: Cra. 39 N° 50 - 04 - Tel. (2) 4893321
CALI - JARDIN CENTRAL: Cra. N° 100 15-321 Oficina 907 Tel. (2) 4893276
CALI - LIMONAR: Cra. 66 N° 5 - 64 - Tel. (2) 4892335
CALI - NORTE: Avenida Vasquez Cobo N° 28N-23 - Tel. (2) 4893291
CARTAGENA: CALLE 31 N° 39 -109 B. ARBARES - Tel (5) 6930542
PUNTA: Autopista Medellin KM 7.5 Bodega G15 - Tel (1) 8233937
MANIZALES: Calle 50 N° 25-40 Versalles - Tel. (6) 8862086
MEDELLIN: Carrera 81 N° 30 - 24 B/ Belen la Palma - Tel. (4) 6044300
MONTERÍA: Vía Planeta Rica Km 3 Cl. 8 Bodega 46 - Tel. 7890681
PASTO: Calle 18 N° 31-60 Tel. (2) 7302357
PEREIRA: Av. 30 de Agosto N° 49 - 36 - Tel. (6) 3400952
POPAYAN: Casa 16 Norte N° 6-32 Tel. (2) 8375261
TULUA: Calle 26 N° 33-06 - Tel 2359930
VILLAVICENCIO: Calle 34 N° 38 - 09 - Tel. 6846502

cufe:254a3948109 1e09257df8506c5d61c94a41f4d113bc03598e60569b74f32f8ab5a956124abc0e6460cb1c6d254055cf

Factura impresa por computador, software: SAP Business ONE

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 054 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS-
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB8704
FECHA 2020/04/16 HORA 11:12:25
CEDULA /NIT 10257350
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 904,000.00
TOTAL 904,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Integrated Globals S.A. NIT. 805.016.427-1

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No.TRN 037 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB8704
FECHA 2020/08/06 HORA 9:21:15
CEDULA/NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 904,000.00
TOTAL 904,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Agosto 8/2020

Cliente

Impreso por Imagenes Graficas S.A. NIT. 800.015.407-1

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No.TRN 092 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB8704
FECHA 2020/08/06 HORA 11:00:15
NOMBRE APORTANTE LUCERO GRIZCO SANI
CEDULA/NIT 30335746

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4345543076
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 7

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

Agosto 8/2020

Cliente

Impreso por Imagenes Graficas S.A. NIT. 800.015.407-1

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No TRN 108 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/09/10 HORA 14:32:23
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SAN
CEDULA/NIT 30335745

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4349874035
Periodo de pago Año 2020 - Mes 8

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 107 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/09/10 HORA 14:31:47
CEDULA/NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 904,200.00
TOTAL 904,200.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No TRN 039 RECAUDOS SCI EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/10/09 HORA 11:05:48
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SANI
CEDULA /NIT 30335745

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4354956598
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 9

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

2020/10/16

NIT 800.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Imagenes Graficas S.A. NIT 811.015.407-1

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No TRN 038 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/10/09 HORA 11:05:05
CEDULA /NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 905,000.00
TOTAL 905,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

2020/10/16

NIT 800.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Imagenes Graficas S.A. NIT 811.015.407-1

Cliente

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 050 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB8704
FECHA 2020/11/12 HORA 11:00:06
CEDULA /NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 904,000.00
TOTAL 904,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CHECHE

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 075 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB8704
FECHA 2020/11/09 HORA 11:14:36
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SANC
CEDULA /NIT 30335745

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4359294261
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT 900 406 150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No.TRN U/S: REC NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA: 1501 Manizales Principal
CAJERO: FAGP4135
FECHA: 2020/12/09 HORA: 10:31:23
CEDULA/NIT: [illegible]
NOMBRE APORTANTE: [illegible]
EFECTIVO: 920,000.00
TOTAL: 920,000.00

920 000

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

2020/12/09

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NIT 900 406 150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

No.TRN U/S: RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA: 1501 Manizales Principal
CAJERO: FAGP4135
FECHA: 2020/12/09 HORA: 10:30:37
NOMBRE APORTANTE: LUCERO OROZCO SANC
CEDULA/NIT: 30335745

EFECTIVO: 250,300.00
TOTAL: 250,300.00
PLANILLA 4/9/5/2000
Periodo de pago: Año: 2020 - Mes: 11

250 300

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

2020/12/09

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 045 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS-
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2021/01/12 HORA 10:53:14
CEDULA /NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 937,000.00
TOTAL 937,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 044 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2021/01/12 HORA 10:51:25
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SANC
CEDULA /NIT 30335746

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4367680847
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 12

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NO TRN 120 RECA NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1801 Manizales Principal
CAJERO CAV8010A
FECHA 2019/12/03 HORA 8:45:08
CEDULA/NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO $75,000.00
TOTAL $ 75,000.00

2019/12/03

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

$ 876000

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Imagenes Graficas S.A NIT. 805.015.487-1

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

pago salud niño duro

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

NO TRN 022 RECAUDOS SOHEN LINEA
OFICINA 1801 Manizales Principal
CAJERO CAV8010A
FECHA 2019/12/03 HORA 8:47:20
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SAN
CEDULA/NIT 56103140

EFECTIVO $236,100.00
TOTAL $236,100.00
PLANILLA A111518194
Periodo de pago Año 2019 - Mes 11

2019/12/03

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

$ 236 100

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Imagenes Graficas S.A NIT. 805.015.487-1

Cliente

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 058 REC NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/01/03 HORA 10:50:14
CEDULA /NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 900,000.00
TOTAL 900,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

2020 01/03

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Me pagaba Santi

Sigo con mis obligaciones

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No. TRN 050 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGR4135
FECHA 2020/05/08 HORA 11:32:14
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SANI
CEDULA /NIT 30335746

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4327593696
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 3

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

Impreso por Imagenes Graficas S.A. NIT 830.015.497-1

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No TRN 052 REC NORMAL FACTURA ASOCIADOS-
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGR4135
FECHA 2020/05/08 HORA 11:35:45
CEDULA /NIT 10257360
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 904,000.00
TOTAL 904,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cliente

Impreso por Imagenes Graficas S.A. NIT 830.015.497-1

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 004 REC NORMAL FACTURA ASOCIADOS
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB3704
FECHA 2019/06/12 HORA 10:53:16
CEDULA/NIT [illegible]
NOMBRE APORTANTE [illegible]
EFECTIVO 845,000.00
TOTAL 845,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Integrated Graphics S.A. NIT. 830.015.407-1

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 027 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO CAVB8704
FECHA 2020/06/25 HORA 9:21:06
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SANC
CEDULA/NIT 30335745

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4342278981
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 5

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Impreso por Integrated Graphics S.A. NIT. 830.015.407-1

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 064 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/07/13 HORA 11:21:15
NOMBRE APORTANTE LUCERO OROZCO SANI
CEDULA /NIT 30335746

EFECTIVO 250,300.00
TOTAL 250,300.00
PLANILLA 4343751646
Periodo de pago, Año 2020 - Mes 6

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

julio 13/202

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Impreso por Imagenes Graficas S.A NIT 860.015.407-1

Cliente

SF-FT-511/V4(Anverso)

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 052 REC. NORMAL FACTURA ASOCIADOS-
OFICINA 1601 Manizales Principal
CAJERO PAGP4135
FECHA 2020/07/13 HORA 11:19:19
CEDULA /NIT 10257380
RUIZ ARANGO LEONARDO
EFECTIVO 904,000.00
TOTAL 904,000.00

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION
IMPRESA ES CORRECTA

julio 13 2020

NIT. 900.406.150-5

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Impreso por Imagenes Graficas S.A NIT. 860.015.407-1

Cliente

ACTA NÚMERO 345

DE INICIACIÓN DE TRAMITE DE LIQUIDACIÓN NOTARIAL DE LA SUCESIÓN INTESTADA, DE LOS CAUSANTES **ARCESIO ARANGO ARANGO y ANA ARIAS DE ARANGO,** quienes se identificaban con las cédulas de ciudadania números 1.194.549 y 24.277.631 expedidas en Manizales.

En la ciudad de Manizales, Departamento de Caldas, República de Colombia a los veintitrés (23) dias del mes de Marzo del año dos mil cuatro (2.004), compareció a la Notaria Segunda del Circulo de Manizales, el Doctor **LUIS GUILLERMO VALENCIA OSORIO,** mayor de edad. identificado con la cédula de ciudadania número 4.443.443 expedida en Manzanares, vecino de Manizales, Abogado titulado e inscrito con Tarjeta profesional número 77.762 del Consejo Superior de la Judicatura, de acuerdo con el poder debidamente autenticado que le otorgo el señor **LEONARDO RUIZ ARANGO,** en calidad de heredero universal, dijo: Que comparece con el propósito de iniciar el trámite notarial de la sucesión doble y testada de los causantes **ARCESIO ARANGO ARANGO y ANA ARIAS DE ARANGO,** quienes fallecieron en la ciudad de Manizales, el primero el dia 05 de Marzo de 2.003 y la segunda el dia 02 de febrero de 2004. Para el efecto Presentó la solicitud escrita y sus anexos, el dia cinco (05) de Marzo de 2.004, con los siguientes documentos. 1) Copias auténticas de los registros civiles de defunción de los causantes, 2) Copia auténtica del registro civil de Matrimonio de los causantes, 3) Copia de las escrituras públicas 260 del 06 de marzo de 1.979 y 1488 del 13 de julio de 2002, otorgadas en la Notaria Segunda de Manizales , 4) Poder para actuar debidamente otorgado por el interesado, 6) Certificados de Paz y Salvo Predial y Valorización vigentes, 7) La solicitud, el Inventario y Avalúo de los bienes relictos y el trabajo de partición y adjudicación correspondiente. El suscrito Notario encontró que la solicitud y documentación anexa a ella se ajusta a las exigencias de los articulos 1°, 2° y 3° del Decreto 902 de 1.988 y en consecuencia la ha aceptado y ordenado que se fije por el término de diez (10) dias en un lugar visible de esta Notaria, y se publique en un periódico de Amplia circulación y se difunda en la emisora, el Edicto emplazatorio correspondiente que para tal efecto se entrega al interesado o apoderado. Acto

seguido el suscrito Notario Ordena las comunicaciones telegráficas a la Oficina de Cobranzas de la Administración de Impuestos y Aduanas Nacionales y a la Superintendencia de Notariado y Registro informando sobre la iniciación del trámite para los fines correspondientes.

Para constancia se firma la presente acta a los veintitrés (23) dias del mes de Marzo del año dos mil cuatro (2.004).

EL APODERADO

LUIS GUILLERMO VALENCIA OSORIO

C.C 4.443.443 DE MANZANARES

T.P # 77.762 DEL C.S.J

JORGE MANRIQUE ANDRADE

NOTARIO SEGUNDO DEL CÍRCULO DE MANIZALES.

RECIBO DE CAJA MENOR

FECHA: Manizales, Dic 28/17	
PAGADO A: Norma Rocio Orozco.	$ 70.000.000=
POR CONCEPTO DE: Aconsejo /es obsequio mi marido	
VALOR (en letras)	
CÓDIGO	FIRMA DE RECIBIDO:
APROBADO	X NORMA ROCIO OROZCO S C.C. / NIT. 30.307399

Fecha D M A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	ENFERMERA	INGRESO DE INSUMOS	T° Marcar/Sonar	Hora Salida	Observaciones
09 08 20	Gloria Patricia	24434043	15	Luis Alfonso	Natalia O	3 pacas pañales			Gloria P. Lopez
09 08 20	Julio César Gom	16136447	15	Luis Alfonso	Natalia O.	toallas de papel			
12 08 20	Martha Tangar	30337853	14:15	Lucero	Mariela Fernanda	5 paquetes			
12 08 20	Nelly Sánchez	24283008	14 15.	Lucero		una caja de			
12 08 20	Juan Pablo R.O.	1053842240	14:15.	Lucero		guantes			
12 08 20	Jorge Andrés	30.307.349	14:15	Lucero		una caja de			
16 08 20	Gloria Patricia	24434043	15:00	Luis Alfonso		Vaselina			Gloria Patricia L
16 08 20	Julio César Gom	16176447	15.00	Luis Alfonso		caja de guantes			
19 08 20	Jorge Andrés	30.307.349	14:10	Lucero		Pañitos humedos			
19 08 20	Juan Pablo R.O.	1053842240	14:10	Lucero	Mariela				
19 08 20	OSCAR OZ	2.306142	14:10	Lucero					
19 08 20	CESAR A. R	10272752	14:10	Lucero					
21 20	Gloria Patricia	24434043		Luis Alfonso	Viviana		36.2		Gloria P. López
26 08 20	Nelly Sánchez	24.283008	14:10	Lucero		Guantes - Papel.	36.3		
26 08 20	Jorge Andrés	30.307349	14.10	Lucero	Mariela	Rollos.	36.3		
26 08 20	CESAR. A. R	10272752	14:10	Lucero			36.5		
2 09 20	Gloria P. López	24.434.043	11:30	Luis Alfonso					Gloria P. López
2 09 20	Jorge Andrés	30.307349	14:10	Lucero	Viviana	Ensure	36.4		
2 09 20	Juan Pablo Ramírez	1053842240	14:10	Lucero	Viviana	Guantes	34.2		
2 09 20	Cesar Augusto	10272752	14:10	Lucero	Viviana	Pañitos	34.6		
	OSCAR OZ	2.306142	14.10	Lucero	Viviana	humedos	32.4		

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
06	09	20	Gloria Patricia	24.434.043	1:10	Luis Alfonso	Maria Fernanda				T
			Gloria P. Lopez	24.434.043		Luis Alfonso					
09	09	20	Juan Pablo Ramirez	1053842240	2:20	Lucero	Viviana	2 pacas de			
09	09	20	Nerly Ruiz	30307391	2:20	Lucero	Viviana	pañales, un			
09	09	20	Nelly Sanchez	24.283008	2:20	Lucero	"	paquete de			
09	09	20	Cesar A. R.	10272752	2:20	Lucero	"	pañitos, una			
09	09	20	José Fdo. Zuluaga	10220151	2:57	Luis Alfonso	"	caja de guantes			
13	09	20	Gloria Patricia	24.434.043	4:20	Luis Alfonso					
16	09	20	Daniela Rocio O	30.307389	14:25	Lucero	Natalia O	Enguee. Vaselina Pañales. Guantes toallas.			36.2.
16	09	20	Cesar A. R.	10272752	14:25	Lucero	Natalia O				36.2.
16	09	20	Juan Pablo R.O.	1053842240	14:25	Lucero	Natalia O				36.2.
16	09	20	Diego Rodolfo	1053861953	14:25	Lucero	"				36.0.
16	09	20	Marbela Zuluaga	1013633804	16:48	Luis Alfonso	~~Natalia~~	30 tab Sinequan 30 tab Carbidopa	20 tab Esomeprazol. 10 Panales.		36.9
20	09	20	Gloria Patricia Tejo		15:00	Luis Alfonso	Natalia				36.9
23	09	20	Nerly Ruiz	30.307389	14:20	Lucero		Guantes, toallas			36.3
23	09	20	Nelly Sanchez	24283008	14:20	Lucero		Pañitos, Jabon			36.5
23	09	20	Cesar A. R	10272752	14:20	Lucero					35.7
23	09	20	Juan Pablo R.O.	1053842240	14:20	Lucero	Maria Fernanda				35.7
23	09	20	José Fdo Zuluaga	10220151	15:00	Luis Alfonso	"				
27	09	20	Gloria P. Lopez	24.434.043	12:40	Luis Alfonso					
27	09	20	Julio Cesar Gomez	16736.447	"	Luis Alfonso				2:30	

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
30	09	20	DORIA ROCIO OS	30.307.399	14:20	Lucero	Maria. F.				
30	09	20	CESAR. A. R.	10272752	14:20	Lucero	//				
30	09	20	Juan Pablo R.O.	1053842240	14:20	Lucero	//				
07	10	20	Fernando Zuluaga	10220151	14:40	L. Alfonso	Viviana				36.2
07	10	20	DORIA ROCIO O	30.307.399	3:20	Lucero	Viviana				34.5
07	10	20	KATY SANCHEZ	24283008	3:20	Lucero	"				36.2
07	10	20	OSCAR. OR	2.306142	3:20	Lucero	"				36.3
07	10	20	CESAR. A. R	10272752	3:20	Lucero	"				36.2
07	10	20	Juan Pablo R.O.	1053842240	3:20	Lucero	"				36.2
08	10	20	Gloria P. Lopez	24.434.045	5:00	Luis Alfonso	"				
11	10	20	LUIS C. ZULUAGA	10276709	11:00	Luis Alfonso.	Natalia.				36.1°c
11	10	20	LUIS C. ZULUAGA	10276709	3:40	Luis Alfonso	Natalia				
12	10	20	LUIS C. ZULUAGA	10276709	5:40	Luis Alfonso.	Fernanda				
14	10	20	Juan Pablo O	30.307.399	14:30	Lucero	Vivian				
14	10	20	OSCAR. OR	2.306142	14:30	Lucero	Vivian				
14	10	20	CESAR. A. R	10272752	14:30	Lucero	"				
14	10	20	Juan Pablo R.O.	1053842240	14:30	Lucero	"				
21	10	20	JOSÉ TOO. Z.	10220151	14.00	Luis Alfonso	Natalia O.		Panales.		36.2.
21	10	20	OSCAR. OR	2.306142	14:10	Lucero	Natalia. O				36.3.
21	10	20	CESAR. A. R	10272752	14.10	Lucero	Natalia.				36.5
21	10	20	DORIA ROCIO	30.307.399	14.10	Lucero.	Natalia.				36.3

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
											T
28	10	20	J. fernando Z	10220151	13:50	Luis Alfonso	Marcela.	—	—		36.3
28	10	20	OSCAR. OROZCO	2306142	14:15	Lucero	Maria Fda	Paticales			
28	10	20	CESAR A. R	10272752	14:15	Lucero	Maria Fda	Cosure			
28	10	20	NORMA, R O	30.307.399	14:15	Lucero	Maria Fda	Guantes			
04	11	20	NORMA R O	30.307.399	14:20	Lucero	Natalia	Guantes Polvillo. Cosure Jabelina.			36.3
04	11	20	Patty Sanchez	24283008	14:20	Lucero	Natalia	—			36.9.
04	11	20	CESAR. A. R	10272752	14:20	Lucero	Natalia.	—			36.3.
05	11	20	Gloria Patricia	24.034.013		Luis Alfonso	Natalia. O.				36.3
07	11	20	Gloria Patricia	24434013		Luis Alfonso					
07	11	20	Julio Cesar	3167364412		Luis Alfonso					
08	11	20	Manuela Zuluaga	1013633804	14:22	Luis Alfonso	Natalia O.	Pancaos. Elemento transmisión Aseo.			36.8°C
11	11	20	Nancy O R	30317171	14:15	Lucero		Cosure, Guantes			
11	11	20	NORMA R O	30.307.399	14:15	Lucero		toallas de papel			
11	11	20	CESAR A. R	10272752	14:15	Lucero		crema de afeitar			
[illegible]	1	20	JOSÉ FDO.	10220411	14:45	Luis Alfonso					36.3
18	12	20	Cesar Gomez.	10272752	13:00						36.3
18	12	20	OSCAR OROZCO	10273894	13:00						36.1
			[illegible]	10273894	17:00						
			Cesar Gomez	10272752	17:00						
26	01	2021	OSCAR A OROZCO	2306142	14:00		Natalia.				36.2°c

Norma

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
18	01	2021	Sandra Gallego V.	30231068.	14+15	Lucero Orozco.	Natalia Otalvaro.	Trabajo Jugo / Tomate.		16+00.	36.3°c
22	01	2021	Mariana Orozco.	1002633520	10+26.	Lucero Orozco.	Natalia Otalvaro	guantes - Destin Ponitas - Ensure.	Mariana O.	10+33	36.2°c
27	01	2021	Doralba Ramos	30.307.399	11:30.	Juan Oro.	Natalia Otalvaro	Ensure, guantes Uvachina, Puritos toallas 6.P	—	12+00	36.2°c
27	01	2021	Kelly Sanchez	24283008	11:30	Juan Oro	Natalia Otalvaro		—	12+00	36.3°c
27	01	2021	CESAR A. R	10272752	11.30	Juan Oro	Natalia Otalvaro	.	—	12+00	36.2°c
27	01	2021	Juan Pablo	1053842240	11.30	Juan OB	Natalia Otalvaro	—	—	12+00	36.3°c
03	02	2021	Juan Pablo	1053842240	11:15	Juan OS	Natalia	Vaselina Pañitos. Guantes.		11+00	36.°c.
03	02	2021	OSCAR. Orozco.	2.306142	11.15	Juan OS	Natalia			11+00	36.2.
03	02	2021	CESAR. A. R.	10272752	11.15	Juan OS	Natalia			11+00	36.3°c
03	02	2021	Doralba Ramos	30.307.399	11:15	Juan OS	Natalia				36.4°c
10	02	2021	Doralba OS	30.307.399	11.20	Juan OS		guantes toallas de papel			36.6°
10	02	2021	CESAR. A.R	10272752	11.20	Juan OS		Pañitos humedos			35.3°
10	02	2021	Kelly Sanchez	24.283008	11.20	Juan		Paca de Pañales			34.5°
17	02	2021	OSCAR. Orozco	2.306142	11:00	Juan OS		Pañitos humedos guantes			
17	02	2021	CESAR. A.R	10.272752	11.00	Juan					
17	02	2021	Doralba Ramos	30.307.399	11:00	Juan OS					
24	02	2021	Kelly Sanchez	24.283008	11.20	Juan OS		Pañales para pañitos			
24	02	2021	CESAR. A.R	10272752	11.20	Juan OS		6 Rollos toallas			
24	02	2021	Doralba Ramos	30.307.399	11.20	Juan					
			Fernando O								36.

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
03	03	21.	Manuela OS	30307744	11+25	Lucero Orozco	Natalia O				36.3c
03	03	21	OSCAR. Ou	2.306142	11+25	Lucero Orozco	Natalia O				36.3c
03	03	21	CESAR. A. R	10272752	11+25	Lucero Orozco	Natalia O.				36c
05	03	21	Angelica Mon	30234158.	14+35	Lucero O	Viviana	Tomar muestra			
11	03	21.			11+20		Natalia O.				
11	03	21	Juan Pablo R.O	1053842240	11+15	Lucero O.	Natalia O.	Ponales. 12/20 denim - Ponitas tiradas.			35.7c
11	03	21	Nelly Sanchez	24.283008	11+15	Lucero O	Natalia.				
11	03	21	CESAR. A. R	10272752	11+15	Lucero O.	Natalia				
11	03	21	Manuela OS	30.304399	11+15	Lucero O	Natalia				
18	03	21.	Juan Pablo Ramirez O	1053842240	11+20	Lucero	Natalia	ENSURE. PERMITOL VASELINA.			
18	03	21	CESAR. A. R	10272752	11+20	Lucero	Natalia				36.2c
18	03	21	OSCAR. OROZCO	2.306.142	11+20	Lucero	Natalia				36.3c
18	03	21	Manuela OS	30.304.399	11+20	Lucero	Natalia				36.1c
18	03	21	Eneda	24.301698	11+20	Lucero	Natalia				36.1c
26	03	21	Juan Pablo Ramirez O	1053842240	11+20	Lucero	Natalia	Gotas - Medicamentos Gotas - Ponales.			35.8c
26	03	21	Nelly Sanchez	24.283.008	11+20	Lucero	Natalia				
26	03	21	CESAR. A. R	10272752	11+20	Lucero	Natalia				
26	03	21	Eneda	24.301698	11+20	Lucero	Natalia				
26	03	21	Manuela	30.304.399	11+20	Lucero	Natalia				
31	03	21			11+20						
31	03	21			11+20						

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
31	03	21	Juan Pablo R.O.	1053842240	11+20	Lucero	Natalia	Panoles. Entre puntos.			36.2°c
31	03	21	OSCAR. OR	2.306142	11+20						36°c
31	03	21	CESAR. A. R.	10272752	11+20						36.1°c
31	03	21	Romar	30.307399	11+20						36.3°c
14	04	21.	Juan Pablo R.O.	1053842240	11+21	Lucero	Natalia	Paneles - Puntos resistencia			36.3°c
14	04	21	Patty Sanchez	24.283008	11+21	[illegible]		Tacholas.			36 °c
14	04	21	CESAR. A. RAM	10272752	11+21	[illegible]					36.2°c
14	04	21	[illegible]	30.302799	11+21	[illegible]					36.1°c.
26	04	21	Paola A Cintarelo	30396.103.	1 h.	Lucero.					36.2°C.
29	04	21	Alonso Cordoba	1024517 6	9+40	Lucero	Natalia				36.1°c
29	04	21	Olga Ocampo	30296165	9+40	Lucero	Natalia.				36.1°c
07	05	21	O Arciaga	2306142	10+53	Lucero	Natalia			11+30	34.5°c.
10	05	21	María. E. Gtz	477562	10+42.	Lucero.	Natalia	Panitos Humedos		12+10	36.3°c
10	05	21	Lidia Giraldo	30731674	10+42.	Lucero.	Natalia.			12+10	36.2°c
10	05	2									
13	05	21	O[illegible]			Viviana	2306142			11+10	
13	05	21	María Rey Sanchez	24.283008		Viviano	24.283008			11+10	
02	06	21	O[illegible]		11+15	Lucero.	Natalia.O.	Panitos, botellas. Desinf. Paneles.		11+50	36.3°c
02	06.	21	María Rey	2306142	11+15	Lucero	Natalia.			11+50	36.3°c
23	06	21.	OSCAR ARTURO	2306142	11+25	Lucero	Natalia	Paneles.		11+40.	35.8°c
23	06	21									

Fecha D	M	A	Nombre visitante	Identificación	Hora Entrada	Destino	Vigilante de turno	Descripción del equipo	Marca / Serial	Hora Salida	Observaciones
09	07	2021.	OSCAR ARTURO OROZCO		11+20.	LUCERO OROZCO	Natalia.	— · — o —	— — 11 — 11 —	11+50	36.°C
18	07	2021	Jenny Alvarez	30346858	9+50	Lucero O.	Natalia O.			11+49	36.3°C
18	07	2021	Ana pinzón	24701616.	9+50	Lucero O.	Natalia O.			11+49	36.2°C.
18	07	2021	— o —	— o —	9+50	Lucero O.	Natalia O.				
18	07	2021	— o —	— o —	9+50	Lucero O.	Natalia O.				
21	07	2021.	María Nelly		11+24	Lucero O.	Natalia O.				36.3°C
21	07	2021	OSCAR OROZCO		11+24	Lucero.	Natalia.	— o — o —	— o 11 — o	11+56	36.°C
15	08	2021	Ernesto	24301698	10+42	Lucero	Natalia O.	— o —	o — —	11+48	36°C
22	09	2021	[illegible]	30273743	16+30	Lucero.	Viviana				36.1°C
23	09	2021	Mercedes [illegible]	30273743	09+40	Lucero.	Viviana				36.3°C
02	10	2021	Ernesto C	24301698	11+15	Lucero.	Natalia.	— · —	— o —	13+30	36.2°C.
06	10	2021	Leidy Johanna Arboleda	1053789451	15+30	Lucero.	Natalia.	Pañales.			36°C.

Manizales, octubre 22 de 2021

SEÑOR
JUEZ SEXTO DE FAMILIA DEL CIRCUITO
E.S.D.

PROCESO: **REGULACION DE VISITAS**
DEMANDANTE: **NANCY OROZCO SANCHEZ Y OTROS**
DEMANDADO: **LEONARDO RUIZ ARANGO**
RADICADO: **2021-273**

REF.: CONTESTACION DEMANDA REGULACION DE VISITAS

ANGÉLICA HERNÁNDEZ IDÁRRAGA, mayor y domiciliada en esta ciudad, identificada con la C.C. 1.053.787.114 de Manizales, abogada titulada y en ejercicio, portador de la T.P. 311.269 del C.S. de la J., con correo electrónico angelicahernandezidarraga@gmail.com en mi condición de apoderada del señor LEONARDO RUIZ ARANGO, quien actúa como demandada dentro del proceso de la referencia, con correo electrónico leonardoruiza2015@gmail.com de conformidad con el reconocimiento de personería para actuar en virtud del auto notificado en estado No. 179 del 07 de octubre de los corrientes, encontrándome dentro del término procesal para ello, me permito presentar contestación de la demanda y pronunciarme frente a los siguiente:

I. EN CUANTO A LOS HECHOS

1. Es cierto.

2. Es cierto, mi mandante se encuentra casado con la señora Lucero Orozco Sánchez y fruto de esa unión procrearon al menor Santiago Ruiz Orozco.

3. Es parcialmente cierto, si bien el matrimonio Orozco Sánchez les brindó apoyo al comienzo de la relación, no es cierto que tal apoyo hubiese sido absoluto, toda vez que mi mandante siempre ha trabajado y proveído por las necesidades básicas y esenciales de su núcleo familiar. Posteriormente, producto de una herencia que este recibe, la situación económica les mejora ostensiblemente.

4. No me consta como se encuentra redactado, toda vez que, si bien Lucero Orozco tuvo relaciones permanentes con su familia extensa, éstas no eran diarias, sin embargo, en la actualidad aquellas relaciones se tornan de discordia y debido a los comentarios que le realiza su familia extensa le generan intranquilidad a la mencionada señora.

5. Es cierto, Lucero Orozco representaba sobre todo el pilar económico de la familia Orozco Sánchez, quien proveía económicamente a su familia principalmente a su padre y hermanas llegando a cancelar sus deudas, o a generar donaciones mutuamente consentidas por la pareja y en ocasiones las realizaba la señora Lucero en cabeza propia, haciendo prestamos o endeudándose para cubrir obligaciones de su familia extensa, lo que la llevo a tomar su lugar de líder. Fue hasta quedar en el estado que actualmente tiene, que mi mandante se percató de los estados financieros y el alto endeudamiento en créditos y tarjetas de crédito que dio cuenta del apoyo sobredimensionado brindado.
   Asimismo, es importante resaltar que en la actualidad la señora Lucero Orozco no solo no esta generando ingresos, sino que está requiriendo cuidados especiales que la hacen susceptible de costos adicionales que debe cubrir la familia primaria con sus ingresos propios.

6. Es cierto, aunque se debe anotar que, posterior a la cirugía Leonardo en procura del bienestar y mejorar la atención recibida contrata una suit en la clínica y otros

tratamientos y terapias, lo cual ha generado recuperación en parte de su gesticulación y de movimientos.

7. No es cierto como se encuentra redactado, pues si bien lucero fue dado de alta, tanto el diagnostico, descripción de la patología y tiempo de rehabilitación fueron explicados al momento del alta, en cita con el Neurocirujano, de la cual se hizo extensiva la participación a la familia de Lucero, de los cuales ningún miembro asistió, tal como quedó comprobado en testimonios y en pruebas documentales allegadas en el proceso que se incorporó a la presente demanda, con radicado 2020-232 (acumulado 2020-287) del Juzgado Primero de Familia del Circuito de Manizales.

8. Afirmación completamente falsa y temeraria por la parte demandante, mi mandante nunca se ha mostrado apático e indiferente frente a la condición personal y de salud de su esposa, tal como quedó demostrado en el proceso anteriormente mencionado, incluso por los testigos del señor Oscar Orozco Sánchez, por el informe de la trabajadora social de dicho proceso y como quedará demostrado con los documentos y testimonios que se aportarán al presente proceso. Por el contrario, mi mandante siempre se ha tornado afectuoso y esperanzado en la recuperación de su esposa y en la conservación del bienestar de ella y del patrimonio construido. A la fecha no ha sido puesto en venta ninguno de los bienes de la pareja y por el contrario, a pesar de las deudas, se han intentado sufragar de la mejor manera protegiendo el patrimonio familiar a pesar de las dificultades que se han presentado con arrendatarios que han incurrido en mora de los arrendamientos de los bienes.

9. Totalmente falso, la señora Lucero siempre ha sido asistida por personal de salud idóneo, tal como se demuestra con las historias clínicas y documentos que constan observación periódica del estado de salud y de su rehabilitación. También es sabido que, sin el proceso de adjudicación de apoyo transitorio para la toma de decisiones, sea por vía judicial o conciliatoria no era posible iniciar el trámite de pensión de invalidez, misma que a la fecha ya se encuentra en proceso de gestión entre la EPS y el Fondo de Pensiones. El proceso con la EPS Coomeva que venía tratando a Lucero fue complejo, negando medicamentos, insumos e incluso no generó las correspondientes incapacidades, sin embargo, en procura de la mejora en las condiciones de salud, mi mandante gestiona traslado a la EPS SURA, quien actualmente le ha suministrado todo el tratamiento de terapia física, rehabilitación, neurología, neurocirugía, Psiquiatría y Psicología familiar, clínica del dolor y demás insumos requeridos por Lucero.
   De otra parte, enunciar no es probar, por consiguiente se tendrá que probar en que forma Leonardo obstaculizó o lo impidió, pues en ningún momento el demandado ha obstruido gestiones por parte de la familia extensa de Lucero, tal como se ve reflejado en los múltiples derechos de petición que ha enviado Oscar Arturo Orozco Sánchez a la EPS Coomeva y a la entonces Clínica Versalles, sin embargo, más allá de buscar beneficios para su hermana, se ha encargado de hacer cuestionamientos y buscar porqués sobre el estado de salud de salud de su hermana.

10. No es cierto como se encuentra redactado, ni en la actualidad ni al momento en el que la señora Lucero cae en estado de cuadriplejia existe una tutela o derecho de petición que haya logrado algún insumo, terapia o profesional de salud con otro concepto, adicionalmente la EPS es quien actualmente provee de pañales, reconstituyentes y toda la cobertura en salud necesaria para su rehabilitación. Si bien el señor Oscar Arturo hizo llegar de manera VOLUNTARIA, algunos insumos, no se considera que éste haya logrado cobijo alguno en los servicios de salud que pretenden hacer ver.

11. No es cierto, el comportamiento de mi mandante ha sido enfocado en proteger y velar por la salud y bienestar de su esposa, ha sido la familia extensa de Lucero quienes, con sus actuaciones y cuestionamientos inapropiados a ella

misma sobre su lento estado de evolución de salud, lo que no ha logrado que exista la armonía que predican. Las conductas agresivas narradas en el presente hecho no han ocurrido, pues mi mandante ha procurado evitar encuentros para minimizar los inconvenientes y confrontaciones con la familia Orozco Sánchez. Estos últimos han trasgredido el derecho a la intimidad, llegando a solicitar que se le ordene una prueba de gravidez, o penetrar hasta la habitación principal de la pareja como quedó narrado por una de las hermanas Orozco Sánchez en el proceso precitado.

12. No es cierto, es una afirmación totalmente falsa y desinformada por parte de los demandantes, en primer lugar, mi mandante no negó el ingreso de los hermanos, tal como se puede comprobar en las planillas de control de ingresos que se diligencian en la residencia, inclusive algunas de ellas las firman los mismos que ahora impetran esta demanda, simplemente ellos no volvieron a visitarla. Ahora bien, la señora Lucero Orozco Sánchez, esposa de mi mandante no está “recluida” como lo afirman los demandantes, pues es allí donde Lucero ha asentado su residencia por más de 20 años y donde ha manifestado siempre su voluntad de permanecer allí. Por otra parte, tiene la demandante un error conceptual en cuando a la residencia de la señora Lucero, pues su vivienda, aunque se encuentra ubicada entre lo urbano y lo rural, nada tiene que ver con el denominado Rincón de búho, dado que éste es un hotel que colinda con el predio donde tienen establecida la residencia Ruiz Orozco.

13. No es cierto como lo intenta hacer ver la demandada, se denota una trasgresión en el derecho a la vida íntima, familiar y de pareja, pues si bien mi mandante programa un viaje, es a razón de compartir con su hijo Santiago Ruiz Orozco quien también requiere atención en su proceso de formación y acompañamiento en todos los cambios que ha tenido en su vida durante la crítica etapa de la adolescencia aunado al estado en el que quedó la madre del menor en esta etapa de la vida.

14. No es cierto, mi mandante había ya iniciado demanda de apoyo judicial transitorio con el fin de gestionar pensión de invalidez y otro tipo de autorizaciones para gestionar tramites personales.

15. No es cierto como se encuentra narrado, el señor leonardo no solo contrato las enfermeras con antelación a la presentación de la demanda, sino que ha sido completamente diligente con todos los cuidados que ha requerido su esposa Lucero. No solo lo declararon los testigos de Leonardo, sino una enfermera retirada cuyo testimonio fue recolectado en el proceso precitado y correspondía a prueba testimonial solicitada por el señor Oscar Arturo Orozco. Adicionalmente, hacer consultar por internet, en ningún momento significó dejar aparte el tratamiento medico y de especialistas que tiene la señora Lucero posterior a las secuelas que le dejó el procedimiento médico.

16. Es cierto, la Jueza Primera de Familia de Manizales, de acuerdo con los fines teleológicos de la Ley 1996 de 2019, actúa de manera congruente e interpreta la voluntad de la persona en estado de discapacidad el cual es importante resaltarle a la demandante que, dicha norma preceptúa conceptos inclusivos y elimina cualquier forma de discriminación contra las personas en estado de discapacidad, así lo ha deprecado la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas en 2008, el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de la ONU y el ámbito de Derecho Internacional de los Derechos Humanos, introducidos en el ordenamiento Colombiano

17. Es cierto, aunque también es relevante reiterar que las denominadas visitas fueron reguladas en la sentencia de apoyo, de acuerdo al concepto médico emitido por la Dra. Olga Liliana Lloreda Chala quien para esa época era la médico tratante.

CLINICA OSPEDALE MANIZALES
810003245 - 1

RHsClxFch
Pag: 2 de 2
Fecha: 05/04/21
G.etareo: 10
30335746

HISTORIA CLÍNICA No. CC 30335746 -- LUCERO OROZCO SANCHEZ
Empresa: COOMEVA PGP 1 **Afiliado:** BENEFIC NIVEL 1
Fecha Nacimiento: 29/04/1975 **Edad actual :** 45 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** B+ **Estado Civil:** Soltero(a)
Ocupación: Dirigentes de organizaciones que presentan un interés especial
Dirección: VEREDA ARENILLO RINCON DEL BUO **Barrio:** ARENILLO
Departamento: CALDAS **Municipio:** MANIZALES
Teléfono: 3145485962

Responsable: LEONARDO RUIZ **Teléfono:** 3117609085 **Parentesco:** Otro

R: la paciente puede recibir visitas de familiares 1 amigos durante una hora con un maximo de 2 personas en la visita quienes cumplan con las medidas preventivas del covid 19 y no generen intranquilidad a la paciente, brindao infomracion que no sea pertienete y la cual ella no puede dar solucion ni manejo por su estado actual de salud, haciendo la excepcion de la visita de sus padres.

3. ¿ cuales son los horarios mas aconsejables para realizar las visitas ?
R: El horario seria entre 2 y 3 de la tarde 1 vez cada 15 dias ya que la paciente tiene cuidador primario y cuidado de enfermeria(lo cubre de forma particular la familia) que la asiste para sus necesidades basicas.
Evolución realizada por: OLGA LILIANA LLOREDA CHALA-Fecha: 23/03/21 13:24:05

OLGA LILIANA LLOREDA CHALA
Reg. 16555
MEDICINA GENERAL

En dicho concepto deja claridad sobre la información pertinente y las situaciones a las cuales la señora Lucero no puede dar solución por su condición de salud, sin embargo, la familia hace caso omiso a dicha recomendación, haciendo comentarios como: “¿Cómo es posible que todavía no camine?” “¿Por qué no le ha venido el periodo?” “Estamos en una condición económica difícil”

18. Es cierto.

19. No es cierto en el sentido que mi mandante haya fracturado los vínculos afectivos y fraternales con sus actuaciones, pues como se demostrará es una persona de buen actuar, aun más con la situación de su esposa

20. No corresponde a un hecho, sino a una interpretación subjetiva de la demandante redactadas desde los intereses personales que les asisten

21. Me atengo a lo que su señoría declare probado, sin embargo, se debe tener en cuenta principalmente el estado de salud y las condiciones de la señora Lucero Orozco Sánchez.

II. CON RELACION A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

1. Me opongo a la pretensión impetrada, pues está encaminada a satisfacer las necesidades de la familia, mas no de la persona que se encuentra en estado de discapacidad y proceso de recuperación, adicionalmente permitirlo con otros familiares aumente el riesgo de contagio por Covid-19 y, en caso de acceder a ella, se solicita sean en presencia de un trabajador social ya sea adscrito a la rama judicial, Instituto de Bienestar Familiar o Ministerio Público.
2. Frente a la segunda pretensión, Me opongo tajantemente, dado que acceder a visitas TODOS LOS DIAS DE LA SEMANA, erradica por completo el concepto de visita y transgrede directamente con el derecho a la intimidad que le asiste y le debe ser protegido a la familia Ruiz Orozco.
3. Me opongo a dicha pretensión dado que en ningún momento se obstaculizó el ingreso como quedó comprobado en las planillas de control de ingresos, asimismo, la residencia NO corresponde al Rincón del búho, este es un establecimiento de comercio contiguo a la misma y por otra parte, la señora Lucero Orozco Sánchez en ningún momento se encuentra recluida en dicho lugar.

III. EXCEPCIONES

1. **AUSENCIA DE VULNERACION DEL DERECHO:** Tal como se ha probado con las planillas de visitas, mi mandante ha permitido el ingreso a la residencia Ruiz Orozco, asimismo, se ha sido congruente con las indicaciones médicas que se aportaron en proceso con radicado 2020-287

2. **AUSENCIA DEL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD:** Con ella se esta vulnerando el derecho fundamental que le precede a mi mandante al debido proceso, dado que se dio como surtida la notificación para comparecer en una audiencia de conciliación, pero nunca se comprobó que efectivamente así lo fue. Si bien el correo electrónico que se manejaba junto con es establecimiento de comercio del ecohotel Rincón del Búho fueron manejados por la pareja Ruiz Orozco, ello se encontraba en cabeza de la señora Lucero y por consiguiente el establecimiento de comercio dejo de existir, sin embargo, no se aporta ninguna prueba de que se haya surtido la notificación personal a mi mandante en su residencia, levantando incluso el acta de no acuerdo con la inasistencia injustificada de mi mandante, cuando en ningún momento fue notificado a comparecer, lo que a todas luces vulnera sus derechos fundamentales y vicia el proceso al no contar con el requisito de la conciliación para proceder con la demanda.

3. **BUENA FE:** Ha honrado mi mandante sus actuaciones las cuales se ven reflejadas en el bienestar de su esposa la señora Lucero Orozco Sánchez, se denota el cuidado, le ha guardado fe, la ha socorrido y ayudado en lo ha estado a su alcance, tanto desde el inicio de su relación, como actualmente con el estado de salud en el que cayó su esposa.

   Por el contrario, nótese la mala fe con la que ha actuado la demandante al desconocer las visitas que han practicado los miembros de la familia Orozco Sánchez.

4. **GENÉRICA:** Las excepciones genéricas de que trata el art. 282 del CGP otorga la potestad al Juez de declarar de oficio las demás excepciones de mérito que encontrare probadas de conformidad a los hechos expuestos por el demandado,

   Por lo tanto, muy respetuosamente le solicito señor juez, declarar las demás excepciones que encontrare probadas.

IV. FUNDAMENTOS JURIDICOS O DE DERECHO

Para efectos de establecer los elementos de juicio, mediante los cuales en mi condición de apoderada del seño Leonardo Ruiz Arango, me permito plasmar algunas de las consideraciones de carácter constitucional, legal y jurisprudencial que servirán de fundamento a la contestación del presente escrito:

El artículo 15 de la Carta Política, que a su tenor indica: *"Todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar y a su buen nombre, y el Estado debe respetarlos y hacerlos respetar."*, por lo que la familia Orozco Sánchez no puede pretender ingresar a su arbitrio a la residencia Rui Arango, toda vez que constituyen un hogar consagrado desde hace más de veinte años.

En igual sentido, es importante traer a colación los fines matrimonio definidos en el artículo 113 del Código Civil y tiene como objeto la unión solemne de un hombre y una mujer para <u>fundar una nueva familia, vivir juntos, procrear, ayudarse y prestarse auxilio mutuo</u>, cuyos efectos están establecidos en la ley y no pueden ser objeto de negociación para incluir o excluir obligaciones.

Asimismo, la H Corte Constitucional en Sentencia T-884/06, concluye:

"El término discapacidad ha sido definido en la Convención Interamericana para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad[7] en los siguientes términos:

"Artículo I. 1. Discapacidad. El término "discapacidad" significa una deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social".

Y en otras palabras, consignado en las Normas Uniformes sobre la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad[8], como:

"...una deficiencia física, intelectual o sensorial, una dolencia que requiera atención médica o una enfermedad mental. Tales deficiencias, dolencias o enfermedades pueden ser de carácter permanente o transitorio."

7.- Por su parte, el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales en su Observación General No. 5[9] sobre los derechos de las personas con discapacidad[10] señala que los mismos deben ser protegidos y promovidos mediante programas y leyes generales, así como a través de programas y normatividades de finalidad específica. De esta manera, surge un claro deber para los Estados partes del Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales -PIDESC[11]-, consistente en la búsqueda de la realización progresiva de los derechos consagrados en favor de la población con discapacidad, así como la eliminación de las desventajas estructurales, mediante la adopción de acciones afirmativas tendentes a lograr el acceso, en igualdad de condiciones que el resto de la población, a los derechos económicos, sociales y culturales[12].

Al realizar consideraciones sobre el tema específico del derecho a la educación de la población con discapacidad, el Comité indica, en la Observación General No. 5, que la mejor manera de educar a estas personas se materializa dentro del sistema general de educación, esto es, en entornos integrados que no impliquen su aislamiento. De igual manera, contempla que para la consecución de tal fin, los Estados tienen el deber de velar por que los profesores reciban la instrucción adecuada para impartir la educación que corresponda según las necesidades de los niños, jóvenes y adultos con discapacidad en escuelas ordinarias. Así mismo, destaca la importancia de contar con los recursos humanos y técnicos en aras de que esta población con limitaciones alcance el mismo nivel de educación que las demás personas. Así, por ejemplo, sostiene el Comité que "en el caso de los niños sordos debería reconocerse al lenguaje de gestos como lenguaje al que los niños deberían tener acceso y cuya importancia debería reconocerse debidamente en su entorno social general."[13].

8.- El Protocolo de San Salvador[14], de igual manera, incluye una serie de compromisos que deben asumir los Estados parte con el propósito de que las personas en situación de discapacidad "alcan[cen] el máximo desarrollo de su personalidad" mediante la atención especial que requieran. Entre otras medidas, este instrumento hace referencia a programas laborales específicos; formación para los familiares con el fin de que cooperen activamente en el desarrollo físico, mental y emocional de las personas con limitaciones de alguna índole; y soluciones a los requerimientos específicos de esta población en el ámbito del desarrollo urbano."

Corolario a lo anterior la H Corte Constitucional en Sentencia C-640/10 protege el derecho a la intimidad y lo asocia con el derecho a la propiedad privada, vease:

"Desde 1992, la Corte Constitucional reconoció el derecho a la intimidad como un derecho fundamental que permite a las personas manejar su propia existencia como a bien lo tengan con el mínimo de injerencias exteriores. Se dijo en ese entonces que se trataba de un derecho "general, absoluto, extrapatrimonial, inalienable e imprescriptible y que se pueda hacer valer "erga omnes", vale decir, tanto frente al Estado como a los particulares. En consecuencia, toda persona, por el hecho de

serlo, es titular a priori de este derecho y el único legitimado para permitir la divulgación de datos concernientes a su vida privada. Su finalidad es la de asegurar la protección de intereses morales; su titular no puede renunciar total o definitivamente a la intimidad pues dicho acto estaría viciado de nulidad absoluta (…)". Se afirmó también que la intimidad es "el espacio intangible, inmune a las intromisiones externas, del que se deduce un derecho a no ser forzado a escuchar o a ser lo que no desea escuchar o ver, así como un derecho a no ser escuchado o visto cuando no se desea ser escuchado o visto." En 1995, se reiteró esta visión del derecho a la intimidad, cuando se afirmó que "..este derecho, que se deduce de la dignidad humana y de la natural tendencia de toda persona a la libertad, a la autonomía y a la autoconservación, protege el ámbito privado del individuo y de su familia como el núcleo humano más próximo. Uno y otra están en posición de reclamar una mínima consideración particular y pública a su interioridad, actitud que se traduce en abstención de conocimiento e injerencia en la esfera reservada que les corresponde y que está compuesta por asuntos, problemas, situaciones y circunstancias de su exclusivo interés. Esta no hace parte del dominio público y, por tanto, no debe ser materia de información suministrada a terceros, ni de la intervención o análisis de grupos humanos ajenos, ni de divulgaciones o publicaciones (…) Ese terreno privado no puede ser invadido por los demás miembros de la comunidad a la que se integran la persona o familia, ni por el Estado. Aún dentro de la familia, cada uno de sus componentes tiene derecho a demandar de los demás el respeto a su identidad y privacidad personal". Así entendido, como derecho casi absoluto, la jurisprudencia constitucional parece haber adoptado, en los años inmediatamente posteriores a la entrada en vigor de la Constitución de 1991, y de su artículo 15 en particular –"todas las personas tienen derecho a su intimidad personal y familiar"

Por lo anterior y una vez analizados los argumentos de hecho y de derecho anteriormente descritos, le solicito a su señoría despachar desfavorablemente las pretensiones de la parte demandante y en su defecto absolver de cualquier condena o imposición a mi cliente.

V. PRUEBAS:

INTERROGATORIO DE PARTE

El cual deberán absolver los señores Nancy, Norma RocÍo y Oscar Arturo Orozco Sánchez bajo la gravedad de juramento, en la oportunidad que disponga su señoría, el cual versará sobre los hechos de la demanda y su contestación.

TESTIMONIALES

Comedidamente solicito decretar y ordenar, con fundamento en el artículo 212 del CGP, la práctica de testimonio, quienes se referirán a los hechos y contestación de la demanda, previa citación de las siguientes personas:

NATALIA OTALVARO VALENCIA: quien se localiza en el barrio Camilo Torres Carrera 39 D # 55 - 49; correo electrónico: natik10no@hotmail.com.

PAOLA ANDREA CRISTANCHO LÒPEZ: quien se localiza en el Conjunto Habitacional Campohermoso Bloque 2 B apartamento 504; teléfono 311 333 46 47 y correo electrónico: pcristanchogomez@gmail.com

JULIO CÈSAR ARIAS CASTAÑO: quien se localiza en la calle 10 A # 38 - 11; teléfonos 870 74 90 o el móvil 301 368 70 95 y correo electrónico: juliocesarariascastano@gmail.com

DOCUMENTALES

1. Copia de historias clínicas y exámenes practicados a Lucero Orozco.
2. Copia de facturas e insumos cancelados.
3. Copia de facturas de alquiler de insumos y equipos médicos.
4. Copia de recibos de servicio de Fisioterapia particular.
5. Copia de pago de las enfermeras y personal de servicios generales.
6. Copia de los pagos a seguridad social.
7. Copia del Acta de apertura de la sucesión adjudicada a Leonardo Ruiz
8. Copia de recibo de dinero donado a la señora Norma Rocío Orozco.
9. Copia de las planillas de ingreso a la residencia Ruiz Arango.

VI. ANEXO

1. Téngase en cuenta como anexos los relacionados en el acápite de pruebas

VII. NOTIFICACIONES:

Oiré notificaciones en la Calle 23 Nro. 19-43 Piso 3, de la ciudad de Manizales. Cel. 311 793 46 56. Correo electrónico angelicahernandezidarraga@gmail.com

Demandado: Podrá ser notificado en la Vereda el Arenillo, a 800 mts del Hospital Departamental Santa Sofía o al correo electrónico leonardoruiza2015@gmail.com

Del Señor Juez,

Angelica Hernandez I.

ANGÉLICA HERNÁNDEZ IDÁRRAGA
C.C. 1.053.787.114 de Manizales
T.P. 311.269 del C.S. de la J.