Secretaría: A Despacho del señor Juez, el presente expediente, Sírvase proveer, **21 de enero de 2022.**

Hermes Emilio Reyes Padilla.
Secretario.

RADICADO: 76-736-31-84-001-2020-00141-00
Sevilla Valle, enero veinticinco (25) de dos mil veintidós (2022).

Proceso:	*Impugnación de la Paternidad.*
Demandante:	*Andrés Giraldo Torres.*
Demandado:	*Ledys García Pineda*
Menor:	*Lizeth Andrea Giraldo García.*

Al presente expediente, se allega excusa por la inasistencia a la prueba de ADN presentada por la señora Ledys García Pineda, manifestando aislamiento preventivo por síntomas respiratorios, por lo cual se acepta la misma y se pondrá en conocimiento por el término de tres (03) días.

Por otro lado, se allega también al expediente, la certificación de asistencia-inasistencia emitida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Sevilla Valle, la cual es aportada por la apoderada de la parte demandante, y la cual se pondrá en conocimiento por el término de tres (03) días.

Por lo anterior el ***Juzgado Promiscuo de Familia de Sevilla Valle,***

RESUELVE:

1°. ***ACEPTAR*** la excusa presentada por la señora ***Ledys García Pineda*** por la inasistencia a la práctica de la prueba de ADN.

2°. PONER EN CONOCIMIENTO la excusa presentada por la parte demandada, por el término de tres (03) días.

3°. PONER EN CONOCIMIENTO la certificación de asistencia-inasistencia emitida por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Sevilla Valle, aportada por la apoderada de la parte demandante, por el término de tres (03) días.

4° EN FIRME esta providencia, se señalará fecha para nueva toma de muestras de ADN.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

HAZAEL PRADO ALZATE
Juez

JUZGADO PROMISCUO DE FAMILIA
Sevilla Valle.
NOTIFICACIÓN POR ESTADO ELECTRÓNICO

*Estado N° **007***
*Providencia de Fecha. **25-Enero-2022***
Visible a folio.
*Fecha. **26-Enero-2022***

HERMES REYES PADILLA
Secretario.

JUZGADO PROMISCUO DE FAMILIA
Sevilla Valle.
EJECUTORIA.

*Hoy _____ a las 5:00 p.m., hago constar que la providencia de fecha **25-Enero-2022**, notificada en Estado N° **007** quedó debidamente ejecutoriada.*
Recurso: _____

HERMES REYES PADILLA
Secretario.

44

Documento de ❁LEDYS❁ por el no cumplimiento de la cita el dia 20/12/21 por el aislamiento preventivo por sospecha covid

LEDYS GARCIA PINEDA <legapi02170917@gmail.com>

Mar 21/12/2021 7:58

Para: Juzgado 01 Promiscuo Familia Circuito - Valle Del Cauca - Sevilla <j01pfsevilla@cendoj.ramajudicial.gov.co>

1 archivos adjuntos (1 MB)

historia clínica Ledys Garcia.pdf;

historia clínica Ledys Garcia.pdf

CERTIFICADO MEDICO
ESE HOSPITAL SANTANDER DE CAICEDONIA
Nit. 891900356
Dir. CRA 9 # 6-36 CAICEDONIA VALLE - Tel. 2165942

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 19/12/2021 09:08:07p.m.
Lugar y Fecha: CAICEDONIA, VALLE 19/12/2021 09:08:07p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1115188552 LEDYS GARCIA PINEDA
Administradora: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS **Convenio:** EPS **Tipo de Usuario:**CONTRIBUTIVO R1 COTIZANTE
No Historia: 1115188552
Comentarios: SE INDICA AISLAMIENTO PREVENTIVO POR SINTOAMS RESPIRATORIOS HASTA RESULTADO DE ANTIGENO COVID EL 21/12/2021

Juan Paulo Ospina A.
Médico ESE
CC. 1.107.095.682
Universidad Libre

DR. JUAN PAULO OSPINA ACEVEDO
CC 1107095682
Especialidad. CONSULTA DE URGENCIAS
Registro.

Escaneado con CamScanner

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

ESE HOSPITAL SANTANDER DE CAICEDONIA

Nit. 891900356

Dir. CRA 9 # 6-36 CAICEDONIA VALLE - Tel. 2165942

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 19/12/2021 09:08:07p.m.

Lugar y Fecha: CAICEDONIA, VALLE 19/12/2021 09:08:07p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 1115188552 LEDYS GARCIA PINEDA

Administradora: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS Convenio: EPS Tipo de Usuario:CONTRIBUTIVO R1 COTIZANTE

No Historia: 1115188552 Orden N°: 1228277

Registro de Admision:0

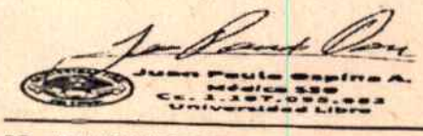
- Procedimiento: 906340-1 - SARS Cov2 (COVID-19) ANTIGENO

Cantidad: 1.00

Indicaciones: 1826317TOMAR EL 21/12/2021

DX Principal: U072 COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. JUAN PAULO OSPINA ACEVEDO

CC 1107095682

Especialidad. CONSULTA DE URGENCIAS

Registro.

Escaneado con CamScanner

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTANDER DE CAICEDONIA
Nit. 891900356
Dir. CRA 9 # 6-36 CAICEDONIA VALLE - Tel. 2165942

Hospital Santander
Trabajando por la Salud!

Código Plantilla:C.URG 4505
Fecha Historia:19/12/2021 09:08 p.m.
Lugar y Fecha:CAICEDONIA,VALLE 19/12/2021 09:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 1115188552 LEDYS GARCIA PINEDA
Administradora: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS Convenio: EPS Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO R1 COTIZANTE
No Historia: 1115188552 Cons. Historia: 1826317
Atención: Urgencias

HIST CONS URG 4505.1
CONSULTA DE URGENCIAS:

HIST CONS URG 4505.1
Datos Generales
Fecha: 19/12/2021
Historia: 1115188552
Fecha Nacimiento F: 17/10/1991
Sexo: Femenino
Estado Civil: Soltero
Direccion: CALLE 10 NUMERO 10-39
Telefono: 3136399047
Zona: URBANO
Convenio: EPS
Nombre Responsable F: MARTHA LILIANA PINEDA
Telefono Responsable F: 3113261006
Nivel de atención: 1

Nombre: LEDYS GARCIA PINEDA
Tipo Documento F: CC
Edad: 30 Años
Natural de: VALLE
Ocupacion: ESTUDIANTE
Barrio F: LAS AMERICAS
Municipio F: CAICEDONIA
E.A.P.B.: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS
Telefono.: 2
Parentesco Responsable F: MADRE
Religion: 0
13. Nivel educativo:: 7- TÉCNICA PROFESIONAL

Datos del Acompañante
Datos de Urgencias
Clasificación Triage: III.CONSULTA PRIORITARIA DE URGENCIAS (AMARILLO)
Esta consulta de urgencias es una reconsulta?:: NO

El paciente llega por sus propios Medios?
Causa externa
Finalidad de la Consulta: No Aplica
Causa de la consulta: OTRA

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Cuales .: AL DIA.

Urgencias por: violencia,accidente o evento de salud publica
ESTADO AL INGRESO
Estado de conciencia: CONCIENTE
Fecha y hora de la atencion medica
Fecha de la atencion medica: 19/12/2021

Hora de Inicio de la Atención medica: 21:03

Datos de la Consulta
Motivo de la Consulta: "ME SIENTO MALUCA"
Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLNIC DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS SECA, ASTENIA ADINAMIA MALESTAR GENERAL, CFALEA, ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS Y ODINOFAGIA, NIEGA EPISODIOS EMETICOS Y DIARREICOS, NIEGA ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA

Datos AIEPI
Signos de Alarma
Signos de Alarma.:

Sospecha de maltrato
Antecedentes
Otros antecedentes: SI
Antecedentes personales
Patologicos.: SI
Toxicoalergicos: NO
Quirurgicos.: NO
Transfusionales.: NO
Hipertensión Arterial: NO
Convulsiones:: NO
Enfermedad Cardiaca:: NO
Enfermedad Mental:: NO
Otros?:: NO
Farmacologicos.: NO
ETS: NO
Inmunologicos.: SI
Tuberculosis: NO
Diabetes Mellitus:: NO
Asma: NO
Consumo de sustancias Psicoactivas: NO
Alergias a Medicamentos:: No Refiere
Describa los antecedentes: PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFE, IBUPROFENO, VALERATO DE ESTRADIOL/DIENOGEST
ALÉRGICOS: DIPIRONA
QUIRURGICOS: OTS DE TOBILLO POR FRACTURA, CESAREA, POMEROY
Uso de medicamentos:
Toma Medicamentos:: NO
Otros Medicamentos:: -
Antecedentes familiares
Describa los antecedentes familiares: -
Gineco Obstetricos
G: 2

P: 0

Escaneado con CamScanner

C: 1
V: 1
E: 0
Ciclos: 30/4
FURN: 18/12/2019
Planifica: POMEROY
A: 0
M: 0
Menarquia: 14
FUP: 27/02/2012
Vida Sexual: SI

Examen Fisico
18. Sintomatico respiratorio:: 2- NO
Escala del dolor:
Escala del dolor:: 0-NO HAY DOLOR
Estado General
Estado General: Bueno
Estado de Conciencia
Estado de Conciencia: Alerta
Escala de Glasgow
Verbal: 5
Motriz: 6
Ocular: 4
Glasgow no valorable :: NO APLICA
Glasgow total: 15

Descripcion de la escala de glasgow
Apertura ocular
1- No hay:
3- A La Orden:
2- Al Dolor:
4- Espontanea:
NV- NO VALORABLE:

Apertura ocular
Resp. verbal
1- No hay:
3- Utiliza Palabras Inapropiadas:
2- Sonidos Incomprensibles:
4- Confundido:
5- Orientado:
NV- NO VALORABLE:

Resp. verbal
Resp. motora
1- No hay:
3- Flexión anormal:
2- Extensión Anormal:
4- Retira Al Dolor:
5- Localiza el dolor:
6- Obedece Ordenes:
NV- NO VALORABLE:

Resp. motora
Signos Vitales y Datos Corporales
FC: 88.00
FR(min): 22.00
Temperatura: 39.10
29. Fecha del Peso: 19/12/2021
30. Peso en Kilogramos: 63.00
31. Fecha de la Talla: 19/12/2021
32. Talla en Centímetros: 162
VLR A MTS: 10000
IMC:: 24.01
Tendencia de Peso y Talla: ADECUADO
Saturacion oxigeno: 95
T/A
Sistolica: 135
Diastolica: 90
CLASIFICACIÒN IMC
DELGADEZ < 18.5:
NORMAL >=18.5 A < 25:
SOBREPESO >= 25 A < 30:
OBESIDAD >= 30:

CLASIFICACIÒN IMC
Sub Clasificación de la Obesidad Para el Uso Clínico Individual
OBESIDAD >= 30:
OBESIDAD GRADO I: 30 A 34.9:
OBESIDAD GRADO II: 35.0 A 39.9:
OBESIDAD GRADO III: >= 40.0:

Sub Clasificación de la Obesidad Para el Uso Clínico Individual
Hallazgos
Cabeza: NORMOCÉFALO. MUCOSA ORAL SEMISECAS.
Oidos:: SE OMITE.
Ojos: PUPILAS ISOCÓRICAS SIMETRICAS Y REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS CONGESTIVAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS.
Nariz:: NORMAL
Cuello: NORMAL
Torax: NORMAL
Cardiorespiratorio: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, MURMULLO VESICULAR NORMAL.
Mamas:: 0
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.
Genitourinario: .
Osteomuscular:: EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMAS, REFLEJOS Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, ADECUADOS ARCOS DE MOVIMIENTO. DOLOR A PALAPCION EN MUESCULOS PARAVERTEBRALES CERVICALES DERECHOS.
Piel y Fanelas: NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 3 SEGUNDOS, NO CIANOSIS DISTAL NI LESIONES.
Columna: .
Neurologico: SIN DÉFICIT NEUROLÓGICO APARENTE, SIN EPISODIOS CONVULSIVOS, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIONES NI SIGNOS MENÍNGEOS, REFLEJOS NORMALES, MARCHA NORMAL.
Examén mental:: CONSCIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS TIEMPO ESPACIO Y LUGAR.
Impresion diagnostica
Dx. Principal: U072-COVID-19 (VIRUS NO IDENTIFICADO)
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
SOLICITUD E INTERPRETACIÒN DE PARACLINICOS
Paraclinicos solicitados: .
ANALISIS DEL CASO CLINICO Y PLAN DE MANEJO
Análisis del caso clinico:: PACIENTECON SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA, AL EXAMEN FISICO FEBRIL LUCE HIDRATADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO SOBREAGREGADOS A LA AUSCULTACION PULMONAR, NO DOLOR A LA PLAPACION ABDOMINAL, CONSIDERO PACIENTE CURSA CON PROBABLE INFECCION DE VIAS RESPIRATORIEAS SUPERIORES DE PROBABLE ORIGEN VIRAL , SE SOLICITA ANTIENO COVID SIGUIEND LOS LINEAMIENTOS NACIONALES POR AL APNDEMIA, SE DILIGENCIA FICHA EPISDEMIOLOGICA, SE DA EGRESO CON MANEJO EN CASA Y SE INDICA AISLAMIENTO PREVENTIVO AHSTA TOMA DE PRUEBA Plan de Manejo: ACETAMINIOFEN 1 GR VO DOSIS UNICA EGRESO CON

Escaneado con CamScanner

AÇETAMINOFEN 1 TAB CADA 6 HORAS
LORATADINA 1 TAB CADA DIA
Se presento algún incidente o de no calidad en la atenciòn ?:
Correctivo: No olvide notificar

Conducta
RIESGO DEL PACIENTE
RIESGOS DEL PACIENTE:: REQUIERE AISLAMIENTO

Alta Voluntaria:
Condicion al egreso
DX DE EGRESO:: INFECCION RESPIRATORIA
Hora del egreso: 21:07
DESISTIMIENTO PACIENTE
PACIENTE DESISTE: DILIGENCIAR FICHA DESISTIMIENTO:

Fecha del egreso: 19/12/2021

DESISTIMIENTO PACIENTE: No

Juan Paulo Ospina A.
Médico MD
C.C. 1107095682
Universidad Libre

DR. JUAN PAULO OSPINA ACEVEDO
CC 1107095682
Especialidad. CONSULTA DE URGENCIAS
Registro.

Escaneado con CamScanner

43

SOLICITUD

yenny restrepo <juridica2719@gmail.com>

Mar 11/01/2022 8:31

Para: Juzgado 01 Promiscuo Familia Circuito - Valle Del Cauca - Sevilla <j01pfsevilla@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Señores:
JUZGADO PROMISCUO DE FAMILIA
Sevilla Valle.

DEMANDANTE: ANDRÉS GIRALDO TORRES
DEMANDADO: LEDYS GARCIA- MENOR LISETH ANDREA GIRALDO
PROCESO: IMPUGNACIÓN DE PATERNIDAD
RADICADO: **2020-00141-00**

Cordial saludo,

Por medio de la presente, me permito enviar copia en formato PDF del certificado de asistencia – inasistencia, emitido por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (Sevilla), de igual forma envió solicitud en formato PDF de la manera más respetuosa, toda vez que la realización de la prueba de ADN entre el demandante y la demandada ha sido fallida en dos ocasiones.

por su atención, anticipo agradecimientos.

Atentamente,

YENNY PAOLA RESTREPO
Abogada.

Mailtrack Remitente notificado con Mailtrack

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
ESTABLECIMIENTO PÚBLICO ADSCRITO A LA FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
REGIONAL BOGOTA - GRUPO DE GENETICA FORENSE

CERTIFICADO DE ASISTENCIA - INASISTENCIA

No. INMLyCF _____

Hoy Diciembre-20-2024 en la ciudad de: Soacha. Siendo la 10 am. hora de la citación; se certifica que en las instalaciones de: INML y CF se hizo presente: Andres Giraldo Torres. Identificado (a) con documento de identidad [R.C] [T.I] [X] [C.E] No.: 1.115.785.540 de: Carcadonia.

Igualmente me permito certificar que el (los) usuario (s): Lizeth Andrea Giraldo Garcia. NO se presentó (aron), a la citación realizada por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLyCF) en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Hora de llegada: 9:50 [a.m.] [p.m.] **Hora de salida:** 11:05 [a.m.] [p.m.]

Observaciones: Tampoco se Presento La Señora Laydis. Garcia Pineda NO se Toma Muestra.

Para mayor constancia firmó, Evaris Vargas M. Auxiliar Toma

FUNCIONARIO ENCARGADO INMLyCF Muestras.

Escaneado con CamScanner