

Villagómez, marzo 27 de 2023

Doctor

**JORGE IGNACIO BERNAL ACOSTA**

Juez Promiscuo Municipal

E. S. D

**REF:** Interpongo la presente excepción previa contra el auto de mandamiento de pago proferido por ese despacho el día 24 de enero de este hogaño, denominada no comprender la demanda a todos los litisconsortes necesarios, establecida en el numeral 9 del artículo 100 C.G.P.

**BERTHA CECILIA MAHECHA CASTAÑEDA** identificada con la cedula de ciudadanía numero 20.800.410 expedida en Villagómez, residente en esta localidad, en ejercicio de mi defensa me permito formular la presente excepción previa contra el auto de mandamiento de pago proferido por esa judicatura el 24 de enero del 2023 y que tan solo me fue notificada el 21 de marzo de este año, la cual se encuentra enunciada en el numeral 9 del artículo 100 del C.G.P. denominado no comprender la demanda a todos los litisconsortes.

**EXCEPCIONES PREVIAS ESTABLECIDA EN EL NUMERAL 9 DEL ARTICULO 100 DEL C.G.P. NO COMPRENDER LA DEMANDA A TODOS LOS LITISCONSORTES NECESARIOS.**

Comendidamente me permito interponer ante usted señor juez, las siguientes excepciones previas dentro el término establecido objetivamente, como es el caso aquí indicado en el proceso ejecutivo que se adelanta en mi contra, pues conforme lo indica el numeral 3 del art. 442 del C.G.P. Para el caso que nos ocupa interpongo el recurso de reposición contra el auto de mandamiento de pago ordenado por esa judicatura de fecha veinticuatro (24) de enero de 2023, esto conforme lo indica el numeral 9 del artículo 100 del C.G.P. conforme a los siguientes:

**HECHOS:**

1.- Suscribí un título valor-pagare en blanco a favor de la entidad crediticia Banco de Bogotá, respaldando la suma de (\$43.054.850) según el título valor-pagare N. 655538191 el día 23/08/2021, como consta en la autorización para llenar el pagare firmado en blanco. De la misma manera se encuentra la fecha establecida de la siguiente manera Bogotá fecha 23 agosto 2021, dirigido a la Rama Judicial,

es decir, las cuotas indicadas serian canceladas por la Pagaduría de la Rama Judicial, por hacer parte como empleada del Juzgado Promiscuo Municipal de la localidad de Paima Cundinamarca, lo que se denomina por nómina.

2.- Como garantía para otorgar dicho crédito y su desembolso la entidad crediticia exigió una póliza la cual se realizó con el seguro Alfa, pues dicha garantía fue asignada a mi cargo, esto es, en el mismo crédito se incluyó el valor de esta, la cual se cancelaba conjuntamente con el valor del crédito, dicha entidad asumió la carga de responsabilidad de garantizar el pago del crédito aquí indicado, en caso de imposibilidad por razón alguna por quien lo asumió.

Como en la póliza de garantía manifiesta que cubre enfermedades catastróficas como la insuficiencia renal, pues en la actualidad estoy padeciendo esta por tal motivo su vinculación es necesaria

3.- Debido que fui objeto de un despido injustificado del cargo que desempeñaba en el Juzgado Promiscuo Municipal de Paima Cundinamarca, mis ingresos son inexistentes, estoy en una situación económica precaria, lo cual me es imposible seguir cumpliendo con las cuotas debidamente establecidas por la entidad bancaria.

4.- No entiendo los motivos que el apoderado de la entidad crediticia guarda silencio respecto de vincular en el dossier respectivo a la entidad aseguradora Alfa, para que la misma asuma la responsabilidad de cumplir con la carga que asumió conjuntamente al pago del crédito del título valor que suscribí.

5.- Por las razones fácticas aquí establecidas, respetuosamente le solicito al señor Juez, se sirva declarar la presente excepción previa conforme al numeral 9 del artículo 100, a favor de la parte pasiva.

#### **P R U E B A S :**

Señor Juez en varias oportunidades he insistido para que la entidad crediticia de manera verbal me concediera copia del seguro con el cual tome la póliza de garantía del pago de la obligación que adquirí con el mismo y en el día de hoy 23 de marzo de este hogaño, me entreviste con el seguro Alfa y me comunicaron que durante el termino de diez (10) días me enviaban copia de dicho seguro a mi correo personal.

Una vez obtenga en mi poder copia de dicha garantía -seguro-expedido por la aseguradora Alfa la hare llegar al despacho, en comunicación telefónica por dicha entidad la misma quedo comprometida en aportármela en el término de diez días.

En caso de que dicha aseguradora se abstenga de concederme copia de la póliza de garantía que adquirí con la seguradora Alfa, respetuosamente le solicito al señor Juez se sirva decretarla conforme lo indica el artículo 169 del C.G.P.

Allego certificación médica de mi novedad de salud expedida por el médico de medicina familiar, donde certifica que tengo la patología renal, en dos (2) folios. ✓

Cualquier información la percibo en mi correo electrónico [becemaca@hotmail.com](mailto:becemaca@hotmail.com) celular 310-6092497.

Atentamente,

  
**BERTHA CECILIA MAHECHA CASTAÑEDA**  
C.C. 20.800.410 de Villagómez

Recibido  
28 MAR 2023  
Hora: 4.45 PM  
94

Nº Historia Clínica: 20800410  
 Nombre del Paciente: BERTHA CECILIA MAHECHA CASTAÑEDA  
 Plan de Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS MOVILIDAD RC

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: BERTHA CECILIA MAHECHA CASTAÑEDA      Identificación: 20800410      Sexo: Femenino  
 Fecha Nacimiento: 03/enero/1969      Edad Actual: 53 Años \ 10 Meses \ 28 Días      Estado Civil: Soltero  
 Dirección: CENTRO      Teléfono: 3138443540  
 Procedencia: VILLAGOMEZ      Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: E.P.S. FAMISANAR LTDA      Régimen: Regimen\_Simplificado  
 Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS MOVILIDAD RC      Nivel - Estrato: NIVEL 2

**DATOS DEL INGRESO**

FOLIO Nº 76

(Fecha: 02/12/2022 12:05 p. m.)

Folio Asociado: 73

Responsable:

Teléfono Resp:

Parentesco:

Nº Ingreso: 2192122      Fecha: 2/12/2022 8:22:38 a. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

Nombre Acompañante

Cel Acompañante

**ANTECEDENTES**

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
Médicos	06/02/2016	INFECCION DE VIAS URINARIAS A REPETICION
Médicos	06/02/2016	RIÑON IZQUIERDO HIPOTROFICO ??
Quirúrgicos	06/02/2016	RESECCION DE CALCULO URETERAL IZQUIERDO
Transfusionales	06/02/2016	NO REFIERE
Tóxicos	06/02/2016	NO REFIERE
Inmunológicos	06/02/2016	NO REFIERE
Alérgicos	06/02/2016	NO REFIERE
Traumáticos	06/02/2016	NO REFIERE
Psiquiátricos	06/02/2016	NO REFIERE
Ginecobstétricos	06/02/2016	G3C2A1FUR: 04/01/2016CITOLOGIA: HACE 1 AÑO NEGATIVA PARA MALIGNIDADMAMOGRAFIA ENFERMEDAD POLIQUISTICA
Quirúrgicos	15/05/2017	LITOTOMIA CALCULO URETERAL IZQUIERDO CESAREA #2 POMEROY LEGRADO OBSTETRICO
Médicos	15/05/2017	ATROFIA RENAL IZQUIERDA
Ginecobstétricos	15/05/2017	MENARQUIA: 12 AÑOS FUR: 2 MAYO DE 2017 G3 C2 V2 A1

**MOTIVO DE CONSULTA:** CONTROL MEDICINA FAMILIAR

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

E. ACTUAL: PACIENTE DE 53 AÑOS, ASISTE A CONSULTA MEDICA. CONVIVE CON LOS DOS HIJOS DE 23 Y 18 AÑOS MADRE SOLTERA RESIDE VILLAGOMEZ LABORA: ESCRIBIENTE DE JUZGADO DE FAMILIA/////PACIENTE CON DXS: MONORENAL ESTADIO RENAL 2 A1 (ATROFIA RENAL IZQUIERDA) - HIPERTENSION ARTERIAL - HIPERCOLESTEROLEMIA - CERVICITIS CRONIC VPH POSITIVO (GINECOLOGIA)/////MANEJO ACTUAL: LOSARTAN 50 MG X1, HCTZ 25MG X1: ATORVASTATINA 20MG X1////ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS ( + ) DIETA ( + ) EJERCICIO (-)////SINTOMAS ACTUALES: REFIERE SENTIRSE BIEN , ////ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR (DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMA MATUTINO, FOSFENOS)///LABORATORIOS:21/09/2022: GLUCOS: 97, CT: 161, TRIGLICER: 99, HDL: 46.7, LDL: 94, VLDL: 20, HBIAC: 6.0, TSH: 1.86, T4L: 1.49, UROCULTIVO NEGATIVO -----23/07/2022: CT: 240, TRIGLICER: 161, HDL: 61.4, LDL: 146 (CALCULADO), VLDL: 32, CREA:0.73(TFG: 83 CKD-EPI), POTASIO:4.23, CLORO: 107.4, CALCIO IONICO: 1.19, PROTEINAS EN 24 HORAS: 3.89MG/24 HORAS, UORCULTIVO: POSITIVO: E.COLIL, SENSIBLE , FOSFORO: 3.14, PTH: 14.6 -----22/03/2022 MICROLABUMINURIA 36.1 UROCULTIVO E. COLI POSITIVO UROANALISIS BACTERIAS ++++25/10/2021 COL TOTAL:207// HDL:45.8// UROANALISIS: NITRITOS POSITIVOS, LEU 500, BAC3+25/10/2021 ECOGRAFIA TRANSVAGINAL: UTERO Y ANEXOS DENTRO DE LIMITES NORMALES19/10/2021 ECOGRAFIA RENAL: ATROFIA RENAL IZQUIERDA, RIÑON DERECHO COMPENSADOR NORMAL5/10/2021 PATOLOGIA: LIE DE BAJO GRADO CAMBIOS ASOCIADOS POR INFECCION DE PAPILOMA HUMANO SIN DISPLASIA: CERVICITIS CRONICA16/08/2021 GLIC 91, COL TOTAL 251, TRIG 142, HDL 51.9, LDL 171, CREAT 0.77 TFG (TFG 88.8) , MIROALB 5.25, PO CONTAMINADO, CH HB 15.7 HCTO 48.3 LEUC 5.8200 PLAQ 319.000ESTUDIOS RX RODILLA 23 JULIO 2022 Disminución de la amplitud del espacio articular femorotibial y patelofemoral Las estructuras óseas de la rodilla son de morfología, corticación y densidad normal.Las relaciones articulares, patelofemorales y femorotibiales están preservadas.No se definen lesiones líticas, blásticas, o de carácter traumático. Volumen y densidad de los tejidos blandos normal.////NO HA ASISTIDO POR URGENCIAS EN LOS ULTIMOS TRES MESESHA TENIDO CONTROLES POR MEDICINA FAMILIAR Y MEDICINA GENERAL RIESGO CARDIOVASCULAR

**REVISION POR SISTEMAS:** DIURESIS Y DEPOSICIONES NORMALES

**ANTECEDENTES:**

**EXAMEN FISICO**

Signos Vitales: TA: 115 / 70 mm/hg FC: 70 x min FR: 18 x min Peso: 54,8 kgs Talla: 152 cms IMC: 23,7 SO2: 94

ASPECTO GENERAL: CONCIENTE, ALERTA, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES. CABEZA: NORMOCEFALO. CUERO CABELLUDO BUENA IMPLANTACIONCUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGLIAS, NI MASACARA: SIMETRICA. NO EDEMA, SIN ALTERACIONES. ORL: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE. DE CONFIGURACION NORMAL. MUCOSA

Nº Historia Clínica: 20800410  
Nombre del Paciente: BERTHA CECILIA MAHECHA CASTAÑEDA  
Plan de Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMIŞANAR SAS MOVILIDAD RC

ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES. OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION. ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA. PULMONES: CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS. CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO, PIEL: INTEGRAS SIN LESIONES. NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO. NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, SIN DEFICIT SENSITIVO, PARES CRANEAL CONSERVADOS. GLASGOW 15/15

**ANALISIS:**

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD CON DXS POR EJES DE: I ADULTO MADURO II FAMILIA MONOPARENTAL MATERNA III DXS: MONORENO ESTADIO RENAL 2 A1 (ATROFIA RENAL IZQUIERDA) - HIPERTENSION ARTERIAL - HIPERCOLESTEROLEMIA - CERVICITIS CRONIC VPH POSITIVO (GINECOLOGIA) - INFECCION DE VIAS URINARIAS IV RIESGO CARDIOVASCULAR, CAIDAS, FRAGILIDAD-----PACIENTE CON ANTECEDENTES DE MONORENO ATROFIA RENAL IZQUIERDA CON ULTIMA CREATININA PARA ESTADIO RENAL G2, SE SOLICITA VALORACION POR EL SERVICIO DE NEFROLOGIA, SE SOLICITAN ESTUDIOS DE CONTROL, CON REPORTE DE APRACLINICOS QUE MUESTRAN PERIFIL LIPIDICO EN METAS, PERFIL TIROIDEO EN RANGOS DE NORMALIDAD, HEMGLOBINA GLICOSILADA EN RANGOS DE PREDIABTES, SE DAN RECOMENDACIONES DE CAMBIOS DIETARIOS EN EL ESTILO DE VIDA. UROCULTIVO NEGATIVO. PACIENTE CON ANTECEDENTES DE VPH SIN CONTROLES RECIENTES SE SOLICITA CITOLOGIA, -----SE EDUCA EN SIGNOS Y SINTOMAS PARA COVID-19 FIEBRE, TOS, FATIGA. DIFICULTAD RESPIRATORIA Y FIEBRE CUANTIFICADA, PERDIDA OLFATO Y GUSTOSE LE EXPLICA MEDIDAS AUTOCUIDADO LAVADO DE MANOS CADA 2 HRS. USO DE TAPABOCAS QUE TENGA TELA QUIRURGICA EN EL DIA, USO DE GEL ANTIBACTERIAL EN CASO DE NO TENER AGUA PARA DESINFECTAR MANOS, USO DEL CODO PARA TOSER O ESTORNUDAR, GUARDAR LA DISTANCIA SOCIAL, EVITAR IR O ESTAR EN SITIOS CONGLOMERADOS.

**Sintomático Respiratorio** No **Víctima de Violencia Sexual** No


EXAMENES	CANT	NOMBRES
	1	39143MFC - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
	1	890268 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA
	1	903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
	1	19722 - MICROALBUMINURIA
	1	19891 - SODIO
	1	19792 - POTASIO
	1	19177 - CALCIO COLORIMETRICO
	1	903813 - CLORO [CLORURO]
	1	19465 - FOSFORO COLORIMETRICO
	1	19774 - PARATOHORMONA PTH
	1	19522 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
	1	892901CCU - TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA
	1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO	MEDICAMENTOS
90	C03AH006011	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MILIGRAMOS TABLETA	
90	C09CL021161	LOSARTAN 50MG TABLETA	
90	CA10AA05	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	

CODIGO	NOMBRE	DIAGNOSTICOS
N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	
E749	TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO	
Z124	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO	
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	

INDICACION DE SALIDA: Salida\_Consulta\_Externa

DETALLE SALIDA :

  
**MANUEL SALVADOR PEÑA CASTRO**  
85449194  
MEDICINA FAMILIAR