



## JUZGADO ÚNICO PROMISCOU MUNICIPAL EL HOBO – HUILA

Proceso: **DISMINUCIÓN DE CUOTA DE ALIMENTOS.**  
Demandante: Elbert Fabián Ruiz Otero.  
Demandado: Blanca Lorena Cerón Toledo.  
Radicación: 41-349-40-89-001-**2023-00004**-00.

### **El Hobo, Huila, doce (12) de mayo de dos mil veintitrés (2023)**

Analizados los hechos de la demanda y la contestación de la misma, este Despacho considera necesario tener más claridad respecto de la capacidad económica de las partes, motivo por el cual ordenará oficiar a los empleadores de cada uno, a fin de que informen de manera inmediata **i)** El tipo de vinculación laboral y/o contractual, **ii)** Desde y hasta cuando está vigente de dicha vinculación laboral y/o contractual, **iii)** valor de los ingresos con todas sus prestaciones y demás, **iv)** deducciones que se hagan de la nómina, aclarando el concepto, **v)** el valor de los ingresos netos en el último periodo devengado.

Por otro lado, se ordenará oficiar a las oficinas de Sanidad Militar de Ejército Nacional para que informe si la menor **ANNY LORENA RUIZ CERON**, identificado con NUIP.1.077.245.802, se encuentra afiliada a este régimen especial de salud, y en caso positivo, indicar si bajo tal régimen se le puede prestar, bajo costo del mismo sistema el servicio de terapias **Físicas, fonaudiología, psicoterapia, Ocupacional, Terapia Vojta 2023**, en la ciudad de **Neiva**, a fin de tratar y mejorar su estado de salud toda vez que cuenta con un diagnóstico de PARALISIS CEREBRAL TIPO DIPARESIA ESPASTICA NIVEL FUNCIONAL TIPO II/V – RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO – TRASTORNO DE HABILIDADES ESCOLARES – ALTO RIESGO NEUROLOGICO POR PRETERMINO – BAJO PESO – DIPLEJIA ESPÁSTICA – RETRADO EN DESARROLLO- COLPOCEFALIARETRASO MOTOR – LEUCOMALASIA PERIVENTRICULAR – DOLOR EN LA ARTICULACION- OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICAS – HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA- TRASTORNO DEL DESARROLLO EN EL HABLA Y EL LENGUAJE NO ESPECIFICADO – PIE PLANO CONGENITO – RINOFARINGITIS AGUDA. Si es así se especifique el lugar y/o lugares donde se puede prestar tales servicios.

En mérito de lo expuesto el suscrito Juez Único Promiscuo Municipal del Hobo – Huila,

### **RESUELVE:**

**PRIMERO: Decrétese** las pruebas relacionadas en la parte motiva de esta providencia.



## JUZGADO ÚNICO PROMISCUO MUNICIPAL EL HOBO – HUILA

**SEGUNDO: Oficiar** a la Armada Nacional de Colombia para que informe de manera inmediata respecto del señor **ELBERT FABIAN RUIZ OTERO** con C.C. 1.100.954.321 de San Gil, **i)** El tipo de vinculación laboral y/o contractual, **ii)** Desde y hasta cuando está vigente de dicha vinculación laboral y/o contractual, **iii)** valor de los ingresos con todas sus prestaciones y demás, **iv)** deducciones que se hagan de la nómina, aclarando el concepto, **v)** el valor de los ingresos netos en el último periodo devengado.

**TERCERO: Oficiar** a la ESE hospital Municipal de Hobo – Huila, para que informe de manera inmediata respecto de la señora **BLANCA LORENA CERÓN TOLEDO** con C.C. 1.018.439.378 de Bogotá D.C, **i)** El tipo de vinculación laboral y/o contractual, **ii)** Desde y hasta cuando está vigente de dicha vinculación laboral y/o contractual, **iii)** valor de los ingresos con todas sus prestaciones y demás, **iv)** deducciones que se hagan de la nómina, aclarando el concepto, **v)** el valor de los ingresos netos en el último periodo devengado.

**CUARTO: Oficiar** a las oficinas de Sanidad Militar de Ejercito Nacional para que informe si la menor **ANNY LORENA RUIZ CERON**, identificado con NUIP.1.077.245.802, se encuentra afiliada a este régimen especial de salud, y en caso positivo, indicar si bajo tal régimen se le puede prestar, bajo costo del mismo sistema el servicio de terapias **Físicas, fonoaudiología, psicoterapia, Ocupacional, Terapia Vojta 2023**, en la ciudad de **Neiva**, a fin de tratar y mejorar su estado de salud toda vez que cuenta con un diagnóstico de PARALISIS CEREBRAL TIPO DIPARESIA ESPASTICA NIVEL FUNCIONAL TIPO II/V – RETARDO GLOBAL DEL DESARROLLO – TRASTORNO DE HABILIDADES ESCOLARES – ALTO RIESGO NEUROLOGICO POR PRETERMINO – BAJO PESO – DIPLEJIA ESPÁSTICA – RETRADO EN DESARROLLO- COLPOCEFALIARETRASO MOTOR – LEUCOMALASIA PERIVENTRICULAR – DOLOR EN LA ARTICULACION- OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICAS – HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA- TRASTORNO DEL DESARROLLO EN EL HABLA Y EL LENGUAJE NO ESPECIFICADO – PIE PLANO CONGENITO – RINOFARINGITIS AGUDA. Si es así se especifique el lugar y/o lugares donde se puede prestar tales servicios.

**NOTIFÍQUESE,**

**DIEGO EDISON MANRIQUE NAVARRETE**

Juez

**Firmado Por:**  
**Diego Edison Manrique Navarrate**  
**Juez Municipal**  
**Juzgado Municipal**  
**Juzgado Promiscuo Municipal**  
**Hobo - Huila**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **e5d7d79c6ae15d0a174c898ac67ef567c170ec4d57554e470793295e894eb0ac**

Documento generado en 12/05/2023 05:04:11 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**  
**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**