

Subsanacion contestacion demanda Rad: 2020-0069-00

SANDRA MEJIA <mejiamarinsa@gmail.com>

Vie 6/11/2020 1:09 PM

Para: Juzgado 01 Promiscuo Municipal - Valle Del Cauca - Obando <j01pmobando@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 6 archivos adjuntos (23 MB)

PODER Y SUBSANACION CONTESTACION DEMANDA.pdf; RECIBOS DE PAGO 2018.pdf; RECIBOS DE PAGO 2020.pdf; ANEXOS II.pdf; RECIBOS DE PAGO 2019.pdf; ANEXOS III.pdf;

Cordial saludo

Adjunto poder, subsanación a la contestación de la demanda y anexos.

Muchas gracias

Att. Abog. Sandra Margot Mejia Marin
T.P N°. 279.672 C.S.J
Cel. 3105836284



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN
Abogada Especializada

Señor Juez
ÁLVARO TRÓCHEZ ROSALES
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
OBANDO (VALLE)
E.S.D.

REF: PROCESO DE FIJACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA
RAD: 2020-00069
DEMANDANTE: ERIKA YULIETH PATIÑO HERNÁNDEZ
DEMANDADO: ALEX AUGUSTO MEJÍA ROLDAN

ASUNTO: PODER PARA CONTESTAR DEMANDA

ALEX AUGUSTO MEJÍA ROLDAN, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 18.610.599 Expedida en Belén de Umbría (Risaralda), con domicilio y residencia en el municipio de Montenegro (Quindío), subestación de policía Baraya vía al parque del café, con correo electrónico: augusto.mejia0599@correo.policia.gov.co; celular N°. 3218861375, manifiesto que confiero PODER ESPECIAL, AMPLIO y SUFICIENTE a la doctora SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN mayor de edad, abogada en ejercicio, identificada con la cédula de ciudadanía número 42.141.827 expedida en Pereira (Risaralda) y portadora de la T.P N°. 279.672 del C.S.J., con domicilio en la Calle 16 N° 6-34 C.C. Pasarela Local 31 de la ciudad de Pereira (Risaralda) con correo electrónico: sandyme2010@hotmail.com o mejiamarininsa@gmail.com., para que inicie y lleve hasta su terminación la defensa dentro del proceso de fijación de cuota alimentaria radicado bajo el número 2020-00069 ante el Juzgado Promiscuo Municipal Obando (Valle) el cual fuera impetrado por la señora ERIKA YULIETH PATIÑO HERNÁNDEZ identificada con la cedula de ciudadanía número 1.113.594.153 quien actúa en nombre y representación de su hija MARIANA MEJIA PATIÑO y en mi contra.

Scanned by TapScanner



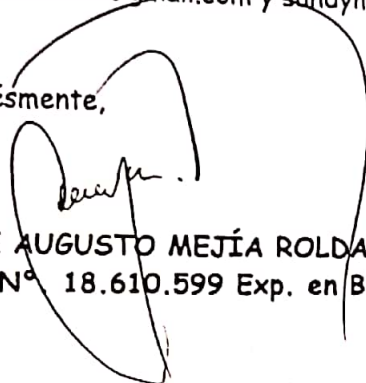
SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN
Abogada Especializada

Mi apoderada queda facultada expresamente para aportar, pedir y controvertir pruebas, recibir, transigir, desistir, renunciar, conciliar, interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo y en general otorgo a mi

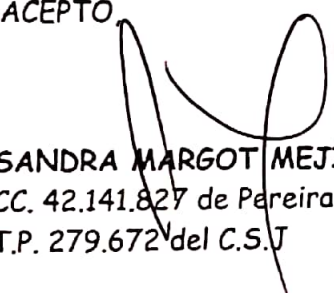
Apoderada especial todas aquellas facultades que estipula el artículo 74 a 77 del Código General del proceso y que beneficien mis intereses.

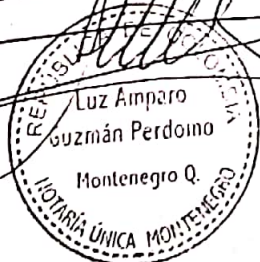
Mi apoderada puede ser ubicada en la calle 16 Nro. 6-34 Local 31 Centro Comercial Pasarela de la ciudad de Pereira (Risaralda) Tel. 3105836284 - correos electrónicos: mejiamarinsa@gmail.com y sandyme2010@hotmail.com

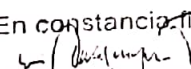
Cortésmente,


ALEX AUGUSTO MEJÍA ROLDAN
C.C. N° 18.610.599 Exp. en Belén de Umbría R.

ACEPTO


SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN
CC. 42.141.827 de Pereira
T.P. 279.672 del C.S.J



	
REPÚBLICA DE COLOMBIA	
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO	
Ante la Notaría Única de Montenegro, Quindío	
Compareció: <u>ALEX AUGUSTO MEJÍA</u>	
<u>ROLDAN</u>	
Quién se identificó con C.C. No. <u>18.610.599</u>	
expedida en <u>BELEN DE UMBRIA</u>	
Declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y que es cierto el contenido del mismo	
En constancia, firma el compareciente:	
	
Fecha: <u>07 SEP 2020</u>	
Notaría Única - Montenegro Quindío	

Scanned by TapScanner



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN
Abogada Especializada

Señor
ÁLVARO TROCHEZ ROSALES
JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL
OBANDO - VALLE
E.S.D

REFERENCIA: FIJACIÓN DE CUOTA ALIMENTARIA
RADICADO: 2020-00069-00
DEMANDANTE: ERIKA YULIETH PATIÑO HERNÁNDEZ
DEMANDADO: ALEX AUGUSTO MEJÍA ROLDAN

ASUNTO: CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS

SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN, mayor de edad identificada con la cédula de ciudadanía número **42.141.827** Expedida en Pereira (Risaralda) portadora de la tarjeta profesional N°. **279.672** del C. S. de la Judicatura, de conformidad con el poder conferido por el señor **ALEX AUGUSTO MEJÍA ROLDAN** identificado con la cédula de ciudadanía número **18.610.599** Expedida en Belén de Umbría (Risaralda), con residencia y domicilio en el municipio de Montenegro (Quindío), subestación de la policía Baraya vía al parque del café, correo electrónico: **augusto.mejia0599@correo.policia.gov.co.**, y atendiendo lo dispuesto por el despacho mediante auto N°. 660 de fecha 30 de octubre de 2020 con el debido respeto me permito dar cumplimiento al despacho en el aspecto allí enunciado aportando los recibos de pago como prueba totalmente legibles, con respecto a la contestación de la demanda de fijación de alimentos interpuesta por la señora **ERIKA YULIETH PATIÑO HERNÁNDEZ** en representación de la menor **MARIANA MEJÍA PATIÑO** en los siguientes términos:

EN CUANTO A LOS HECHOS MANIFIESTO LO SIGUIENTE:

PRIMERO: Es cierto, así lo indica la prueba mencionada.

SEGUNDO: Es falso. En primer lugar por cuanto la demandante a través de su representante judicial, no ha indicado la relación conyugal de la pareja Mejía Roldan y Patiño Hernández, en el sentido que a la fecha de radicación del libelo demandatorio, existe vigente el vínculo



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN

Abogada Especializada

matrimonial celebrado el 1 de septiembre de 2008, como se prueba con el registro 4425216 que se adjuntara al presente escrito. De igual manera es de anotar que la relación afectiva si bien pudo demeritarse por causas atribuibles a Erika Yulieth Patiño, como ella afirma desde agosto de 2017, fue esta quien abandono el hogar a partir de marzo de 2018.

TERCERO: Es cierto parcialmente. Los alimentos si bien constituyen la satisfacción de las diversas necesidades del alimentario, también es cierto que de acuerdo a las especificaciones doctrinarias de ALEXANDRI Y SOMARIVA, reposan en un tipo de legítimo a saber: i) la necesidad del alimentario, ii) la capacidad del alimentante, iii) el vínculo o relación entre el uno y el otro, siendo a la vez necesario especificar que la exigencia del primero respecto a la obligación del segundo debe ser equivalente a los dos progenitores, circunstancia que según sustenta el hecho tercero en cuadro anexo, en ninguna parte la libelista a demostrado que específicamente Mariana Mejía Patiño genere gastos mensuales equivalente a \$1.460.000 más gastos extraordinarios semestrales por \$841.000.

CUARTO: es parcialmente cierto. si bien el señor Alex Augusto Mejía Roldan percibe una mensualidad estable, como funcionario de la policía nacional, los aportes que este ha hecho con destino a los alimentos de su hija menor Mariana Mejía Patiño, han sido de manera responsable y siempre atendiendo a las necesidades que por la relación padre- hija esta le manifiesta, es decir, que ha sido diligente en el suministro de bienes en procura de satisfacer las necesidades alimentarias de su hija como se prueba con el soporte documental anexo.

QUINTO: no me consta, que se pruebe documentalmente.

SEXTO: No es un hecho inherente de la acción que se deprecia; solo es una apreciación de la libelista redundando en el hecho cuarto de la demanda.

SÉPTIMO: La relación afectiva que aduce la libelista entre los conyuges, no es inherente a la un acción deprecada. Pues si bien la señora Erika Yulieth Patiño abandono el hogar por conducta amoral, esa circunstancia no ha sido óbice para que el

señor Alex Augusto Mejía desatienda su obligación paterno-filial y menos cuando la relación que aquel ostenta con su hija menor, ha sido siempre cordial y afectiva.

En razón a los hechos en que se fundamenta la demanda y la contestación a los mismos, solicito de manera respetuosa al despacho de conocimiento, denegar las pretensiones incoadas, no solo por la indebida acumulación, también en virtud a que no son especificas respecto de lo pretendido, así:

1. la legislación colombiana elimino la clasificación alimentaria entre "*congruos y necesarios*" además la libelista pretende en el reconocimiento de cuota alimentaria, incluir una medida

Calle 16 No 6-34 Piso 2 Local 31 C.C. Pasarela Pereira (Risaralda) Celular : 3105836284, correo electronico :

mejiamarina@gmail.com - sandyme2010@hotmail.com



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN

Abogada Especializada

consecuencial como es la garantía de cumplimiento mediante la pignoración de cesantías, situación que solo procede para garantizar alimentos futuros en caso de incumplimiento de la obligación principal.

2. No procede la medida de retención de salarios de manera ambigua, como pretensión principal, sin haberse determinado con certeza la obligación alimentaria.

3. No indica la libelista la razón por la cual enumera como tercera pretensión el establecimiento de una cuota alimentaria a cargo del demandado, contrariando los requisitos legales de la demanda e incurriendo en una indebida acumulación de pretensiones.

4. Es incongruente la demandante al enumerar como pretensión cuarta una solicitud de notificación al demandado ni indica la razón de la misma.

5. la condena en costas, es una consecuencia que ha de soportar la parte vencida en el proceso; los gastos del proceso los asume en cada eventualidad, quien lo impulsa o quien defiende la causa.

EXCEPCIONES DE MERITO

Una vez contestado los hechos de la demanda y presentada la oposición a las pretensiones, se advierte que la demandante a faltado a la verdad en procura de sacar adelante su objetivo, lo que constituye de una parte, la mala fe al ocultar pormenores que deben ser puestos en conocimiento del juzgador, induciéndole en error al momento de tomar decisión de fondo y por ende, me permito presentar ante el despacho las siguientes excepciones que derroen los basamentos de la acción:

TEMERIDAD O MALA FE DE LA DEMANDANTE: en virtud a que la señora Erika Yulieth Patiño abandono el hogar desde el mes de marzo de 2018 como se indico al hecho segundo de la demanda, sin que se advirtiera interés alguno de parte de aquella

para resarcir el grupo familiar conformado en virtud del matrimonio, el señor Alex Augusto Mejía Roldan, en el mes de junio de 2020, le presentó a Erika Yulieth patiño la propuesta de divorcio de mutuo acuerdo, en la que a la vez se ofrecía a favor de la hija menor Mariana Mejía Patiño, una cuota alimentaria hasta la fecha no establecida y la respuesta de la señora Patiño Hernández fue negativa a tal punto que dio lugar a la presentación de demanda contenciosa de divorcio por parte del señor Alex agosto Mejía Roldan, acción radicada ante el juzgado segundo de familia de Cartago (valle).

Habida cuenta que la señora Patiño Hernández fue advertida del interés de poner término a la relación matrimonial celebrada en la notaria única de Mistrato (Risaralda) mediante escritura 306 del 1 de septiembre de 2008, en un proceder de mala fe, Patiño Hernández por



intermedio de apoderada judicial promueve demanda de fijación de cuota de alimentos, omitiendo la satisfacción de los requisitos previos a la acción.

INCAPACIDAD PARA SER PARTE: según el poder anexo a la demanda con nota de presentación personal el 15 de julio de 2020, la señora Erika Yulieth Patiño Hernández otorga poder especial amplio y suficiente a la abogada JOHANNA PATRICIA ARANA LOZANO para que *"inicie en su nombre y representación demanda de fijación de cuota de alimentos, contra el señor Alex Augusto Mejía Roldan"*, sin indicar a favor de quien otorga el poder de representación, acto que deslegitima de plano el derecho de postulación puesto que el poder no fue conferido a favor de la menor Mariana Mejía Patiño aunque Erika Yulieth haya indicado ser madre y representante legal de aquella, aspecto que contraria lo previsto en el artículo 53 del C.G.P.

FALTA DE REQUISITOS DE LA DEMANDA: En el escrito de la demanda, no obstante la indebida acumulación de pretensiones a la que se hizo mención en la oposición a estas, se advierte que la demandante no agotó el requisito de procedibilidad de la acción que requiere esta clase de proceso como lo prevé el estatuto de solución alternativa de conflictos y que no puede ser suplido por el hecho que en el mismo libelo demandatorio haya alegado solicitud de fijación de alimentos provisionales, cuya formalidad en la eventualidad de pretender una medida cautelar, a debido ser presentada en escrito separado o cuando menos acompañar su solicitud con prueba sumaria. El decreto del medio probatorio oficioso, no satisface per se, la exigencia legal de agotar el requisito de procedibilidad de la acción.

PREJUDICIALIDAD: teniendo en cuenta que el objeto de la acción es el de la fijación de una cuota de alimentos, sin existir poder otorgado en debida forma para ello y en virtud a que la jurisdicción de familia ostenta la competencia en razón a la naturaleza del asunto y el juzgado segundo promiscuo de familia del de Cartago valle impulsa el radicado 2020-00132 respecto de la demanda contenciosa de divorcio y oferta de cuota de alimentos, promovida por el señor Alex Augusto Mejia Roldan, al tenor de lo previsto en el inciso primero del artículo 161 del C.G.P, solicito de manera respetuosa al despacho, la suspensión del radicado 2020-0069 y remitir las diligencias al juzgado de familia que por competencia funcional ha de dirimir este intrincado épico.

FUNDAMENTOS DE HECHO

Las objeciones a la demanda y la pretensión del demandado tienen soporte en las siguientes razones de hecho y de derecho.

PRIMERO: de acuerdo a las normas civiles y siguiendo la previsión establecida en el artículo 411 del Código Civil, se debe alimentos en un orden riguroso a los descendientes, a los



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN

Abogada Especializada

ascendientes, al cónyuge, etc. situación que en el presente asunto está demostrado que el señor Alex Augusto Mejía Roldan atiende los dos escalones de esa obligación, por cuanto tiene a su cargo a las siguientes personas:

a. Hijos:

- Mariana Mejía Patiño identificada como lo demuestra el registro civil de nacimiento aportado en la demanda.

b. padres:

- Luz Mery Roldan Piedrahita y Carlos Arturo Mejía Ospina

Concordante con la contestación del hecho cuarto de la demanda el señor Alex Augusto Mejía Roldan, además del aporte económico que con destino a la menor hija Mariana ha realizado de manera responsable atendiendo sus necesidades, también es cierto y se puede corroborar en las documentales que Alex Augusto Patiño le aporta la suma de doscientos mil pesos (\$200.000) mensual a los señores Luz Mery Roldan y Carlos Arturo Piedrahita padres del aquel, atendiendo el segundo escalón de la normatividad civil vigente.

SEGUNDO: el suministro de alimentos conforme a la normativa antes citada, no prevé una prelación porcentual para dicho suministro; es un principio de igualdad que requiere ser atendido conforme a las normas especiales sin que ello sea óbice para imponer cargas en detrimento de unos para beneficio de otros.

TERCERO: el señor Alex Augusto Mejía Roldan debe atender con igual rigurosidad las obligaciones que afronta, de acuerdo a su capacidad económica actual, es decir que su deber se cimenta en tres pilares fundamentales que son la calidad y la cantidad de tal determinación: - la necesidad del alimentario, - la capacidad del alimentante, - el vínculo o relación que une a los anteriores.

CUARTO: teniendo en cuenta que el señor Alex Augusto Mejía Roldan percibe en calidad de miembro activo de la policía nacional diferentes factores por tratarse de un régimen especial, los cuales solo hacen parte del factor salarial, la asignación básica, la prima del nivel ejecutivo y la prima de retorno a la experiencia, es el porcentaje de estos factores el que debe ser tenido en cuenta para la fijación de la cuota alimentaria que determinan la capacidad del alimentante.

QUINTO: Es evidente, comprobado verificable que el padre de la menor Mariana Mejía Patiño ha sido diligente y responsable en el suministro de los alimentos del deber que le asiste por el vínculo que los une, como se prueba con el soporte anexo presente.



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN

Abogada Especializada

Me permito de la manera más respetuosa aportar y solicitar los siguientes:

MEDIOS PROBATORIOS

DOCUMENTALES

- Recibos de los depósitos realizados por el señor Alex Augusto Mejía Roldan a favor de la señora Erika Yulieth Patiño Hernández correspondiente a los años 2018-2019 y 2020.
- Registro civil de matrimonio
- Extracto salarial mediante el cual se evidencia el devengado por el señor Alex Augusto Mejía Roldan
- Declaración extra juicio de los señores Luz Mery Roldan Piedrahita y Carlos Arturo Mejía Ospina.
- Historia clínica de la señora Luz Mery Roldan Piedrahita.
- Cedula de ciudadanía del señor Alex Augusto Mejía Roldan
- Cedula de ciudadanía de la señora Luz Mery Roldan Piedrahita
- Cedula de ciudadanía del señor Carlos Arturo Mejía Ospina.

TESTIMONIALES

Solicito al despacho de manera respetuosa se sirva por intermedio del comisario de familia se interrogue a la menor Mariana Mejía Patiño identificada bajo el NUIP 1088274824 quien puede ser ubicada en la misma dirección que aporta su progenitora Erika Yulieth Patiño Hernández en la demanda a fin de que declare lo relacionado con los hechos y la contestación de la demanda.

INTERROGATORIO DE PARTE: De la manera más respetuosa señor juez le solicito se cite a interrogatorio de parte a la señora Erika Yulieth Patiño Hernández, la cual se puede localizar en la dirección que aportó en la demanda.

DERECHO

Artículo 96 del C.G.P, Decreto 2737 de 1989, artículo 44 de la Constitución Nacional, la ley 1098 de 2006 Código de la Infancia y adolescencia y el artículo 411 del C.C.

ANEXOS

- Poder a mi favor
- Los medios probatorios aportados

Calle 16 No 6-34 Piso 2 Local 31 C.C. Pasarela Pereira (Risaralda) Celular : 3105836284, correo electrónico :
mejiamarina@gmail.com - sandyme2010@hotmail.com



SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN

Abogada Especializada

NOTIFICACIONES

La parte demandante como aparece en la demanda.

La parte demandada: en la subestación de policía Baraya vía al parque del café del municipio de Montenegro (Quindío), correo electrónico: augusto.mejia0599@correo.poliica.gov.co, celular N°. 3218861375.

La apoderada de la parte demandada en la calle 16 número 6 - 34 del centro Comercial Pasarela Local 31 en la ciudad de Pereira (Risaralda), celular: 3105836284, correo electrónico: mejiamarinsa@gmail.com o sandyme2010@hotmail.com

Cortésmente,


SANDRA MARGOT MEJÍA MARÍN
CC. N°. 42.141.827 Exp. Pereira Rda
TP. 279.672 del CSJ.

Calle 16 No 6-34 Piso 2 Local 31 C.C. Pasarela Pereira (Risaralda) Celular : 3105836284, correo electronico :
mejiamarinsa@gmail.com - sandyme2010@hotmail.com

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
GRAN CONTRIB. RES-00041 30/ENE/2014
AGENTE RETENEDOR DE IVA AL REGIMEN COMUN
Y AL REGIMEN SIMPLIFICADO.
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

(COPIA)
Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL (COPIA)
ID: TRA:1245428456 CLI:
COD SEG : 1342075072
FACT VENTA : A7194840218 (COPIA)
PIN : 1411159104840218

FECHA GIRO : 28/03/2018 - 10:42:43
ORIGEN : FILANDIA QUINDIO
DIR : CR 5 N 6 34
TELEFONO : 7583003-0
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: CARTAGO PARQUE DE ZARAGOZA SUP
DIR :
TELEFONO:
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: %

FLETE: ***9.900 OTROS : *****900
GIRO POSTAL: ***340.000
VALOR TOTAL: ***350.800

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AAABXABPAAG0hqAAF
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 28/03/2018 - 10:42:43
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 1096645649

- 04:12:10

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1279255120 CLI:
COD SEG : 1677925614
FACT VENTA : A7194918212
PIN : 1411159104918212
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 27/04/2018 - 14:39:47
ORIGEN : FILANDIA QUINDIO
DIR : CR 5 N 6 34.
TELEFONO : 7583003-0
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: OBANDO ANTIGUA OF PPAL NORTE D
DIR :
TELEFONO:
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *

FLETE: **10.400 OTROS : *****900
GIRO POSTAL: ****400.000
VALOR TOTAL: ****411.300

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AAABXABPAAPiHRAAD
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 27/04/2018 - 14:39:47
NUM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 1117489634

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1316197274 CLI:
COD SEG : 1610047718
FACT VENTA : A7195007855
PIN : 1411159105007855
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 30/05/2018 - 17:37:18
ORIGEN : FILANDIA QUINDIO
DIR : CR 5 N 6 34
TELEFONO : 7583003-0
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: OBANDO EL CRUCERO NORTE DEL VAL
DIR :
TELEFONO:
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *

FLETE: ***9.400 OTROS : *****900
GIRO POSTAL: ***300.000
VALOR TOTAL: ***310.300

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AABIOPABOAPUZNAAI
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 30/05/2018 - 17:37:18
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 25026628

CLIENTE

SUPERGIROS S.A NIT: 9000047779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co

email: callcenter@supergiros.com.co

Regimen Comun

Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL

ID.TRA:1347839389 CLI:

COD SEG : 1600695617

FACT VENTA : A7195082021

PIN : 1411159105082021

TOKEN SEG : NINGUNO

FECHA GIRO : 27/06/2018 - 16:24:26

ORIGEN : CENTRO COMERCIAL

DIR : CL 7 6 01 LO 3

TELEFONO : 7412266

REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN

IDENTIFICACION : *****599

TELEFONOS: 9999999-3218468063

DESTINO: OBANDO ANTIGUA OF PPAL NORTE D

DIR : CL 3 3 05

TELEFONO: 2107171

DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ

IDENTIFICACION : *****153

TELEFONO : 3116086235-3116086235

NOTA: *

FLETE: ***9.400 OTROS : *****900

GIRO POSTAL: ***300.000

VALOR TOTAL: ***310.300

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AABIOPAVAAAFU5AAC
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 27/06/2018 - 16:24:26
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 25026628

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000047779
telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1359156516 CLI:
COD SEG : 437866042
FACT VENTA : A7195108438
PIN : 1411159105108438
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 06/07/2018 - 17:25:22
ORIGEN : CENTRO COMERCIAL
DIR : CL 7 6 01 LO 3
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: OBANDO NORTE DEL VALLESUPERSE
DIR : CL 3 N 4 40 OFI DE APUESTAS AZ
AR
TELEFONO: 2053194
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *

FLETE: ***4.700 OTROS : *****0
GIRO POSTAL: *****50.000
VALOR TOTAL: *****54.700

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AABIOPABNAACw37AAA
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 06/07/2018 - 17:25:22
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 1117489634

No. 543.

Por \$

de

de

9018

Recibí (mos) de_

La suma de

Por concepto de

Atto (s) S.S.

Yoly

CLIENTE:
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun

REG Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID. TRA: 1401931156 CLI:
COD SEG : 21644091
FACT VENTA : A7195201318
PIN : 1411159105201318
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 10/08/2018 - 15:12:59
ORIGEN : CENTRO COMERCIAL
DIR : CL 7 6 01 LO 3
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS : 9999999-3218468063
DESTINO: ORANDO HOSPITAL SAN JOSE NORTE
DIR : CARRERA 2 N 5 43
TELEFONO: 3153031412
DEST : ERIKA YULIETH PATIÑO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-*
NOTA: *

FLETE: ***6.000 OTROS : *****0
GIRO POSTAL: *****70.000
VALOR TOTAL: *****76.000

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AABT0PABHAAGPUBAAC
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 10/08/2018 - 15:12:59
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 1099963415

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1422406529 CLI:
CON SEG : 712190300
FACT VENTA : A7195246464
PIN : 1411159105246464
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 27/08/2018 - 16:36:41
ORIGEN : CENTRO COMERCIAL
DIR : CL 7 6 01 LD 3
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: OBANDO LA GALERIA NORTE DEL VA
DIR : CALLE 3 N3 78
TELEFONO: 2202558
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *
FLETE: ***9.400 OTROS : ***1900
GIRO POSTAL: ***300.000
VALOR TOTAL: ***310.300

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AADIOPADNAAGqJAAAK
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 27/08/2018 - 16:36:41
NOM. PYO: CENTRO COMERCIAL
VENO: 1096645649

CLIENTE

SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 50000417444
DEL 25/MAY/2016 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL

ID.TRA:1432442781 CLI:
COD SEG : 1083471758
FACT VENTA : A7195270163
PIN : 1411159105270163
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 04/09/2018 - 15:04:17
ORIGEN : OFICINA PRINCIPAL FILANDIA
DIR : CR 5 6 34
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: ORANDO ALMACEN SERVIELECTRICO
DIR : CRA 5 N3 87
TELEFONO: 2202558
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *

FLETE: ***4.700 OTROS : *****0
GIRO POSTAL: *****30.000
VALOR TOTAL: *****34.700

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AABIOPAAUAAv21AAE
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 04/09/2018 - 15:04:17
NOM. PTO: OFICINA PRINCIPAL
VEND: 1096644359

Redeban



OCT 26 2018 18:00:43 REMICT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO V FILAND
CRA 6 7 35

C. UNICO: 3007024094
MAESTRO
**8072

TER: ABC0W564
Ah
RRN: 016980

RECIBO: 015961
ARQC: C5AF5CEE01EF879F
AID: A0000000043060
AP LABEL: Maestro

RETIRO

APRO: 466233

VALOR \$ 100.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
Telefono: 010000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el MinTic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A717 1
al 5000000 Resolucion 18762008444932
DEL 29/MAY/2018 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1506693887 CLI:
COD SEG : 1056748788
FACT VENTA : A7195434427
PIN : 1411159105434427
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 03/11/2018 - 09:14:08
ORIGEN : CENTRO COMERCIAL
DIR : CL 7 6 01 LO 3
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: OBANDO ANTIGUA DE PPAL NORTE D
DIR : CL 3 3 05
TELEFONO: 2107171
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****152
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: #

FLETE: ***6.000 OTROS : *****0
GIRO POSTAL: *****94.000
VALOR TOTAL: ***100.000

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AACofrABdAAK/+bAAK
*****77 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESION: 03/11/2018 - 09:14:08
ORIGEN: CENTRO COMERCIAL
COD: 1056748788

CLIENTE
SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 18762008444932
DEL 29/MAY/2018 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1538752972 CLI:
COD SEG : -521575156
FACT VENTA : A7195504311
PIN : 1411159105504311
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 29/11/2018 - 15:32:57
ORIGEN : CENTRO COMERCIAL
DIR : CL 7 6 01 LO 3
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: CARTAGO PARQUE DE ZARAGOZA SUP
DIR : CARRERA 61 N10 21
TELEFONO: 2208505
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *

FLETE: **13.520 OTROS : *****900
GIRO POSTAL: ****520.000
VALOR TOTAL: ****534.420

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AADJxWABxAALp3hAAI
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESO: 29/11/2018 - 15:32:57
por SUPERGIROS S.A NIT: 9000847779
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 1096646306

CLIENTE
Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1213/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion 18762008444932
DEL 29/MAY/2018 POR COMPUTADOR

ENVIO GIRO POSTAL
ID.TRA:1543942221 CLI:
COD SEG : -1960542173
FACT VENTA : A7195516733
PIN : 1411159105516733
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 03/12/2018 - 15:30:54
ORIGEN : CENTRO COMERCIAL
DIR : CL 7 6 01 LO 3
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IDENTIFICACION : *****599
TELEFONOS: 9999999-3218468063
DESTINO: OBANDO ALMACEN SERVIELECTRICO
DIR : CRA 5 N3 87
TELEFONO: 2202558
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNANDEZ
IDENTIFICACION : *****153
TELEFONO : 3116086235-3116086235
NOTA: *

FLETE: ***6.000 OTROS : *****0
GIRO POSTAL: *****70.000
VALOR TOTAL: *****76.000

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web: www.supergiros.com.co,
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AADJxWABzAALtNDAAJ
*****599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN
IMPRESO: 03/12/2018 - 15:30:54
por Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
NOM. PTO: CENTRO COMERCIAL
VEND: 1096646306



Redeban
Multicolor

DIC 08 2018 16:10:53 RBMCT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 014495

RRN: 014726

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: A1BBCF789B4400DC

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 183835

VALOR \$ 650.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE



Redeban
Multicolor

DIC 21 2018 10:00:18 RBMCT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 016519

RRN: 016760

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 6E14731608251B84

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 763472

VALOR \$ 150.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



DIC 30 2018 11:16:08 REMICT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 017859

RRN: 018107

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 6A08DA9D5291FC65

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 179028

VALOR \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



ENE 28 2019 17:23:03 RBMCT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN
C. UNICO: 3007014029 TER: A00J2229
MAESTRO Ah
**8072 RECIBO: 021728 RRN: 023149
CTA ORIGEN: *****
CTA DESTIN: 0000000072800017115
ARQC: 0AA7547097ADEFE0
AID: A0000000043060
AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA APRO: 539304

VALOR \$ 480.000

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



ENE 31 2019 10:14:40 RBMIT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 022048

RRN: 023470

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: 068C9075804C87B3

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 547466

VALOR \$ 170.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***

M E R C A N D E R O LA 7
Francy E. Gonzalez Sanchez
NIT 21.203.750-2
CALLE 7 No 6 - 12

Tels 4-7502034 FILANDIA - QUINDIO
REGIMEN COMUN FACTURA DE VENTA

Fecha : 2019/02/05 Nro. F2 304272
Hora : 12:10:12 Cajera: MARINELA A
Caja : 02 Turno: 1

BOLSA IMPUESTO VERDE BOLSA	40	0
550019 MAXLY GRANOLA CEREAL	6,850	19
044592 YAGUR COLANTA BOLSA	3,950	19
236378 CEREAL AZUCARADO LEO	2,600	19
023171 GEL EGO X 110 GR	1,950	19
030241 DES ODORANTE SPEED 5	2,700	19
937850 CREMA DENTAL FORTIDE	2,150	19
007380 LECHE EL RODEO ENTER	7,750	0
400488 LAVAPLATOS CREMA PAT	2,150	19
112017 PASTA LA MUSECA ESPA	1,200	0
000119 ARROZ ROA INTEGRAL X	3,000	0
000516 ARROZ INTEGRAL FLOR	3,200	0
100047 ACEITE LIQUIDO RICA	2,700	19
175320 PAPEL HIG FAMILIA AC	4,500	19
600263 CONBO DAN TRIPACK M	7,700	0

*** TOTAL NETO : 52,290.00
EFFECTIVO : 52,300.00
CAMBIO : 10.00

-----[DETALLE IVA]-----

TIPO %	COMPRA	BASE	IVA
00= 0%	13,950	13,950	0
05= 5%	8,400	8,000	400
19=19%	27,900	25,127	4,777
ME= 0%	40	0	0
Total:	52,290	47,077	5,177

Impeconsumo : 40.00

Res DIAN : 19762011502630 2019/12/19
RANGO: F2 304237 Hasta F2 2000000
Software: Manager - qualitycolombia.com
* GRACIAS POR SU COMPRA *



FEB 28 2019 16:01:38 RBMICT 8.11

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN

C. UNICO: 3007014029

TER: ACCJZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 025604

RRN: 027337

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 192A448CFE136DB4

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 385279

VALOR \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE



Redeban
Multicolor

MAR 28 2019 15:59:01 RBMCT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BAJANDO POR CALIPSO BE
CL 6 9 32**

C. UNICO: 3007026923

TER: BLO1Y255

MAESTRO

**8072

RECIBO: 007108

RRN: 007279

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 0ED2C83F512ED6FC

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 582125

VALOR \$ 430.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como

soporte.

MEITA/ALEX



Redeban
Multicolor

ABR 03 2019 15:45:18 REMICT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: ACOJZ229

Ah

RECIBO: 030503

RRN: 032725

CTA: 72800017115

DEPOSITO

APRO: 539865

VALOR \$ 100.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

***** CLIENTE *****



Redeban
Multicolor

ABR 29 2019 15:06:31 RBMCT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BAJANDO POR CALIPSO BE
CL 6 9 32**

C. UNICO: 3007026923

TER: BL01Y255

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 012626

RRN: 012797

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 61EC6FCF8D835708

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 242721

VALOR \$ 100.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.



Redeban
Multicolor

ABR 29 2019 15:03:46 RBMICT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BAJANDO POR CALIPSO BE
CL 6 9 32**

C. UNICO: 3007026923

TER: BL01Y255

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 012624

RRN: 012795

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000071991279444

ARQC: 795910E4A6B9B2B2

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 910040

VALOR \$ 70.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CITENTE



Redeban
Multicolor

ABR 29 2019 15:05:13 RBMCT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BAJANDO POR CALIPSO BE
CL 6 9 32**

C. UNICO: 3007026923

TER: EL01Y255

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 012625

RRN: 012796

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: BCD4280D74A9F17C

AID: A00000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 484399

VALOR \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como

soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE

CREDITBANCO

29/05/2019 11:53:17

CORRESPONSALES BANCARIOS
BANCOLOMBIA12
14029

1035061 MISCELANEA OMEGA CB 0
CALLE 6 NO 4 30 CENTRO TER:00000706
MASTERCARD AH
**8072 RRN:009684
RECIBO:006599 AUT:873468

VL.DEPOSITO: \$ 440,000

CTA.ORIGEN: *****8072
CTA.DESTINO: 72800017115

BANCOLOMBIA12 ES RESPONSABLE POR LOS
SERVICIOS PRESTADOS POR EL CB.
EL CB NO PUEDE PRESTAR
SERVICIOS FINANCIEROS POR SU CUENTA.
PARA RECLAMOS, COMUNIQUESE AL
018000953344

Criptograma: 9652DAE2CE29F488
TVR: 8000048000
TSI: 6800
AID: A0000000043060 Maestro

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE
VEPV07.N62



Redeban
Multicolor

1/8 30 Build 20140007

JUN 30 2019 17:10:13 REMICT 8.30

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 003759

RRN: 004048

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: C0E6189D4B3F0E17

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 317233

VALOR: \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE

**Redeban**
Multicolor

JUL 11 2019 10:40:55 RBMCT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA****BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 005336

RRN: 005625

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 877F539E8133F836

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 996110

VALOR \$ 600.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



V9 30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

JUL 29 2019 14:40:06 RBMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**3072

RECIBO: 007438

RRN: 007727

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: D25C5AECF72F965D

AID: A00000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 127389

VALOR \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE



Va 10 Build 20140307

Redeban
Multicolor

AGO 22 2019 18:02:00 REMICT 8.30

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN

C. UNICO: 3007014029

TER: ACCJZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 010894

RRN: 011226

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: 541F31CF2F80CA28

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 657425

VALOR: \$ 300.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



V8 30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

AGO 30 2019 10:23:41 REMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00J2229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 011660

RRN: 011992

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: E6B331F7A54965EC

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 811450

VALOR \$ 410.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al

018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE



V8 30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

SEP 11 2019 09:24:48 REMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: ACOJZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 013334

RRN: 013666

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 16A7FC606ED359BE

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 123853

VALOR \$ 420.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



1/3 30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

SEP 28 2019 11:58:38 REMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: A0007229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 015565

RRN: 015897

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: DBCA05B577C4#964

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 195254

VALOR: \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE



Redeban[®]
Multicolor

V3 30 build 20190507

OCT 26 2019 13:02:04 RBMCT 8.30

CORRESPONSAL

BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN

C.UNICO: 3007014029

TER: A00J2229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 019249

RRN: 019581

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: 10826C112DE8E4A1

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 748823

VALOR \$ 480.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE



V8 30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

NOV 27 2019 17:49:23 RBMCT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C. UNICO: 3007014029

TER: A00J2229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 023578

RRN: 024304

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: C196B49DOA35E250

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 209297

VALOR \$ 480.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE

**Redeban**
Multicolor

DIC 08 2019 14:40:28 RBMCT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA****BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00J2229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 025222

RRN: 025948

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 36F28E7F498CCCE7

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 260568

VALOR \$ 1.000.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE

CREDIBANCO

29/12/2019

16:19:04

CORRESPONSALES BANCARIOS

BANCOLOMBIA12

14029

1035061

MISCELANEA OMEGA CB 0

CALLE 6 NO 4 30 CENTRO

TER:00000706

MASTERCARD

AH

***8072

RRN:018173

RECIBO:012697

AUT:757766

VL.DEPOSITO:

\$ 380,000

CIA.ORIGEN:

*****8072

CTA.DESTINO:

72800017115

BANCOLOMBIA12 ES RESPONSABLE POR LOS
SERVICIOS PRESTADOS POR EL CB.

EL CB NO PUEDE PRESTAR
SERVICIOS FINANCIEROS POR SU CUENTA.

PARA RECLAMOS, COMUNIQUESE AL

018000153344



V8.30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

ENE 28 2020 16:25:40 RBMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 032741

RRN: 034654

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: A9F27247A1669929

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 839802

VALOR \$ 380.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***

V8 30 Build 20100707

**Redeban®**
Multicolor

ENE 31 2020 11:06:30 RBMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA****BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 033135

RRN: 035048

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 7038A96BFD466D3

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 151798

VALOR \$ 60.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



VA 30 Build 20140307

Redeban
Multicolor

FEB 11 2020 18:29:46 RBMCT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

RECIBO: 035105

RRN: 037018

RECAUDO

APRO: 800408

CONVENIO: 28371

VISION GERENCIAL ASE

REF: 000000000000000018610599

VALOR \$ 145.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

*** CLIENTE ***



V8 30 Build 20190307

Redeban
Multicolor

FEB 11 2020 18:33:52 RBMCT 8.30

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN
C. UNICO: 3007014029 TER: A00J2229 Ah
MAESTRO
**8072 RECIBO: 035108 RRN: 037021
CTA ORIGEN: *****
CTA DESTIN: 0000000072800017115
ARQC: 04F310F8E5AAA3F9
AID: A0000000043060
AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 960606

VALOR **100.000**

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



Redeban
Multicolor

MAR 02 2020 15:55:25 RBMICT 8.30

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA**

**BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN**

C.UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 038112

RRN: 040079

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: D8A4760A44A83104

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 876770

VALOR \$ 540.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la informacion en este documento este
correcta. Para reclamos comuniquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE

CLIENTE

Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun Grandes Contribuyentes
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion POS 18762011812301
DEL 14/12/2018
VIGENCIA 18 MESES DOC. EQUIVALENTE A LA
FACT VENTA : B7196287704

ENVIO GIRO POSTAL

ID.TRA:2164136596 CLI:
COD SEG : -754154245
PIN : 14121259106287704
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 28/03/2020 - 15:06:34
ORIGEN : CALLE REAL
DIR : CR 6 4 2
TELEFONO : 14585363
REMIT : ALEX MEJIA RONDAN
IDENTIFICACION : 18610599
TELEFONOS: 0 Cel: 0
CORREO: ALEX@HOTMAIL.CO
DESTINO: OBANDO NORTE DEL VALLESUPERSE
DIR : CL 3 N 4 48 OFI DE APUESTAS AZ
AR
TELEFONO: 2053194
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNAN
IDENTIFICACION : 1113594153
TELEFONO : 3103027099 Cel: 3103027099
CORREO: ERIKA@HOTMAIL.COM

MEDIO DE ENTREGA: FISICA

NOTA: *

FLETE: **11.700 OTROS : ****900
GIRO POSTAL: ***450.000
VALOR TOTAL: ***462.600

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIONETRICA : AAEBDTAB/AAHRTVAAD
18610599 REMIT: ALEX MEJIA RONDAN
IMPRESO: 28/03/2020 - 15:06:34
por Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
NOM. PTO: CALLE REAL
VEND: 1098311520

V8 51 20200116 BANCO



ABR 29 2020 08:25:29 RBMIT 8.51

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO II FILAN
CALLE 6 4 30 BARRIO CEN

C. UNICO: 3007014029

TER: A00JZ229

MAESTRO

**8072

RECIBO: 004178

RRN: 004475

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: 970E72DC2FF9AC9F

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 898067

VALOR \$ 540.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

CLIENTE

RED EMPRESARIAL 900084777-9
Telefono : 018000413767- NIT:9000847779
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun Grandes Contribuyentes
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14
Facturacion autorizada del B721
5000001 al B721 10000000 Resolucion
POS 18762011812940 DEL 14/12/2018
VIGENCIA DE 18 MESES DOC. EQUIVALENTE A
LA
FACTURA DE VENTA : B7216170693
COLABORADOR EMPRESARIAL
SUPERSERVICIOS DEL VALLE S A
900026727
Telefono : 2208505 - 3159999999
Responsable de IVA
PIN : 13837621261106170693
FECHA:30-05-2020 - 01:17:21 CAJA : 35656
ORIGEN : ZARZAL PUERTA 1 NORTE DEL VALLE

DIREC.: CARRERA 10 # 9 - 27
TEL.: [3153031377-3153031377]-[*]
REMITENTE: ALEX MEJIA RONDAN
IDENTIFICACION : 18610599
TEL.: 0 CEL.: 0
CORREO:ALEX@HOTMAIL.CO
DESTINO : OBANDO NORTE DEL VALLE
DIREC.: CL 3 N 4 48 OFI DE APUESTAS AZAR
TEL.: [2053194]-[0]
DESTINATARIO: ERIKA YULIETH PATINO HERNA
NDEZ
IDENTIFICACION : 1113594153
TEL.: 3103027099 CEL.: 3103027099
CORREO:ERIKAHOTMAIL.COM

MEDIO DE ENTREGA: FISICA

NOTAS : -- SIN OBSERVACION --

OTROS	:	900.00
VALOR DEL GIRO	:	430,000.00
VALOR DEL FLETE	:	11,180.00
VALOR RECIBO	:	442,080.00

Con la firma de este documento ACEPTO
Las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AAEBDTAB/AALmieAAA
NOMBRE : ALEX MEJIA RONDAN
IDENTIFICACION :
CAJERO : 1060586658
IMPRESO : 30/05/2020 - 01:17:21 p.m.
Por RED EMPRESARIAL DE SERVICIOS SA 9000
84777-9 NIT:9000847779

CLIENTE

Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
Telefono: 018000413767 - (2) 5190600
www.supergiros.com.co
email: callcenter@supergiros.com.co
Regimen Comun Grandes Contribuyentes
Operador Postal de Pago habilitado y
vigilado por el Mintic Resol 1215/14

Facturacion autorizada del A719 1
al 5000000 Resolucion POS 18763006313506
DEL 09/06/2020
VIGENCIA 18 MESES DOC. EQUIVALENTE A LA
FACT VENTA : B7196531766

ENVIO GIRO POSTAL

ID.TRA:2231126466 CLI:
COD SEG : 213600127
PIN : 14121259106531766
TOKEN SEG : NINGUNO
FECHA GIRO : 07/07/2020 - 11:52:32
ORIGEN : OFICINA PRINCIPAL FILANDIA
DIR : CR 5 6 34
TELEFONO : 7412266
REMIT : ALEX MEJIA RONDAN
IDENTIFICACION : 18610599
TELEFONOS: 0 Cel: 0
CORREO: ALEX@HOTMAIL.CO
DESTINO: OBANDO NORTE DEL VALLESUPERSER
DIR : CL 3 N 4 48 OFI DE APUESTAS AZAR
TELEFONO: 2053194
DEST : ERIKA YULIETH PATINO HERNA
IDENTIFICACION : 1113594153
TELEFONO : 3103027099 Cel: 3103027099
CORREO: ERIKA@HOTMAIL.COM

MEDIO DE ENTREGA: FISICA

NOTA: *

FLETE: **14.300 OTROS : *****900
GIRO POSTAL: ****550.000
VALOR TOTAL: ****565.200

Con la firma de este documento ACEPTO
las condiciones del Contrato de
prestacion de Servicio Postal exhibido
en el Punto de Atencion y en la pagina
web www.supergiros.com.co.
NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA BIOMETRICA : AAEBDTACHAABUvMAAI
18610599 REMIT: ALEX MEJIA RONDAN
IMPRESO: 07/07/2020 - 11:52:32
por Red Empresarial De Servicios SA
NIT: 9000847779
NOM. PTO: OFICINA PRINCIPAL
VEND: 1117489634



JUL 29 2020 15:22:31 REMICT 8.11

**CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
PUEBLO TAPAO**

AVENIDA DE NOVIEMBRE 1

C. UNICO: 3007010614

TER: 12122867

MAESTRO

**8072

RECIBO: 040990

RRN: 041719

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: A9BAD31723B906E4

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 816714

VALOR \$ 600.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



SEP 28 2020 14:37:17 RMDDES 8.51

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BAJANDO POR CALIPSO BE

CL 6 9 32

C. UNICO: 3007026923

TER: BL01Y255

MAESTRO

**8072

RECIBO: 008613

RRN: 008689

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: 996344AEE1B09E32

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 723568

VALOR \$ 450.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



1/3 51 10200115 B-MCO

SEP 28 2020 14:37:17 RMDDES 8.51

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BAJANDO POR CALIPSO BE

CL 6 9 32

CO: 3007026923

TER: BL01Y255

RO

Ah

2

RECIBO: 008613

RRN: 008689

ORIGEN: *****

DESTIN: 0000000072800017115

ARGC: 996344AEE1B09E32

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 723568

VALOR \$ 450.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***

V8 406U8J 70130611



OCT 09 2020 15:03:27 RBMCT 8.40

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA

BARRIO CENTRO MONTENEG

CLL 17 6 04 12 LC 1

C. UNICO: 3007C32643

TER: 11QZ2743

MAESTRO

Ah

**8072

RECIBO: 009077

RRN: 011583

CTA ORIGEN: *****

CTA DESTIN: 0000000072800017115

ARQC: 138A1D5A4DFE01DD

AID: A0000000043060

AP LABEL: Maestro

TRANSFERENCIA

APRO: 907105

VALOR || \$ 70.000

Bancolombia es responsable por los servicios
prestados por el CB. El CB no puede prestar
servicios financieros por su cuenta. Verifique
que la información en este documento este
correcta. Para reclamos comuníquese al
018000912345. Conserve esta tirilla como
soporte.

MEJIA/ALEX

*** CLIENTE ***



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial

4425216



Datos de la oficina de registro:

Clase de oficina: ☐ Registraduría ☐ Notaría ☒ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código 5 1 5 5

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio

COLOMBIA RISARALDA MISTRATO

Fecha de celebración

Año 2 0 0 8 Mes S E P Día 0 1

Clase de matrimonio

Civil ☒ Religioso ☐

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento

Acta religiosa ☐ Escritura de protocolización ☒ Número 306

Notaría, juzgado, parroquia, otra.

UNICA DEL CIRCULO

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

MEJIA ROLDAN ALEX AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 18.610.599 DE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

PATIÑO HERNANDEZ ERIKA YULIETH

Documento de identificación (Clase y número)

T.I. No. 91061709130 DE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

MEJIA ROLDAN ALEX AUGUSTO

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 18.610.599 DE BELEN DE UMBRIA RISARALDA

Firma

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 8 Mes S E P Día 0 1

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN ALBERTO BERNAL TORRES

REPÚBLICA COLOMBIA
NOTARÍA UNICA
MISTRATO
DEPTO. RISARALDA

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura

No. Notaría

No. Escritura

Fecha de otorgamiento de la escritura

Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos

MARIANA MEJIA PATIÑO

Identificación (Clase y número)

R.C. 1088274804

Indicativo serial de nacimiento

38255501

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia	No. Escritura o Sentencia	Notaría o juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE RISARALDA
NOTARIA UNICA DE MISTRATO, RISARALDA
Nit - 16477288-1
TEL: 3168729731



EL SUSCRITO NOTARIO UNICO DEL CÍRCULO
DE MISTRATÓ, RISARALDA
CERTIFICA:

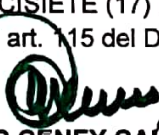
Que la presente fotocopia que se expide es fiel copia tomada de su original que reposa en el Indicativo Serial No.4425216, Jurisdicción del Municipio de Mistrató, Risaralda, de registro civil de MATRIMONIO de esta notaria.

Se Expide Para: TRAMITES DE DIVORCIO

A petición del interesado.

Para Constancia se firma hoy DIECISIETE (17) DE JULIO DE 2018.

Se expide Según Dcto 278/72 y el art. 115 del Dto. 1260/70


HERMES CENEY CAICEDO RIASCOS
NOTARIO UNICO DEL CÍRCULO



PERSONAL: SUBOFICIALES

DEPARTAMENTO DE POLICIA QUINDIO-DEQUI

18610599 ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN

Junio / 2020

Neto: 1.659.265,12

DEVENGADOS	VALOR	DESCUENTOS	VALOR	SALDO
ASIGNACIÓN BÁSICA	2 661.406,00	BANCOBOGOTA-BANCOBOGOTA	486.719,00	11.194.537,00
BONIFICACIÓN SEGURO DE VIDA	15.728,00	CASUR-APOAFP	138.850,76	
PRIMA NIVEL EJECUTIVO	532.281,20	COOPATRIA-COOPATRIA	10.990,00	0,00
PRIMA RETORNO A LA EXPERIENCIA	53.228,12	COOPCREDIPENSIO-COOPCREDIPENSI	78.198,00	2.111.346,00
SUBSIDIO ALIMENTACIÓN	62.381,00	DIBIE-PAGADIBIEPAU	3.450,00	
SUBSIDIO FAMILIAR NIVEL EJECUTIVO	34.405,00	DISAN-APOEPS	107.832,44	
		GIROSYFINANZAS-GIROSYFINANZAS	788.403,00	54.399.807,00
		PROEXEASCENCI-PROEXEASCENCI	19.493,00	0,00
		REIJUR E.U.-REIJUR E.U.	37.000,00	0,00
		SEGURO-SEGUPONALOB	15.728,00	
		SEGURO-SEGUPONALVOL	4.500,00	0,00
Devengados	3.359.429,32	Deducidos	1.700.164,20	

augusto.mejia0599@correo.policia.gov.co

Pin: 51726441

Scanned by TapScanner

ACTA DE DECLARACIÓN CON FINES EXTRAPROCESALES N° 175

En el Municipio de Belén de Umbria, Departamento de Risaralda, República de Colombia, a los CINCO (05) días del mes de OCTUBRE del año DOS MIL VEINTE (2020), ante la Notaría Unica del círculo, cuya titular es LILIANA CONSTANZA BARBOSA PLATA COMPARECIO como SOLICITANTE el Señor ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN, Mayor de edad, domiciliado en LA SUBESTACIÓN DE POLICIA BARAYA, KILOMETRO 2 VÍA MONTENEGRO – PUEBLO TAPAO QUINDIO, identificado con la cédula de ciudadanía número 18.610.599 expedida en BELEN DE UMBRIA RISARALDA, CEL: 321 886 13 75, quién requiere el presente documento para trámites ANTE JUZGADO DE FAMILIA DE OBANDO VALLE.

DECLARANTES: GENERALES DE LEY: Presente Los SEÑORES

1. CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA, mayor de edad, domiciliado en LA VEREDA MATA DE GUADUA, FINCA LAS BRISAS DE ESTE MUNICIPIO, identificado con la cédula de ciudadanía número 4.391.017 expedida en BELEN DE UMBRIA RISARALDA, de estado civil CASADO, nacido en BELEN DE UMBRIA RISARALDA, en fecha VEINTE (20) DE JULIO DE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO (1954), Profesión AGRICULTOR, Nivel de Estudios SEGUNDO BASICA PRIMARIA, hijo de los señores LUIS ROBERTO y MARIA ISMA.

2. LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA, mayor de edad, domiciliada en LA VEREDA MATA DE GUADUA, FINCA LAS BRISAS DE ESTE MUNICIPIO, identificada con la cédula de ciudadanía numero 24.545.694 expedida en BELEN DE UMBRIA RISARALDA, de estado civil CASADA, nacida en BELEN DE UMBRIA RISARALDA, en fecha QUINCE (15) DE MAYO DE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE (1957), Profesión HOGAR, Nivel de Estudios BASICA PRIMARIA COMPLETA, hija de los señores FEDERICO e INES ELVIRA. Hábiles los comparecientes para todos los actos legales y notariales, y MANIFESTARON LO SIGUIENTE:

PRIMERO: Que todas las declaraciones que presentan en GENERALES DE LEY, las que a continuación se rinden, en éste documento, se hacen BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO y a sabiendas de las implicaciones que acarrea penalmente un Juramento en falso.

SEGUNDO: Que sus aseveraciones son libres de apremio, versan sobre hechos que conocen y no tienen impedimento Legal para rendirlas, se ajustan al DECRETO 1557 DE JULIO 14 DE 1989, y se basa sobre los siguientes puntos:

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO De toda la vida conocemos de vista, trato y comunicación al señor ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN, en razón a que tenemos parentesco de consanguinidad (Padres).

INFORMAMOS BAJO JURAMENTO. Hasta la fecha desempeñamos labores de Agricultura y Hogar, respectivamente, no recibimos emolumento alguno por concepto de

Notaría Unica Belén de Umbria Risaralda
Notaria LILIANA CONSTANZA BARBOSA PLATA
Dirección: Calle 6 # 11-38 EDIFICIO VILLA DEL CAFE
Teléfono (096) 352 84 13
Email: unicabelendeumbria@supernotariado.gov.co

Scanned by TapScanner

Notaría Única de Belén de Umbria

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIAL Y REGISTRO

pensión, renta o ingresos derivados de alguna actividad económica, Según diagnóstico médico LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA sufre una enfermedad autoinmunitaria que afecta el cerebro y la médula espinal (ESCLEROSIS MULTIPLE) *****

EXPRESAMOS BAJO JURAMENTO. Nuestro hijo ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN quien actualmente es miembro activo de la Policía Nacional, desde hace CINCO (5) AÑOS aproximadamente es el único encargado de suministrar todo lo necesario para nuestra manutención y sostenimiento aportando a nuestro favor la suma de DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE (\$200.000) Mensual, que respecto a lo señalado anteriormente, es conocedora la señora ADRIANA MARIA MEJIA ROLDAN, identificada con la cédula de ciudadanía 24.552.204 expedida en Belén de Umbria Risaralda, domiciliada en LA FINCA LAS BRISAS, VEREDA MATA DE GUADUA de éste Municipio, con teléfono celular número 312 209 61 41 *****

MANIFESTAMOS BAJO JURAMENTO: Que la declaración aquí rendida versa sobre los hecho de la cual damos fé para ser presentado ante el Juzgado de Familia y sirva como prueba para la fijación de la cuota alimentaria a cargo de nuestro hijo ALEX AUGUSTO MEJIA ROLDAN y a favor de la menor MARIANA MEJIA PATIÑO. *****

LA PRESENTE DECLARACION FUE LEIDA EN SU TOTALIDAD POR LOS COMPARECIENTES QUIENES ESTUVIERON EN TODO DE ACUERDO, EXPRESANDO QUE NO TENIAN NADA MAS PARA AGREGAR, A QUIENES SE LES ADVIERTE QUE CUALQUIER MODIFICACIÓN QUE SE PRETENDA HACER EN UN FUTURO SOBRE LA VERSION ANTES DADA, GENERA UNA NUEVA DECLARACION Y EN CONSECUENCIA UN NUEVO COSTO. *****

SE EXPIDE EL ANTERIOR DOCUMENTO POR ROGACION DEL INTERESADO QUIEN REQUIERE EL PRESENTE DOCUMENTO PARA TRAMITES ANTE JUZGADO DE FAMILIA DE OBANDO VALLE. *****

En constancia reconocemos y firmamos el presente documento ante LA NOTARIA ÚNICA DEL CÍRCULO BELÉN DE UMBRÍA RISARALDA, a los CINCO (05) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE DOS MIL VEINTE (2020) *****

FIRMADO, Carlos Arturo Mejia

CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA
CC# 4.391.017 Belén de Umbria Risaralda
DECLARANTE 1
CEL: 314 788 25 97

Notaría Única Belén de Umbria Risaralda
Notaria LILIANA CONSTANZA BARBOSA PLATA
Dirección: Calle 6 # 11 38 EDIFICIO VILLA DEL CAFE
Teléfono (096) 352 84 13
Email.unicabelendeumbria@supernotariado.gov.co

Scanned by TapScanner



Notaría Única de Belén de Umbria

SNR SUPERINTENDENCIA
DE NOTARIADO
Y REGISTRO

CONTINUACION DE DECLARACIÓN CON FINES EXTRAPROCESALES # 175 DE
FECHA 05 DE OCTUBRE DE 2020.

LUZ MERY ROLDAN
LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
CC# 24.545.694 Belén de Umbria Risaralda
DECLARANTE 2
CEL: 312 875 67 25

NOTARIA UNICA BELEN DE UMBRIA RISARALDA

Liliana Constanza Barbosa Plata
LILIANA CONSTANZA BARBOSA PLATA

Notaria Unica Belén de Umbria Risaralda
Notaria LILIANA CONSTANZA BARBOSA PLATA
Dirección: Calle 6 # 11-38 EDIFICIO VILLA DEL CAFE
Teléfono: (036) 352 84 13
Email: unibelen@umbria@supernotariado.gov.co



AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



2079

En la ciudad de Belén de Umbria, Departamento de Risaralda, República de Colombia, el cinco (05) de octubre de dos mil veinte (2020), en la Notaría Única del Círculo de Belén de Umbria, compareció:
LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0024545694.

Luz Mery Roldan Piedrahit
----- Firma autógrafa -----



4ams27605m18
05/10/2020 - 13:39:45:336



CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0004391017.

Carlos Arturo Mejia

----- Firma autógrafa -----



1naiaandpyqjn
05/10/2020 - 13:42:01:539

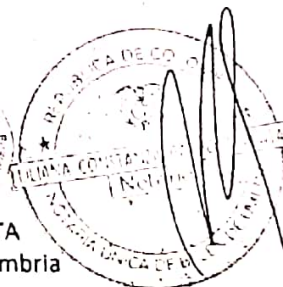


Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso # 175, rendida por el compareciente con destino a JUZGADO DE FAMILIA DE OBANDO VALLE.

Liliana Constanza Barbosa Plata



LILIANA CONSTANZA BARBOSA PLATA
Notaria Única del Círculo de Belén de Umbria

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 4ams27605m18

Scanned by TapScanner

Escaneado con CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 24.545.694
ROLDAN PIEDRAHITA

APELLIDOS
LUZ MERY

[Handwritten signature: Luz Mery Roldan]



FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1957
BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

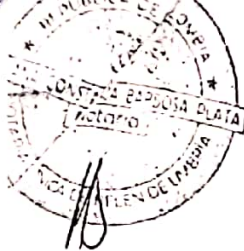
1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAY-1977 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A 2402100 00154785 F 0074545041 20090420 0010801138A 1 24 MAY 2005

Scanned by TapScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.391.017
MEJIA OSPINA

CARLOS ARTURO

Carlos Mejia



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1954

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
GRUPO SANGUINEO

M
SEXO

25-SEP-1975 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION OFICIAL
CANTON DE BELEN DE UMBRIA



A 2402100 001 017 10 10 0004 000001 001

00073 100114 3 1 10000102

Scanned by TapScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.610.599

MEJIA ROLDAN

APELLIDOS

ALEX AUGUSTO

SEXO

[Handwritten Signature]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1978

BELEN DE UMBRIA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

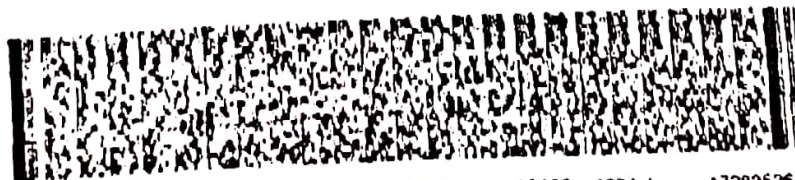
1.68
ESTATURA

O+
G.S RH

M
SEXO

27-AGO-1996 BELEN DE UMBRIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AUREL SANCHEZ TORRES



A-2402100 00162474 M-0018610599-20090711

0013364937A 1

17382636

HISTORIA CLINICA

ESE HOSPITAL SAN JOSE BELEN DE UMBRIA-RISARALDA

Nit. 891408918

Dir. CRA 13 # 4-135 - Tel. 3528770



Código Plantilla:HS-FR-010
Fecha Historia:08/10/2018 01:31 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 08/10/2018 01:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1190715
Atención: Ambulatorio

HS-FR-010
Procedimientos Enfermería:

HS-FR-010
IDENTIFICACION USUARIO

Historia: 24545694
Edad: 61 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupación: PERSONAL DOMÉSTICO
Teléfono: 3128756725-3122096141
Convenio: ASMESUBCAPMOR
Hora: 13:27
Teléfono Responsable F: 3122096141

Procedimiento

Micronebulización: NO
Retiro de Puntos: SI
Cateterismo Vesical: NO
Curación: NO
Drenaje de Absceso: NO

Descripción del Procedimiento

Descripción del Procedimiento: INGRESA USUARIA AL SERVICIO DE CURCIONES CON ORDEN MEDICA FACTURADA PARA REALIZAR RETIRO DE PUNTOS, SE HACE FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO AL PACINETE, SE REALIZA RETIRO DE 2 PUNTOS DE DEDO 1 DE MANO IZQUIERDA, PREVIA ASEPSIA ,PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO POR EL PACIENTE, SE DAN INDICACIONES Y REOMENDACIONES PARA CONTINUAR MANEJO EN CASA

Diagnostico

Dx. Principal: S610-HERIDA DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes

Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes: No

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 08/10/2018
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Inyectología: NO
Glucometría: NO
Sonda Nasogástrica: NO
Debridamiento: NO
Flebotomía: NO

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Describir Evento Adverso: NINGUNO

DR. MARIA ALBENY BURITICA CARDENAS
CC 25193210
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. 0432-03

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:OD-RG-102
Fecha Historia:18/10/2018 03:08 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 18/10/2018 03:08 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1195403
Atención: Ambulatorio



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA DE PRIMERA VEZ
PLANTILLA:

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA DE PRIMERA VEZ
IDENTIFICACION USUARIO

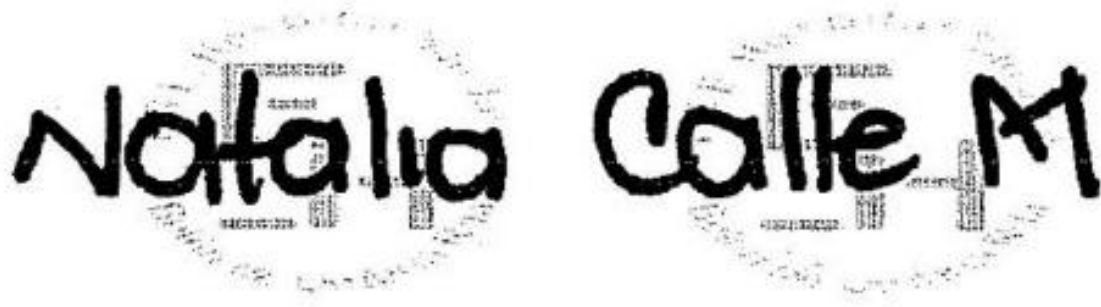
Fecha: 18/10/2018
Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Aseguradora: ASMETSALUD
Dirección: TUMURRAMA
Estado Civil: Casado
Teléfono: 3128756725-3122096141
Motivo de Consulta
Motivo Consulta: EDUCACION EN SALUD ORAL
Antecedentes médicos
Observaciones: -
Tratamiento médico
Tratamiento médico: No
Ingestión de medicamentos
Ingestión de medicamentos: No
Reacciones alérgicas
Reacciones alérgicas: No
Hemorragias
Hemorragias: No
Irradiaciones
Irradiaciones: No
Cardiopatías
Cardiopatías: No
Sinusitis
Sinusitis: No
Enfermedades respiratorias
Enfermedades respiratorias: No
Fiebre reumática
Fiebre reumática: No
Hepatitis
Hepatitis: No
Hipertensión
Hipertensión: No
Diabetes
Diabetes: No.
Trastorno de la Coagulación
Trastorno de la Coagulación: No.
Embarazo
Embarazo: No
Antecedentes Familiares
Antecedentes Familiares: A.T.M.
Control de placa
Control de placa: 1 vez/año
Examen periodontal
Frecuencia de Cepillado.: 1
Uso de Seda Dental: NO
Bolsas Periodontales: NO
Placa Bacteriana: SI
Sangrado: NO
Textura: NORMAL
Observaciones periodontales: -
Evolución: VISITA DOMICILIARIA EN LA VEREDA EL SILENCIO EDUCACION EN SALUD ORAL, SOBRE CARIES, GINGIVITIS, PERIODONTITIS, TÉCNICA DE CEPILLADO USO DE SEDA DENTAL , CONTROL DE PLACA, SE LE RECOMIENDA PASAR CON ODONTOLOGO
Índice de higiene oral
Índice de higiene oral: 22
26L: 1
36V: 1
31L: 0
Impresión Diagnóstico
Dx. Principal: Z012-EXAMEN ODONTOLÓGICO
Finalidad de la Consulta: NO APLICA REPETIDO
Eventos Adversos
eventos adversos odontológicos: NINGUNO

Historia: 24545694
Tipo Vinculación F: Cotizante
Fecha Nacimiento F: 15/05/1957
Edad: 61 Años
Sexo: Femenino
Zona: RURAL

Higiene Oral: REGULAR
Presencia de Aparatología: NO
Calculos: NO
Manchas: NO
Color: NORMAL
Volumen: NORMAL

16V: 1
11V: 0
46L: 1
Total: 4

Causa Externa: OTRA
Tipo de Diagnóstico Principal: CONFIRMADO



DR. NATALIA CALLE MOSQUERA

CC 1087489361
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 000531-10

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:OD-RG-099
Fecha Historia:23/10/2018 05:37 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 23/10/2018 05:37 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1197530
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA DE PRIMERA VEZ
PLANTILLA:

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA DE PRIMERA VEZ
IDENTIFICACION USUARIO

Fecha: 23/10/2018
Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Aseguradora: ASMETSALUD
Direccion: TUMURRAMA
Estado Civil: Casado
Telefono: 3128756725-3122096141
Motivo de Consulta
Motivo de la Consulta: PARA REVISION REFIERE LA PACIENTE
Antecedentes médicos
Observaciones: -
Tratamiento médico
Tratamiento médico: No
Ingestión de medicamentos
Ingestión de medicamentos: No
Reacciones alérgicas
Reacciones alérgicas: No
Hemorragias
Hemorragias: No
Irradiaciones
Irradiaciones: No
Cardiopatías
Cardiopatías: No
Sinusitis
Sinusitis: No
Enfermedades respiratorias
Enfermedades respiratorias: No
Fiebre reumática
Fiebre reumática: No
Hepatitis
Hepatitis: No
Hipertensión
Hipertensión: No
Diabetes
Diabetes: No.
Trastorno de la Coagulación
Trastorno de la Coagulación: No.
Embarazo
Embarazo: No
Antecedentes Familiares
Antecedentes Familiares: A.T.M.
Observacion General: ENTRA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BCG
Factores de riesgo para enfermedades orales
Frecuencia de Cepillado.: 3
Uso de seda dental
Uso de seda dental: No.
Fuma
Fuma: No.
Hábitos orales
Hábitos orales: No.
Presencia de aparatología
Presencia de aparatología: No.
Consumo de alimentos entre comidas principales

Historia: 24545694
Tipo Vinculacion F: Cotizante
Fecha Nacimiento F: 15/05/1957
Edad: 61 Años
Sexo: Femenino
Zona: RURAL

Consumo de alimentos entre comidas principales: No.
Frecuencia del examen odontológico
Frecuencia del examen odontológico: 1 vez/año
Examen estomatológico
Observaciones Generales: -
A.T.M.
A.T.M.: Normal -
Carrillos
Carrillos: Normal -
Función oclusión
Función oclusión: Normal -
Glándulas salivales
Glándulas salivales: Normal -
Labios
Labios: Normal -
Lengua
Lengua: Normal -
Frenillos
Frenillos: Normal -
Maxilares
Maxilares: Normal -
Paladar
Paladar: Normal -
Piso de boca
Piso de boca: Normal -
Examen periodontal
Observaciones periodontales: -
Presencia de Fluorosis
Presencia de Fluorosis: No -
Impresión Diagnóstico
Dx. Principal: K073-ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Evolucion
Evolucion: EXAMEN CLINICO, SE HACE ENFASIS EN LA HIGIENE, TECNICAS, FRECUENCIA, INTENSIDAD, EL USO DE LA SEDA DENTAL, ENJUAGUE, SE LE INFORMA AL PACIENTE QUE LA PROXIMA CITA ES EN 12 MESES.
Eventos Adversos
eventos adversos odontologicos: NINGUNO
Consentimiento informado
Consentimiento informado: No

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

DR. YENCY QUINTERO GARCÍA
CC 1088020031
Especialidad. ODONTOLOGIA
Registro. 1088020031

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:HS-FR-015
Fecha Historia:07/11/2018 02:04 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 07/11/2018 02:04 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1204164
Atención: Ambulatorio



HS-FR-011
Historia Clínica Enfermera Urgencias:
Datos Generales
Fecha: 07/11/2018
Tipo Documento F: CC
Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Estado Civil: Casado
Fecha Nacimiento F: 15/05/1957
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Via de Ingreso

Hora: 14:04
Historia: 24545694
Sexo: Femenino
Direccion: TUMURRAMA
Edad: 61 Años
Telefono: 3128756725-3122096141

Via de Ingreso: Consulta Externa

Aspectos Subjetivos

Describir datos Subjetivos: "PARA RECLAMAR EL RESULTADO DE UNA CITOLOGIA"

Datos Objetivos del Paciente

Describir datos Objetivos: USUARIO DE 61 AÑOS DE EDAD QUE LLEGA POR SUS PROPIOS MEDIOS A LA VENTANILLA. SE EVIDENCIA ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADA, ACTIVA. SE LE ENTREGA REPORTE DE CITOLOGIA VAGINAL LA CUAL NO REQUIERE TRATAMIENTO Y ES NEGATIVA PARA NEOPLASIA O ALGUN TIPO DE MALIGNIDAD.

Exámenes y Procedimientos Pendientes

Descripción Pendientes: SE BRINDAN INDICACIONES SOBRE LA IMPORTANCIA Y RELEVANCIA DE LA REALIZACIÓN DE LA CITOLOGIA VAGINAL ANUALMENTE, LA RECLAMACIÓN DE SU RESULTADO Y EL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO DESIGNADO EN CASO DE QUE APLIQUE. SE LE INFORMA QUE LA PROXIMA TOMA DE CITOLOGIA ES PARA EL MES DE JULIO 2019.

Eventos Adversos

Eventos Adversos: No

Mauricio Giraldo

ENF. MAURICIO ALEJANDRO GIRALDO PELAEZ
CC 1024593834
Especialidad. ENFERMERIA
Registro. en trámite

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:UR-FR-027
Fecha Historia:07/12/2018 11:17 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 07/12/2018 11:17 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ATENCION A PARTICULARES Convenio: PARTICULARES Tipo de Usuario: PARTICULAR
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1217845
Atención: Ambulatorio



UR-FR-027

Fisioterapia:

UR-FR-027

IDENTIFICACION USUARIO

Historia: 24545694
Edad: 61 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupación: PERSONAL DOMÉSTICO
Teléfono: 3128756725-3122096141
Convenio: PARTICULARES
Hora: 11:12
Teléfono Responsable F: 3122096141

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 07/12/2018
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Motivo de Consulta Fisioterapia

Motivo de Consulta Fisioterapia: LUZ MERY REMITIDA POR ORTOPEDIA CON DX: POP 1 DEDO GATILLO, MANO IZQUIERDA (29/09/2018)5 SESIONES

Datos Acompañante: ASISTE SOLA

Datos subjetivos estado del paciente: MEJORE MUCHO CON LA CIRUGIA, YA NO ME DUELE EL DEDO

Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.

Valoración Fisioterapia

Observación General: LLEGA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BCG

Dolor: NO REFIERE

Fuerza Muscular: 4/5

Trofismo Muscular:: CONSERVADO

Movilidad Articular: COMPLETO EN 1 DEDO MANO IZQUIERDA

Sensibilidad: -

Otros Fisioterapia: -

Diagnóstico

Dx. Principal: M653-DEDO EN GATILLO

Dx. Relacionado 1: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Causa Externa: OTRA

Observaciones

Observaciones Conducta Fisioterapia: 07/12/2018 1RA SESION SE REALIZA: CALOR HUMEDO EN MANO, TENS, EJERCICIOS ISOMETRICOS MANO CON PELOTA AZUL-MANO-DEDO-INTERDIGITALESTOLERA TERAPIASE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Observaciones Conducta Fisioterapia Actual: 07/12/2018 1RA SESION SE REALIZA: CALOR HUMEDO EN MANO, TENS, EJERCICIOS ISOMETRICOS MANO CON PELOTA AZUL-MANO-DEDO-INTERDIGITALESTOLERA TERAPIASE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA

Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes: No

Consentimiento informado
Consentimiento informado: Si

[Handwritten signature]

DR. LUZ ESTELA BERMUDEZ IDARRAGA
CC 25080752
Especialidad. ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Registro. 60188

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:UR-FR-027
Fecha Historia:14/12/2018 01:44 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 14/12/2018 01:44 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ATENCION A PARTICULARES Convenio: PARTICULARES Tipo de Usuario: PARTICULAR
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1220789
Atención: Ambulatorio



UR-FR-027
Fisioterapia:

UR-FR-027
IDENTIFICACION USUARIO

Historia: 24545694
Edad: 61 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Telefono: 3128756725-3122096141
Convenio: PARTICULARES
Hora: 13:43
Telefono Responsable F: 3122096141

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 14/12/2018
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Motivo de Consulta Fisioterapia
Motivo de Consulta Fisioterapia: LUZ MERY REMITIDA POR ORTOPEDIA CON DX: POP 1 DEDO GATILLO, MANO IZQUIERDA (29/09/2018)5 SESIONES

Datos Acompañante: ASISTE SOLA

Datos subjetivos estado del paciente: MEJORE MUCHO CON LA CIRUGIA, YA NO ME DUELE EL DEDO

Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.

Valoración Fisioterapia
Observación General: LLEGA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BCG

Dolor: NO REFIERE

Retracciones: -

Examen Muscular: EN MANO Y DEDO

Trofismo Muscular: -

Sensibilidad: CONSERVADA

Postura: EN BIPEDO: ALINEADA

Diagnóstico
Dx. Principal: M653-DEDO EN GATILLO
Dx. Relacionado 1: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Causa Externa: OTRA

Observaciones
Observaciones Conducta Fisioterapia: 07/12/2018 1RA SESION SE REALIZA: CALOR HUMEDO EN MANO, TENS, EJERCICIOS ISOMETRICOS MANO CON PELOTA AZUL-MANO-DEDO-INTERDIGITALESTOLERA TERAPIASE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA14/12/2018 2DA SESIONSE REALIZA: CRIOTERAPIA, GUANTE DE PARAFINA, ESTIRAMIENTOS ACTIVOS DE MUSCULOS FLEXORES3 DE MUÑECA Y DEDOSTOLERA TRATAMIENTOSE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA

Observaciones Conducta Fisioterapia Actual: 14/12/2018 2DA SESIONSE REALIZA: CRIOTERAPIA, GUANTE DE PARAFINA, ESTIRAMIENTOS ACTIVOS DE MUSCULOS FLEXORES3 DE MUÑECA Y DEDOSTOLERA TRATAMIENTOSE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA

Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes: No

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Consentimiento informado
Consentimiento informado: Si

[Handwritten signature]

DR. LUZ ESTELA BERMUDEZ IDARRAGA
CC 25080752
Especialidad. ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Registro. 60188

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:UR-FR-027
Fecha Historia:20/12/2018 01:46 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 20/12/2018 01:46 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ATENCION A PARTICULARES Convenio: PARTICULARES Tipo de Usuario: PARTICULAR
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1222909
Atención: Ambulatorio

UR-FR-027
Fisioterapia:

UR-FR-027
IDENTIFICACION USUARIO

Historia: 24545694
Edad: 61 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Telefono: 3128756725-3122096141
Convenio: PARTICULARES
Hora: 13:44
Telefono Responsable F: 3122096141

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Direccion: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 20/12/2018
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Motivo de Consulta Fisioterapia
Motivo de Consulta Fisioterapia: LUZ MERY REMITIDA POR ORTOPEDIA CON DX: POP 1 DEDO GATILLO, MANO IZQUIERDA (29/09/2018)5 SESIONES
Datos Acompañante: ASISTE SOLA
Datos subjetivos estado del paciente: MEJORE MUCHO CON LA CIRUGIA, YA NO ME DUELE EL DEDO
Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.

Valoracion Fisioterapia
Observacion General: LLEGA DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN APARENTES BCG
Dolor: NO REFIERE
Retracciones: -
Examen Muscular: EN MANO Y DEDO
Trofismo Muscular: -
Sensibilidad:: CONSERVADA
Postura: EN BIPEDO: ALINEADA

Retracciones:: NINGUNA
Fuerza Muscular: 4/5
Trofismo Muscular:: CONSERVADO
Movilidad Articular: COMPLETO EN 1 DEDO MANO IZQUIERDA
Sensibilidad: -
Otros Fisioterapia: -

Diagnóstico
Dx. Principal: M653-DEDO EN GATILLO
Dx. Relacionado 1: Z988-OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Causa Externa: OTRA
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Observaciones
Observaciones Conducta Fisioterapia: 07/12/2018 1RA SESION SE REALIZA: CALOR HUMEDO EN MANO, TENS, EJERCICIOS ISOMETRICOS MANO CON PELOTA AZUL-MANO-DEDO-INTERDIGITALESTOLERA TERAPIASE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA14/12/2018 2DA SESIONSE REALIZA: CRIOTERAPIA, GUANTE DE PARAFINA, ESTIRAMIENTOS ACTIVOS DE MUSCULOS FLEXORES3 DE MUÑECA Y DEDOSTOLERA TRATAMIENTOSE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA20/12/2018 3RA SESIONSE REALIZA: TENS, CALOR HUMEDO EN MANO, EJERCICIOS ISOMETRICOS MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO-MANO CON PELOTAptOLERA TERAPIASE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA
Observaciones Conducta Fisioterapia Actual: 20/12/2018 3RA SESIONSE REALIZA: TENS, CALOR HUMEDO EN MANO, EJERCICIOS ISOMETRICOS MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO-MANO CON PELOTAptOLERA TERAPIASE INDICA REALIZAR EJERCICIOS EN CASA

Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes: No

Consentimiento informado
Consentimiento informado: Si

[Handwritten signature]

Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
DR. LUZ ESTELA BERMUDEZ IDARRAGA
CC 25080752
Especialidad. ACTIVIDAD FISICO TERAPEUTICA
Registro. 60188

Usuario: MCorrea Fecha Impresión: 18/09/2020 13:42 Página N°: 8

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:28/03/2019 07:23 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 28/03/2019 07:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden N°: 1042098

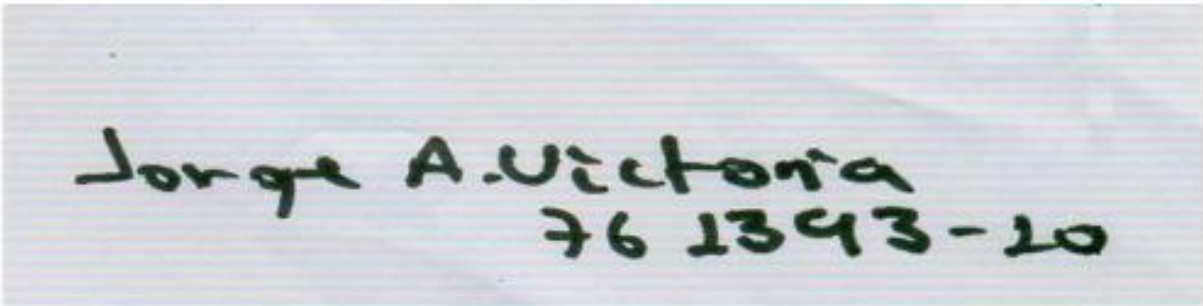


Atención: Ambulatorio

- **Procedimiento:** S21203 - RX ESTERNON, ARTICULACIONES ESTERNO CLAVICULARES
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1266149RX DE ARTICULACION ESTERNO CALVICULAR DEL LADO IZQUIERDO

DX Principal: M542 CERVICALGIA
DX Relacionado 1: R05X TOS
DX Relacionado 2: S234 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE COSTILLAS Y ESTERNON
DX Relacionado 3: Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. JORGE ANDRES VICTORIA MARTINEZ
CC 6199904
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 761393-10

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:28/03/2019 07:23 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 28/03/2019 07:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden N°: 1042101

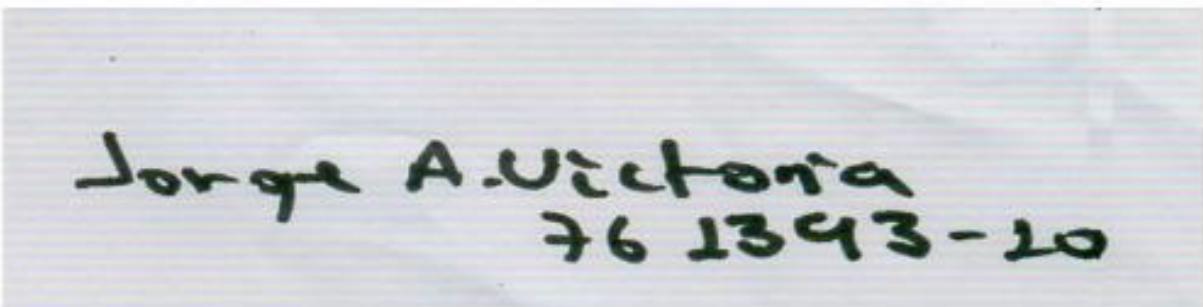


Atención: Ambulatorio

- **Procedimiento:** S21210 - XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1266149TAMIZAJE

DX Principal: M542 CERVICALGIA
DX Relacionado 1: R05X TOS
DX Relacionado 2: S234 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE COSTILLAS Y ESTERNON
DX Relacionado 3: Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. JORGE ANDRES VICTORIA MARTINEZ
CC 6199904
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 761393-10

HISTORIA CLINICA



Código Plantilla:CE-FR-011
Fecha Historia:28/03/2019 07:23 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 28/03/2019 07:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1266149
Atención: Ambulatorio

CE-FR-011
Historia Clínica Consulta Medica:

CE-FR-011
IDENTIFICACION USUARIO

Historia: 24545694
Edad: 61 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Telefono: 3128756725-3122096141
Convenio: ASMESUBCAPMOR
Hora: 07:09
Telefono Responsable F: 3122096141

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Direccion: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 28/03/2019
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Motivo de Consulta
Motivo de la Consulta: DOLOR EN EL ECULLO

Datos Acompañante: ELLA MISMA

Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: CC DE 1 MES DE DOLOR EN CUELO LADO IZQUIERDO TIPO SORQUE EMPEORA CON LOS MOVIMIENTOS NIEGA TRAUMA SIN TTO EMDIOC REFIERQ UE S ELE NOTA MAS LA SEGUNDA COSTILLA NO OTRA SINTOMATOLOGIA REFIER QUE HACE 6 MESE SE AUMETO DE TAMAÑO EN LA ARTOCULACION DLE EXTERNON CON LA CLAVICULA

Revision por Sistemas
Revision por Sistemas: CC DE 3 DIAS DE TOS SECA MAS EN HORAS DE LA NOCHE EN MODERAD CANTIDAD MAS DISNEA CONGESTION NASLA NO FIEB ENO OLTRA SINTOMATOLOGIA EN TRATAMIENTOT CON LORATADIA ELLA MISM SE LA AUTOMEDICO

Resultado de Paraclínicos
Resultado de Paraclínicos: 13/06/2018 - ELECTRONEUROMIOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: Síndrome del túnel carpiano con afectación de solo fibras sensitivas. Tenosinovitis estenosante del pulgar.13/12/2017 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: GASTRITIS ANTROCORPORAL SUPERFICIAL CRONICA. BIOPSIA REPORTA HELICOBACTER PYLORI AUSENTE.06/11/2014: ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRONICA. BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFALACION AGUDA MODERADA. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD- TRAE TSH NORMAL. 09-05-2013- TSH - 4.56. COLESTEROL 335. TGC 133, GLICEMIA 85, EKG - NORMAL 25/05/2013 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: H. PYLORI. GGASTRITIS ANTRAL EROSIVA.14/01/2015, RX TORAX: SILUETA CARDIACA NORMAL. VENTILACION Y TRANSPARENCIA PULMONAR NORMAL. DISCRETOS CAMBIOS DE ESPONDILOARTROSIS DORSAL.22/01/2015: TSH 2.55 uUI/ml, VR. 0.27 - 4.218-03-2015 : creatinina 0.69 p de orian leucos 5-a-8 /c bacterias + resto normal.30/05/2015, EDS: GASTRITIS ANTRAL EROSIVA. 05/06/2015: BX. GASATRICA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFLAMACION AGUDA LEVE FOCAL. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD.02/08/2016 - Rx COLUMNA CERVICAL: LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES PRESERVADA, DISMINUCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL C5-C6. CONCLUSION: ESPONDILOARTROSIS CERVICAL CON SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERALTIVA

Antecedentes Personales

Grupo Sanguíneo: A+
Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.

Patológicos

Hipertensión Arterial: NO
Asma: NO
Hiper/Hipotiroidismo: SI
Dislipidemias: SI
Gastritis/E.A.P.: SI
Tnos Mentales: NO
Quirúrgicos: NO
Toxicoalérgicos: NO
Diabetes: NO
Epoc: NO
Enfermedad Coronaria: NO
Epilepsia: NO
Cancer: NO
Transfusiones: NO
E.T.S.: NO
Otros antecedentes: NO

Reacciones Adversas a medicamentos: NINGUNA. NO REFIERE ELERGIAS A MEDICAMENTOS

Esquema de Vacunación Completo

Esquema de Vacunación Completo: SI

Escolaridad

Nivel de Estudios: BASICA PRIMARIA

Ultimo ano o grado aprobado: 5

Antecedentes Familiares

Psiquiatrico familiar: NO
Cáncer Familiar: NO
Epilepsia Familiar: NO
Tuberculosis: NO
Alérgicos Familiar: NO
Diabetes Familiar: NO
Hipertensión Familiar: NO
Otros antecedentes: NO

Observaciones antecedentes familiares: -ACV

Antecedentes Ginecobstétricos

Transtornos Menstruales: NO
Lactancia Materna actual: NO
Se ha tomado alguna vez mamografía: SI
Procedimiento realizado en la mama: NINGUNO
Citología menos de un año: NO
Menopausia (edad): 45
Resultado mamografía anterior: SIN DATO
Motivo realización del procedimiento: -NO TINEE MAMOGRAFIA
Observaciones antec. ginecobstétricos: ULTIMA CITOLOGIA MAYO 2014, RESULTADO NORMAL.

Gestacion

Aspecto General y Signos Vitales

Aspecto General: BUENO

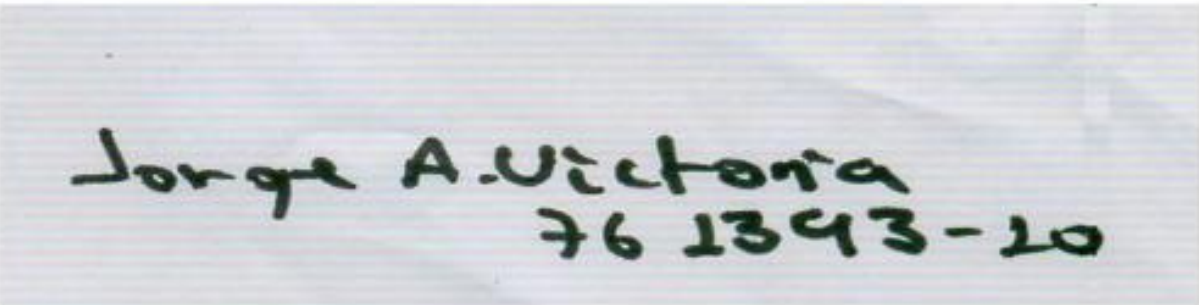
Pulso: 87

ARTOCULACION ESTERNOCLAVICULAR MEDICAMENTOS

Seguimiento
Requiere Técnica de Aislamiento
Requiere Técnica de Aislamiento: No
AC (Aislamiento x Contacto): NO
AE (Aislamiento Entérico): NO
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes: No

AA (Aislamiento x aerosol): NO
AV (Aislamiento x Vectores): NO

Educación brindada
Deberes y Derechos
Deberes y Derechos: Si
Importancia de pertenecer a programas
Importancia de pertenecer a programas: No aplica
Orientación signos de alarma
Orientación signos de alarma: Si
Prevención de la automedicación
Prevención de la automedicación: Si
Patología y plan de cuidado integral
Patología y plan de cuidado integral: Si
Reingreso Por Patología
Reingreso Por Patología: No



DR. JORGE ANDRES VICTORIA MARTINEZ
CC 6199904
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 761393-10

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 28/03/2019 07:23 a.m.
Lugar y Fecha: BELEN DE UMBRIA-NOUSAR, RISARALDA 28/03/2019 07:23 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden Nº: 1042099

Atención: Ambulatorio



R/.
Código: 0011 **Medicamento:** METOCARBAMOLTAB750 MG
Código CUM: Invima:
Medida: TABLETA **Concentración:** 750 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 20 (VEINTE) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA DESPUES DEL DESAYUNO - Y COMIDA
Periodo de Duración del Tratamiento: 1 DIA

Código: 0195 **Medicamento:** ACETAMINOFENTAB500 MG
Código CUM: Invima:
Medida: TABLETA **Concentración:** 500 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 20 (VEINTE) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS (6AM - 12M - 5PM - 10PM)
Periodo de Duración del Tratamiento: 5 DIAS

Código: 1555 **Medicamento:** NAPROXENOTAB O CAP250 MG
Código CUM: Invima:
Medida: TABLETA **Concentración:** 250 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 8 (OCHO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA ENCIMA DEL DESAYUNO Y DE LA COMIDA
Periodo de Duración del Tratamiento: 4 DIAS

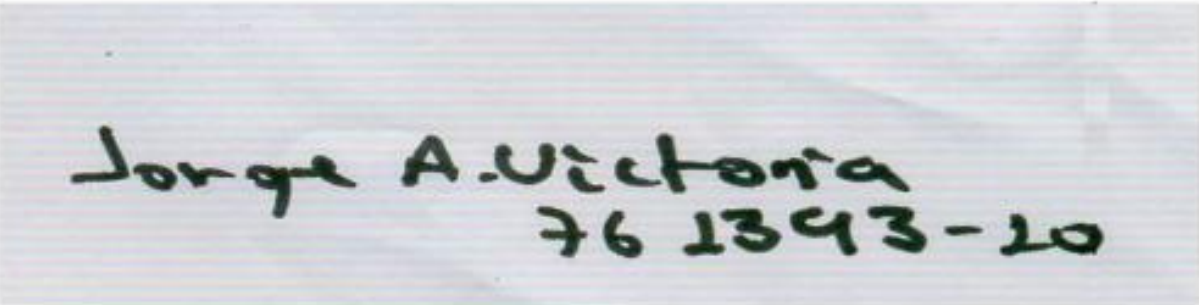
Código: 3276 **Medicamento:** OMEPRAZOLCAP20 MG
Código CUM: Invima:

Medida: CAPSULA **Concentración:** 20 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 20 (VEINTE) **Forma Farmaceutica:** CAPSULA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA CAPSULA CADA MAÑANA EN AYUNAS
Periodo de Duración del Tratamiento: 2 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor: RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA

DX Principal: M542 CERVICALGIA
DX Relacionado 1: R05X TOS
DX Relacionado 2: S234 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE COSTILLAS Y ESTERNON
DX Relacionado 3: Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. JORGE ANDRES VICTORIA MARTINEZ
CC 6199904
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 761393-10

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:CE-FR-011
Fecha Historia:13/06/2019 07:27 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 13/06/2019 07:27 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1300268
Atención: Ambulatorio



CE-FR-011
Historia Clinica Consulta Medica:

CE-FR-011
IDENTIFICACION USUARIO
Historia: 24545694
Edad: 62 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Telefono: 3128756725-3122096141
Convenio: ASMESUBCAPMOR
Hora: 07:20
Telefono Responsable F: 3122096141

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 13/06/2019
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Motivo de Consulta
Motivo de la Consulta: PAAR REVISION DE EXAMENES
Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: PCTE CON AUMENTO DE LA SALIDA DE LA ATICULACION ESTERNOCLAVICULAR
Revisión por Sistemas
Revisión por Sistemas: CC DE 3 MESES DE TOS SECA MAS DISFOMNIA MAS LAGRIMEO NO OTAR SINTOMAOTLOGIA

Datos Acompañante: ELLA MISMA

Resultado de Paraclínicos
Resultado de Paraclínicos: RX DEL 28-03-2019 ARTICULACION ESTERN CLA NORMAL MAMAOGARFIA DEL MAMOGARFIA DEL 16-04-219 NOMRAL
13/06/2018 - ELECTRONEUROMIOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: Síndrome del túnel carpiano con afectación de solo fibras sensitivas. Tenosinovitis estenosante del pulgar.13/12/2017 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: GASTRITIS ANTROCOPORAL SUPERFICIAL CRONICA. BIOPSIA REPORTA HELICOBACTER PYLORI AUSENTE.06/11/2014: ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRONICA. BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFALACION AGUDA MODERADA. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD- TRAE TSH NORMAL. 09-05-2013- TSH - 4.56. COLESTEROL 335. TGC 133, GLICEMIA 85, EKG - NORMAL 25/05/2013 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: H. PYLORI. GGASTRITIS ANTRAL EROSIVA.14/01/2015, RX TORAX: SILUETA CARDIACA NORMAL. VENTILACION Y TRANSPARENCIA PULMONAR NORMAL. DISCRETOS CAMBIOS DE ESPONDILOARTROSIS DORSAL.22/01/2015: TSH 2.55 uUI/ml, VR. 0.27 - 4.218-03-2015 : creatinina 0.69 p de orian leucos 5-a-8 /c bacteias + resto normal.30/05/2015, EDS: GASTRITIS ANTRAL EROSIVA. 05/06/2015: BX. GASATRICA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFLAMACION AGUDA LEVE FOCAL. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD.02/08/2016 - Rx COLUMNA CERVICAL: LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES PRESERVADA, DISMINUCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL C5-C6. CONCLUSION: ESPONDILOARTROSIS CERVICAL CON SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERALTIVA

Antecedentes Personales
Grupo Sanguíneo: A+

Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.

Patológicos

Hipertensión Arterial: NO
Asma: NO
Hiper/Hipotiroidismo: SI
Dislipidemias: SI
Gastritis/E.A.P.: SI
Tnos Mentales: NO
Quirúrgicos: NO
Toxicoalérgicos: NO
Reacciones Adversas a medicamentos: NINGUNA. NO REFIERE ELERGIAS A MEDICAMENTOS

Diabetes: NO
Epoc: NO
Enfermedad Coronaria: NO
Epilepsia: NO
Cancer: NO
Transfuciones: NO
E.T.S.: NO
Otros antecedentes: NO

Esquema de Vacunación Completo

Esquema de Vacunación Completo: Sí

Escolaridad

Nivel de Estudios: BASICA PRIMARIA

Ultimo ano o grado aprobado: 5

Antecedentes Familiares

Psiquiatrico familiar: NO
Cáncer Familiar: NO
Epilepsia Familiar: NO
Tuberculosis: NO
Observaciones antecedentes familiares: -ACV

Alérgicos Familiar: NO
Diabetes Familiar: NO
Hipertensión Familiar: NO
Otros antecedentes: NO

Antecedentes Ginecobstétricos

Transtornos Menstruales: NO
Lactancia Materna actual: NO
Se ha tomado alguna vez mamografía: SI
Procedimiento realizado en la mama: NINGUNO
MAMOGRAFIA

Citología menos de un año: NO
Menopausia (edad): 45
Resultado mamografía anterior: SIN DATO
Motivo realización del procedimiento: -NO TINEE

Observaciones antec. ginecobstétricos: ULTIMA CITOLOGIA MAYO 2014, RESULTADO NORMAL.

Gestacion

Aspecto General y Signos Vitales

Aspecto General: BUENO
Frecuencia Cardiaca.: 78
Presión Arterial Sistólica: 120
TAM: 3
Temperatura: 36.00
Talla(mt): 1.55

Pulso: 78
Frecuencia Respiratoria.: 20
Presión arterial diastólica: 80
Presión Arterial Media: 93.33
Peso (Kg.): 54.40
Indice Masa Corporal: 22.64

Examen Fisico

Hallazgos del Examen Fisico: BOCA. MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS CP: NORTMLA ABD. NORMLA ETX: NO EDEMAS SNC: SIN DEFICIT ACTUAL

Cabeza.

Cabeza.: Cabeza Normal

Cara.

Cara.: Cara Normal

Ojos

Ojos: Ojos Normal

Fondo de Ojos

Fondo de Ojos: Fondo de ojo No evaluado

Nariz

Nariz: Nariz Normal

Boca

Boca: Boca Normal

Oidos

Oidos: Oidos Normal

Cuello

Cuello: Cuello Normal

Torax

Torax: Torax Normal

Senos

Senos: Senos Normal

Cardiovascular

Cardiovascular: Cardiovascular Normal

Sistema Respiratorio

Sistema Respiratorio: Sistema Respiratorio Normal

Abdomen

Abdomen: Abdomen Normal

Genitales

Genitales: Genitales Normal

Tacto Rectal

Tacto Rectal: Tacto Rectal No evaluado

Tacto Vaginal

Tacto Vaginal: Tacto Vaginal No evaluado

Osteomuscular
Osteomuscular: Osteomuscular Normal
Columna Vertebral
Columna Vertebral: Columna Vertebral Normal
Sistema Nervioso
Sistema Nervioso: Sistema Nervioso Normal
Estado mental
Estado mental: Estado Mental Normal
Extremidades
Extremidades: Extremidades Normal
Piel y Anexos
Piel y Anexos: Piel y Anexos Normal
Otros
Otros: Otros Normal
Diagnóstico
Dx. Principal: R05X-TOS
ESPECIFICADA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Sintomatico Respiratorio: NO
Conducta
Hospitalizado: NO
Interconsulta: NO
Medicamentos: SI
Radiología: NO
Indicaciones: SI
Procedimiento Pequeña Cirugia: NO
Observaciones a la conducta: RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA MEDICAMENTOS

Dx. Relacionado 1: J304-RINITIS ALERGICA, NO
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Sintomatico Dermatologico: NO

Remitido: NO
Observación: NO
Laboratorio: NO
Otras Ayudas: NO
Procedimiento en Urgencias: NO

Seguimiento
Requiere Técnica de Aislamiento
AA (Aislamiento x aerosol): NO
AV (Aislamiento x Vectores): NO

AC (Aislamiento x Contacto): NO
AE (Aislamiento Entérico): NO

Jorge A. Victoria
76 1393-10

DR. JORGE ANDRES VICTORIA MARTINEZ
CC 6199904
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 761393-10

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:
Fecha Historia:13/06/2019 07:27 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 13/06/2019 07:27 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden Nº: 1070695

Atención: Ambulatorio



R/.
Código: 0166 **Medicamento:** KETOTIFENOTAB1MG
Código CUM: Invima:
Medida: TABLETA **Concentración:** 1MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento: 3 MESES

Indicaciones a juicio del Prescriptor: RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA

DX Principal: R05X TOS
DX Relacionado 1: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

Jorge A. Victoria
76 1393-10

DR. JORGE ANDRES VICTORIA MARTINEZ
CC 6199904
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 761393-10

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 11/09/2019 08:49 a.m.
Lugar y Fecha: BELEN DE UMBRIA-NOUSAR, RISARALDA 11/09/2019 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden Nº: 1106226

Atención: Ambulatorio

- **Procedimiento:** S19395 - FACTOR RA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1343248 DOLOR ARTICULA EDEMA DE MALEOLO EXTERNO PIE DERECHO
- **Procedimiento:** S19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**
- **Procedimiento:** S19775 - PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:**



DX Principal: M139 ARTRITIS, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

H/19a 402

DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 11/09/2019 08:49 a.m.
Lugar y Fecha: BELEN DE UMBRIA-NOUSAR, RISARALDA 11/09/2019 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden Nº: 1106228

Atención: Ambulatorio

- **Procedimiento:** S9049032 - TSH POBLACION GENERAL
Cantidad: 1.00 **Indicaciones:** 1343248 CONTROL HIPOTIROIDISMO



DX Principal: M139 ARTRITIS, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA



DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83

Código Plantilla:CE-FR-011
Fecha Historia:11/09/2019 08:49 a.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 11/09/2019 08:49 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1343248
Atención: Ambulatorio



CE-FR-011
Historia Clínica Consulta Medica:

CE-FR-011
IDENTIFICACION USUARIO

Historia: 24545694
Edad: 62 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Telefono: 3128756725-3122096141
Convenio: ASMESUBCAPMOR
Hora: 08:39
Telefono Responsable F: 3122096141

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 11/09/2019
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Motivo de Consulta
Motivo de la Consulta: por dolor en un pie
Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: DESDE HACE +- 3 MESES SE LE INICIO DOLOR EN PIE DERECHO ANIVEL DEL TOBILLO Y SE LE HINCHA EN EL TRANCURSO DEL DIA SIN CAMBIOS DERMICOS ALLI

Datos Acompañante: viene : sola

Revisión por Sistemas
Revisión por Sistemas: IVP + VARICES EN MM II . DE VIEJA DATA

Resultado de Paraclínicos
Resultado de Paraclínicos: RX DEL 28-03-2019 ARTICULACION ESTERN CLA NORMAL MAMOGRAFIA DEL MAMOGRAFIA DEL 16-04-219 NOMRAL 13/06/2018 - ELECTRONEUROMIOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: Síndrome del túnel carpiano con afectación de solo fibras sensitivas. Tenosinovitis estenosante del pulgar.13/12/2017 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: GASTRITIS ANTROCORPORAL SUPERFICIAL CRONICA. BIOPSIA REPORTA HELICOBACTER PYLORI AUSENTE.06/11/2014: ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRONICA. BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFALACION AGUDA MODERADA. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD- TRAE TSH NORMAL. 09-05-2013- TSH - 4.56. COLESTEROL 335. TGC 133, GLICEMIA 85, EKG - NORMAL 25/05/2013 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: H. PYLORI. GGASTRITIS ANTRAL EROSIVA.14/01/2015, RX TORAX: SILUETA CARDIACA NORMAL. VENTILACION Y TRANSPARENCIA PULMONAR NORMAL. DISCRETOS CAMBIOS DE ESPONDILOARTROSIS DORSAL.22/01/2015: TSH 2.55 uUI/ml, VR. 0.27 - 4.218-03-2015 : creatinina 0.69 p de orian leucos 5-a-8 /c bacteias + resto normal.30/05/2015, EDS: GASTRITIS ANTRAL EROSIVA. 05/06/2015: BX. GASATRICA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFLAMACION AGUDA LEVE FOCAL. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD.02/08/2016 - Rx COLUMNA CERVICAL: LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES PRESERVADA, DISMINUCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL C5-C6. CONCLUSION: ESPONDILOARTROSIS CERVICAL CON SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERALTIVA

Antecedentes Personales
Grupo Sanguíneo: A+

Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.

Patológicos

Hipertensión Arterial: NO
Asma: NO
Hiper/Hipotiroidismo: SI
Dislipidemias: SI
Gastritis/E.A.P.: SI
Tnos Mentales: NO
Quirúrgicos: NO

Diabetes: NO
Epoc: NO
Enfermedad Coronaria: NO
Epilepsia: NO
Cancer: NO
Transfuciones: NO
E.T.S.: NO

Toxicoalérgicos: NO

Otros antecedentes: NO

Reacciones Adversas a medicamentos: NINGUNA. NO REFIERE ELERGIAS A MEDICAMENTOS

Esquema de Vacunación Completo

Escolaridad

Nivel de Estudios: BASICA PRIMARIA

Ultimo ano o grado aprobado: 5

Antecedentes Familiares

Psiquiatrico familiar: NO

Alérgicos Familiar: NO

Cáncer Familiar: NO

Diabetes Familiar: NO

Epilepsia Familiar: NO

Hipertesi3n Familiar: NO

Tuberculosis: NO

Otros antecedentes: NO

Observaciones antecedentes familiares: -ACV

Antecedentes Ginecobstétricos

Transtornos Menstruales: NO

Citología menos de un año: NO

Lactancia Materna actual: NO

Menopausia (edad): 45

Se ha tomado alguna vez mamografía: SI

Resultado mamografia anterior: SIN DATO

Procedimiento realizado en la mama: NINGUNO

Motivo realizaci3n del procedimiento: -NO TINEE

MAMOGRAFIA

Observaciones antec. ginecobstétricos: ULTIMA CITOLOGIA MAYO 2014, RESULTADO NORMAL.

Gestacion

Aspecto General y Signos Vitales

Aspecto General: APARENTE B UEN ESTADO GENERAL ORIENTADA AFEBRIL CONSCIENTE PALIDA

Pulso: 64

Frecuencia Cardiaca.: 64

Frecuencia Respiratoria.: 15

Presi3n Arterial Sist3lica: 100

Presi3n arterial diast3lica: 70

TAM: 3

Presi3n Arterial Media: 80.00

Temperatura: 36.00

Peso (Kg.): 55.00

Talla(mt): 1.55

Indice Masa Corporal: 22.89

Examen Fisico

Hallazgos del Examen Fisico: PALIDEZ MUCOCONJUTIVAL MODERADA ENGROSAMIENTO Y DOLOR A MOVIMIENTOS CONTRA RESISTENCIA A NIVEL DE MALEOLO EXTERNO DE PIE DERECHO SIN CAMBIOS DERMICOS . RESTO NORMAL

Cabeza.

Cabeza.: Cabeza Normal

Cara.

Cara.: Cara Normal

Ojos

Ojos: Ojos Normal

Fondo de Ojos

Fondo de Ojos: Fondo de ojo No evaluado

Nariz

Nariz: Nariz Normal

Boca

Boca: Boca Normal

Oidos

Oidos: Oidos Normal

Cuello

Cuello: Cuello Normal

Torax

Torax: Torax Normal

Senos

Senos: Senos Normal

Cardiovascular

Cardiovascular: Cardiovascular Normal

Sistema Respiratorio

Sistema Respiratorio: Sistema Respiratorio Normal

Abdomen

Abdomen: Abdomen Normal

Genitales

Genitales: Genitales Normal

Tacto Rectal

Tacto Rectal: Tacto Rectal No evaluado

Tacto Vaginal

Tacto Vaginal: Tacto Vaginal No evaluado

Osteomuscular

Osteomuscular: Osteomuscular Normal

Columna Vertebral

Columna Vertebral: Columna Vertebral Normal

Sistema Nervioso

Sistema Nervioso: Sistema Nervioso Normal

Estado mental

Estado mental: Estado Mental Normal

Extremidades

Extremidades: Extremidades Anormal

Piel y Anexos

Piel y Anexos: Piel y Anexos Anormal

Otros

Otros: Otros Normal

Diagnóstico

Dx. Principal: M139-ARTRITIS, NO ESPECIFICADA ESPECIFICADO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Sintomatico Respiratorio: NO

Conducta

Hospitalizado: NO

Interconsulta: NO

Medicamentos: SI

Radiologia: NO

Indicaciones: NO

Procedimiento Pequeña Cirugia: NO

Observaciones a la conducta: 11-09-2019 SE SOLICITA TSH - FACTOR EUMATOIDEO CUADRO HEMATICO PARCIAL DE ORINA SE CITA CON REPORTES HASTA ENTONCES SE MEDICA CON : IBUPROFEN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA MEDICAMENTOS

Dx. Relacionado 1: E039-HIPOTIROIDISMO, NO

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

Sintomatico Dermatologico: NO

Remitido: NO

Observación: NO

Laboratorio: SI

Otras Ayudas: NO

Procedimiento en Urgencias: NO

Seguimiento

Requiere Técnica de Aislamiento

Requiere Técnica de Aislamiento: No

AC (Aislamiento x Contacto): NO

AE (Aislamiento Entérico): NO

AA (Aislamiento x aerosol): NO

AV (Aislamiento x Vectores): NO

Educación brindada

Deberes y Derechos

Deberes y Derechos: Si

Importancia de pertenecer a programas

Importancia de pertenecer a programas: Asiste

Orientación signos de alarma

Orientación signos de alarma: Si

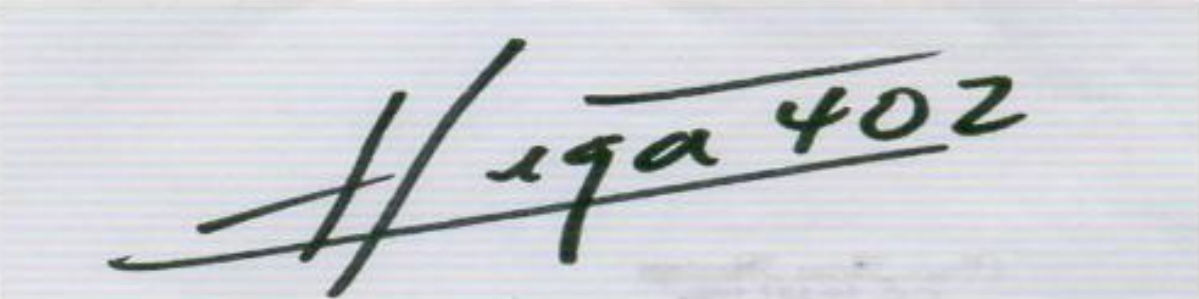
Prevención de la automedicación

Prevención de la automedicación: Si

Patología y plan de cuidado integral

Patología y plan de cuidado integral: Si

Cual (Elija): HIPER/HIPOTIROIDISMO



DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83

Registro de Calidad:

Fecha Historia:11/09/2019 08:49 a.m.

Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 11/09/2019 08:49 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA

Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2

No Historia: 24545694 Orden Nº: 1106223

Atención: Ambulatorio

ORDEN DE MEDICAMENTOS



R/.

Código: 0157 **Medicamento:** IBUPROFENOTAB400 MG

Código CUM: Invima:

Medida: TABLETA **Concentración:** 400 MG **Via de Administración:** ORAL

Cantidad: 36 (TREINTA Y SEIS) **Forma Farmaceutica:** GRAGEA **Cantidad Entregada:** _____

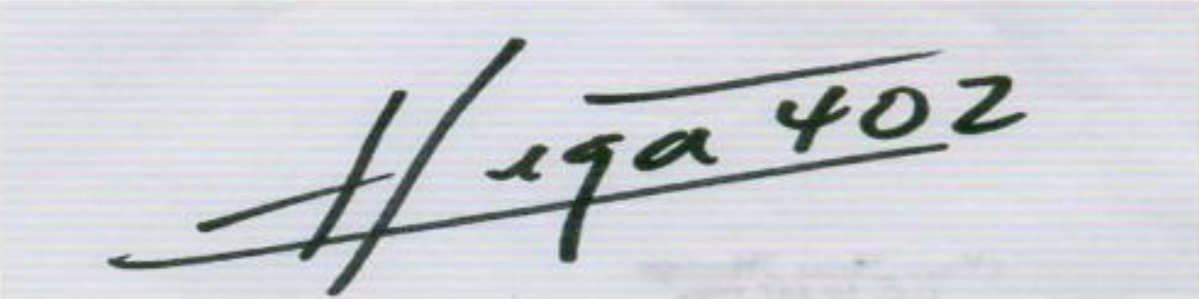
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA DESPUES DE DESAYUNO - ALMUERZO - COMIDA

Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: M139 ARTRITIS, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83

Código Plantilla:CE-FR-011
Fecha Historia:18/10/2019 01:57 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 18/10/2019 01:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Cons. Historia: 1361755
Atención: Ambulatorio

HISTORIA CLINICA



CE-FR-011
Historia Clínica Consulta Medica:

CE-FR-011
IDENTIFICACION USUARIO
Historia: 24545694
Edad: 62 Años
Natural de: RISARALDA
Ocupacion: PERSONAL DOMÉSTICO
Telefono: 3128756725-3122096141
Convenio: ASMESUBCAPMOR
Hora: 13:48
Telefono Responsable F: 3122096141
Motivo de Consulta
Motivo de la Consulta: PARA CONTROL
Enfermedad Actual
Enfermedad Actual: SE SOLICITO EXAMENES POR DOLOR EN TOBILLO Y EN OTRAS ARTICULACIONES
Revision por Sistemas
Revision por Sistemas: NA
Resultado de Paraclínicos
Resultado de Paraclínicos: 18-10-2019 . HB 14.1 HTO 44.5 LEUCOS 5200 NEUTROS 55 LINFO 38 MONO 7 PLAQUETAS 335000 PARCIAL DE ORINA AMARILLA LIGERAMENTE TURBIA PH 6 DENSIDAD 1015 LEUCOS 2-A-4/C HEMATIES 1-A-2/C BACACTERIAS ++ ----- TSH 2.48 uUI/ml -- FACTOR RUMATOIDEO 8.7 POR ENCIMA DE METAS . RX DEL 28-03-2019 ARTICULACION ESTERN CLA NORMAL MAMOGARFIA DEL MAMOGARFIA DEL 16-04-219 NOMRAL 13/06/2018 - ELECTRONEUROMIOGRAFIA MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: Síndrome del tunel carpiano con afectación de solo fibras sensitivas. Tenosinovitis estenosante del pulgar.13/12/2017 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: GASTRITIS ANTROCORPORAL SUPERFICIAL CRONICA. BIOPSIA REPORTA HELICOBACTER PYLORI AUSENTE.06/11/2014: ENDOSCOPIA: GASTRITIS CRONICA. BIOPSIA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFALACION AGUDA MODERADA. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD- TRAE TSH NORMAL. 09-05-2013- TSH - 4.56. COLESTEROL 335. TGC 133, GLICEMIA 85, EKG - NORMAL 25/05/2013 - ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA: H. PYLORI. GASTRITIS ANTRAL EROSIVA.14/01/2015, RX TORAX: SILUETA CARDIACA NORMAL. VENTILACION Y TRANSPARENCIA PULMONAR NORMAL. DISCRETOS CAMBIOS DE ESPONDILOARTROSIS DORSAL.22/01/2015: TSH 2.55 uUI/ml, VR. 0.27 - 4.218-03-2015 : creatinina 0.69 p de orian leucos 5-a-8 /c bacteias + resto normal.30/05/2015, EDS: GASTRITIS ANTRAL EROSIVA. 05/06/2015: BX. GASATRICA: GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL. INFLAMACION AGUDA LEVE FOCAL. HELICOBACTER PYLORI EN ESCASA CANTIDAD.02/08/2016 - Rx COLUMNA CERVICAL: LA ALTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES PRESERVADA, DISMINUCION DEL ESPACIO INTERVERTEBRAL C5-C6. CONCLUSION: ESPONDILOARTROSIS CERVICAL CON SIGNOS DE DISCOPATIA DEGENERALTIVA
Antecedentes Personales
Grupo Sanguíneo: A+
Observaciones antecedentes personales: HIPOTIROIDISMO: LEVOTIROXINA 50 mcgs. DIA DE POR MEDIO.DISLIPIDEMIA. EAP. GASTRITIS CRONICA. HELICOBACTERIOSIS.QUERATOSIS ACTINICA EN CARA, TRATADA POR DERMATOLOGIA.
Patológicos
Hipertensión Arterial: NO
Asma: NO

Nombre: LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TUMURRAMA
Zona: RURAL
Fecha: 18/10/2019
Nombre Responsable F: CARLOS ARTURO MEJIA OSPINA

Datos Acompañante: VIENE SOLA

Diabetes: NO
Epoc: NO

Hiper/Hipotiroidismo: SI
Dislipidemias: SI
Gastritis/E.A.P.: SI
Tns Mentales: NO
Quirúrgicos: NO
Toxicoalérgicos: NO
Reacciones Adversas a medicamentos: NINGUNA. NO REFIERE ELERGIAS A MEDICAMENTOS

Enfermedad Coronaria: NO
Epilepsia: NO
Cancer: NO
Transfuciones: NO
E.T.S.: NO
Otros antecedentes: NO

Esquema de Vacunación Completo

Escolaridad

Nivel de Estudios: BASICA PRIMARIA

Antecedentes Familiares

Psiquiatrico familiar: NO
Cáncer Familiar: NO
Epilepsia Familiar: NO
Tuberculosis: NO
Observaciones antecedentes familiares: -ACV

Antecedentes Ginecobstétricos

Transtornos Menstruales: NO
Lactancia Materna actual: NO
Se ha tomado alguna vez mamografía: SI
Procedimiento realizado en la mama: NINGUNO
MAMOGRAFIA

Observaciones antec. ginecobstétricos: ULTIMA CITOLOGIA MAYO 2014, RESULTADO NORMAL.

Ultimo ano o grado aprobado: 5

Alérgicos Familiar: NO
Diabetes Familiar: NO
Hipertesión Familiar: NO
Otros antecedentes: NO

Citología menos de un año: NO
Menopausia (edad): 45
Resultado mamografía anterior: SIN DATO
Motivo realización del procedimiento: -NO TINEE

Gestacion

Aspecto General y Signos Vitales

Aspecto General: APARENTE BUEN ESTADO GENERAL ORIENTADO AFEBRIL CONSCIENTE

Pulso: 64
Frecuencia Respiratoria.: 15
Presión arterial diastólica: 80
Temperatura: 36.00
Talla(mt): 1.55

Frecuencia Cardiaca.: 64
Presión Arterial Sistólica: 130
TAM: 3
Peso (Kg.): 55.00
Indice Masa Corporal: 22.89

Examen Fisico

Hallazgos del Examen Fisico: DOLOR SUBJETIVO ARTICULAR LIGERA DESVIACIODIGITAL Y ENGOSAM IENTO DE ARTICUACION INTERFALÑANGICA DISTAL RESTO NORMAL

Cabeza.

Cabeza.: Cabeza Normal

Cara.

Cara.: Cara Normal

Ojos

Ojos: Ojos Normal

Fondo de Ojos

Fondo de Ojos: Fondo de ojo No evaluado

Nariz

Nariz: Nariz Normal

Boca

Boca: Boca Normal

Oidos

Oidos: Oidos Normal

Cuello

Cuello: Cuello Normal

Torax

Torax: Torax Normal

Senos

Senos: Senos Normal

Cardiovascular

Cardiovascular: Cardiovascular Normal

Sistema Respiratorio

Sistema Respiratorio: Sistema Respiratorio Normal

Abdomen

Abdomen: Abdomen Normal

Genitales

Genitales: Genitales Normal

Tacto Rectal

Tacto Rectal: Tacto Rectal No evaluado

Tacto Vaginal

Tacto Vaginal: Tacto Vaginal No evaluado

Osteomuscular

Osteomuscular: Osteomuscular Normal

Columna Vertebral

Columna Vertebral: Columna Vertebral Normal

Sistema Nervioso

Sistema Nervioso: Sistema Nervioso Normal

Estado mental
Estado mental: Estado Mental Normal

Extremidades
Extremidades: Extremidades Anormal

Piel y Anexos
Piel y Anexos: Piel y Anexos Normal

Otros
Otros: Otros Normal

Diagnóstico
Dx. Principal: M069-ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA ESPECIFICADO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO NUEVO

Sintomatico Respiratorio: NO

Conducta
Hospitalizado: NO
Interconsulta: SI
Medicamentos: SI
Radiología: NO
Indicaciones: NO
Procedimiento Pequeña Cirugía: NO

Observaciones a la conducta: 18-10-2019 : 11-09-2019 SE SOLICITA TSH - FACTOR EUMATOIDEO CUADRO HEMATICO PARCIAL DE ORINA SE CITA CON REPORTES HASTA ENTONCES SE MEDICA CON : IBUPROFEN RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA MEDICAMENTOS

Seguimiento
Requiere Técnica de Aislamiento
Requiere Técnica de Aislamiento: No
AC (Aislamiento x Contacto): NO
AE (Aislamiento Entérico): NO
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes
Reporte Eventos Adversos, Incidentes, Accidentes: No

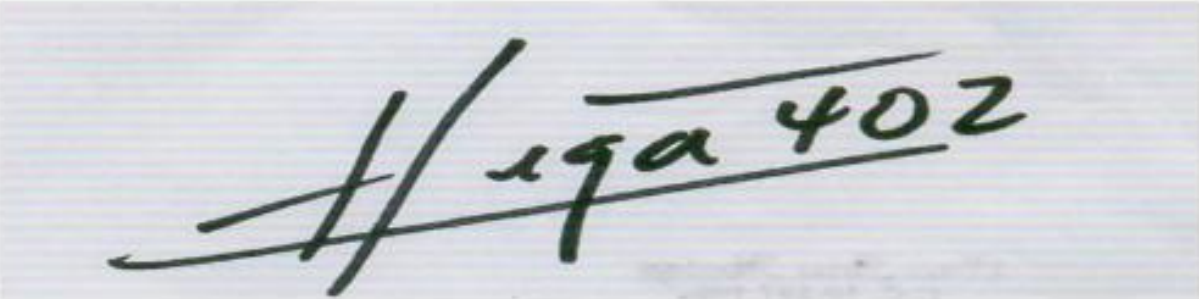
Educación brindada
Deberes y Derechos
Deberes y Derechos: Si
Importancia de pertenecer a programas
Importancia de pertenecer a programas: No aplica
Orientación signos de alarma
Orientación signos de alarma: Si

Dx. Relacionado 1: E039-HIPOTIROIDISMO, NO

Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Sintomatico Dermatologico: NO

Remitido: NO
Observación: NO
Laboratorio: NO
Otras Ayudas: NO
Procedimiento en Urgencias: NO

AA (Aislamiento x aerosol): NO
AV (Aislamiento x Vectores): NO



DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83

Registro de Calidad:
Fecha Historia:18/10/2019 01:57 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 18/10/2019 01:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694 Orden Nº: 1121967

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Atención: Ambulatorio

R/
Código: 08941 **Medicamento:** ACIDO FOLICO TAB 1 MG
Código CUM: Invima:
Medida: TABLETA **Concentración:** 1 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 30 (TREINTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA CADA DIA DESPUES DEL ALMUERZO



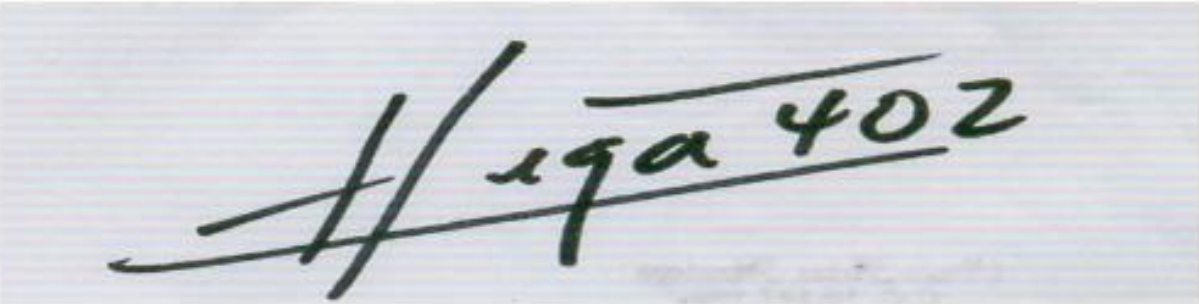
Periodo de Duración del Tratamiento:

Código: 0195 **Medicamento:** ACETAMINOFENTAB500 MG
Código CUM: Invima:
Medida: TABLETA **Concentración:** 500 MG **Via de Administración:** ORAL
Cantidad: 60 (SESENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: TOMAR UNA TABLETA A MAÑANA Y NOCHE
Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: M069 ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 1: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO NUEVO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83

INDICACIONES DE MANEJO

Registro de Calidad:
Fecha Historia:18/10/2019 01:57 p.m.
Lugar y Fecha:BELEN DE UMBRIA-NOUSAR,RISARALDA 18/10/2019 01:57 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 24545694 LUZ MERY ROLDAN PIEDRAHITA
Administradora: ASMET SALUD EPS SAS Convenio: ASMESUBCAPMOR Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 2
No Historia: 24545694
Atención: Ambulatorio



Indicaciones:

SE SOLICITA ;

INTERCONSULTA CON : MEDICINA INTERNA

CUADRO DE ARTRALGIAS Y EDEMA PERIMALEOLAR DE PIE DERECHO

AP : HIPOTIRODISMO DE BASE

IDX . ARTRITIS REUMATOIDEA



DR. HENRY DE JESUS GUZMAN ARREDONDO
CC 4390616
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1070/83