



Universidad de Santander
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906
Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

AVISO DE PRIVACIDAD

La Universidad de Santander, se permite informar a todos los interesados que, en cumplimiento de nuestra Política de Protección de Datos Personales, la información personal que obtengamos en virtud de las operaciones que usted solicite o celebre con nosotros, serán tratados conforme a los principios y deberes definidos en la Ley 1581 del 2012 y demás normas que traten y regulen esta materia.

Todos los datos suministrados por los usuarios voluntaria y libremente se encuentran incorporados en nuestras bases de datos y tienen por finalidad ser usados y tratados por la Universidad de Santander para el correcto y natural ejercicio de sus actividades de formación, administrativas, financieras, ofrecimiento de nuevos servicios.

Se recuerda a los usuarios que podrán ejercer los derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir los datos personales que se encuentran en nuestros archivos, en cualquier momento y sin ningún costo, previa acreditación de su identidad.

En caso de tener reclamaciones y/o consultas, puede remitirlas al correo electrónico: habeasdata@udes.edu.co y/o a través del número telefónico 607 651 65 00 extensión 1653.

POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Informamos a los titulares de los datos personales que podrán consultar nuestra Política de tratamiento de datos personales, en nuestro sitio web www.udes.edu.co

Consiento y autorizo de manera expresa e inequívoca que mis datos personales sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento." SI NO

NOTA: Para registrar el tipo de documento de identidad, tenga en cuenta la siguiente información de las siglas:

CC: Cédula de ciudadanía, **CE:** Cédula de extranjería, **TI:** Tarjeta de identidad, **RC:** Registro Civil, **PA:** Pasaporte, **NIT:** Número de identificación tributaria, **NA:** No aplica, **NIE:** Número de identificación de extranjero, **DE:** Decreto, **PE:** Permiso de estadía **NISE:** Número de identificación sociedad extranjera **OE:** Otras entidades

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN					
Fecha de solicitud:	22/10/2024	Solicitud virtual		Solicitud Presencial	X
*En el caso de solicitudes enviadas por correo electrónico, el requisito de la firma se entenderá cumplido, conforme lo establece el artículo 7 de la ley 527 de 1999.					
ÁREA		Civil y Comercial	Tema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)	Fijación cuota de alimentos.	
		Especiales			
	X	Familia			
		Penal	Subtema: (de acuerdo a las mencionadas en SICAAC)	obligaciones de los hijos en favor de sus Padres	
		Propiedad Intelectual			
		Acuerdos de apoyo			
	Directivas anticipadas				
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCANTE					
Tipo de solicitante	Persona natural	X	Persona jurídica	Nombre completo de la persona u organización	Javier Alberto Plata Rodríguez



Universidad de Santander
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906

Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

tipo de documento	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	TI	<input type="checkbox"/>	RC	<input type="checkbox"/>	PA	<input type="checkbox"/>	NIT	<input type="checkbox"/>
	NA	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	DE	<input type="checkbox"/>	PE	<input type="checkbox"/>	NISE	<input type="checkbox"/>	OE	<input type="checkbox"/>
Número de documento	98.561.064		Ciudad de expedición		Envigado			País de origen		Colombia		
Fecha de nacimiento	28 Dic 1970		Estado civil				Unión libre					
Género	Masculino			<input checked="" type="checkbox"/>	Femenino			Transgénero				
Sexo biológico	Hombre	<input checked="" type="checkbox"/>	Mujer	<input type="checkbox"/>	Intersexual			Indeterminado				

¿Pertenece a alguno de los siguientes grupos poblacionales? Seleccione una o varias opciones, según aplique.	<input type="checkbox"/>	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente	<input type="checkbox"/>	Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)
	<input type="checkbox"/>	Palanquero de San Basilio	<input type="checkbox"/>	Indígena
	<input checked="" type="checkbox"/>	ROM Gitano	<input checked="" type="checkbox"/>	Ninguno

¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física	<input checked="" type="checkbox"/>	Sensorial auditiva	<input type="checkbox"/>	Sensorial visual	<input type="checkbox"/>
	Intelectual-cognitiva	<input type="checkbox"/>	Mental-psicosocial	<input type="checkbox"/>	Múltiple	<input type="checkbox"/>
	Ninguna	<input type="checkbox"/>				

INFORMACIÓN DE CONTACTO

País	Colombia	Departamento	Cesar	Ciudad	Valledupar	
Dirección	Cra 43 # 56 - 13 barrio La Nevada					
Teléfono de contacto	3502630703		Grado de escolaridad	Primaria		
Estrato socio-económico	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	Nivel de SISBEN
Correo electrónico	Platayankis8@gmail.com					

(Si son más personas como convocantes, por favor incluirlas).

DATOS DE ESTUDIO

Grado de escolaridad	Educación de la primera infancia	Educación básica primaria	Educación básica secundaria o secundaria baja	Educación media o secundaria alta	Educación postsecundaria no superior
	Educación técnica profesional y tecnológica	Universitario o equivalente	Especialización, maestría o equivalente	Doctorado o equivalente	Ninguna

INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA)



Universidad de Santander
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906
Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

Nombre completo del apoderado	N/A											
Tipo de documento	CC		CE		TI		RC		PA		NIT	
	NA		NIE		DE		PE		NISE		OE	
Número de documento	N/A			País de origen			N/A		Ciudad		N/A	
Dirección	N/A											
Correo electrónico	N/A						Teléfono de contacto			N/A		

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CONVOCADO

Tipo de solicitante	Persona natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona jurídica	<input type="checkbox"/>	Nombre completo de la persona u organización								Yanelis Carolina Plata Garrido			
	CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	<input type="checkbox"/>	TI		RC		PA		NIT					
tipo de documento	NA		NIE		DE		PE		NISE		OE					
	Número de documento	N/A			Ciudad de expedición			N/A		País de origen		N/A				
Fecha de nacimiento	N/A			Estado civil								Unión libre				
Género	Masculino				Femenino				<input checked="" type="checkbox"/>				Transgénero			
Sexo	Hombre	<input type="checkbox"/>	Mujer	<input checked="" type="checkbox"/>	Intersexual				<input type="checkbox"/>				Indeterminado			
¿Pertenece a algún grupo étnico?	Negro mulato afrocolombiano afrodescendiente				Raizal (Archipiélago de San Andrés y Providencia)											
	Palanquero de San Basilio				Indígena											
	ROM Gitano				<input checked="" type="checkbox"/>				Ninguno							
¿Tiene algún tipo de discapacidad?	Física				Sensorial auditiva				Sensorial visual							
	Intelectual-cognitiva				Mental-psicosocial				Múltiple							
	Ninguna				<input checked="" type="checkbox"/>											

INFORMACIÓN DE CONTACTO

País	Colombia		Departamento	cesar		Ciudad	Valledupar				
Dirección	Torre 3 APTO 24 CONJUNTO MIRAFLORES 2.										
Teléfono de contacto	300 784 9336					Grado de escolaridad	Técnico				
Estrato socio-económico	1	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	Nivel de SISBEN					
Correo electrónico	PlataYanelis8@gmail.com										

(Si son más personas como convocados, por favor incluírlas).

DATOS DE ESTUDIO

Grado de escolaridad	Educación de la primera infancia	Educación básica primaria	Educación básica secundaria o secundaria baja	Educación media o secundaria alta	Educación postsecundaria no superior
	Educación	Universitario o	Especialización,	Doctorado o	Ninguna



Universidad de Santander
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906
Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

técnica profesional y tecnológica	equivalente	maestría o equivalente	equivalente			
-----------------------------------	-------------	------------------------	-------------	--	--	--

INFORMACIÓN DE APODERADO (SI APLICA)

Nombre completo del apoderado	N/A											
Tipo de documento	CC		CE		TI		RC		PA		NIT	
	NA		NIE		DE		PE		NISE		OE	
Número de documento	N/A			País de origen	N/A			Ciudad	N/A			
Dirección	N/A											
Correo electrónico	N/A						Teléfono de contacto	N/A				

Señores:

CENTRO DE CONCILIACIÓN
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
(Dirección)
(Ciudad)

Asunto: Solicitud de Conciliación.

Quien entrevista Eber Enrique Meza Acosta

Convocante (s): Javier Alberto Pluta Rodriguez

Convocado (s): _____

Yo, Javier Alberto Pluta, mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, comedidamente le solicito, se sirva señalar fecha y hora para celebrar audiencia de conciliación extrajudicial en Derecho.

La anterior petición la presento con base en los siguientes hechos:



Universidad de Santander
ODES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906
Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

Lugar y fecha de ocurrencia de los hechos					
Departamento:	cesar	Ciudad:	Valledupar	Fecha:	22/10/2024
Descripción de los hechos					
<p>- El convocante es padre de dos hijas quienes la actividades se encuentran independizadas. - La convocada Yanetis Plata ha hecho caso-omiso en cuanto a sus obligaciones de suministrar alimentos en favor de su padre quien es discapacitado</p>					
Descripción de las pretensiones					
<p>- Pretende el convocante que se fije alimentos en favor suyo en cabeza de su hija Yanetis Plata. - Pretende que su hija este más pendiente al cuidado de su padre discapacitado</p>					
Valor de la cuantía	\$	¿Cuantía indeterminada?			
<p>Marque X en la siguiente casilla, si aplica</p>					
Propuesta o fórmulas de arreglo					
Anexos					
(Relacionar los anexos)					
- cédula convocante.					

MANEJO PREVIO DEL CONFLICTO						
Escalada del conflicto:	Sin violencia física sobre personas	Con violencia física sobre personas	¿Se presentó intervención directa de terceros?	SI	NO	X
Detalles de la intervención						
(En caso que la respuesta anterior fuese afirmativa)						
Tercero:	Centro de conciliación	Funcionario habilitado para conciliar	Autoridad judicial	Otros	Fecha de intervención:	DD/MM/AAAA
Documento firmado	Acta de conciliación		Constancia		Laudo arbitral	
	Sentencia judicial		Escritura pública		Transacción	



Universidad de Santander
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906
Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

	Otro resultados		
--	-----------------	--	--

COMPROMISO ENTREGA DE NOTIFICACIÓN PERSONAL POR PARTE DEL CONVOCANTE

Yo, Javier Alberto Plata mayor de edad, domiciliado (a) en Valledupar Cesar, identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando como convocante(s) en la presente solicitud de conciliación, me comprometo a realizar la entrega de los siguientes documentos al(los) convocado(s): **CEC-FT-002-UDES Citación Audiencia de Conciliación** en el caso que no se logre notificar mediante los medios electrónicos y físicos prestados gratuitamente por el centro de conciliación de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER UDES de la audiencia de conciliación.

Atentamente,

FIRMA: Javier Plata
NOMBRE: Javier Plata
CÉDULA: 98561064

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
CÉDULA: _____

NOTA: Señor usuario, en el evento de que se realice requerimiento de documentos y los mismos no fuesen presentados dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes, se entenderá que ha perdido el interés y en consecuencia se tomará como no presentada la solicitud.



Universidad de Santander
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906

Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva	
VERSIÓN 13	
FECHA DE APROBACIÓN. 23/08/2022	
RESPONSABLE Catalina Granados Balucho Directora del Centro de Conciliación Nydia Andrea Velandia Rey Secretaria Ejecutiva er	Se ajusta formato en control de cambios de acuerdo a los lineamientos de gestión documental. Se incorpora a base documental de aplicativo de administración el SGC-VAF.
VERSIÓN 14	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
FECHA DE APROBACIÓN. 12/07/2024	
RESPONSABLE Equipo facilitador CAF Nydia Andrea Velandia Rey Directora del centro de Conciliación Bucaramanga Lognis Cielo Peñaranda Directora del centro de Conciliación Cúcuta Silvia Enith Serrato Cardozo Directora del centro de Conciliación Valledupar	Por ampliación del alcance del Centro de Conciliación y unificación de los formatos y documentos en los campus de Bucaramanga, Cúcuta y Valledupar, se ajusta formato y versión. Se ajustan entradas del control de cambios, según Procedimiento Control de Documentos y Registros.



**Universidad
de Santander**
UDES

VIGILADA MINEDUCACIÓN | SNIES 2832

NTC5906
Centro de conciliación
y/o arbitraje
Aplica solo para el
Campus Bucaramanga

Sistema de Gestión de la Calidad VAF
Vicerrectoría Administrativa y Financiera

SOLICITUD DE CONCILIACIÓN
CEC-FT-002-UDES

Versión: 14

Resoluciones del Ministerio de Justicia y del Derecho. Bucaramanga: Res. 0834 de 2012, código 2397; Cúcuta: Res. 0492 de 2015, código 2426; Valledupar, Res. 1456 de 2019, Código 2452.

Si la solicitud no es aceptada dada la competencia, se le expedirá una Constancia de asunto no conciliable dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la presentación de la solicitud.

CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
12	
FECHA DE APROBACIÓN. 03/03/2022	
RESPONSABLE Catalina Granados Balcucho Directora del Centro de Conciliación	Ajuste en el cuadro: aviso de confidencialidad, ajuste información del solicitante y se agrega cuadro de notificaciones de acuerdo a la información de SICAAC.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **98.561.064**

PLATA RODRIGUEZ

APELLIDOS

JAVIER ALBERTO

NOMBRES

Javier

FIRMA

Plata





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
VALLEDUPAR
(CESAR)

28-DIC-1970

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82

O+

M

ESTATURA

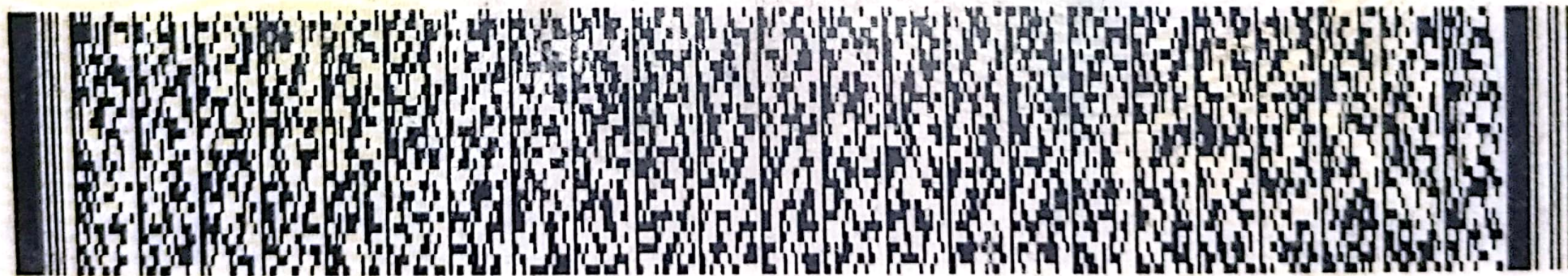
G.S. RH

SEXO

28-DIC-1996 ENVIADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1200100-37147100-M-0098561064-20060525

0083206145N 02 204996665

CLINICA DE FRACTURAS VALLEDUPAR SAS

NIT. 900.855.509-0

Gestion de Sistemas
de Informacion

Version
01

Vigencia
01-oct-2014

Admisión No. 53147

HISTORIA CLINICA EVOLUCIONES

H.C. No. 98.561.064

Identificación:	CC 98.561.064	JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ	Tipo de sangre:	Grupo RH
Fecha Nacimiento:	diciembre 28 de 1970	Eda 50 Años, 9 Meses	Género/E.AIEPI:	Masculino/
Lugar Nacimiento:	VALLEDUPAR		Telefono:	3016758743 - 304337
Dirección:	Cr. 43 No. 5B 13 BR LA NEVADA		Res.Habitual:	Valledupar
Contrato:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		Estrato Socio-Ec.:	
Tipo de Usuario:	Otro	Tipo de Afiliado: Otro		

miércoles, 29 de septiembre de 2021 09:41 (50 Años, 9 Meses)

ANALISIS : ORTOPEDIA****

SE TOMAN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 EN CONSULTA PARA EL PACIENTE Y PERSONAL DE SALUD. SE LE EXPLICAN AL PACIENTE RIESGOS DE INFECCION POR CORONAVIRUS SARS- COVID 2.

DX. POP 15 DE ABRIL DE 2021 RAFI FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDO

S REFIER SENTIRSE BIEN, ASINTOMATICO,

M INFERIOR IZQUIERDO HERIDA EN BUEN ESTADO, SIN SIGNOS DE INFECCION, MOV DE RODILLA DE 0 A 100 GRADOSM,

RX DE RODILLA IZQUIERDO: ADECUADA REDUCCION DE LA FRACTURA, ALINEACION

ADECUADA EVOLUCION, SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE TERAPIA FISICA

PLAN

3. CITA CONTROL ORTOPEDIA EN 3 MESES (CESAR MODERA) CON RADIOGRAFIAS,

Cesar Gonzalo Modera Hernandez
Ortopedista
Reg. 63874 / C.C. 80.166.387

HISTORIA CLINICA

EPICRISIS

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

CC - 98561064

H.C. No. 98.561.064

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

EVOLUCIONES

RESULTADOS DE EXAMENES : 2021-04-14 09:52 -

RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO: NO SE EVIDENCIA TRAZOS DE FRACTURA O LESION OSEA.

RX DE RODILLA IZQUIERDA: IMPRESIONA FRACTURA DE MESETA TIBIAL Y FRACTURA DE ROTULA DESPLAZADA.

INGRESO Y EGRESO

Servicio de ingreso : URGENCIAS
Fecha y hora de ingreso : miércoles, 14 de abril de 2021 07:00
Servicio de egreso : OBSERVACION
Fecha y hora de egreso : JUEVES 16 de abril de 2021 15:44

HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA : 'ME ACCIDENTE'

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE CUADRO CLÍNICO DE MEDIA HORA DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR TRAUMA CONTUNDENTE EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y RODILLA IZQUIERDO ACOMPAÑADO DE DOLOR Y EDEMA, SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO POR LO QUE ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA SU VALORACION Y MANEJO DEL DOLOR Y REALIZACION DE ESTUDIOS IMAGEONOLOGICOS PARA DEFINIR CONDUCTA Y DESCARTAR LESION OSEA, NIEGRA TRAUMA CRANEOENCEFALICO, TORAX Y ADBOMEN, NIEGA PERDIDA DE LA CONSCIENCIA.

NO REFEIRE ACTUALMENTE DOLOR EN OTRA EXTREMIDAD

ANTECEDENTES : ANTECEDENTES PERSONALES

MÉDICOS: INTERROGADO Y NEGADO
QUIRÚRGICOS: INTERROGADO Y NEGADO
ALÉRGICOS: INTERROGADO Y NEGADO
MEDICAMENTOS: INTERROGADO Y NEGADO
TRANSFUSIONALES: INTERROGADO Y NEGADO

HALLAZGOS EXAMEN FISICO : ANTECEDENTES PERSONALES

MÉDICOS: INTERROGADO Y NEGADO
QUIRÚRGICOS: INTERROGADO Y NEGADO
ALÉRGICOS: INTERROGADO Y NEGADO
MEDICAMENTOS: INTERROGADO Y NEGADO
TRANSFUSIONALES: INTERROGADO Y NEGADO

EXAMEN FISICO

Apariencia General : ALGICO, QUEJUMBROSO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Signos Vitales : ALGICO, QUEJUMBROSO, CONSCIENTE, ORIENTADO, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

HISTORIA CLINICA EPICRISIS

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

CC - 98561064

H.C. No. 98.561.064

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

REVISION POR SISTEMAS

Cabeza :

CABEZA FORMA TAMAÑO NORMAL .PARPADOS Y GLOBOS OCULARES MOVILES Y DE ESTRUCTURA CONSERVADA . PIRAMIDE NASAL DE MORFOLOGIA CONSERVADA CON FOSAS PERMEABLES .

CAVIDAD ORAL CON PIEL Y MUCOSA ROSADAS Y HUMEDAS

LABIOS SIMETRICO Y MOVILES

NUMERO Y ASPECTO E IMPLANTACION DENTARIA CONSERVADA

LENGUA ROSADA , HUMEDA SIMETRICA CON MOVILIDAD CONSERVADA

REGION AURICULAR Y MASTOIDEA CONSERVADA CON PABELLO AURICULAR NORMAL Y CONSERVADO

Cuello : CUELLO SIMETRICO NO SE OBSERVAN TUMORACION NI INGUIRTACION YUGULAR . NO SE PALPAN GLANGIOS

Cardiopulmonar : TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO AGREGADOS ,MURMULLO VESICULAR PRESENTE, REGION MAMARIA NORMAL

Abdomen : SE PALPA ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE E INDOLORO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA

Genitales : NORMOCONFIGURADOS PARA SU EDAD ,DIURESIS +

Extremidades : CON DOLOR EN REGION DE ANTEBRAZO IZQUIERDO , CON DOLOR EN REGION DE RODIL IZQUIERDA CON DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACION ,EDEMA ,RESTO DE EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, NO LIMITACIÓN FUNCIONAL.

SNC: ALERTA, NO DEFICIT MOTOR , NI SENSITIVO APARENTE.

EVOLUCIONES

SUBJETIVO : 2021-04-14 09:52 -

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS REFIERE SENTIRNSE EN BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA, REFIERE MODERACIÓN DEL DOLOR EN ZONA DE LESIÓN, REFIERE HÁBITO URINARIO Y GASTROINTESTINAL SIN ALTERACIONES

SIGNOS VITALES

TA 100/80 MMHG

FC 74 LPM

FR 19 RPM

T° 36.1°C

SAT 02: 99%

Cabeza: CABEZA FORMA TAMAÑO NORMAL .PARPADOS Y GLOBOS OCULARES MOVILES Y DE ESTRUCTURA CONSERVADA . PIRAMIDE NASAL DE MORFOLOGIA CONSERVADA CON FOSAS PERMEABLES . CAVIDAD ORAL CON PIEL Y MUCOSA ROSADAS Y HUMEDAS LABIOS SIMETRICO Y MOVILES

NUMERO Y ASPECTO E IMPLANTACION DENTARIA CONSERVADA

LENGUA ROSADA , HUMEDA SIMETRICA CON MOVILIDAD CONSERVADA

REGION AURICULAR Y MASTOIDEA CONSERVADA CON PABELLO AURICULAR NORMAL Y CONSERVADO

Cuello: CUELLO SIMETRICO NO SE OBSERVAN TUMORACION NI INGUIRTACION YUGULAR . NO SE PALPAN

La Historia Clínica registra firma y sello digital, según lo establecido en la Resolución 1995 de 1999

5745530 - 5745335 - 3127948400

Antares... la solución del futuro, hoy!!!

HISTORIA CLINICA

EPICRISIS

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

CC - 98561064

H.C. No. 98.561.0

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

GLANGIOS .

Cardiopulmonar:

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO AGREGADOS ,MURMULLO VESICULAR PRESENTE, REGION MAMARIA NORMAL

Abdomen: SE PALPA ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE E INDOLORO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA.

Genitales:

GU: NORMOCONFIGURADOS PARA SU EDAD ,DIURESIS +

Extremidades: PRESENTA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO HEMATOMA DOLOROSO A LA PALPACION, A NIVEL DE RODILLA IZQUIERDA PRESENTA DOLOR + EDEMA + DEFORMIDAD + LIMITACION FUNCIONAL RESTO DE EXTREMIDADES EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR DE DOS SEGUNDOS, NO LIMITACIÓN FUNCIONAL.

SNC: ALERTA, NO DEFICIT MOTOR , NI SENSITIVO APARENTE.

2021-04-15 20:39 -

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, QUIEN REFIERE DOLOR EN SITIOS DE LESION . REFIERE MEJORIA DE SU CUADRO INICIAL .NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

SIGNOS VITALES

TA 115/72

FC 72

FR 19

T° 37

NORMOCEFALO CABEZA FORMA TAMAÑO NORMAL .PARPADOS Y GLOBOS OCULARES MOVILES Y DE ESTRUCTURA CONSERVADA . PIRAMIDE NASAL DE MORFOLOGIA CONSERVADA CON FOSAS PERMEABLES . CAVIDAD ORAL CON PIEL Y MUCOSA ROSADAS Y HUMEDAS

LABIOS SIMETRICO Y MOVILES

NUMERO Y ASPECTO E IMPLANTACION DENTARIA CONSERVADA

LENGUA ROSADA , HUMEDA SIMETRICA CON MOVILIDAD CONSERVADA

REGION AURICULAR Y MASTOIDEA CONSERVADA CON PABELLO AURICULAR NORMAL Y CONSERVADO

CUELLO SIMETRICO NO SE OBSERVAN TUMORACION NI INGUERTACION YUGULAR . NO SE PALPAN GLANGIOS .

TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO AGREGADOS ,MURMULLO VESICULAR PRESENTE, REGION MAMARIA NORMAL

ABD: SE PALPA ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE E INDOLORO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA

GU: NORMOCONFIGURADOS PARA SU EDAD ,DIURESIS +

EXT:PRESENTA APOSITOS Y VENDAJES EN RODILLA IZQUIERDA

PACIENTE CON EVOLUCION POSQX ADECUADA , QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION ES REVALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE ATB - ANALGESICO Y CONTROLES RADIOLOGICOS .PACIENTE EN STO POR ORTOPEDIA

2021-04-16 15:37 -

MASCULINO 50 AÑOS DE EDAD CON

IDX

PO OSTEOSINTESIS DE ROTULA IZQUIERDA

RX CONTROL REDUCCION ADECUADA SIN AFLOJAMIENTO DE MATERIAL

ANALISIS Y PLAN
EVOLUCION Y COMPLICACIONES



HISTORIA CLINICA

EPICRISIS

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

CC - 98561064

H.C. No. 98.561.06

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

SE INDICA ALTA ORTOPEDIA
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SANGRADO DOLOR INTENSO INFECCION) ACUDIR URGENCIAS
APOYO PARCIAL EXTREMIDAD AFECTADA. USO DE MULETAS
CITA EN 15 DIAS DR MODERA
NO RETIRAR VENDAJE
FORMULA MEDICA
- CEFALEXINA CADA 6 HRS POR 7 DIAS
- NIMESULIDE CADA 12 HRS POR 7 DIAS

2021-04-16 15:43 -

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO, QUIEN REFIERE DOLOR EN SITIOS DE LESION . REFIERE MEJORIA DE SU CUADRO INICIAL .NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

SIGNOS VITALES

TA 115/72

FC 72

FR 19

T° 37

NORMOCEFALO CABEZA FORMA TAMAÑO NORMAL .PAPADOS Y GLOBOS OCULARES MOVILES Y DE ESTRUCTURA CONSERVADA . PIRAMIDE NASAL DE MORFOLOGIA CONSERVADA CON FOSAS PERMEABLES . CAVIDAD ORAL CON PIEL Y MUCOSA ROSADAS Y HUMEDAS
LABIOS SIMETRICO Y MOVILES
NUMERO Y ASPECTO E IMPLANTACION DENTARIA CONSERVADA
LENGUA ROSADA , HUMEDA SIMETRICA CON MOVILIDAD CONSERVADA
REGION AURICULAR Y MASTOIDEA CONSERVADA CON PABELLO AURICULAR NORMAL Y CONSERVADO
CUELLO SIMETRICO NO SE OBSERVAN TUMORACION NI INGUIRTACION YUGULAR . NO SE PALPAN GLANGIOS .
TORAX SIMETRICO RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, NO AGREGADOS ,MURMULLO VESICULAR PRESENTE, REGION MAMARIA NORMAL
ABD: SE PALPA ABDOMEN BLANDO , DEPRESIBLE E INDOLORO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA
GU: NORMOCONFIGURADOS PARA SU EDAD ,DIURESIS +
EXT:PRESENTA VENDAJE Y APOSITOS EN RODILLA IZQUIERDA

PACIENTE CON EVOLUCION ADECUADA QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTOS SIN NINGUNA COMPLICACION POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES POR SIGNOS DE ALARMAS E INDICACIONES

ANALISIS : 2021-04-14 09:52 -

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD , CON HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION COMO ANOTADA , ACTUALMENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA DE LESION EN RODILLA IZQUIERDA, TRAS ANALGESIA USUAL RECIBIDA ,SE VISUALIZA RX DE RODILLA IZQUIERDA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE ROTULA Y ADEMAS OBSERVO POSIBLE LESION A NIVEL DE MESETA TIBIAL LA CUAL NO ES CLARA EN RADIOGRAFIA REALIZADA, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA REALIZACION DE TAC DE RODILLA IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D PARA VISUALIZAR CORTES SAGITALES Y CORONALES LO CUAL PERMITA CONFIRMAR COMPROMISO ARTICULAR , SE INDICA DE IGUAL MANERA VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA ,SE COMENTA CON EL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

2021-04-15 20:39 -

PACIENTE CON EVOLUCION POSQX ADECUADA , QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION ES REVALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE ANALGESICO Y CONTROLES RADIOLOGICOS .PACIENTE EN STO POR ORTOPEDIA

HISTORIA CLINICA**EPICRISIS**

CC - 98561064

H.C. No. 98.561.064

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

2021-04-16 15:43 -

PACIENTE CON EVOLUCION ADECUADA QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTOS SIN NINGUNA COMPLICACION POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES POR SIGNOS DE ALARMAS E INDICACIONES

OBJETIVO : 2021-04-14 09:52 -

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD , CON HISTORIA CLINICA Y EVOLUCION COMO ANOTADA , ACTUALMENTE REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR EN AREA DE LESION EN RODILLA IZQUIERDA, TRAS ANALGESIA USUAL RECIBIDA ,SE VISUALIZA RX DE RODILLA IZQUIERDA DONDE SE EVIDENCIA FRACTURA DE ROTULA Y ADEMAS OBSERVO POSIBLE LESION A NIVEL DE MESETA TIBIAL LA CUAL NO ES CLARA EN RADIOGRAFIA REALIZADA, MOTIVO POR EL CUAL SE INDICA REALIZACION DE TAC DE RODILLA IZQUIERDO CON RECONSTRUCCION 3D PARA VISUALIZAR CORTES SAGITALES Y CORONALES LO CUAL PERMITA CONFIRMAR COMPROMISO ARTICULAR , SE INDICA DE IGUAL MANERA VALORACION POR EL SERVICIO DE ORTOPEDIA ,SE COMENTA CON EL PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

2021-04-15 20:39 -

PACIENTE CON EVOLUCION POSQX ADECUADA , QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION ES REVALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN DA ORDEN DE HOSPITALIZACION PARA MANEJO DE ATB - ANALGESICO Y CONTROLES RADIOLOGICOS .PACIENTE EN STO POR ORTOPEDIA

2021-04-16 15:43 -

PACIENTE CON EVOLUCION ADECUADA QUIEN TOLERO PROCEDIMIENTOS SIN NINGUNA COMPLICACION POR LO QUE SE DA ALTA MEDICA CON RECOMENDACIONES POR SIGNOS DE ALARMAS E INDICACIONES

IMPRESION DIAGNOSTICA : 2021-04-14 09:52 -

1. CONTUSION DE ANTEBRAZO IZQUIERDO
 - 1.1 HEMATOMA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO
2. TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA
 - 2.1 FRACTURA DE MESETA TIBIAL IZQ. ?
 - 2.2 FRACTURA DE ROTULA IZQUIERDA. ?
3. ACCIDENTE DE TRANSITO 14.04.2021

2021-04-15 20:39 -

1. FRACTURA PATELA IZQUIERDA MULTIFRAGMENTADA
2. HEMARTROSIS RODILLA IZQUIERDA
3. LESION PARCIAL LIGAMENTO PATELOFEMORAL RODILLA IZQUIERDA
4. LESION TENDINOSA PARCIAL PATELAR RODILLA IZQUIERDA

2021-04-16 15:43 -

1. FRACTURA PATELA IZQUIERDA MULTIFRAGMENTADA
2. HEMARTROSIS RODILLA IZQUIERDA
3. LESION PARCIAL LIGAMENTO PATELOFEMORAL RODILLA IZQUIERDA
4. LESION TENDINOSA PARCIAL PATELAR RODILLA IZQUIERDA

PLAN DE MANEJO : 2021-04-14 07:08 -

HISTORIA CLINICA

EPICRISIS

CC - 98561064

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

H.C. No. 98.561.064

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

LEV SSN 0.9% 40 CC IV HORA
DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS **LENTO Y DILUIDO**
DIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**
CURACIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
SS/ RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT
SS/ RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT
S/s GLUCOMETRIA (YA 94)
S/s EKG , + RX DE TORAX AP Y LAT
S/s HEMOGRAMA , TP , TPT , GLICEMIA , BUN ,CREATININA
S/s VX ORTOPEDIA
INMOVILIZAR CON FERULA DE YESO MUSLOPODALICA
CSV/ AC
GRACIAS.-

2021-04-14 09:59 -

OBSERVACION
NADA VIA ORAL
LEV SSN 0.9% 40 CC IV HORA
DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS **LENTO Y DILUIDO**
DIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**
CURACIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERIA
P/ EKG , + RX DE TORAX AP Y LAT
P/ HEMOGRAMA , TP , TPT , GLICEMIA , BUN ,CREATININA
SS/ TAC DE RODILLA IZQUIERDA CON RECONSTRUCCION 3D
P/ VX ORTOPEDIA
SS/ VAL PREANESTESICA
CSV/ AC

2021-04-15 17:11 -

PLAN
1, TRASLADO A PISO
2, SS RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP
3, CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HRAS
4, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS
5, NO DESTAPAR HERIDA QUIRURGICA,
6, MAÑANA INCIAR MARCHA CON DOS MUELTAS CON APOYO Y MOVILIDAD DE LA RODILLA,

2021-04-15 20:40 -

OBSERVACION
NADA VIA ORAL
LEV SSN 0.9% 40 CC IV HORA
DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS **LENTO Y DILUIDO**
CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HRAS
TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS
NO DESTAPAR HERIDA QUIRURGICA,
MAÑANA INCIAR MARCHA CON DOS MUELTAS CON APOYO Y MOVILIDAD DE LA RODILLA
SS RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP
SUSPENDER RESTO DE ORDENES
STO POR ORTOPEDIA

HISTORIA CLINICA

EPICRISIS

CC - 98561064

H.C. No. 98.561

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

CSV AC

2021-04-16 15:42 -

ALTA MEDICA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SANGRADO DOLOR INTENSO INFECCION) ACUDIR URGENCIAS

APOYO PARCIAL EXTREMIDAD AFECTADA. USO DE MULETAS

CITA EN 15 DIAS DR MODERA

NO RETIRAR VENDAJE

FORMULA MEDICA

- CEFALEXINA CADA 6 HRS POR 7 DIAS 28 TABLETAS

- NIMESULIDE CADA 12 HRS POR 7 DIAS 14 TABLETAS

SS MULETAS

INCAPACIDAD MEDICA DE 30 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Plan de Manejo Ambulatorio

: 2021-04-14 07:08 -

OBSERVACION

NADA VIA ORAL

LEV SSN 0.9% 40 CC IV HORA

DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS **LENTO Y DILUIDO**

DIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**

CURACIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

SS/ RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO AP Y LAT

SS/ RX DE RODILLA IZQUIERDA AP Y LAT

S/s GLUCOMETRIA (YA 94)

S/s EKG , + RX DE TORAX AP Y LAT

S/s HEMOGRAMA , TP , TPT , GLICEMIA , BUN , CREATININA

S/s VX ORTOPEDIA

INMOVILIZAR CON FERULA DE YESO MUSLOPODALICA

CSV/ AC

GRACIAS.-

2021-04-14 09:59 -

OBSERVACION

NADA VIA ORAL

LEV SSN 0.9% 40 CC IV HORA

DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS **LENTO Y DILUIDO**

DIPIRONA AMP 2.5 GR IV CADA 8 HORAS **LENTO Y DILUIDO**

CURACIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERIA

P/ EKG , + RX DE TORAX AP Y LAT

P/ HEMOGRAMA , TP , TPT , GLICEMIA , BUN , CREATININA

SS/ TAC DE RODILLA IZQUIERDA CON RECONSTRUCCION 3D

P/ VX ORTOPEDIA

SS/ VAL PREANESTESICA

CSV/ AC

HISTORIA CLINICA
EPICRISIS

JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ

CC - 98561064

H.C. No. 98.561.06

viernes, 16 de abril de 2021 15:44 (50 Años, 3 Meses)

PLAN

- 1, TRASLADO A PISO
- 2, SS RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP
- 3, CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HRAS
- 4, TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS
- 5, NO DESTAPAR HERIDA QUIRURGICA,
- 6, MAÑANA INCIAR MARCHA CON DOS MUELTAS CON APOYO Y MOVILIDAD DE LA RODILLA,

2021-04-15 20:40 -

OBSERVACION

NADA VIA ORAL

LEV SSN 0.9% 40 CC IV HORA

DICLOFENACO AMP 75 MG IV CADA 12 HORAS **LENTO Y DILUIDO**

CEFALOTINA 1 GR IV CADA 6 HRAS

TRAMADOL 50 MG IV CADA 8 HRAS

NO DESTAPAR HERIDA QUIRURGICA,

MAÑANA INCIAR MARCHA CON DOS MUELTAS CON APOYO Y MOVILIDAD DE LA RODILLA

SS RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA POP

SUSPENDER RESTO DE ORDENES

STO POR ORTOPEDIA

CSV AC

2021-04-16 15:42 -

ALTA MEDICA

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (SANGRADO DOLOR INTENSO INFECCION) ACUDIR URGENCIAS

APOYO PARCIAL EXTREMIDAD AFECTADA. USO DE MULETAS

CITA EN 15 DIAS DR MODERA

NO RETIRAR VENDAJE

FORMULA MEDICA

- CEFALEXINA CADA 6 HRS POR 7 DIAS 28 TABLETAS

- NIMESULIDE CADA 12 HRS POR 7 DIAS 14 TABLETAS

SS MULETAS

INCAPACIDAD MEDICA DE 30 DIAS

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Jaime Quintero

JAIME QUINTERO
Medicina General
Reg. 37189 / C.C. 1.065.647.127

Admisión No. 49539

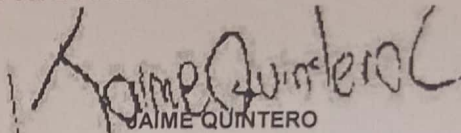
HISTORIA CLINICA ANOTACIONES

H.C. No. 98.561.064

Identificación:	CC 98.561.064	JAVIER ALBERTO PLATA RODRIGUEZ	
Fecha Nacimiento:	diciembre 28 de 1970	Eda 50 Años, 3 Meses	Tipo de sangre: Grupo RH
Lugar Nacimiento:	VALLEDUPAR		Género/E.AIEPI: Masculino/
Dirección:	Cr. 43 No. 5B 13 BR LA NEVADA		Telefono: 3016758743 - 304337
Contrato:	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A		Res.Habitual: Valledupar
Tipo de Usuario:	Otro	Tipo de Afiliado: Otro	Estrato Socio-Ec.:

viernes, 16 de abril de 2021 15:43 (50 Años, 3 Meses)

CONDICIONES GRAL A LA SALIDA : APOYO PARCIAL EXTREMIDAD AFECTADA. USO DE MULETAS


JAIME QUINTERO
Medicina General
Reg. 37189 / C.C. 1.065.647.127


CLINICA DE FRACTURAS
VALLEDUPAR S.A.S
NIT. 900855509-0
DESPACHADO

afinia
Grupo-epm

Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S.E.S.P.
NIU: 17945346
Call Center: 115 - 6054502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefon

NIC: 5318755

Total a pagar mes: \$ 333.680
Total documento por pagar: \$333.680
Fecha pago oportuno: 05/06/2023
Suspensión a partir de: 06/06/2023
No. Facturas vencidas: 0
Saldo anterior: \$ 0
Fecha emisión: 26/05/2023
Documento equivalente No.: 31102305109803
ID. de Cobros: 5318755276 - 13

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
GARRIDO RUBY
Usuario o suscriptor
GARRIDO RUBY
Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 43 5B-13
LA NEVADA
VALLEDUPAR
12900CE-CR 43 5B 13(0005-2605-000400)
Dirección de Envío
CR 43 5B-13
LA NEVADA
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR



Resumen facturación mes

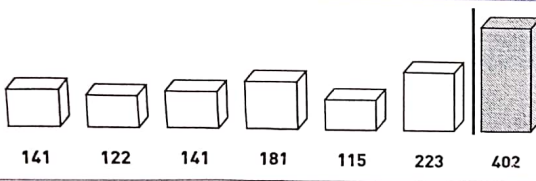
Periodo facturado 21/04/2023 - 24/05/2023



Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 5,04

Información regulatoria

Opción tarifaria: Debido a que el costo unitario presentó una variación superior al 3% producto modificaciones normativas en el cargo de comercialización aprobadas por el MME y CREG, y variaciones propias de los conceptos que integran el costo unitario, CaribeMar AFINIA optó por la aplicación de la opción tarifaria trasladando un menor costo al usuario el cual será cobrado al usuario en la medida que el costo total del costo unitario lo permita. (Res. MME 40272/2020, Res. CREG 188/2020, Res. CREG 012/2020).

Calidad del servicio: En virtud del régimen transitorio aplicable al mercado de la Región Caribe durante el 2020 los usuarios serán compensados por el incumplimiento en los indicadores de calidad individual por parte del prestador del servicio según lo establecido en el capítulo 11 del anexo general de la Resolución CREG 097/2008. (Res. CREG 010/2020 Artículo 17).

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

¡Tu tiempo es oro!

paga rápido y fácil tu factura a través de PSE.

pse | **afinia** Grupo-epm

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afina 115

Nº de documentos vencidos	Total documentos por pagar
1	\$ 333.680

NIC (Referencia de Pago): 5318755

ID de Cobro: 5318755276 - 13 / Titular: GARRIDO RUBY

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2012. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas. Somos autorretenedores del impuesto sobre la renta, según decreto 2201 de diciembre 30 de 2016. abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, art 130 ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará "Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con lo establecido en el dur reglamentario 1625 de 2016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la ley 142 de 1.994. resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022. Somos agentes de retención de impuesto a las ventas.

Forma de pago: Efectivo y Tarjeta de Débito
Favor no colocar sellos sobre el código de barras

Fecha de pago oportuno	Total a pagar mes
05/06/2023	\$ 333.680



Representante Legal
Javier Lostra Fuscaldó
(Signature)



00000000004238 - 3110 - 0005 - 2604 - 004650

**Fecha de consulta:**

28/10/2024

Ficha:

200011281071700071556

B3**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** JAVIER ALBERTO**Apellidos:** PLATA RODRIGUEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 98561064**Municipio:** Valledupar**Departamento:** Cesar**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

04/10/2022

Última actualización ciudadano:

04/10/2022

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

“La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio”

Contacto Oficina SISBEN**Nombre administrador:**

CARLOS ADAN FERNANDEZ RODRIGUEZ

Dirección:

Calle 17a No 19C - 24

Teléfono:

3015991846

Correo Electrónico:

sisben@valledupar-cesar.gov.co