REPÚBLICA DE COLOMBIA

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE MANIZALES
SALA CIVIL - FAMILIA

RESOLUCIÓN Nro. 005 DE 2025
(30 de mayo)

Por medio de la cual se prorroga una licencia remunerada por enfermedad.

La suscrita Magistrada, en uso de sus atribuciones legales, y

CONSIDERANDO

1. Que, por medio de la Resolución Nro. 002 de 2025 se legalizó la licencia remunerada por enfermedad concedida desde el veintiséis (26) de abril de 2025 hasta el siete (7) de mayo del mismo año a MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS, AUXILIAR JUDICIAL GRADO 01, quien se identifica con la cédula de ciudadanía Nro. 1.094.899.750 de Armenia, Quindío y se le concedió otra licencia remunerada por enfermedad, desde el ocho (8) de mayo de 2025 hasta el veintisiete (27) del mismo mes y año.

2. Que, el 27 de mayo de 2025, se allegó a este Despacho certificado de incapacidad médica concedida a MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS, AUXILIAR JUDICIAL GRADO 01, expedida por parte del Centro Visual Moderno S.A.S. (E.P.S. COLSANITAS S.A.), desde el veintitrés (23) de mayo de 2025 hasta el treinta (30) del mismo mes y año.

3. Que, el 30 de mayo de 2025, se allegó a este Despacho certificado de incapacidad médica concedida a MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS, AUXILIAR JUDICIAL GRADO 01, expedida por parte del Hospital Universitario de Caldas (E.P.S. COLSANITAS S.A.), desde el veintiocho (28) de mayo de 2025 hasta el dieciséis (16) de junio del mismo año.

4. Que el numeral 2 del artículo 135 de la Ley 270 de 1996 consagra como situación administrativa en la que pueden hallarse empleados o funcionarios de la Rama Judicial, el hecho de estar "[s]*eparados temporalmente del servicio de sus funciones, esto es: en licencia remunerada que comprende las que se derivan de la* ***incapacidad por enfermedad*** *o accidente de trabajo o por el hecho de la maternidad* (…)" (negrilla fuera de texto).

5. Que, de acuerdo en el inciso 1° del canon 143 *ibidem*, "[l]*as licencias serán concedidas por la Sala de Gobierno de la Corporación nominadora, o por la entidad o funcionario que haya hecho el nombramiento*".

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: PRORROGAR la licencia remunerada por enfermedad a concedida a MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS, AUXILIAR JUDICIAL GRADO 01, quien se identifica con la cédula de ciudadanía Nro. 1.094.899.750 de Armenia, Quindío, desde el veintiocho (28) de mayo de 2025 hasta el dieciséis (16) de junio del mismo año.

ARTÍCULO SEGUNDO: ENVIAR copia de esta resolución a la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial Caldas y el Consejo Seccional de Judicatura de Caldas, para los fines legales pertinentes.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige partir de la fecha de su expedición.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Manizales, a los treinta (30) días del mes de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

SANDRA JAIDIVE FAJARDO ROMERO
Magistrada

Firmado Por:

Sandra Jaidive Fajardo Romero
Magistrado Tribunal O Consejo Seccional
Sala 8 Civil Familia
Tribunal Superior De Manizales - Caldas

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

Código de verificación: **80f256faf665be7b96d20d2d9c64410d3f5635ab68a8b1bcc414330399d00c03**
Documento generado en 30/05/2025 10:09:00 AM

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

CENTRO VISUAL MODERNO S.A.S

NIT: 900007679-7
CALLE 67 # 23A - 09
- Tel: Citas PBX 8933240 - wsp: 3157272472 -
citas@cvm.com.co
Manizales

PACIENTE: CC 1094899750 - MARTHA ISABEL LONDONO HOYOS
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1988-08-20 - Edad: 36 Años 9 Meses 3 Dias

Centro Visual Moderno

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2025-05-23 - 08:54:30 **CAS:**1359475
Cliente: SANITAS - PLAN PREMIUM
Profesional Tratante: LAURA MARGARITA SOLANO SALAS - **Especialidad:** OFTALMOLOGIA

Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: H162 - QUERATOCONJUNTIVITIS
Diagnostico Relacionado Nro1: H101 - CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA
Diagnostico Relacionado Nro2: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

- OCUPACION: NO APLICA
- MOTIVO DE CONSULTA: A. Personales: Patologias + Hipotiroidismo de hashimoto, S. Sjogren tto Pilocarpina, Vertigo, alergias niega

A. Oftalmicos: Queratitia marginal od

Motivo de consulta: Seguimiento

Enfermedad actual: Antecedente S. Sjogren feb 2023
Refiere prurito ocular, el Naabak esta desabastecido en farmacia de su eps
Tapon lagrimal ao dic 2024 (Se extruyeron)
Ha venido en tto Naabak + Ac. poliacrilico gel c/12-8 hrs ao + acido hialuronico

AV sc od 20/20 sc oi 20/20
Biomicroscopia
Reaccion papilar tarsal + ao
od defecto epitelial nasal superior superficial, but corto, camara anterior formada, cristalino claro
oi cornea clara sin tincion, but corto, camara anterior formada, cristalino claro
Pio
12/12 mmhg
Fondo de ojo
od exc 0.2, macula de buen aspecto, retina aplicada
oi exc 0.2, macula de buen aspecto, retina aplicada

Diagnostico
S. sjogren
Ojo seco moderado
Queratitis marginal od
Vertigo e/e

Plan
Hialuronato de sodio c/2 hrs ao x 90 dias
Bepotastina c/12 hrs ao x 3 meses
Ac. poliacrilico gel c/8 hrs ao x 3 meses
Cita oftalmologia en 3 meses
Incapacidad 8 dias

		Rx OD			
Esf:	Cil:	Eje:	Add:	AVFL:	AVFP:

Rx OI					
Esf:	Cil:	Eje:	Add:	AVFL:	AVFP:

Material:
Uso:

Filtro:
Tipo de Lente:

DNP:
Observaciones:

LAURA MARGARITA SOLANO SALAS
OFTALMOLOGIA
Nro. Registro:26988253

Scanned with CamScanner

CENTRO VISUAL MODERNO S.A.S

NIT: 900007679-7
CALLE 67 # 23A - 09
- Tel: Citas PBX 8933240 - wsp: 3157272472 - citas@cvm.com.co
Manizales

Centro Visual Moderno

INCAPACIDAD

PACIENTE: CC 1094899750 - MARTHA ISABEL LONDONO HOYOS
GENERO: FEMENINO **FECHA NACIMIENTO:** 20-08-1988

Fecha y Hora de Atención: 2025-05-23 - 08:54:30 **CAS:1359475**
Entidad: SANITAS - PLAN PREMIUM
Finalidad: 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: H162 - QUERATOCONJUNTIVITIS
Diagnostico Relacionado Nro1: H101 - CONJUNTIVITIS ATOPICA AGUDA

INCAPACIDAD DIAS:
8

INCAPACIDAD DESDE:
2025/05/23

INCAPACIDAD HASTA:
2025/05/30

INCAPACIDAD OBSERVACIONES:
Vertigo persistente

CVM I.P.S. CLINICA OFTALMOLÓGICA
Centro Visual Moderno
una empresa con visión
NIT. 900.007.679-7
VIZCAYA - Carrera 23A N° 67-20 Tel. 893 3240

Scanned with CamScanner

HISTORIA CLINICA

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 Telefono: 8 78 25 00

CONSULTA EXTERNA

o: No. Historia Clínica 1094899750 Ingreso 1848632 Fecha Ingreso: 28/05/2025 9:01:56 a. m. No. Folio: 141
Afiliación: Nivel: NO APLICA Plan de Beneficio: COLSANITAS S.A. AMBULATORIO
COLSANITAS S.A. Regimen: Regimen_Simplificado

atos Personales

Nombre Paciente:	MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS			**Identificacion:**	1094899750 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento:	20/agosto/1988	**Edad Actual:**	36 Años / 9 Meses / 7 Días	**Estado Civil:**	Casado
Direccion:	CALLE 72 27-68 PALERMO			**Telefono:**	3186898924
Procedencia:	MANIZALES			**Ocupacion:**	ABOGADOS

Tipo Consulta: Control

Subjetivo:

CONTROL

CUADRO DE UN MES DE EVOLUCIÓN SENSACION VERTIGINOSA INICIA EN RELACION CON CIRUGIA DE APENDICECTOMIA EN MANEJO CON BETAHISTINA 24MG CADA 8 HRS, HA REALIZADO 2 TERAPIA VESTIBULAR.
NO TIENE ESTUDIOS.

AP: TIROIDITIS HASHIMOTO, SX SJOGREN, ALERGICOS: NIEGA, QX; APENDICECTOMIA, CESAREA, SEPTOPLASTIA, AMIGDALECTOMIA.

Tratamiento Ambulatorio Actual:

AP: TIROIDITIS HASHIMOTO, SX SJOGREN, ALERGICOS: NIEGA, QX; APENDICECTOMIA, CESAREA, SEPTOPLASTIA, AMIGDALECTOMIA.

Objetivo:

TA: / nmHg FC: min FR: min ESCALA DOLOR: 0

OTOSCOPIA: CAE PERMEABLE, MT INTEGRA BILATERAL
RINNE POSITIVO BILATERAL CON 512.
MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS, NO NISTAGMOS, NO DISMETRIAS, NO DISDIADOCOCINESIAS,
BOCA: MUCOSA HUMEDA, ROSADA, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR,

Interpretación de Imágenes:

No Relata

Imagenes Diagnosticas:

No Relata

Análisis:

SE UTILIZARON ADECUADAMENTE TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL NECESARIOS Y SUFICIENTES PARA LA ATENCIÓN SEGURA DE ESTA (E) PACIENTE Y PREVENIR EL CONTAGIO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS, TENIENDO EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DE MINSALUD Y EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

PACIENTE CON CUADRO DE VERTIGO DE CARACTERISTICAS PERIFERICAS
POBRE MEJORIA CON MANEJO MEDICO, INICIA TERAPIA RECIENTEMENRE.
SS AUDIOLOGICO.
V- HIT.
VALORACION POR OTOLOGIA.
CONTROL CON RESULTADOS.
INCAPACIDAD MEDICA POR 20 DIAS,.

Programas de Prevención y Mantenimiento de la Salud:

DEACUERDO A SU EDAD Y GENERO USTED ES SUSCEPTIBLE A PARTICIPAR EN LOS SIGUIENTES PROGRAMAS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. POR FAVOR DIRIJASE A SU IPS PRIMARIA A SOLICITAR LOS SERVICIOS:
ATENCION EN SALUD BUCAL

Profesional: PEREZ RODRIGUEZ PAULA VIVIANA **Firma:**
Especialidad: 320 - OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro: 221

Scanned with CamScanner

MEDICINA GENERAL O FAMILIAR PARA LA VEJEZ

caucion_Estandar

	Nombre	Princial
13	OTROS VERTIGOS PERIFERICOS	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		
J310	RINITIS CRONICA	Impresion_Diagnostica
Observaciones:		

Examenes de Laboratorio

Codigo	Nombre del Examen	Cantidad
954107	27102 - AUDIOMETRIA TONAL	1
Observaciones:		
954301	27103 - AUDIOMETRIA VERBAL LOGOAUDIOMETRIA	1
Observaciones:		
954302	27110 - IMPEDANCIOMETRIA	1
Observaciones:		

Formulación de Medicamentos

Codigo	Descripción	Cantidad	Posología	Vía Admin
- N07CA011TB4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 24mg	90	TOMAR CADA 8HRS	Oral
- R01AD081IHN1	FUROATO DE FLUTIcasona 27.5mcg /50mcL INHALADOR NASAL X 120 dosis	3	APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HRS POR 3 MESES	Nasal
- R06AX01TAB2	FEXOFEnadina CLORHIDRATO 120mg TABLETA	90	TOMAR UNA VEZ AL DIA POR 3 MESES	Oral

Procedimiento No Quirurgico

Codigo	Descripción	Cantidad
954403	EVALUACIÓN DEL REFLEJO VESTÍBULO OCULO MOTOR ASISTIDO	1
Observaciones: SE SOLICITA: 1. V- HIT.		
E890231	CONSULTA ESPECIALIZADA EN OTOLOGIA Y/O OTONEUROLOGIA	1
Observaciones: LLEVAR ESTUDIOS.		

Profesional: PEREZ RODRIGUEZ PAULA VIVIANA
Especialidad: 320 - OTORRINOLARINGOLOGIA
Registro: 221

Firma:

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 1399

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Scanned with CamScanner

RVICIOS ESPECIALES DE SALUD
890807591

Fecha Actual : miércoles, 28 mayo 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1094899750 **Nº Folio:** 141 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS **Identificacion:** 1094899750 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/agosto/1988 **Edad Actual:** 36 Años / 9 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 72 27-68 PALERMO **Teléfono:** 3186898924
Procedencia: MANIZALES **Ocupación:** ABOGADOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COLSANITAS S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COLSANITAS S.A. AMBULATORIO **Nivel - Estrato:** NO APLICA

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: 259870669312 **Nº Ingreso:** 1848632 **Fecha:** 28/05/2025 9:01:56 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		ÁREA SERVICIO:	0004	CONSULTA AMBULATORIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
954301	AUDIOMETRIA VERBAL LOGOAUDIOMETRIA			1	Rutinario
954302	IMPEDANCIOMETRIA			1	Rutinario

Total Ítems: 2

Medico:

PEREZ RODRIGUEZ PAULA VIVIANA

Registro: 221

Scanned with CamScanner

RVICIOS ESPECIALES DE SALUD
890807591

Fecha Actual : miércoles, 28 mayo 2025

PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

Nº Historia Clínica: 1094899750 **Nº Folio:** 141 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS **Identificacion:** 1094899750 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 20/agosto/1988 **Edad Actual:** 36 Años / 9 Meses / 7 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: CALLE 72 27-68 PALERMO **Teléfono:** 3186898924
Procedencia: MANIZALES **Ocupación:** ABOGADOS

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COLSANITAS S.A. **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: COLSANITAS S.A. AMBULATORIO **Nivel - Estrato:** NO APLICA

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: 259870669312 **Nº Ingreso:** 1848632 **Fecha:** 28/05/2025 9:01:56 a. m.
Finalidad Consulta: Otra **Causa Externa:** Enfermedad_general

LISTADO DE EXÁMENES		AREA SERVICIO:	0043	CIRUGIA GENERAL	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
954107	AUDIOMETRIA TONAL			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Medico:

PEREZ RODRIGUEZ PAULA VIVIANA

Registro: 221

Scanned with CamScanner

S.E.S HOSPITAL DE CALDAS

Incapacidad Médica

Nit: 890.807.591-5 Dirección: Calle 48 N° 25-71 Teléfono: 8782500

Número Incapacidad: 219107 Código de Habilitación: 170010010301

INFORMACION GENERAL

Fecha Documento Incapacidad: 28/mayo/2025 10:03 a. m.

Médico: 1399 PAULA VIVIANA PEREZ RODRIGUEZ

Información Paciente: MARTHA ISABEL LONDOÑO HOYOS **Tipo Paciente:** Otro **Sexo:** Femenino

Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 1094899750 **Edad:** 36 Años / 9 Meses / 7 Días **F. Nacimiento:** 20/08/1988

E.P.S: COLSANITAS S.A.

Entidad: COLSANITAS S.A.

Clase de procedimiento: Ambulatorio

Tipo: EnfermedadGeneral

Causa Externa: Enfermedad_general **Fecha Accidente de trabajo:**

Diagnósitco: H813

Tipo Incapacidad Inicial **Días Incapacidad:** 20 **Días de prorroga:** 0

Incapaidad a partir de: 28/05/2025 **Hasta el:** 16/06/2025

Observaciones: PACIENTE CON VERTIGO PERIFERICO

Médico: PEREZ RODRIGUEZ PAULA VIVIANA
Registro Médico: 221
Tipo Ident: CédulaCiudadanía
Identificación: 52969192
Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Firma: _____

PARA DILIGENCIAR POR EL EMPLEADOR

Razón Social: _____

Identificación Tributaria: NIT: C.C: C.E: _____

N° Identificación Tributaria: _____

El trabajador cumplio la incapacidad, Si: No:

Si la respuesta NO, Indique el motivo: _____

LICENCIADO A: [SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD SES] NIT [890807591-5]

Scanned with CamScanner