



Bogotá D.C., 25 de septiembre de 2018.

Señores:

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE TELEMÁTICA.

Atn: MY. José Rodolfo Valderrama Fernández.

Director y Ordenador del gasto CENAC Telemática.

Facatativá – Cundinamarca.

Referencia: Radicado No. **20181865389073**: MDN-CGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COLOG-DIADQ-CADCO- CENAC TEL -17-2

Asunto: Solicitud de aplazamiento diligencia sancionatoria.

ERNESTO ANTONIO BOHORQUEZ BALLÉN, en mi calidad de representante legal de SISTERED SAS, mediante el presente documento me permito solicitar aplazamiento de la audiencia sancionatoria programada para el día 26 de septiembre de 2018 a las tres de la tarde (3:00 P.M.), por encontrarse debidamente probados los siguientes hechos:

- 1. OPORTUNIDAD PARA PREPARAR LA DEFENSA:** El correo electrónico notificando sobre la realización de la audiencia sancionatoria llegó hasta el día 21 de septiembre de 2018, es decir tuvimos 2 días hábiles para preparar los argumentos de defensa respecto a los reproches de la entidad contratante y para conseguir un abogado que permitiera garantizar la defensa técnica en la diligencia.

Por lo tanto, el tiempo destinado para la diligencia de 2 días hábiles es insuficiente para estudiar debidamente la citación, junto a su anexo de más de 90 páginas, y mucho menos para conseguir un abogado, llegar a un acuerdo económico y que dicho profesional prepare una debida representación.

- 2. IMPOSIBILIDAD DE ASISTIR A LA AUDIENCIA POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** En mi calidad de representante legal deseo estar en las diligencias programadas, sin embargo adjunto pruebas de incapacidad médica (**Anexo No. 1**) otorgada en la que me recomiendan pleno reposo; lo que hace imposible mi deseo de acudir a la audiencia.

Corolario, a la fecha tengo una calamidad doméstica en cuanto tengo a mi hermano convaleciente, lo que hace imposible que pueda ocuparme con el tiempo que se merece a las presentes diligencias.



SOLICITUD

Por lo anterior, y dadas que se encuentran probadas las circunstancias de brevedad, enfermedad y calamidad doméstica, solicitamos respetuosamente que se suspenda la diligencia por (20) días, tiempo que consideramos prudencial para superar las circunstancias expuestas.

Respetuosamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Ernesto A. Bohorquez Ballén".

ERNESTO ANTONIO BOHORQUEZ BALLÉN
Representante Legal
SISTERED SAS

ANEXO No 1

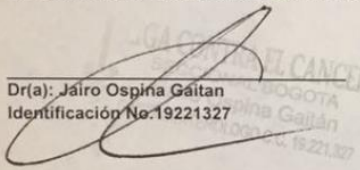
 **LIGA CONTRA EL CÁNCER**
SECCIONAL BOGOTÁ

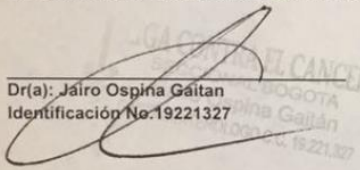


Fecha : 25/sep/2018 Tipo de Usuario: Particular
Nombres y Apellidos: ERNESTO ANTONIO BOHORQUEZ BALLEEN Identificación: CC 80260634
Edad: 58.6 años

Paciente con Colitis Ulcerativa activa K519

El suscrito Medico Incapacita durante 15 dias


Dr(a): Jairo Ospina Gaitan
Identificación No. 19221327



idime



29/E29-407086/1

Fecha: 15/09/2018 11:18:08 a.m.
Paciente: ERNESTO ANTONIO BOHORQUEZ BALLEEN
Examen: ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Empresa: PARTICULAR

Sede: OCCIDENTE
Estudio: 53770353 E29-407086
Documento: 80260634
Edad: 58 a 7 m 23 d

Médico Remitente: Dr. JAIRO OSPINA GAITAN

Diagnóstico Clínico: 1.- EPIGASTRALGIA
2.-

Premedicación: Si [] No [X]

ESOFAGO: La mucosa, calibre y motilidad son normales.

UNION CARDIOESOFAGICA: línea Z a los 40 cm de la arcada dentaria y el hiato amplio a los 44 cm con paso de pliegues gástricos y formación de saco herniario de $\pm$ 4 cm.

ESTOMAGO:

Lago gástrico claro. Distensibilidad al aire preservada.

La mucosa corporal y antral presenta leve congestión en parches que alterna con zonas deprimidas, se toman biopsias de cuerpo (fco 1) y antro (fco 2).

Píloro normal.

DUODENO: Normal hasta la segunda porción.

DIAGNOSTICOS:

1.- HERNIA HIATAL

2.- GASTRITIS CRÓNICA MULTIFOCAL ATROFICA

BIOPSIA: [SI]

FOTO: [NO]

LUIS ALBERTO ANGEL

M.D. GASTROENTEROLOGO - CEL 3158858265

R.M. 5788

C.C. 19183699

Transcrito por: ANGLUI

idime

Fecha: miércoles, septiembre 05 2018 03:51:39 pm
Estudio: 53520053 E02-997061
Paciente: ERNESTO ANTONIO BOHORQUEZ BALEN
Edad: 58 a 7 m 13 d
Examen: TAC ABDOMEN Y PELVIS (ABD. TOTAL) CON CONTRASTE
Empresa: PARTICULAR
Dosis aproximada entrada superficie 24,56 mGy.



02E02-99706101E
Sede: NORTE

Documento: 80260634

TAC ABDOMINOPELVICO CON CONTRASTE:

Con escanógrafo multicorte de 64 canales se realiza adquisición volumétrica desde las cúpulas diafragmáticas hasta el aspecto inferior de las tuberosidades isquiáticas, previa administración de material de contraste por vía oral y endovenosa. Se obtienen registros axiales durante la fase portal. Se obtienen reconstrucciones multiplanares.

Existe disminución de la densidad hepática, compatible con infiltración grasa, sin evidencia de lesiones focales. La vesícula, la vía biliar intra y extrahepática, el bazo, páncreas y glándulas suprarrenales son normales.

Los riñones no presentan alteraciones.

No hay líquido libre intra-abdominal.

No hay conglomerados ganglionares retroperitoneales.

Las estructuras vasculares retroperitoneales son normales.

Existe hernia hiatal importante con diámetro transversal de 55 mm. Pobre distensión del colon ascendente que limita su exploración, sin embargo, llama la atención aspecto que sugiere engrosamiento de la mucosa del ciego y de la primera porción del colon ascendente con espesor de 5 mm, hay realce de la mucosa, estos hallazgos pueden encontrarse en concordancia con sospecha clínica de proceso de colitis. No hay alteración en la densidad del peritoneo del mesenterio circundante ni ganglios locorreionales. Las demás porciones visualizadas del tracto gastrointestinal son normales.

La vejiga es normal.

Las estructuras óseas son normales.

CONCLUSIÓN:

Aspecto compatible con infiltración grasa hepática difusa.

Hernia hiatal.

Zona de realce anómalo de la mucosa del ciego y de la primera porción del colon ascendente que puede encontrarse en concordancia con sospecha clínica de proceso de colitis.

CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ DIAZ

M.D. RADIOLOGO

R.M. 51942792

CC 51942792

PICCLA

Copia solicitada por: MARHEI



LIGA CONTRA EL CÁNCER

• SALUD CON EL RESQUE •



Fecha : 25/sep/2018

Tipo de Usuario: Particular

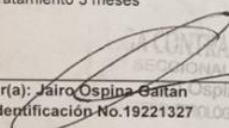
Nombres y Apellidos: ERNESTO ANTONIO BOHORQUEZ BALLE

Identificación: CC 80260634

Edad: 58.6 años

- 1.- RIALER Tablet 135 mgr # 60
Tomar una tableta 15 minutos antes de desayuno y comida
- 2.- SALOFALK Tablet 500 mgr # 270
Tomar tres tabletas despues de cada comida (9 21 22)
- 3.- ALSUCRAL Tab 1 gramo # 60
Tomar una tableta media hora después de desayuno y comida

Tratamiento 3 meses


Dr(a): Jairo Ospina Gaitán Ospina Gaitán
Identificación No. 19221327 COLOGO C.C. 19.221.327