SEÑOR(a)

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE TURBO (Reparto)

E.S.D

Referencia: PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL.

**Demandados:** Seguros la equidad S.A; Juan David Gómez Cartagena; Gustavo

de Jesús Gómez Gómez; Sotragolfo LTDA

**Daniel Gómez Loaiza**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.126.806.804 y tarjeta profesional de abogado 327.841 vecino de Medellín, y actuando en calidad de apoderado de la parte demandante, me permito presentar memorial que subsana reforma de la demanda.

**Requerimiento primero.** En el acápite de notificaciones se corrigen la dirección de los demandantes.

**Requerimiento segundo.** Se aclara que la persona que las lesiones físicas es el señor Luis Fernando Bello Bello

**Requerimiento tercero y cuarto.** Se corrige la pretensión décimo y décimo primera consecuencial.

**Requerimiento quinto.** En el acápite de juramento estimatorio, se elimina los perjuicios extrapatrimoniales.

**Requerimiento sexto.** Se adecua el acápite de cuantía de la demanda y se indica el valor total de las pretensiones

Requerimiento séptimo. Se aclara porque es competente el juez civil de Turbo

Requerimiento octavo y décimo. Se anexan los poderes corregidos de los nuevos demandantes

**Requerimiento noveno.** Por error involuntario no se anexo la solicitud de medida cautelar.

**Requerimiento décimo primero.** Se anexa el certificado de existencia y representación legal expedido por la superintendencia financiera.

SEÑOR(a)

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE TURBO (Reparto)

E.S.D

Referencia: PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL.

**Demandados:** Seguros la equidad S.A; Juan David Gómez Cartagena; Gustavo

de Jesús Gómez Gómez; Sotragolfo LTDA

Daniel Gómez Loaiza, identificado con cédula de ciudadanía número 1.126.806.804 y tarjeta profesional de abogado 327.841 vecino de Medellín, y actuando en calidad de apoderado de las Señoras MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL identificada con cédula número 1.040.365.143 compañera permanente del señor José Manuel Galán, AMPARO DEL SOCORRO RIOS RAMIREZ identificada con cédula número 43.143.531 madre del señor José Manuel Galán, y ONEYDA DEL CARMEN VELASQUEZ identificada con cédula número 1.040.365.386 representante legal de los menores YIDIRSON ENRIQUE GALÁN VELASQUEZ y YARIS DORANIS GALÁN VELASQUEZ hijos del señor JOSÉ GALÁN (Q.E.P.D).

La señora LAURA MARÍA BELLO MARTÍNEZ identificada con cédula de ciudadanía 1.028.018.327, el señor LUIS FERNANDO BELLO BELLO, identificado con cédula de ciudadanía número 15.030.757 en representación del menor WILLIAM FERNANDO BELLO MARTÍNEZ, identificado con tarjeta de identidad número 1.027.946.141 y el señor LUIS ALBERTO BELLO MARTÍNEZ identificado con cédula de ciudadanía número 1.028.028.461., en calidad de hijos del señor Luis Alberto Bello Martínez; el señor LUIS FERNANDO BELLO, identificado con cédula de ciudadanía número 15.030.757 en

calidad de victima directa del accidente, de acuerdo con poder debidamente conferido y que adjunto.

Por medio del presente escrito me dirijo a usted para interponer ante su despacho proceso declarativo, verbal de mayor cuantía, en contra del señor **Juan David Gómez Cartagena** identificado con cédula número 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor **Gustavo de Jesús Gómez Gómez** identificado con cédula N° 15.365.744, y contra la aseguradora **Seguros La Equidad** identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad **Sotragolfo Ltda** identificada con NIT 8600284155 tal y como consta en el certificado existencia y representación legal. Por la muerte del señor JOSE MANUEL GALÁN RIOS (Q.E.P.D), quien en vida se identificó con la cédula N° 1.027.948.896 y que falleció en el accidente de tránsito acaecido el 15 de junio del año 2019, y por las lesiones ocasionadas al señor **LUIS ALBERTO BELLO MARTÍNEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.028.028.461. Para ello expongo los siguientes:

#### HECHOS.

**PRIMERO:** El 15 de junio de 2019 se presentó un accidente de tránsito en el corregimiento de Currulao, vía Turbo - Chigorodó Kilómetro 20 + 110, entre el vehículo automotor de placas NSY 772 y la motocicleta de placas MBQ65E.

**SEGUNDO:** El señor JOSE MANUEL GALÁN RIOS (Q.E.P.D), conducía la motocicleta con número de placas MBQ 65E, marca Bajaj, línea Pulsar NS 150 ED, modelo 2018, Cilindraje 149, color negro nebulosa, servicio particular, número de motor JEZCFF43626 y número de chasis 9FLA66DZXJBG17329.

**TERCERO:** El señor Luis Fernando Bello Bello, era el parrillero del señor Galán Ríos, se dirigían hacia su domicilio cuando fueron embestidos por el Microbús Chevrolet, modelo 2016 identificado con placas SNY 772 de la empresa de transporte intermunicipal Sotragolfo, conducido por el señor Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula de ciudadanía N° 1.152.459.238.

**CUARTO:** El señor José Galán fue trasladado a la clínica panamericana, allí fue diagnosticado con "Paciente politraumatizado en posible accidente de tránsito, TEC severo con edema cerebral severo, hematoma subdural hemisférico izq y fx craneales (Marshall I), con Glasgow de 3y ausencia de reflejos de tallo a pesar de uso de bolo de manitol. Paciente con muy mal pronóstico, por lo que no se beneficia de intervenciones quirúrgicas, no candidato a manejo en UCI. Solo candidato a medidas básicas de cuidado."

**QUINTO:** El 16 de junio de 2019 por la gravedad de las heridas el señor José Galán falleció en la clínica panamericana, como consecuencia del accidente ocasionado por el señor Juan David Gómez Cartagena.

**SÉXTO:** El señor Galán le proporcionaba gran parte de sus ingresos a sus dos hijos, y ellos dependían económicamente de su padre para sus necesidades básicas.

**SÉPTIMO:** El señor José Galán era el encargado del cuidado personal y económico de su madre la señora AMPARO DEL SOCORRO RIOS, desde la muerte de este, su situación económica se ha complicado, al punto que no cuenta con los recursos suficientes para satisfacer sus necesidades básicas.

**OCTAVO:** El señor José Galán también realizaba grandes aportes al hogar que tenía con la señora MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL, y desde su muerte, esta no cuenta con los recursos económicos suficientes para asumir los gastos del hogar en su totalidad, llevándola a tener grandes necesidades económicas.

**NOVENO:** La familia del señor José Galán, tuvo que asumir los gastos funerarios de este, toda vez que el señor JOSE MANUEL GALÁN RIOS (Q.E.P.D) NO tenía un contrato de seguro exequial con una funeraria.

**DÉCIMO:** Tal y cómo consta en el certificado de afiliación a la seguridad social, el señor GALÁN RÍOS era quien cotizaba dentro de su núcleo familiar, y las demás personas eran beneficiarias de él.

**DÉCIMO PRIMERO:** La vida de los dos menores ha cambiado de manera drástica desde la muerte de su padre. Ya no pueden realizar actividades como ir al parque, comer helado, además del acompañamiento permanente de su padre en la vida de los menores de 7 y 11 años.

**DÉCIMO SEGUNDO:** La vida de la señora Amparo del Socorro ha cambiado drásticamente desde la muerte de su hijo, ya que debe lidiar diariamente con la ausencia de este que la acompañaba en su vida diaria y quien estaba pendiente de que esta estuviera bien tanto económica como emocionalmente.

**DÉCIMO TERCERO**: Con la muerte del señor José Galán, la señora Margenis perdió su compañero de vida, la persona con la que compartía sus gustos, los buenos y malos momentos, asimismo, su situación económica se ha visto desmejorada totalmente puesto que ya no cuenta con los ingresos del señor José Galán y debe ella asumir todos los gastos de su hogar.

**DÉCIMO CUARTO:** El señor Luis Bello como consecuencia del accidente de transito resulto gravemente herido y fue trasladado de manera inmediata a la clínica Promedan sede Urabá. Allí fue diagnosticado con politraumatismo (trauma craneoencefálico, en evolución trauma cerrado de tórax, trauma de abdomen, trauma en extremidades)

**DÉCIMO QUINTO:** El 18 de junio de 2019 el señor Luis Bello fue sometido a cirugía por su fractura en fémur, peroné y tibia izquierda.

**DÉCIMO SEXTO:** El 20 de junio de 2019, el señor Luis Bello fue sometido a cirugía de osteosíntesis en clavícula y cubito o radio

**DÉCIMO SÉPTIMO:** El 25 de junio de 2019 el señor Luis Bello fue sometido a cirugía general-colecistectomía

**DÉCIMO OCTAVO:** El 25 de junio de 2019 el señor Luis Bello es dado de alta y continuaba sus cuidados en casa y revisiones periódicas

**DÉCIMO NOVENO:** El 19 de septiembre de 2019, el señor Luis Bello terminó sus 30 sesiones de terapia.

**VIGESIMO:** Desde el momento del accidente hasta la fecha, el señor Luis Bello ha padecido grandes dolores y ha visto disminuido su capacidad laboral, además del tiempo que ha tenido que dedicar para sus terapias.

**VIGESIMO PRIMERO:** Los hijos del señor Luis Bello han sido su soporte y ayudo para sus terapias y quienes lo han acompañado en su recuperación.

**VIGESIMO SEGUNDO:** El 17 de agosto de 2022 la junta medica laboral IPS de calificación y reintegro laboral emite que el señor Luis Bello tiene una perdida de capacidad laboral del 13,80%

**VIGESIMO TECERO:** Como se logra observar en las pruebas documentales aportadas en la demanda, el señor Luis Bello y su familia han tenido 3 años de constantes angustias, dolores físicos y temor por la perdida de su familiar, asimismo el señor Luis Bello aun continua con dolores físicos y psicológicos después del accidente.

**VIGESIMO CUARTO:** A la fecha ni la aseguradora La Equidad, ni el señor Gómez Gómez quien es dueño del microbús, ni la empresa de transporte intermunicipal Sotragolfo, han realizado algún pago por concepto de indemnización a las víctimas del señor José Galán.

### PRETENSIONES.

**PRINCIPAL:** Que se declare la responsabilidad civil, solidaria y extracontractual del señor **Juan David Gómez Cartagena**, el señor **Gustavo de Jesús Gómez Gómez** y la sociedad **Sotragolfo Ltda** por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a los demandantes por la muerte del señor José Manuel Galán Ríos.

**SEGUNDA PRINCIPAL.** Declarar que la aseguradora SEGUROS LA EQUIDAD S.A. amparaba para el día de los hechos el riesgo de responsabilidad civil extracontractual del vehículo de placas NSY 772, por lo que se encuentra obligado al pago de la indemnización hasta el límite del valor asegurado.

TERCERA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez y la sociedad Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante consolidado causados a la señora Margenis Mariaga por la muerte de su compañero permanente el señor José Galán por la suma de \$ 15.948.479

CUARTA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez y la sociedad Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante consolidado causados a la menor Yaris Doranis por la muerte de su padre el señor José Galán por la suma de \$ 7.974.239

QUINTA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez y la sociedad Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante consolidado causados al menor Yidirson Galán por la muerte de su padre el señor José Galán por la suma de \$ 7.974.239

**SEXTA CONSECUENCIAL:** Consecuencialmente condenar a los demandados **Juan David Gómez Cartagena**, el señor Gustavo **de Jesús Gómez Gómez** y la sociedad **Sotragolfo Ltda** y **SEGUROS LA EQUIDAD S.A.** Esta última hasta el monto de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante futuro causados a la señora Margenis Mariaga por la muerte de su compañero permanente el señor José Galán por la suma de **\$ 88.434.033** 

SÉPTIMA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan

David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez y la sociedad

Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su

respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante futuro

causados a la menor Yaris Doranis por la muerte de su padre el señor José Galán por la

suma de **\$ 27.200.279** 

OCTAVA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan

David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez y la sociedad

Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su

respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante futuro

causados al menor **Yidirson Galán** por la muerte de su padre el señor José Galán por la

suma de **\$ 30.271.130** 

NOVENA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan

David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez y la sociedad

Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su

respectivo amparo, al pago de los perjuicios extrapatrimoniales a título daños morales

causados al a las señoras Margenis Mariaga y Amparo del Socorro, los menores Yidirson

Galán y Yaris Doranis por los siguientes montos:

Margenis Mariaga: 100SMMLV

Yidirson Galán: 100 SMMLV

**Yaris Doranis** 100 SMMLV

Amparo del Socorro 100 SMMLV

NOVENA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan

David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez y la sociedad

Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su

respectivo amparo, al pago de los perjuicios extrapatrimoniales a título daño a la vida de

relación causados al a la señora Margenis Mariaga y Amparo del Socorro, los menores

Yidirson Galán y Yaris Doranis por los siguientes montos:

Margenis Mariaga: 100SMMLV

Yidirson Galán: 100 SMMLV

Yaris Doranis 100 SMMLV

Amparo del Socorro 100 SMMLV

DÉCIMA CONSECUENCIAL: Consecuencialmente condenar a los demandados Juan

David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez y la sociedad

Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto de su

respectivo amparo, al pago de los perjuicios extrapatrimoniales a título daños morales

causados a los señores Laura Maria Bello, William Fernando Bello Martinez, Luis Alberto

Bello y Luis Fernando Bello por los siguientes montos:

Laura María Bello Martínez 60 SMMLV

• William Fernando Bello Martínez 60 SMMLV

Luis Alberto Bello Martínez 60 SMMI V

Luis Fernando Bello Bello 100 SMMLV

**DÉCIMA PRIMERA CONSECUENCIAL:** Consecuencialmente condenar a los

demandados Juan David Gómez Cartagena, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez

y la sociedad Sotragolfo Ltda y SEGUROS LA EQUIDAD S.A. Esta última hasta el monto

de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios extrapatrimoniales a título daño a la

causados a los señores Laura Maria Bello, William Fernando Bello Martinez, Luis Alberto Bello y Luis Fernando Bello por los siguientes montos:

- Laura María Bello Martínez 60 SMMLV
- William Fernando Bello Martínez 60 SMMLV
- Luis Alberto Bello Martínez 60 SMMLV
- Luis Fernando Bello Bello 100 SMMLV

**DÉCIMO SEGUNDA CONSECUENCIAL:** Consecuencialmente condenar a los demandados **Juan David Gómez Cartagena**, el señor Gustavo **de Jesús Gómez Gómez** y la sociedad **Sotragolfo Ltda** y **SEGUROS LA EQUIDAD S.A.** Esta última hasta el monto de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante consolidado causados al señor **Luis Fernando Bello Bello**, por su el tiempo que dejo de percibir ingresos por su condición de salud, por valor de **\$23.388.226** 

**DÉCIMO TERCERA CONSECUENCIAL:** Consecuencialmente condenar a los demandados **Juan David Gómez Cartagena**, el señor Gustavo **de Jesús Gómez Gómez** y la sociedad **Sotragolfo Ltda** y **SEGUROS LA EQUIDAD S.A.** Esta última hasta el monto de su respectivo amparo, al pago de los perjuicios patrimoniales a título de lucro cesante consolidado causados al señor **Luis Fernando Bello Bello**, por la perdida de capacidad de este, por el monto de **\$ 54.385.915** 

**DÉCIMO CUARTA CONSECUENCIAL:** Las sumas a las que se condene a los demandados por concepto de PERJUICIOS PATRIMONIALES deberán ser actualizadas al momento de la Sentencia. Los PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES deberán actualizarse con el Salario Mínimo Legal Mensual Vigente para la fecha de la Sentencia.

**DÉCIMA QUINTA CONSECUENCIAL:** Que los valores solicitados a título de indemnización por perjuicios patrimoniales sean indexados hasta la fecha efectiva del pago de los mismo

**DÉCIMO SEXTA CONSECUENCIAL** Que se condene en costas y agencias en derecho a los demandados.

**DÉCIMO SÉPTIMA CONSECUENCIAL.** En caso de que no sea posible establecer con certeza algunos de los perjuicios cuya indemnización se reclama, solicito conceder una indemnización en equidad conforme al artículo 16 de la ley 446 de 1998.

#### **JURAMENTO ESTIMATORIO**

Bajo la gravedad de juramento estimo que el valor de las pretensiones asciende a la suma de OCHOCIENTOS NOVENTA CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS (\$895'825.278), discriminados de la siguiente forma:

### **CÁLCULO DE PERJUICIOS**

#### PERJUICIOS PATRIMONIALES.

Lucro cesante consolidado por la muerte del señor José Manuel Galán.

Ra= Se toma el salario mínimo que devenga el señor José Galán, por tratarse de una persona vinculada laboralmente se le aumenta el 25% de las prestaciones sociales y se resta el 25% de gastos propios

RA= \$ 937.500

N= A la fecha del accidente, se le resta la fecha de la liquidación correspondiente al 2 de marzo de 2022 (fecha de presentación de la demanda), dando como resultado:

31.56 meses

lucro cesante consolidado para Margenis Mariaga por la muerte de su compañero permanente José Galán

```
LCC= RA (<u>1+i) n -1</u>

I

LCC= 468.750 (<u>1+0.004867</u>) 31,56-1
0.004867
```

LCC= <u>468.750</u> <u>2,260695 -1</u> 0.004867

LCC= 468.750 <u>1,260695</u>

0.004867

LCC= 468.750\* 129,156822

LCC= \$ 15.948.479

### lucro cesante consolidado para Yaris Doranis por la muerte de su padre José Galán

Ra= Se presume un salario mínimo mensual legal vigente del señor José Galán. El salario mínimo hoy se encuentra en \$1.000.000 de pesos mensuales. Se indica que al menor le corresponde el 25% de los ingresos del señor José Galán dando como resultado

N= A la fecha del accidente, se le resta la fecha de la liquidación correspondiente al 25 de enero de 2022 (fecha de presentación de la demanda), dando como resultado:

31,56 meses

LCC= RA (1+i) n -1

 $LCC = 234.375 (1+0.004867)^{31,56} - 1$ 

0.004867

LCC= 234.375 <u>2,260695 -1</u>

0.004867

LCC= 234.3751,260695

0.004867

LCC= 234.375\* 129,156822

LCC= \$ 7.974.239

### lucro cesante consolidado para Yidirson Galán por la muerte de su padre José Galán

Ra= Se presume un salario mínimo mensual legal vigente del señor José Galán. El salario mínimo hoy se encuentra en \$1.000.000 de pesos mensuales. Se indica que al menor le corresponde el 25% de los ingresos del señor José Galán dando como resultado

RA= \$ 234.375

N= A la fecha del accidente, se le resta la fecha de la liquidación correspondiente al 25 de enero de 2022 (fecha de presentación de la demanda), dando como resultado:

31,56 meses

LCC = RA (1+i) n -1

LCC= 234.375<u>(1+0.004867)</u><sup>31,56</sup>-1
0.004867

LCC= 234.375 <u>2,260695 -1</u> 0.004867

LCC= 234.375<u>1,260695</u>

0.004867

LCC= 234.375\* 129,156822

LCC= \$ 7.974.239

TOTAL, LUCRO CESANTE CONSOLIDADO POR LA MUERTE DEL SEÑOR JOSÉ MANUEL GALÁN = \$ 31.896.959

LUCRO CESANTE FUTURO POR LA MUERTE DEL SEÑOR JOSÉ GALÁN

Lucro Cesante futuro Yaris Doranis Galán

RA= El salario mínimo, al momento de la liquidación de perjuicios se encuentra en \$1.000.000 de pesos, el ingreso para la menor **Yaris Doranis** constituye el 25% del ingreso de del señor José Galán, lo que significa

RA= \$234.375

N= La menor Yaris Doranis a la fecha de la liquidación de perjuicios tenía 11 años, le faltan 14 años para cumplir 25 años, que presume la ley su madre se haría cargo de él. Para la liquidación de perjuicios se debe convertir este en meses lo que corresponde a

N= 204-6.4= 168

LCF= RA(1+i) n -1

LCF= 234.375 (<u>1+0.004867</u>)<sup>168</sup>-<u>1</u> 0,004867 (1+0,004867)<sup>168</sup>

LCF= 234.375 (<u>2.260695</u>)-1 0,004867 (<u>2.260695</u>)

LCF= 234.375<u>1.260695</u> 0.011002

LCF= 234.375\* 114.587802

LCF= **\$27.200.279** 

### Lucro Cesante futuro Yidirson Galán

RA= El salario mínimo, al momento de la liquidación de perjuicios se encuentra en \$1.000.000 de pesos, el ingreso para la menor **Yidirson** constituye el 25% del ingreso de del señor José Galán, lo que significa

RA= \$234.375

N= El menor Yidirson a la fecha de la liquidación de perjuicios tenía 8 años, le faltan 17 años para cumplir 25 años, que presume la ley su madre se haría cargo de el. Para la liquidación de perjuicios se debe convertir este en meses lo que corresponde a

LCF= RA
$$(1+i)$$
 n -1

LCF= 234.375 
$$(1+0.004867)^{204}$$
-1 0,004867  $(1+0.004867)^{204}$ 

LCF= \$30.271.130

### Lucro Cesante futuro para Margenis Mariaga

RA = 468.750

N=391,6 En este caso se toma la resolución 1555 de 2010. Se toma la expectativa de vida del señor José Galán por ser este mayor que la señora Margenis

LCF= 468.750 (12,225604)-1

0,004867 (12,225604)

LCF= 468.750<u>11,225604</u>

0.059502

LCF= 468.750\* 188,659271

LCF= **\$88.434.033** 

# TOTAL, LUCRO CESANTE POR LA MUERTE DEL SEÑOR JOSE MANUEL GALÁN: \$ 145.905.442

Lucro cesante consolidado por el tiempo que dejo de ejercer su actividad económica.

Ra= Se toma el salario mínimo que devenga el señor Luis Bello, por tratarse de una persona vinculada laboralmente se le aumenta el 25% de las prestaciones sociales y se resta el 25% de gastos propios

RA= \$ 1.250.000

N= A la fecha del accidente, se le resta la fecha de la liquidación correspondiente al 2 de noviembre de 2022 (fecha de presentación de la demanda), dando como resultado:

39.56 meses

LCC= RA (1+i) n -1

 $LCC = 1.250.000 (1 + 0.004867)^{39,56} - 1$ 

0.004867

LCC= 1.250.000 <u>1.211757 -1</u>

0.004867

0.004867

LCC= 1.250.000<sub>\*</sub> 43.508732

### LCC= \$ 54.385.915

# Lucro Cesante futuro para el señor Luis Bello

RA= 138.000

N=358.8 En este caso se toma la resolución 1555 de 2010. Se toma la expectativa de vida del señor Luis Bello

LCF= RA
$$(1+i)$$
 n -1

LCF= 138,000\* 169,479899

LCF= **\$23.388.226** 

### **TOTAL, LUCRO CESANTE LUIS BELLO \$ 77.774.141**

#### PRUEBAS.

#### **Documentales:**

- Registro civil de nacimiento del señor José Manuel Galán
- Registro civil de Nacimiento del menor Yidirson Enrique Galán
- Registro civil de Nacimiento de la menor Yaris Doranis Galán
- Registro civil de defunción del señor José Manuel Galán
- Historia clínica del señor José Manuel Galán
- Declaración extra-juicio de la madre de la señora Amparo del Socorro Ríos
- Certificado de existencia y representación legal seguros la Equidad
- Certificado de existencia y representación legal de la sociedad SOTRAGOLFO LDTA
- Informe policial de accidentes de tránsito número 000966078.
- Registro civil de nacimiento de la señora Laura Bello Martínez
- Registro civil de nacimiento del menor Willian Fernando Bello Martínez
- Registro civil de nacimiento del señor Luis Alberto Bello Martínez
- Dictamen de perdida de capacidad laboral del señor Luis Bello
- Historia clínica del señor Luis bello

#### **INTERROGATORIO DE PARTE**

Solicito respetuosamente al despacho se sirva citar conforme al artículo 189 CGP y en la forma establecida en el artículo 200 del mismo código Para que en audiencia pública previa determinación por el señor juez, absuelva de interrogatorio de parte sobre los hechos relacionados sobre este proceso a los señores:

JUAN DAVID GÓMEZ CARTAGENA, GUSTAVO DE JESÚS GÓMEZ GÓMEZ y a las personas jurídicas SEGUROS LA EQUIDAD identificada con NIT 8600284155, y SOTRAGOLFO LDTA identificada con NIT 890918092-8 que tal y como consta en el certificado existencia y representación legal de cada una de las compañías tiene un Representante Legal o quien haga sus veces.

Igualmente sírvase decretar la declaración de mis representados, en la medida que sea necesario aclarar y ampliar las respuestas al interrogatorio de parte que le realice el Despacho y los apoderados de los demandados.

#### **EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS**

Sírvase señor juez decretar la exhibición a **SEGUROS LA EQUIDAD** identificada con NIT 8600284155 a través de su representante legal, de la póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual que amparaba el vehículo de placa SNY 772 para el día 16 de junio de 2019 el, por los riesgos de la Responsabilidad Civil Extracontractual.

Estos documentos se encuentran en poder de la aseguradora por haber expedido la póliza y son necesarios para probar el contrato de seguro existente entre la aseguradora y el asegurado, los amparos y valores asegurados.

#### CUANTIA.

Las pretensiones totales de la demanda ascienden al valor de \$ 1.615.576.540 (Mil seiscientos quince millones quinientos setenta y seis mil quinientos cuarenta)

#### **COMPETENCIA**

Teniendo en cuenta los factores que trae el C.G de P. para determinar la competencia, y analizando los artículos 26 y 28 que versa sobre la misma se determina que es competente el Juez civil de Circuito de Turbo debido a la cuantía y por ser el lugar de ocurrencia de los hechos. Por consiguiente, usted es quien debe conocer del proceso.

**Por la cuantía,** Según el artículo 26 del código general del proceso La cuantía se determinará así:

1. Por el valor de todas las pretensiones al tiempo de la demanda, sin tomar en cuenta los frutos, intereses, multas o perjuicios reclamados como accesorios que se causen con posterioridad a su presentación.

Las pretensiones del presente proceso ascienden a más de 150 SMMLV, por lo tanto, le corresponde conocer al juez del circuito

por el factor territorial, le corresponde conocer al juez del lugar de ocurrencia de los hechos. El accidente ocurrió en el municipio de Turbo.

Por tanto es competente el juez civil del circuito de Turbo.

#### **FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Se toman como fundamento los siguientes Código Civil Artículos: 1614, 2341, 2342, 2343, 2344, 2345 y 2356 y en especial el artículo 94 inciso final del Código General del Proceso; además de la siguiente jurisprudencia de la Corte Suprema de Justicia:

sentencia del 24 de agosto de 2009, sentencia del 26 de agosto de 2010, sentencia SC9788-2015/2005-00364 de julio 29 de 2015 y sentencia del 14 de marzo de 1932.

#### **ANEXOS**

- 1. Poder especial para actuar, otorgado por los demandantes.
- 2. Documentos aportados como pruebas.

#### **NOTIFICACIONES DEMANDADOS:**

- **SOTRAGOLFO** Calle 99 A 104 A 41 Barrio Ortiz Apartadó. Correo electrónico <u>sotragolfo@gmail.com</u>. Teléfono 8280230
- Bajo la gravedad de juramento se expresa que no se conoce dirección física ni electrónica de los señores JUAN DAVID GÓMEZ CARTAGENA, GUSTAVO DE JESÚS GÓMEZ GÓMEZ.
- **SEGUROS LA EQUIDAD** electrónico: Cr 9 A # 99 07 To 3 P 14 Bogotá-colombia **Correo electrónico:** notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop

#### **DEMANDANTES:**

Recibirán notificación al correo electrónico del señor Gómez Loaiza, toda vez no cuentan con ninguna dirección electrónica de comunicación.

Nombre: YIDIRSON ENRIQUE GALÁN VELASQUEZ

Cédula de ciudadanía: MENOR DE EDAD

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó , barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: Hijo

Nombre: YARIS DORANIS GALÁN VELASQUEZ

Cédula de ciudadanía: MENOR DE EDAD

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó , barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: Hija Nombre: MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó, barrio La esmeralda

Parentesco o relación con la víctima: Compañera

permanente

Nombre: AMPARO DEL SOCORRO RIOS RAMIREZ

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó , barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: Madre

Nombre: LAURA MARÍA BELLO MARTÍNEZ

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó, barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: hija

#### **LUIS FERNANDO BELLO**

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó, barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: hijo

### **WILLIAM FERNANDO BELLO MARTÍNEZ**

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó, barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: hijo

#### LUIS ALBERTO BELLO MARTÍNEZ

Departamento: Antioquía

Municipio: Apartadó, barrio La esmeralda Parentesco o relación con la víctima: Hijo

Recibirán notificación al correo electrónico del señor Gómez Loaiza.

# Respetuosamente,

\_\_\_\_\_

DANIEL GÓMEZ LOAIZA C.C. Nº 1.126.806.804

T.P. N° 327.841 del Consejo Superior de la Judicatura.

CORREO DE NOTIFICACIONES: <u>daniel.gomez54@hotmail.com</u>



### Otorgamiento poder especial

1 mensaje

21 de noviembre de 2022, 15:09 Luis fernando Bello < luisfernando bello martinez@outlook.com> Para: "daniel.gomez54@hotmail.com" <daniel.gomez54@hotmail.com>, "mgiraldopamplona@gmail.com" <mgiraldopamplona@gmail.com>

### Señor:

Juez civil del circuito de Turbo

Asunto: Otorgamiento poder especial

Luis Alberto Bello Martínez, identificado con cédula de ciudadanía número 1.028.028.461 manifestó que otorgó poder al señor **Daniel Gómez Loaiza** mayor de edad, domiciliado en Medellín -Antioquia, identificado con cédula de ciudadanía 1.126.806.804, portador de la tarjeta profesional número 327.841 del C. S. de la J. y correo electrónico daniel.gomez54@hotmail.com para que en n inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía en contra del señor Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155 tal y por los perjuicios ocasionados en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de junio de 2019.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, Concerniente a lo referido en el Artículo 74 del Código general del Proceso.

Atentamente,

**LUIS ALBERTO BELLO MARTINEZ** C.C. 1.028.028.461

Acepto,



### Otorgamiento poder especial

1 mensaje

21 de noviembre de 2022, 15:19 Luis Fernando Bello < luisfernando bellom@outlook.com> Para: "daniel.gomez54@hotmail.com" <daniel.gomez54@hotmail.com>, "mgiraldopamplona@gmail.com" <mgiraldopamplona@gmail.com>

### Señor:

Juez civil del circuito de Turbo

Asunto: Otorgamiento poder especial

LUIS FERNANDO BELLO BELLO, identificado con cédula de ciudadanía número 15.030.757 manifestó que otorgó poder al señor Daniel Gómez Loaiza mayor de edad, domiciliado en Medellín -Antioquia, identificado con cédula de ciudadanía 1.126.806.804, portador de la tarjeta profesional número 327.841 del C. S. de la J. y correo electrónico daniel gomez54@hotmail.com para que en n inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía en contra del señor Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155 tal y por los perjuicios ocasionados en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de junio de 2019.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, Concerniente a lo referido en el Artículo 74 del Código general del Proceso.

Atentamente,

LUIS FERNANDO BELLO BELLO, C.C. 15.030.757

Acepto,



### Otorgamiento poder especial

1 mensaje

21 de noviembre de 2022, 15:21 Laura Bello <a href="mailto:laurambello82@gmail.com">laura Bello <a href="mailto:laurambello82@gmail.com">laura Bello <a href="mailto:laurambello82@gmail.com">laura Bello <a href="mailto:laurambello82@gmail.com">laurambello82@gmail.com</a> Para: "Daniel.gomez54@hotmail.com" < Daniel.gomez54@hotmail.com>, "mgiraldopamplona@gmail.com" <mgiraldopamplona@gmail.com>

### Señor:

Juez civil del circuito de Turbo

Asunto: Otorgamiento poder especial

LAURA MARÍA BELLO MARTÍNEZ, identificado con cédula de ciudadanía número 1.028.018.327 manifestó que otorgó poder al señor Daniel Gómez Loaiza mayor de edad, domiciliado en Medellín -Antioquia, identificado con cédula de ciudadanía 1.126.806.804, portador de la tarjeta profesional número 327.841 del C. S. de la J. y correo electrónico daniel gomez54@hotmail.com para que en n inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía en contra del señor Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155 tal y por los perjuicios ocasionados en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de junio de 2019.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, Concerniente a lo referido en el Artículo 74 del Código general del Proceso.

Atentamente,

LAURA MARIA BELLO MARTINEZ C.C. 1.028.018.327

Acepto,



# Otorgamiento poder especial

1 mensaje

21 de noviembre de 2022, 15:51 Luis Fernando Bello < luisfernando bellom@outlook.com> Para: "mgiraldopamplona@gmail.com" <mgiraldopamplona@gmail.com>, "daniel.gomez54@hotmail.com" <daniel.gomez54@hotmail.com>

#### Señor:

Juez civil del circuito de Turbo

Asunto: Otorgamiento poder especial

Luis Fernando Bello, identificado con cédula de ciudadanía número 15.030.757 en calidad de representante legal del menor William Fernando Bello Martínez, identificado con tarjeta de identidad número 1.027.946.141 manifestó que otorgó poder al señor **Daniel Gómez Loaiza** mayo r de edad, domiciliado en Medellín -Antioquia, identificado con cédula de ciudadanía 1.126.806.804, portador profesional número 327.841 del C. S. de la J. y correo electrónico daniel.gomez54@hotmail.com para que en n inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía en contra del señor Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155 tal y por los perjuicios ocasionados en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de junio de 2019.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, Concerniente a lo referido en el Artículo 74 del Código general del Proceso.

Atentamente,

**Luis Fernando Bello** C.C. 15.030.757

Acepto,



### Otorgamiento poder especial

1 mensaje

21 de noviembre de 2022, 15:52 Sira Martinez <sinesmartinez09@gmail.com> Para: "Daniel.gomez54@hotmail.com" <Daniel.gomez54@hotmail.com>, "mgiraldopamplona@gmail.com" <mgiraldopamplona@gmail.com>

### Señor:

Juez civil del circuito de Turbo

Asunto: Otorgamiento poder especial

Sira Ines Martínez Suarez, identificado con cédula de ciudadanía número 15.030.757 en calidad de representante legal del menor William Fernando Bello Martínez, identificado con tarjeta de identidad número 1.027.946.141 manifestó que otorgó poder al señor **Daniel Gómez Loaiza** mayo r de edad, domiciliado en Medellín -Antioquia, identificado con cédula de ciudadanía 1.126.806.804, portador de la tarjeta profesional número 327.841 del C. S. de la J. con correo electrónico daniel.gomez54@ hotmail.com para que en n inicie, tramite y lleve hasta su terminación proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía en contra del señor Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155 tal y por los perjuicios ocasionados en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de junio de 2019.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder, en especial las de recibir, transigir, sustituir, desistir, renunciar, reasumir y en general todas aquellas necesarias para el buen cumplimiento de su gestión, Concerniente a lo referido en el Artículo 74 del Código general del Proceso.

Atentamente,

**Sira Ines Martínez Suarez** C.C.15.030.757

Acepto,

Apartado, Octubre 27 de 2022



SEÑOR JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE MEDELLIN

ASUNTO: OTORGAMIENTO DE PODER ESPECIAL

Luis Fernando Bello, identificado con cedula de ciudadania numero 15.030.757 calidad de Representante Legal del menor WILLIAM FERNANDO BELLO MARTINEZ, iden tificado con T.I.# 1.027.946.141 de Apartado Antioquia, manifesto que otorgo - PODER al señor DANIEL GOMEZ LOAIZA, mayor de edad, domiciliado en Medellin Antioquia, idatificado con cedula de ciudadania numero 1.126.806.804 portador de la Tarjeta Profesional # 327841 del C.S. de la J. para que en mi nombre inicie tramite y llege hasta su terminacion proceso declarativo de responsabili dad civil extracontractual de mayor cuantia en contra del señor JUAN DAVID GO MEZ CARTAGENA identificado con cedula numero 1.152.459.238, con domicilio en el Municipio de Apartado Antioquia, el señor GUSTAVO DE JESUS GOMEZ GOMEZ identificado con cedula numero 15.365.744 y en contra de la Aseguradora SEGUROS DE LA EQUIDAD identificada con Nit. 830008686-1, y la Sociedad Sotragolfo Ltda. identificada con Nit. 8600284155 tal y por los perjuiciso ocasionados en el accidente de transito ocurdido el dia 15 de Junio de 2019.

Mi apoderado cuenta con las facultades inherentes para el ejercicio del presente poder en especial las de recibir, transiguir, sistituir, desistir, renunciar y reasumir y en general todas aquellasnecesarias para el buen cumplimiento de su gestion, concerniente a lo referido en el Articulo 74 del Codigo General del proceso.

Atentamente,

EUIS FERNANDO BELLO BELLO

C.C.# 15.030.757

ACEPTO

DANIEL GOMEZ LOAIZA

C.C.# 1.126.806.804

T.P.327841 del C.S. de la J.

1917

# REPÚBLICA DE COLOMBIA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO EL NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE APARTADÓ-ANTIQUIA

### PODER ESPECIAL

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

Que el día 2022-10-28 12:02:28

Compareció:

**BELLO BELLO LUIS FERNANDO** 

Quien se identifico con C.C. 15030757





Y manifestó que reconoce expresamente el contenido de este documento y que la firma que el aparece es la suya. En constancia firma nuevamente. Y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Para verificar este documento ingrese a: www.notariaenlinea.com

NOTARIO ÚNICO (E) DEL CIRCULO DE APAR JUAN CARLOS MEDINA CORREA

Escaneado con CamScanner

Asunto Otorgamiento poder especial

De Margenis Mariaga <margenismariaga 1040 @hotmail.com>

Para

daniel gomez54 <daniel.gomez54@hotmail.com>, dependiente1@mymabogados.com.co <dependiente1@mymabogados.com.co>

Fecha lunes, 2 de mayo de 2022 11:02:44

Buenas tardes,

REFERENCIA: ACTO JURÍDICO DE APODERAMIENTO.

MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL identificada con cédula Nº 1.040.365.143, con capacidad legal y de ejercicio comedida y respetuosamente me dirijo a usted a fin de manifestarle que a través de este acto jurídico confiero poder especial al señor DANIEL GOMEZ LOAIZA, ciudadano de nacionalidad Colombiana, con capacidad legal y de ejercicio, identificado con cédula 1.126.806.804, abogado inscrito ante el Consejo Superior de la Judicatura con el número de Tarjeta Profesional 327.841, para que en nuestro nombre y representación, adelante proceso verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual por la muerte de mi compañero permanente el señor JOSE MANUAL GALÁN, en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de Junio del 2010

Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155

Nuestro apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a esta clase de mandatos, ente ellas las de recibir, conciliar, transigir, renunciar, desistir, sustituir, interponer tachas de falsedad, interponer los recursos necesarios y las que se hagan necesarias para la defensa de mis intereses jurídico-patrimoniales.

MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL C.C. 1.040.365.143

Acepto poder,

# DANIEL GÓMEZ LOAIZA

C.C. Nº 1.126.806.804

T.P. N.º 327.841 del Consejo Superior de la Judicatura.

CORREO DE NOTIFICACIONES:

daniel.gomez54@hotmail.com

Celular: 3013161638

Asunto Otorgamiento poder especial

De Amparo del Socorro Rios <amparodelsocorrorios@hotmail.com>

Para

daniel gomez54 <daniel.gomez54@hotmail.com>, dependiente1@mymabogados.com.co <dependiente1@mymabogados.com.co>

Fecha lunes, 2 de mayo de 2022 11:07:07

Buenas tardes,

REFERENCIA: ACTO JURÍDICO DE APODERAMIENTO.

AMPARO DEL SOCORRO RIOS identificada con cédula q, con capacidad legal y de ejercicio comedida y respetuosamente me dirijo a usted a fin de manifestarle que a través de este acto jurídico confiero poder especial al señor DANIEL GOMEZ LOAIZA, ciudadano de nacionalidad Colombiana, con capacidad legal y de ejercicio, identificado con cédula 1.126.806.804, abogado inscrito ante el Consejo Superior de la Judicatura con el número de Tarjeta Profesional 327.841, para que en nuestro nombre y representación, adelante proceso verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual por la muerte de mi hijo el señor JOSE MANUAL GALÁN, en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de Junio del 2010, en contra de las siguientes personas: Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155

Nuestro apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a esta clase de mandatos, ente ellas las de recibir, conciliar, transigir, renunciar, desistir, sustituir, interponer tachas de falsedad, interponer los recursos necesarios y las que se hagan necesarias para la defensa de mis intereses jurídico-patrimoniales.

AMPARO DEL SOCORRO RIOS C.C. 43.143.531

Acepto poder,

# DANIEL GÓMEZ LOAIZA

C.C. Nº 1.126.806.804

T.P.  $\mathrm{N.^{o}}$ 327.841 del Consejo Superior de la Judicatura.

CORREO DE NOTIFICACIONES:

 $\underline{daniel.gomez54@hotmail.com}$ 

Celular: 3013161638

Asunto Otorgamiento poder especial

De Oneyda del Carmen Velasquez <oneydadelcarmenvelasquez09@hotmail.com>

Para

daniel gomez54 <daniel.gomez54@hotmail.com>, dependiente1@mymabogados.com.co <dependiente1@mymabogados.com.co

Fecha lunes, 2 de mayo de 2022 11:10:41

Buenas tardes,

REFERENCIA: ACTO JURÍDICO DE APODERAMIENTO.

ONEYDA DEL CARMEN VELASQUEZ identificada con cédula Nº 1.040.365.386 representante legal de los menores YIDIRSON ENRIQUE GALÁN VELASQUEZ y YARIS DORANIS GALÁN VELASQUEZ hijos del señor JOSÉ GALÁN (Q.E.P.D) identificada con cédula q, con capacidad legal y de ejercicio comedida y respetuosamente me dirijo a usted a fin de manifestarle que a través de este acto jurídico confiero poder especial al señor DANIEL GOMEZ LOAIZA, ciudadano de nacionalidad Colombiana, con capacidad legal y de ejercicio, identificado con cédula 1.126.806.804, abogado inscrito ante el Consejo Superior de la Judicatura con el número de Tarjeta Profesional 327.841, para que en nuestro nombre y representación, adelante proceso verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual por la muerte de mi hijo el señor JOSE MANUAL GALÁN, en el accidente de tránsito ocurrido el 15 de Junio del 2010, en contra de las siguientes personas: Juan David Gómez Cartagena identificado con cédula Nº 1.152.459.238, con domicilio en el municipio de Apartadó - Antioquia, el señor Gustavo de Jesús Gómez Gómez identificado con cédula Nº 15.365.744, y contra la aseguradora Seguros La Equidad identificada con NIT 830008686-1, y la sociedad Sotragolfo Ltda identificada con NIT 8600284155

Nuestro apoderado cuenta con todas las facultades inherentes a esta clase de mandatos, ente ellas las de recibir, conciliar, transigir, renunciar, desistir, sustituir, interponer tachas de falsedad, interponer los recursos necesarios y las que se hagan necesarias para la defensa de mis intereses jurídico-patrimoniales.

ONEYDA DEL CARMEN VELASQUEZ C.C. 1.040.365.386

Acepto poder,

# DANIEL GÓMEZ LOAIZA

C.C. Nº 1.126.806.804

T.P.  $\mathrm{N.^{o}}$ 327.841 del Consejo Superior de la Judicatura.

CORREO DE NOTIFICACIONES:

daniel.gomez54@hotmail.com

Celular: 3013161638

\_



Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit. 800.144.331-3

En su condición de administradora del

### FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

NIT. 800.170.043-7 Cra 13 Nro. 26 A - 65

#### **CERTIFICA QUE:**

JOSE MANUEL GALAN RIOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1,027,948,896, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 28 de Junio de 2021.

Gerencia de Clientes

# DECLARACIÓN EXTRAPROCESO PERSONAL Dcto. 1557 de 1989, art. 299 del C. de P.C.

#### Acta

PRIMERO: Generalidades de Ley: Respondo al nombre ante dicho, identificada con la cédula de ciudadanía antes mencionada, nací en Carepa-Antioquia, sé leer y escribir.------

TERCERO: Manifiesto que mi hijo el señor antes mencionado, convivía en unión marital de hecho aproximadamente dos (02) años con la señora, MARGENESIS MARIAGA ESQUIVEL, quien velaba por ella económicamente de un todo y por el todo de su compañero permanente hasta el último día de su vida.------

CUARTO: Dejo constancia que mi hijo el señor antes mencionado tuvo dos (02) hijos por fuera de la relación de nombres, YARIS YURANIS GALAN VELASQUEZ

y YIDERSON ENRIQUE GALAN VELASQUEZ, de edad de diez (10) años y seis (06).-----

INTERROGADO SI TIENEN ALGO MÁS QUE DECLARAR CONTESTA: NO TENGO MÁS QUE DECLARAR.----

Así lo manifestó el declarante, quien se expresó con claridad; por lo que su dicho merece CREDIBILIDAD.-----

DERECHOS: \$14.087 IVA: \$2.413

EL DECLARANTE

AMPARO DEL SOCORRO RIOS RAMIREZ
C.C 43.143.531 expedida en Carepa

TEOLINDA BEATRIZ RUIDIAZ MAYA NOTARIA ENCARGADA

# DECLARACIÓN EXTRAPROCESO PERSONAL Dcto. 1557 de 1989, art. 299 del C. de P.C.

### Acta

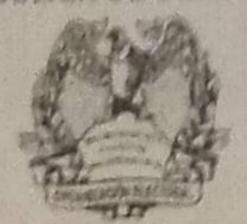
En la Cabecera del Círculo Notarial de Carepa, Departamento de Antioquia, República de Colombia, veintinueve (29) días del mes de junio del año dos mil veintiuno (2021) ante el despacho de la Notaria Única de Carepa, cuya Notaria Titular es, LUZ EDILMA VILLEGAS CUARTAS, Comparece a la señora, MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL, mujer, mayor de edad, residente del municipio de Carepa-Antioquia, identificada con la cédula de ciudadanía Nro.1.040.365.193 expedida en Carepa, lo hace con el fin de rendir declaración extra proceso bajo la gravedad de juramento, entendiéndose prestado por la firma de la presente acta, en los términos del Decreto 1557 de 1989 y el artículo 299 del C. de P.C. y al efecto expusieron lo siguiente:------

PRIMERO: Generalidades de Ley: Respondo al nombre ante dicho, identificada con la cédula de ciudadanía antes mencionada, nací en San Pedro de Urabá-Antioquia, sé leer y escribir.------

SEGUNDO: Bajo la gravedad de juramento manifiesto que para los fines de Ley tanto de presente como de futuro, que yo MARGENIS MARIAGA ESQUIVEL conviví en unión marital de hecho, compartiendo techo, lecho y mesa durante más de tres (03) años hasta el último día de su vida con el señor, JOSE MANUEL GALAN RIOS (Q.E.P.D), quien en vida se identificó con cedula de ciudadanía Nro.1.027.948.896, quien falleció el día dieciséis (16) de junio del año 2019 por accidente de tránsito, quien velaba por mi económicamente del todo y por un todo -

TERCERO: Dejo constancia que mi compañero, JOSE MANUEL GALAN RIOS (Q.E.P.D), tuvo dos (02) hijos por fuera de la relación de nombres, YARIS DORANIS GALAN VELASQUEZ, identificada con NUIP, Nro.1.028.013.097 y YIDIRSON ENRIQUE GALAN VELASQUEZ, identificado con NUIP, Nro.1.028.028.208.------

# REPUBLICA DE COLOMBIA



# ORGANIZACIÓN ELECTORAL REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

| REGISTRADURÍA NACIO  | MAL DELESTADO         | O CIVIL  |                            |              |
|--|-----------------------|--|----------------------------|--------------|
| REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN  |                       | ndicativo<br>Serial  | 08259597                   |              |
|  |                       | Contract by hope or make the spirit (Albert 1999)  |                            |              |
| Casa de la oficina de registro  Casa de oficina de registro  Registraduria Alotaria Consulado  | Corregimiento         | Insp. de Policia   | Código                     | cak          |
| A Corresponde de Policia   | L                     | and the same of th |                            | -            |
| REGISTRADURIA DE TURBO - COLOMB  | IA - ANTI             | OQUIA - TI   | 1880                       | المنشد       |
| The state of the s |                       | - +11  |                            |              |
| Dates del Inscrito   | bres completos        |  |                            |              |
| GALAN RIOS JOSE MANUEL   |                       |  |                            |              |
| Documento de identificación (Clase y número)   |                       | A STATE OF THE PERSON NAMED IN COLUMN  | o (en ferra)               |              |
| 00 1.027.948.896   |                       | MASCULINO  |                            | ٠٠٠٠٠        |
| The definition   |                       |  |                            |              |
| Lugar iss to defunction Pais - Departamento - Humicipio - Corregimento ero mapercioni  | de Policia            |  |                            |              |
| COLOMBIA ANTIOQUIA APARTADO  | T Hora                | 2 bigment of   | le constitudo de belanción |              |
| Fechs de la definición  Mes Día Día  | -                     | anagen.  | C D                        |              |
| AND TO TO TO THE PARTY OF THE P | B 04:00.              | 1, 7218534   | 9-6                        | internal and |
| bazado que profiere la semencia  |                       | Fachs do (il ser)  |                            |              |
|  | I AFO                 | Mas Mas  | 1 1 1 0/s                  | 1            |
| Document presentado  | and the same          | Hambra y cargo del ha  | OSPECTO                    |              |
| Autoritation Judicial Corolicado Medico  |                       |  |                            |              |
|  |                       |  |                            |              |
| Datos del denunciante Apellidos y non  | ibres completos       |  |                            |              |
| GIRALDO RESTREPO ANDRES FELIPE.  |                       |  |                            |              |
| Documento de identificación (Clase y número)   |                       |  | Firma                      |              |
| 00 1.152.435.263   |                       |  |                            |              |
| Onimer testigo   |                       |  |                            | -            |
| Apellidos y non  | nbres completos       |  |                            |              |
|  |                       | ******   | Firma                      |              |
| Documento de identificación (Clase y número)   |                       |  |                            |              |
|  |                       |  |                            | -            |
| Segundo testigo Apellidos y non  | nbres completos       |  |                            |              |
|  |                       |  |                            |              |
| Documento de identificación (Case y numero)  |                       | alamana de ser esperante de la compansa de la comp   | Firma                      |              |
|  |                       |  |                            | : 2          |
| Earlies de la la controlle   | New                   | bre of firma del fancis  | mario que garorizo         |              |
| Fecha de Inscripción   | 1/1                   | 100/04   | 14/11/                     |              |
| 440 4 4 4 4 9 00 4 9   | CHERNAN               | ALIRIO ZM  | ATA PARRA.                 | ز            |
| ESPACIO PA   | ARA NOTAS             |  |                            |              |
| 19 JUN 2018 - REGISTRO EFECTUAL  | O MEDIAN              | LE SOLICIT   | UD POR ESC                 |              |
|  | 114 AN                | AND ASSESSMENT OF THE PARTY OF  | DE DE CULTE                | 11           |
| PERCENTA TURBO ANT OF 252 F.   | 114. ANI<br>1 1395/20 | DPES FELIP   | DE PROPERT                 |              |

| REPÚBLICA DE C   | OLOMBIA   |
|--|---|
|  |   |
| ORGANIZACION E<br>REGISTRADURÍA NACIONAI   | L DEL ESTADO CIVIL  |
| DIRECCIÓN NACIONAL D   | CIVIL Andicative 50860757   |
| 1.028.013.097 DE NACIM   |   |
| Peristraduria Notaria Nimero Consultado Cons | porregimiento Inspección de Policia Código A S T                  |
| Pale - Desectamente - Hunicipia - Corregimiente are Impección de Pelicia   |   |
| REGISTRADURIA DE APARTADO - COLOMB   |   |
| Primar Apellida  | VELASQUEZ   |
| YARIS DORANIS. Membrai   | 0)  |
| Facha dy-factrolente   | FEMENINO O POSITIVO   |
| COLOMBIA ANTIOQUIA APARTADO  | LIMITATION  |
| Tipe de decumente anterodente o Declaración de testigos  | Número cartificado de nacido vivo                                 |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIV   | 0 10567246-8  |
| Octor de la modre  VELASQUEZ LUCAS ONEYDA DEL CARMEN.  | i Completes   |
| CC 1.040.365.386.  | Macionalisad  |
| Optos del podre  | COLOMBIA  |
| GALAN RIOS JOSE MANUEL.  | · Innyham   |
| CC 1.027.948.896.  | COLOMBIA.   |
| Datos del declarante   |   |
| GALAN RIOS JOSE MANUEL   | Firms   |
| CC 1.027.94B.896   | ······································                            |
| Datos primer testigo  Apellidas y number   | Tirra Pirra   |
| Decuments de Idantificación (Clase y niemere)  |   |
| <u> </u>   |   |
| Datos segundo testigo Apallides y membr  |   |
| Documento de Mentificación (Clare y nómera)  |   |
| Fecha de Inscripción   | Nombre yellow del funcionario que autoriza                        |
| Año 2 0 1 1 Mes JUN Dia 2 0  | PEDRO PABED OFFICENTES CASTRO - RE                                |
|  | Nombra yffma  |
| Reconocimiento poterno ()  | Nombre y firma del funcionario any quien y hace el reconocimiento |
| - 7058 GACUN   | Nombrey firms   |
| TO TO THE PERSON DE TIME   | T 112 FOL 214.  |
| Achestro Copia Reystro Civil   | ES FIEL COPIA   |
| REGISTRADURÍA 24794564-5   | QUE REPOSA EN   |
| Podro  | Pallo Cifornias SE EXPIDE PASA THURSDES SE EXPIDE PASA            |
|  | 118239144   |
| <b>对</b> /   | MAY 2019 ASOLICITUD DE  |

|                              | LICA DE COLOMBIA  |   | IDENTIFICAC  | THE HART WITH AND THE                             |
|------------------------------|---|---|--|---|
|                              | 23646282 REGISTANCIONAL DEL ESTADOCIVIE   | TRO DE NACIMIENTO                                 | (1) Parte básica<br>870114   | 2) Parte co                                       |
| OFICINA<br>REGISTRO<br>CIVIL | Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)  REGISTRADURIA   | Municipio y Departemento *     APARTADO ANTIOQUIA |  | ⑤ <sup>Coo</sup>                                  |
|                              |   | GENERICA  |  | The second second second second                   |
| INSCRIT                      |   | (3) Nombres                                       |  |   |
| K                            | GALAN RIOS  | JOSE MANUEL                                       |  |   |
| SEXO                         | (9) Masculino X Femenino  |   | ENERO  | 1987  |
| LUGAR<br>DE NACI<br>MIENTO   |   | Municipio<br>APARTADO                             |  | CALIFORNIA AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN |
|                              |   | ESPECIFICA  |  | Limit   |
| DATOS                        | (6) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento,   |   |  | 17 Hora   |
| DEL<br>NACI-                 | HOSPITAL ANTONIO ROLDAN BETANCUR APA  | RTADO ANTIOQUIA                                   | recertifico el pacimiento  | 2:00  |
| CHIENTO                      | TESTIGOS  |   |  |   |
|                              | (21) Appliedos (de soltera)   | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX            | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  | (XXXXXX<br>(23) Edad at<br>del part               |
|                              | RIOS RAMIREZ  | AMPARO  |  | 16  |
| MADRE                        | (clase y número)  | 25 Nacionalidad                                   | (26) Profesión u oticio  | 1 10  |
| <u> </u>                     | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX   | XXXX COLOMBIANA                                   | AMA DE CASA  | 1   |
| 1                            | 27 Apellidos  | 28) Nombres                                       | The second secon | (29) Edad al del nacio                            |
| PADRE                        | GALAN BLANCO  | ADARDO  |  | 24  |
|                              | 8.335.708 DE CHIGORODO ANTIQUIA   | (31) Nacionalidad<br>COLOMBIANA                   | OFICIOS VARI   | OC  |
| 3                            | 1 0.999.700 DE GIIGORODO ANTIQUIA   | COLOIDIANA  | OFICIOS VARI   | .05   |
|                              | (33) Identificación (clase y número)  | (34) Firma (autógrafa)                            |  |   |
| DENUN-                       | 8.335.708 DE CHIGORODO ANTIOQUIA  |   | / - /  |   |
| CIANTE                       | 35 Dirección postal   | x 4 dala  |  |   |
|                              | (37) Identificación (clase y número)  | 36 Nombre ADAARDO GA                              | ALAN BLANCO  | ***************************************           |
|                              | 1   | (38) Firma (autógrafa)                            |  |   |
| TESTIGO                      | 15.369.265 APARTADO ANTIOQUIA   | 16 4  | morales  |   |
|                              |   |   |  | OD AT EC  |
| Consumer or a second         | VEREDA CONGUITOS APARTADO ANTIQUIA  | 40 Nombre: AMADO DE                               | JESUS MORALES N  | IORALES   |
| ,                            | 724.436 SAN CARLOS ANTIOQUIA  | 211   | 'selloff   | ولالك   |
| TESTIGO                      | (3 Domicilio (Municipia)  | Flacu   | 1/7  |   |
|                              | VEREDA CONGUITOS APARTADO ANTIOQUIA   | MOR Nombre ELADIO MOR                             | RALES  |   |
| FECHA<br>DE                  | (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (45) Dia (46) Mas (47) Año   | Firma (autógrafa) y sello de                      |  | ace el regist                                     |
| INSCRIP-                     | (6) Die (46) Mes (47) Año<br>18 NOVIEMBRE DE 1995   |   | ( ) - Ah/  | <i>.</i>  |
|                              | TO THE PROPERTY OF THE TRANSPORT OF THE | 1           | CARO VARGAS  |   |





RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los días del mes de Firma del Padre Nro. Documento de Identidad Firma de la Madre Nro. Documento de Identidad Nombre Completo del Padre Nombre Completo de la Madre Dirección Residencia Dirección Residencia Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento. Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento (61)NOTAS

TOTAL MANAGEMENT OF THE STATE O



### **EVOLUCION NEUROCIRUGIA**

| Nº Historia  | Clínica                  | a: 102794                          | 8896  |   |   |                        | 27 F.T. 1        |                     |                              |          | 1                           |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|---|------------------------|------------------|---------------------|------------------------------|----------|-----------------------------|
| Datos pers   | onales                   | del Pacien                         | te  |   |   |                        | 1                | 7.7.                | [a ]ht                       |          |                             |
| Paciente:  | Cédula_(                 | Ciudadanía 1                       | 027948896   | JOSE MAN  | uel galan i                                       | RIOS                   |                  |                     | Sexo: Maso                   | culino   | <b>F. Nacim:</b> 14/01/1987 |
|  |                          |                                    |   | lo Civil: Unio  | nLibre  | Direcc                 | i <b>ón:</b> CGT | O EL REPOSO         |                              |          |                             |
|  |                          | <del></del>                        |   |   |   |                        |                  | Ocupació            | n:                           |          |                             |
|  | _Acudi                   | ente: AMPA                         | RO DEL SOC  | ORRO RIOS   |   |                        |                  | IADDEC ADA          | ATAITETRADOR                 | A DE LO  | C DECLIDENCE DEL SISTEMA    |
| Entidad Ingi   |                          | SISTEMA GEN                        |   |   |   | Plan B                 | eneficios:       | GENERAL DE          | SEGURIDAD                    | SOCIAL I | EN SALUD                    |
| Entidad Paci   | ente:                    | EPS Y MEDIC                        | INA PREPAG  | ADA SURAMER   | ICANA S.A.  | Plan B                 | eneficios:       |                     |                              | CINA PR  | EPAGADA SURA                |
| FOLIO N  | , 3                      |                                    |   | Fecha del F   | olio: 15/0  | 5/201                  | 9 17:21          | Area Se             | V:URGENC                     | IAS- S   | ALA DE<br>Y PROCEDIMIENTOS  |
| N° Ingreso:  | 301794                   | Fecha:                             | 15/06/2019  | 17:05   | F. Consult  | a: No                  | _Aplica          |                     | C. Externa                   | : Accide | nte_de_Transito             |
| Second   Procedencia   Proce |                          |                                    |   |   |   |                        |                  |                     |                              |          |                             |
| y ausencia de ri<br>en UCI. Solo c   | eflejos de<br>andidato a | tallo a pesar de<br>medidas básica | dente de tráns<br>uso de bolo de<br>s de culdado. | ito, TEC severo o<br>e manitol. Pacie<br>No administrar i | con edema cero<br>nte con muy m<br>nás sedación p | ara evalu              | ación neurol     | ógica posterior. Su | turar heridas po             | MD gene  | eral. Informar a            |
| Antecedentes   | i                        |                                    |   |   |   | * (El a                | ntecedente       | fue resaltado en    | la HC, implica               | una situ | ación importante).          |
| Fecha  | Ti                       | po Anteceden                       | te >  | k Detalle   |   |                        |                  |                     |                              |          |                             |
|  |                          |                                    | [   | •   |   |                        |                  |                     |                              |          |                             |
| Código * CIE10   | Non                      | nbre del diagn                     | óstico Según                                      |   | _   | esuntivo<br>lefinitivo | Clasifica        | ción RIPS           | Clásificación<br>Pre/Post QX |          |                             |
|  | ejo - Med                | icamentos                          |   |   | 8 Via ad  | ministr.               | Cant             | Término Po          | sología, Indic               | aciones, | Detalles u Observaciones    |

Página: 1/13

Medicam

100527

100696

100234

Fecha Impresión: lunes, 28 junio 2021 Usuario Impresión: 1028019821

Plan de manejo Intrahospitalario

Información del folio No. 3

MANITOL AL 20% X 500 ML BOLSA

RANITIDINA 50 MG/2ML AMPOLLA

CLORURO DE SODIO 0.9% BOLSA X 1000 ML

Nombre ó descripción del medicamento

ZAPATA LOPERA ADRIAN FELIPE

300 mg iv dosis única

50 mg iv cada 8 horas

LEV a 100 cc/hora

médicas

**NEUROCIRUGIA** 5045909 R.M.

definido/Dias

Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos consignados en la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

✓ Endovenosa

Endovenosa

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]



ATENCION DE URGENCIAS

|   |             | . 102/5   | DEOOF  |  |                                      |  |  | LINCIAS   |  |
|---|-------------|---|--|--|--------------------------------------|--|--|---|--|
| Datos pers  | sonales     | del Pacie   | nte  | A) TO KIND   | Ohro seeks                           |  |  |   |  |
| Paciente:   | Cédula_0    | Ciudadanía  | 10279488                                     | 96 JOSE MA   | NUEL GALAN                           | DIOC   | A STATE OF THE                                 |   |  |
| Edad:   | 34 Años     | \ 5 Meses \   | 14 Días E                                    | stado Civil: Uni   | TOLL GALAN                           |  |  | Sexo: Masculino                                       | E Nacional Area  |
| Teléfono:   | 3224966     | 671   | D  | recedenti Uni  | onLibre                              | Dirección:                                   | CGTO EL REPOSO                                 | , ascamo  | F. Nacim: 14/01/   |
| Responsabl  | e_Acudi     | ente: AMP   | PARO DEL                                     | rocedencia: APA<br>SOCORRO RIOS                                    | ARTADO                               |  | Ocupaci  | ón:   |  |
| Entidad Ing   |             | ADRES - AD  | MINISTRA                                     | DORA DE LOS RE<br>E SEGURIDAD SO                                   | ECURSOS DEL<br>CIAL EN               | Plan Beneficio                               |  | DMINISTRADORA DE<br>DE SEGURIDAD SOCI                 | LOS RECURSOS DEL SI  |
| Entidad Pac   |             | EPS Y MEDI  | ICINA PRE                                    | PAGADA SURAME  | RICANA S.A.                          | Plan Beneficio                               |  | N - EPS Y MEDICINA                                    |  |
| FOLIO N N° Ingreso  |             | Fach  | Ingula                                       | Fecha del I  | 1 4                                  | 6/2019 18:0                                  |  | rv: URGENCIAS-  | SALA DE<br>N Y PROCEDIMIEN                                 |
|   |             | CCIT  | a riigr: 15                                  | /06/2019 17:05   | F. Cons                              | sulta: No_Aplica                             | 2  |   | idente_de_Transito   |
| Detalle del fe<br>Motivo Cons<br>Accidente de t                   | sulta       |   |  |  |                                      | Fecha y Hora                                 | de Registro: 15/0                              |   |  |
| Enfermedad<br>Paciente traíde<br>encuentran in<br>aplican diclofe | o por perso | onal de ambula<br>o boca abajo, o<br>cametasona o s | ancias SISME<br>con gran her<br>traen a esta | EDICA, médico y aux<br>ida sangrando en cu<br>clínica sin asegurar | iliar de enferme<br>ero cabelludo, n | ría. Relatan que lo e<br>nano izquierda sang | encuentran tirado sol<br>rando, pierna izquier | bre la vía Villa Nueva cer<br>rda sangrando, codo der | ca a Currulao a las 15:15,<br>echo, le ponen collar cervio |

motora 3 puntos), pupilas midriáticas, con hipoventilación en tórax izquierdo, percusión hiperresonante, con respiración toraco abdominal, tiene 4 heridas en cráneo derecho de 5cm, so paciente con Glasgow 5 (apertura ocular 1 punto, respuesta verbal 1 punto, respuesta 5cm, 7cm y 12cm con sangrado activo escaso, en tibia izquierda tiene herida de 2cm con sangrado escaso, mano izquierda edema, deformidad y herida abierta, codo derecho con deformidad, hombro derecho con excoriaciones. Se atiende inmediatamente al paciente y se procede a preparar para intubar al paciente, se preoxigena con dispositivo BVM logrando saturaciones de 96%, se realiza secuencia rápida de intubación con 5mg de midazolam, 100mcg de fentanyl y 150mg de succinil colina, se realiza laringoscopia directa sin mover el cuello por sospecha de lesión cervical, se visualiza sangrado en cavidad oral, se identifican las cuerdas vocales, se pasa tubo orotraqueal #8.0 y se deja a 22cm de la arcada bucal, se verifica columna de aire en tubo, se ausculta y el pulmón izquierdo se ausculta hipoventilado con hiperresonancia, por lo cual se realiza toracocentesis evacuante a nivel del segundo espacio intercostal con linea medio clavicular izquierda y se escucha salida de aire. Se pasa fenitoína 1400mg, Se traslada paciente a tomografía en estables condiciones. En TAC de cráneo se evidencia fractura de parietal izquierdo con gran edema cerebral, hematoma subdural izquierdo con compresión del ventriculo lateral izquierdo. A nivel del tórax se evidencia pequeño neumotórax izquierdo, fracturas costales derechas. TAC de columna cervical sin evidencia de lesiones.

Revisión por sistemas

Cardiopulmonar No Refiere **GenitoUrinario** No Refiere Gastrointestinal No Refiere Osteomuscular No Refiere **Psiquiatrico** No Refiere Otros No Refiere

Signos Vitales

TA: 160

Aspecto general al

/ 100

Mala

PAM: 120.00

Orientado: No

So2: 80 Hidratado: No

Pupilas midriáticas hiporreactivas. Glasgow 5 puntos (apertura ocular 1 punto, respuesta verbal 1 punto, respuesta motora 3 puntos). Tiene 5 heridas

Temp: 37.00 Peso (kg): 90 Talla 1.75 IMC: 29.39

mt:

Ingreso:

Ing. por sus propios medios:

Pálido:

Exámen Físico

Estado de Conciencia

Comatoso

Estado de Embriaguez

Cabeza

Abdomen

en cráneo derecho de 3cm, 5cm, 5cm, 7cm y 12cm con sangrado activo escaso. Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos, hipoventilación del lado izquierdo del tórax con hiperresonancia.

Cardiopulmonar

Extremidades

Herida en pierna izquierda de 2cm en tercio distal a nivel dorsal con escaso sangrado, se siente crepitación. Mano izquierda con edema, deformidad y

herida con sangrado. Codo derecho con edema y deformidad.

Información del folio No. 4

Página: 3/13

Fecha Impresión: lunes, 28 junio 2021 Usuario Impresión: 1028019821

DALLOS FERREROSA JUAN NICOLAS

MEDICINA GENERAL R.M. 1037641237

Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos consignados en la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]

| Normal  |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| No evaluado   |  |  |   |  | 9  |
|   |  |  |   |  | 96   |
| Respuesta Ve  | rhal: Ninguna  |  | Doenworth   | motora: Floia  |  |
|   | . Minguna  |  | Respuesta   | motora. Fieja  | Glasgow: 0.00  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   |  |  |
| Conservada  |  |  |   |  |  |
| ara explicar la prayedad de la citua-                                       | i- del continuent incom  | ica ilivasii   | va se solicita vait   | racion por cirugia para  | i paso de sonda a torax. Paciente sin  |
| ecedente * Detalle  | * (EI  | anteced  | ente fue resalt   | ado en la HC, implica  | a una situación importante).   |
|   |  |  |   |  |  |
|   | sold   |  |   |  |  |
|   | **   | (El diag   | nóstico fue res   | altado en el folio, im   | plica una situación importante)  |
| er diagnostico segun CIE 10   | E E E Presuntiv  | vo cias  | sificación RIPS   | Clásificación  | Detalle ú Observaciones médica   |
| ESPECIFICADO  |  |  |   | •  |  |
| TRACRANEAL, NO ESPECIFICADO   |  | 200000   | sion_Diagnostica  | No_Corresponde   |  |
| -   | C C C  | Impro  | .sion_biagnostica   | No_Corresponde   |  |
|   | ۷  |  |   |  |  |
| descripcion del medicamento   | g Via administr  | . Can  |   | Posología, Indica  | ciones, Detalles u Observaciones   |
|   |  |  | demindo/ Dia  | •  | médicas  |
| A 250 MG/5ML AMPOLLA  | <b>✓</b> Endovenosa  | 6  |   | 1400mg on 30 minut   |  |
|   | Endovenosa   | 1  | H <sub>0</sub>  | secuencia de intubació   | s.<br>D rápida   |
|   | Endovenosa   | 1  | <u> </u>  | secuencia de Intubació   | n rápida.  |
|   | Endovenosa   | 1  | □ o   |  |  |
|   | <b>✓</b> Endovenosa  | 1  | □ o   | 100cc/hora.  | ·····  |
|   | Ninguno  | 2  | □ 0   | Para suturar heridas en  | Cráneo   |
|   | Ninguno  | 1  | <b>□</b> •  | para sonda a torax   |  |
|   |  | 1  | 0   | para sonda a torax.  |  |
| nes Médicas las cuales seran visi   | as en el control de enf  | ermería  | para su respect   | ivo registro).   | and warps.   |
|   |  |  |   |  |  |
| á a red por Glasgow menor de 5.   |  |  |   |  |  |
| dovenosos.  |  |  |   |  |  |
|   | A The  | de la  |   | 61   |  |
|   |  |  |   |  | 4 1274   |
| T + Descripción Examen Clinico ó  | ayuda Diagnóstica  | i t  | Urgente/Ruti  | nario Detalles Indic   | aciones y Observaciones ( )  |
| GRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUM   | NA CERVICAL DORSAL O   | _  |   | ,  | actories a Observaciones medicas   |
| V IVES ESPACIOS   |  |  |   |  |  |
| CIO ADICIONAL   |  | 4  | Urgente   |  |  |
| GRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANE   | O SIMPLE   | 1  | Alraonto  |  |  |
| GRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX   |  | 2  |   | Simple v contrac   | tada   |
| GRAPIA COMPUTARIZADA DE ABDON   | MEN TOTAL  | 2  | Urgente   | Simple y contras   |  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   | 1100   | the property of Agriculture Control  |
|   |  |  |   |  |  |
|   |  |  |   | (NAN   |  |
|   |  |  |   | ann.   |  |
|   |  |  |   | (AM)   |  |
|   |  |  | ·   | GAN)   |  |
| 2021  |  |  |   | LLOS FERREROSA JUA   | AN NICOLAS   |
| 2021  |  |  | ME  | DICINA GENERAL   | IN NICOLAS   |
| namericana adoptó un sistema tecnica, por lo que la firma digital tiene ple |  |  | MEI<br>R.N  | DICINA GENERAL   |  |
|   | Respuesta Verisocóricas normoreactivas No focaliza Conservada S75 Simétrica generalizada Conservada  Il cerrado de tórax, evaluado por neu por presencia de neumotórax y necesica acapicar la gravedad de la situacion simple y contrastados. Se activa procedente  Recedente  Rece | Respuesta Verbal: Ninguna  Respuesta Verbal: Ninguna  Respuesta Verbal: Ninguna  Respuesta Verbal: Ninguna  Rocorricas normoreactivas  No focaliza  Conservada  Recreado de tórax, evaluado por neurocirugía quien considera por presencia de neumotórax y necesidad de ventilación mecán  para explicar la gravedad de la situación del paciente. Debido  simple y contrastados. Se activa protocolo por paciente con  * (El  Recedente * Detalle  Recedente * Detalle  Recedente * Detalle  Respectificado  Respectificado | Respuesta Verbal: Ninguna  Isocóricas normoreactivas No focaliza Conservada S/S sinétrica generalizada Conservada  I cerrado de tórax, evaluado por neurocirugía quien considera que debi or presencia de neumotórax y necesidad de ventilación mecánica invasivara explicar la gravedad de la situación del paciente. Debido a la seve simple y contrastados. Se activa protocolo por paciente con Glasgow  * (El anteced  * Detalle | Respuesta Verbal: Ninguna Respuesta  Isocóricas normoreactivas No focaliza Conservada  Isocóricas quien considera que debido a estado actu actu ripresencia de neumotórax y necesidad del ventilación mecánica invasiva se solicita valc a semencia de neumotórax y necesidad del ventilación mecánica invasiva se solicita valc a semencia de neumotórax y necesidad del ventilación mecánica invasiva se solicita valc a semencia de neumotórax y necesidad del ventilación mecánica invasiva se solicita valc a semencia de neumotórax y necesidad del ventilación mecánica invasiva se solicita valc  * (El diagnóstico fue ress * (El diagn | Respuesta Verbal: Ninguna Respuesta motora: Fleja  Respuesta verbal: Ninguna Respuesta motora: Fleja  Respuesta motora: F |

consignados en la Historia Cillica, Para Consignados en la Historia Cillica Zona Franca de Uraba S.a.S. - Panamericana] nit [900390423-9]

SNC

Piel y Faneras

Normal

|     | o.     | 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | 1 | Rutinario |
|-----|--------|--|---|-----------|
|     | 339    | 19482 - GASES ARTERIALES                                     | 1 | Rutinario |
|     | 3864   | 19891 - SODIO  | 1 | Rutinario |
|     | 03859  | 19792 - POTASIO  | 1 | Rutinario |
|     | 903895 | 19290 - CREATININA SUERO_ ORINA Y OTROS                      | 1 | Rutinario |
| A A | 903856 | 19749 - NITROGENO UREICO                                     | 1 | Rutinario |
| V   | 903867 | 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA ASA                         | 1 | Rutinario |
|     | 903866 | 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT                           | 1 | Rutinario |
|     | 902045 | 19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT                                | 1 | Rutinario |
|     | 902049 | 19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL PTT                    | 1 | Rutinario |
|     |        |  |   |           |

|   | solicitud de Illierconsulta |      |                       |               |
|---|-----------------------------|------|-----------------------|---------------|
| C | onsec, Especialidad         | Dx   | Motivo                | Observaciones |
| 1 | 06519 NEUROCIRUGIA          | S069 | TEC grave             |               |
| 1 | 06520 CIRUGIA GENERAL       | S069 | Neumotórax izquierdo. |               |
| , | Información del folio No. 4 |      |                       |               |

Página: 5/13

Fecha Impresión: lunes, 28 junio 2021 Usuario Impresión: 1028019821

DALLOS FERREROSA JUAN NICOLAS MEDICINA GENERAL

R.M. 1037641237 Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos consignados en la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]



# **EVOLUCION CIRUGIA GENERAL**

| Nº Historia   | Clinica  | 1: 1027    | 948896     |        |          |                            |        |          |       |              |                   |                                       |
|---------------|----------|------------|------------|--------|----------|----------------------------|--------|----------|-------|--------------|-------------------|---------------------------------------|
| Datos perso   | onales   | del Paci   | ente       | Tr.    | W 1785   | A Parks in the             |        |          | . 34  |              | Sexo: Masculino   | F. Nacim: 14/01/1987                  |
| Paciente:     | Cédula_0 | Ciudadanía | 102794     | 8896   | JOSE     | MANUEL GALAN               | N RIOS |          |       |              | Sexo: Mascullio   | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |
| Edad:         | 34 Años  | \ 5 Meses  | \ 14 Días  | Estad  | o Civil: | UnionLibre                 | Dire   | ección:  | CGTO  | EL REPOSO    |                   | 794                                   |
| Teléfono:     | 3224966  | 671        |            | Proce  | dencia:  | APARTADO                   |        |          |       | Ocupación:   |                   |                                       |
| Responsable   |          |            | 1PARO DE   |        |          |                            |        |          |       |              | WOTDADORA DE LO   | OS RECURSOS DEL SISTE                 |
| Entidad Ingr  |          |            |            |        |          | S RECURSOS DE<br>SOCIAL EN | LPlan  | 1 Benefi |       | GENERAL DE S | EGURIDAD SOCIAL   | EN SALUD                              |
| Entidad Pacie | ente:    | EPS Y MEI  | DICINA PR  | REPAGA | DA SUR   | AMERICANA S.A              | Plar   | n Benefi | cios: | (CONTRIBUTIV |                   |                                       |
| FOLIO Nº      | 5        |            |            | F      | echa d   | el Folio: 15/              | 06/20  | 019 18:  | 15    |              |                   | Y PROCEDIMIENTO                       |
| N° Ingreso:   | 301794   | Feci       | na:  15/06 | 5/2019 | 17:05    | F. Consu                   | lta:   | No_Apli  | ca    |              | C. Externa: Enfer | medad_General                         |
|               |          |            |            |        |          |                            |        |          |       |              |                   |                                       |

#### Detalle del folio:

#### Subjetivo:

CIRUGÍA GENERALJOSE MANUEL GALAN RIOS 32 AÑOS Se atiende llamado de urgencias. Paciente encontrado en vía pública traído por servicio de ambulancia, con multiples signos de trauma, al parecer en accidente de tránsito, en coma. Es trasladado por personal de APH sin asegurar vía aérea, ingresa a la Institución con Glasgow de 5/15.

Al momento de evaluar paciente, en malas condiciones, inconsciente, intubado, ventilado con ambu. FC 68 Ipm SatO: 98%Con múltiples heridas en cuero cabelludo frontal, temporal y parietal derecha con pupilas midriaticas no reactivas, ausencia de reflejo corneano, ausencia de reflejo nauseoso, no presenta respuesta motora ante estímulo doloroso. Heridas y deformidad en mano y antebrazo izquierdo, herida en pierna izquierda, impresiona frctura abierta. Tórax: crepitación en caja torácica anterior, impertimpánico a la perusión en hemitórax izquierdo, hipoventilado izquierdo. Ruidos cardíacos normofonéticos, sin soplo. Al momento Glasgow 3/15, evaluado por neurocirugía quien indica bolo 300 cc de Manitol IV, sin mejoría.

#### Praclinicos:

Se lleva a tomografía para TAC de cráneo, cuello, tórax y abdomen, simple y contrastada, donde se evidencia:- Tórax: fracturas de arcos costales superiores, en segmentos posteriores a predominio derecho. - Hidroneumotórax izquierdo - Sin evidencia de alteración de elementos de mediastino, sin derrame pericárdico patente. ABDOMEN: - sin evidencia de neumoperitoneo, ni líquido libre en cavidad peritoneal- hígado, bazo, riñones, sin alteraciones traumáticas patentes en parénquima

#### Motivo Estancia:

Antecedentes

Página: 6/13

Fecha Impresión: lunes, 28 junio 2021

#### Análisis:

Politrauma masculino de 32 años, con TEC severo, pendiente concepto de neurocirugía, trauma torácico cerrado complicado con hemoneumotórax izquierdo, fracturas costales, trauma abdominal cerrado no complicado, fracturas en extremidades. En vista de hallazgos en tórax, se procede a toracostomía mínima izquierda, descrito a continuación: en posición semisentada, asepsia antisepsia de hemitórax izquierdo, se procede a incisión a nivel de 5to EIC, diéresis por planos, abordaje de cavidad pleural, constatación de neumotórax, se pasa tubo de 32 Fr, se conecta a pleurovac evidenciando burbujeo y oscilación de >10 cm, se fija tubo a piel con prolene 0, cura final. Procedimiento sin complicaciones. Paciente por ahora sin otro criterio quirúrgico emergente por cirugía general, está pendiente pasar imágenes al sistema para revaloración, y concepto de neurocirugía.

| Fecha        | Tipo Antecedente            | <b>★</b> Detalle |            |                        |                              |                                  |   |
|--------------|-----------------------------|------------------|------------|------------------------|------------------------------|----------------------------------|---|
|              |                             | •                |            |                        |                              |                                  |   |
| Diagnósticos | Registrados en este folio   |                  | ** (EI     | diagnóstico fue resalt | ado en el folio, imp         | plica una situación importante). | • |
| Código *     | Nombre del diagnóstico Segú | n CIE 10         | Presuntivo | Clasificación RIPS     | Clásificación<br>Pre/Post QX | Detalle ú Observaciones médicas  |   |

Información del folio No. 5

ROMAN FLORES DAVID HELI

\* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).

**CIRUGIA GENERAL** R.M. 05677114

Usuario Impresión: 1028019821 Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos Declaramos que la Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

onsignados en la grandita de la companya de la comp



### PROMOTORA CLINICA 900390423

# **EVOLUCION MEDICINA GENERAL**

|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   | The state of the state of             |
|--|----------------------|--|----------------------------------|---------------------|----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|---|---|---------------------------------------|
| Nº Historia Clínic   | a: 1027948           | 896  |                                  |                     |                            | -                              |                                       |   |   | 1401/1927                             |
| Datos personales   | del Paciente         |  |                                  |                     | NOC                        |                                |                                       | Sexo: Maso.                             | dino F. Naci                            | m:p4/01/1907                          |
| - 1 C: 4 da  | Ciudadania 10        | 77948896   | JOSE MA                          | NUEL GALAN          | Direcció                   | in: CGTC                       | EL REPOSO                             |   |   |                                       |
|  | \ 5 Meses \ 14       | Dias Esta  | do Civil: Un                     | 10112.0.            | D.1. C.C.                  |                                |                                       |   |   |                                       |
| Teléfono: 3224966  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       | ALL TO A COOP                           | DE LOS RECUR                            | sor del sistem                        |
| Responsable_Acudi  | ente: AMPARI         | O DEL SOC  | RA DE LOS R                      | ECURSOS DEL         | Plan Be                    | neficiosi                      | GENERAL DE                            | SEGURIDAD S                             | OCIAL EN SALUE                          | )                                     |
| Entidad Ingreso:   | SISTEMA GENE         | RAL DE SE  | GURIDAD SC                       | CIAL EN             |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  | SALUD                |  |                                  | EDICANA C A         | Olan Re                    | neficios:                      | CAPITACION                            | - EPS Y MEDIC                           | INA PREPAGADI                           | אמטכא                                 |
| Entidad Paciente:  | EPS Y MEDICIN        | IA PREPAG  | ADA SUKAME                       | ERICANA S.A.        | Tall be                    |                                | CONTRIBU                              | TIVO)                                   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     | - 10010                    | 10.22                          | Aroa So                               | N' LIRGENCI                             | AS- SALA DE                             | :                                     |
| FOLTO Nº 6   |                      |  | Fecha del                        | Folio: 15/0         | 6/2019                     | 18:23                          | Alea Se                               | OBSERVA                                 | CION Y PRO                              | CEDIMIENTO                            |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       | C Evterna                               | Accidente_de_                           | Transito                              |
| Nº Ingreso: 301794   | Fecha:               | 15/06/2019   | 9 17:05                          | F. Consult          | ta: No.                    | _Aplica                        |                                       | C. Externo.                             | 1333                                    |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Detalle del folio:   |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Subjetivo:   |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       | - 4- 4-#40 mides                        | lar Se realiza ases                     | isia y antisepsia. Se                 |
| SALA DE PROCEDIMIENT   | OS. Se pasa pac      | iente a sala   | de procedimier                   | ntos, se revisan h  | eridas en                  | craneo, sangr                  | rantes, exposicio<br>nman 7 nuntos si | n de tejloo mosoo<br>imples separados i | con sutura 2.0 en r                     | region temporal                       |
| nmcede a toma de 2 buil  | LUS SITTIPLES SEPOTO | 3003 CON 300   | (DI D 2.0 CIT I C 9              | •                   |                            |                                |                                       | and the state on the                    | remains no "F" CO TIT                   | Carried Bill Collision Coll Sec       |
| dorocha Luggo co toman   | 2 nuntos simples     | separados (  | CON SULUI a 2.0                  | Hada region por     | icus, oc. co               | , p = = =                      |                                       |   | In lines maria (4)                      | COUNTY OF COME IS                     |
| toman 5 puntos simples s<br>herida tino escalpe al cua   | l se le tomar 5 pu   | ntos de apro   | oximacion. Se                    | lavan heridas. Pi   | rocedimien                 | to adecuadar                   | mente tolerado.                       | Se revisan heridas                      | en extremicaces.<br>A las leciones. Ade | emas herida                           |
| Datus personante de de la  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Datos personales del Paciente    Cedula, Cudadania 1027948995   JOSE MANUEL GALAN RIOS   GOTO EL REPOSO   Goupadán:   Proceedancia   PARTADO   Directión:   Direc |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Signos Vitales   |                      | ignor in 102794899 DOSE MANUEL GALAN RIOS in 102794899 DISE MANUEL GALAN RIOS in 102794899 DISE MANUEL GALAN RIOS in 102794899 DISE MANUEL GALAN RIOS DEL SESTEMA CIVILI: UnionLibre Dirección: CGTO EL REPOSO DEL SESTEMA DE MONTE CONTRO RIOS COLORSOS DEL Fian Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS REZURSOS DEL SISTEMA GAND REL SOCIANO RIOS COLORSOS DEL FIAN Beneficios: CAPITACION - EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURA (CONTRIBUTIVO)  Fecha del Folio: 15/06/2019 18:23 Area Serv: URGENCIAS - SALA DE OBSERVACION Y PROCEDIMIENTO DESERVACION Y PROCEDIMIENTO DE SES PADROS CON SULVEZ 2.0 en region frontal derecha. Posteriormente se toman 7 puntos simples separados con sulvez 2.0 en region frontal derecha. Posteriormente se toman 7 puntos simples separados con sulvez 2.0 en region frontal derecha. Posteriormente se toman 7 puntos simples separados con sulvez 2.0 en region frontal derecha; posteriormente se toman 7 puntos simples separados con sulvez 2.0 en region frontal derecha; posteriormente se toman 7 puntos simples separados con sulvez 2.0 en region temporal simples separados con sulvez 2.0 en region frontal derecha; posteriormente se toman 7 puntos simples separados con sulvez 2.0 en region temporal servicion se sulversa separados con sulvez 2.0 en region temporal servicional de la punto de sulversa region servicional se sulversa con sulvez 2.0 en region frontal derecha; posteriormente derecha procurero herbos en extremicados. Se encuertra herbos cal cruzidera, Posterior a separado en consulvez 3.0 en region frontal derecha; posteriormente derecha procurero herbos en extremicados. Se encuertra herbos cal cruzidera, Posterior a esta area esta de la punto de sulversa con sulvez 3.0 en region frontal derecha; posteriormente derecha procurero herbos en entremicados. Se encuertra herbos cal cruzidera, Posterior a esta area esta de la punto de sulversa procedimiento declaridado en sulversa sulversa de la punto de sulversa procedimiento declaridado en sulversa sulversa de la punto de sulversa procedimiento declaridado en sulversa sen |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| TA: 0 / 0  | PAM: 0               | FC:  | 0                                | FR: 0               | Temp:                      | 0.00                           | 502: 0                                | Peso; U                                 | Talla. U                                | 2.00                                  |
| Objetivo:  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Interpretación paracli   | nicos:               |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Motivo Estancia:   |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| SALA DE PROCEDIMIENT   | OS. Se pasa pao      | ciente a sala  | de procedimie                    | ntos, se revisan i  | neridas en                 | craneo, sang                   | rantes, exposicio                     | on de tejido muscu                      | lar. Se realiza asep                    | isia y antisepsia. Se                 |
| procede a toma de 2 pur  | itos simples separ   | ados con su  | tura 2.0 en reg                  | ion frontal derect  | ha. Posteri<br>detal deced | ormente se ti<br>ha: nosterior | oman / puntos s<br>r a esta area enc  | impies separados<br>Jentro herida en f  | con sumra 2.0 en r                      | region Lemporal<br>Mes impollares, se |
| derecha. Luego se tomar  | 1 2 puntos simples   | separados  | con sutura 2.0<br>ntando respeta | r la arquitectura : | de la piel.                | Hacia region                   | parietal izquiero                     | la inmumpiendo er                       | i la linea media del                    | craneo se observa                     |
| perida tino escalne al cua   | se le tomar 5 ni     | intos de apri  | oximacion. Se                    | lavan heridas. P    | rocedimier                 | nto adecuada                   | mente tolerado.                       | Se revisan heridas                      | s en extremidades.                      | Se encuentra hend                     |
| ineal nequeña en mano  | v otra muñeca izo    | uierda, Posti  | erior a asepsia                  | y antisepsia se p   | rocede a t                 | oma de 1 pur                   | nto de sutura sin                     | nple en cada una d                      | ie las lesiones. Ade                    | emas herida                           |
| pequeña en cara anterior   | de pierna izquier    | da al cual ta  | imbien se le tor                 | ma un punto simi    | ple de suti                | ira con sutura                 | a 3.0. Procedimie                     | ento tolerado.                          |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
| Antecedentes   |                      |  |                                  |                     | * (El ar                   | tecedente i                    | fue resaltado e                       | n la HC, implica                        | una situación im                        | iportante).                           |
|  | po Antecedente       | - lope a   | * Detalle                        |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  |                     |                            |                                |                                       |   |   |                                       |
|  |                      |  |                                  | 75 PA = -           | _                          | -                              |                                       |   | •                                       |                                       |
|  | nbre del diagnó      | stico Segúi  | n CIE 10                         | I H H               |                            |                                | CION RIPS                             |   | Detaile û Obş                           | ervaciones médica                     |
|  | MOS MULTIPLES,       | NO ESPECI  | IFICADOS                         | VVVP                | esuntivo                   | Impresion_                     | Diagnostica No.                       | _Corresponde                            |   |                                       |

Fecha Impresión: lunes, 28 junio 2021

്യമാ Impresión: 10280:19821

Información del folio No. 6

**DALLOS FERREROSA JUAN NICOLAS** 

MEDICINA GENERAL

R.M. 1037641237

Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos Declaramos que la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]



### **EVOLUCION URGENCIAS**

| N° Historia               | a Clínic | a: 10                    | 27948896      |                 |          |                             |      |           |             |                                |                               |         |           |  |
|---------------------------|----------|--------------------------|---------------|-----------------|----------|-----------------------------|------|-----------|-------------|--------------------------------|-------------------------------|---------|-----------|--|
| Datos pers                | onales   | del Pa                   | ciente        |                 |          |                             | 200  | - yez-eye | of the star |                                |                               |         |           | The same of the sa |
| Paciente:                 |          |                          | nía 102794    |                 |          | MANUEL GALAN                | RIOS |           |             |                                | Sexo: Mascu                   | ino     | F. Nacir  | n: 14/01/1987  |
| Edad:                     | 34 Años  | \ 5 Mes                  | ses \ 14 Días | Estad           | o Civil: | UnionLibre                  | Dire | cclón:    | CGTO        | EL REPOSO                      |                               |         |           |  |
| Teléfono:                 | 322496   | 5671                     |               | Proce           | dencia:  | APARTADO                    |      |           |             | Ocupación:                     |                               |         |           |  |
| Responsable               | e_Acud   | ente:                    | AMPARO DE     | L SOCO          | ORRO RI  | os                          |      |           |             |                                |                               |         |           | 7.9  |
| Entidad Ing               |          | ADRES<br>SISTEN<br>SALUD | 1A GENERAL    | RADOR<br>DE SEC | A DE LO  | S RECURSOS DEL<br>SOCIAL EN | Plan | Benefi    | cios:       | ADRES - ADMIN<br>GENERAL DE SE |                               |         |           | os del sistem  |
| Entidad Pac               | iente:   | EPS Y                    | MEDICINA PI   | REPAGA          | DA SUR   | AMERICANA S.A.              | Plan | Benefi    | cios:       | CAPITACION - E                 |                               | NA PRE  | PAGADA S  | SURA   |
| FOLIO N                   |          |                          |               |                 |          | lel Folio: 15/0             | 6/20 | 19 22:    | 50          | Area Sen                       | URGENCI<br>OBSERVA<br>PROCEDI | CION    | Y         |  |
| N° Ingreso:               | 301794   | F                        | echa: 15/0    | 6/2019          | 17:05    | F. Consul                   | ta:  | No_Apli   | ca          |                                | C. Externa:                   | Acciden | te_de_Tra | nsito  |
| Detaile del fo<br>Subjeti |          |                          |               |                 |          |                             |      |           |             |                                |                               |         |           |  |

Paciente con Accidente de transito - TEC severo /- fx lineal occipital izq y llega hasta linea media occipital, no desplazada. Con fx lineal parietal izq que se extiende hasta región parietal der cruzando sutura sagital. Gran edema cerebral con oclusión de cisternas perimesencefálicas. con Hematoma subdural hemiférico izquierdo, con efecto de masa y signos de herniación subfalcina contralateral.- Trauma torax cerrado / Fx costales derecha segmentos superiores -hidroneumotorax izq - Pop Toracostomia izquierda (15/06/2019)

TA:

160 / 100

PAM: 120

Talla: 0.00

#### Objetivo:

Al momento de evaluar paciente, en malas condiciones, VMI acoplado a respirado Con múltiples heridas en cuero cabelludo frontal, temporal y parietal derecha suturadas con Al momento de evaluar paciente, en maias condiciones, veri acopiado a respirado con muluples neridas en cuero cabellodo montar, temporar y panecar derecha suturadas con apositos locales con pupilas midriaticas no reactivas, ausencia de reflejo corneano, ausencia de reflejo nauseoso, no presenta respuesta motora ante estímulo doloroso. Laceraciones y deformidad en mano y antebrazo izquierdo, herida en pierna izquierda, Tórax: crepitación en caja torácica anterior, hipoventilado izquierdo. Tubo torax funcional con drenaje hematico Ruidos cardíacos normofonéticos, sin soplo.Al momento Glasgow 3/15 sin sedoanalgesia

#### Interpretación Paraclínicos:

Hemograma leucocitos 24360 neu 83% hb 15g% Na 138 K 2.57 creatinina 0.97 Tp 11.6 TPT 23.4 BUn 8.2 GOT 77 GPT 52

Estancia en institucion 5hrs Paciente politraumatizado en posible accidente de tránsito, TEC severo con edema cerebral severo, hematoma subdural hemisférico izq y fx craneales (Marshall IV), con Glasgow de 3 y ausencia de reflejos de tallo a pesar de uso de bolo de manitol indicado por neurocirugia a su ingreso en la tarde de hoy . Tiene paraclinicos sin anemia leucocitosis y neutorfilia con hipokalemia moderada sin disfuncion rneal elevacion leve de transaminasas no alteracion en tiempo de coagulacion Se deja reposicion de K y control paraclinico para mañana . Paciente con muy mal pronóstico, no candidato a manejo en UCI. Solo candidato a medidas básicas de cuidado segun valoracion de especialistas. esta sin sedoanalgesia a espera de segunda valoración por neurocirugia ya se informo desde su ingreso a procuradores de Gi

| Antecedentes<br>Fecha                  | Tipo Antecedente         | * Detalle    | * (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante). |  |  |  |
|--|--------------------------|--------------|--|--|--|--|
|  |                          | •            | / c and c  |  |  |  |
| Diagnósticos Registrados en este folio |                          |              |  |  |  |  |
| Código *                               | Nombre del diagnóstico : | Según CTE 10 | Presuntivo Clasificación pros  |  |  |  |
| CIE10 *                                |                          | ogun CIE 10  | Presuntivo Clasificación RIPS Clásificación Detalle ú Observaciones médicas  |  |  |  |
| Información del                        | folio No. 7              |              | Clásificación Pre/Post QX  Clásificación Detalle à Observaciones médicas     |  |  |  |

Página: 10/13

Fecha Impresión: lunes, 28 junio 2021

Usuario Impresión: 1028019821

Cuis (aiodorf

CAICEDO MARTINEZ LUIS JAVIER

MEDICINA GENERAL

R.M. 130010218

Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos consignados en la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]



# **EVOLUCION URGENCIAS**

| N° Historia Clíi                  | nica: 1027948896   |                                     |                                      |  |                            |   |   |                                  |                               |
|-----------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------------------|--|----------------------------|---|---|----------------------------------|-------------------------------|
| Datos persona                     | les del Paciente   |                                     |                                      |  | _                          |   | I- h. II                                      | E No                             | aimal14/01/100                |
| Paciente: Cédu                    | ula_Ciudadanía 102794  | 8896 JOSE MA                        | NUEL GALAN I                         | RIOS                                     |                            |   | Sexo: Masculino                               | r. Na                            | cim: 14/01/198                |
| Edad: 34 A                        | ños \ 5 Meses \ 14 Días  | Estado Civil: Uni                   | onLibre                              | Dirección:                               | CGTO E                     | EL REPOSO                               |   |                                  |                               |
|                                   | 4966671  | Procedencia: APA                    | ARTADO                               |  |                            | Ocupación:                              |   |                                  |                               |
| Responsable_Ac                    | cudiente: AMPARO DE  | EL SOCORRO RIOS                     |                                      |  |                            |   |   | LOC DECLIF                       | COC DEL CICTO                 |
| Entidad Ingreso                   | SISTEMA GENERAL<br>SALUD   | RADORA DE LOS RI<br>DE SEGURIDAD SO | ECURSOS DEL<br>OCIAL EN              | Plan Benefi                              | clost                      | ADRES - ADMIN<br>GENERAL DE SI          | NISTRADORA DE<br>EGURIDAD SOCIA               | AL EN SALU                       | D DEL SISTE                   |
| Entidad Pacient                   | e: EPS Y MEDICINA P  | REPAGADA SURAME                     | RICANA S.A.                          | Plan Benefi                              |                            | CAPITACION - I<br>(CONTRIBUTIV          | EPS Y MEDICINA<br>O)                          | PREPAGADA                        | A SURA                        |
| FOLIO Nº 8                        |  | Fecha del                           | Folio: 16/06                         | 5/2019 04:                               | 27                         | Area Ser                                | v:URGENCIAS<br>OBSERVACI                      |                                  | E                             |
|                                   |  |                                     |                                      |  |                            |   | PROCEDIMI                                     |                                  |                               |
| N° Ingreso: 301                   | 794 <b>Fecha:</b> 15/0   | 06/2019 17:05                       | F. Consult                           | ta: No_Apli                              | ca                         |   | C. Externa: Acci                              |                                  | ransito                       |
| Detalle del folio:                |  |                                     |                                      |  |                            |   |   |                                  | 1                             |
| Subjetivo:                        |  |                                     |                                      |  |                            |   |   |                                  |                               |
| Parietai aci ciazaile             | ente de transito - TEC seven<br>do sutura sagital. Gran eder<br>alcina contralateral Trauma    | na cerebrai con ociusio             | n de disternas ne                    | Primesencefalica                         | s con Hor                  | matoma cubdural l                       | homifórico izquierdo                          | con ofosto de                    | !                             |
| TA: 0 /                           | 0 PAM: 0   | FC: 0                               | FR: 0                                | <b>So2:</b> 0                            | Tem                        | p: 0.00 Pe:                             | so: 0 Ta                                      | lla: 0.00                        | IMC: 0.00                     |
| Objetivo                          | no tiene expansibilidad tora   | Cica murmullo vesicular             | auconto ruidos e                     |  | ordin                      |   |   |                                  |                               |
|                                   | ón Paraclínicos:   | cica marmano vesicular              | ausente ruidos c                     | ardiacos ausenti                         | e ausencia                 | de reflejo corneal                      | oculocefalico nauseo                          | )SO                              |                               |
|                                   | on Paracimicos:  |                                     |                                      |  |                            |   |   |                                  |                               |
|                                   |  |                                     |                                      |  |                            |   |   |                                  |                               |
| Análisis                          |  |                                     |                                      |  |                            |   | 7.  |                                  |                               |
| pronosaco se vei                  | paro cardiorespiratorio - se<br>rifican signos vitales ausente<br>uncion informar a autoridade | s en visoscopio y a la a            | TEc severo sin re<br>uscultacion, se | flejos de tallo- T<br>declara fallecimie | rauma de t<br>nto a las 04 | torax cerrado en r<br>4:02 se informa a | nuy malas condicione<br>familiares por ser mu | s generales ,c<br>Jerte violenta | on pobre<br>no se llena       |
| <b>Antecedentes</b>               |  |                                     |                                      | * (El anteced                            | lente fue                  | resaltado en la F                       | IC, implica una situ                          | iación impor                     | tanta)                        |
| Fecha                             | Tipo Antecedente   | * Detalle                           |                                      |  |                            |   | -o,p.ica ana sica                             | acion impor                      | tante).                       |
|                                   |  | •                                   |                                      |  |                            |   |   |                                  |                               |
| Código *<br>CIE10 *               | egistrados en este folio<br>Nombre del diagnósti   |                                     |                                      | resuntivo Cla<br>definitivo              | sificación                 | RIPS Clás                               | Post QX                                       | situación im<br>e ú Observac     | nportante).<br>ciones médicas |
| Indicaciones M<br>Tipo Indicación | s: fallece 4:02 am   | s las cuales seran vist             |                                      |  |                            |   |   |                                  | - compared to the Pro-        |

Página: 12/13 Jecha Impresión: lunes, 28 junio 2021 Jouano Impresión: 1028019821

CAICEDO MARTINEZ LUIS JAVIER MEDICINA GENERAL

Cuis (aiadorf)

P.M. 130010218

Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los detos consignados en la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]



### SOLICITUD DE EXAMENES Y/O MEDICAMENTOS

Historia Clínica: 1027948896 patos personales del Paciente F. Nacim: 14/01/1987 Sexo: Masculino Paciente: Cédula\_Ciudadanía 1027948896 JOSE MANUEL GALAN RIOS CGTO EL REPOSO Edad: 34 Años \ 5 Meses \ 14 Días Estado Civil: UnionLibre Dirección: Ocupación: Procedencia: APARTADO Teléfono: 3224966671 ADRES - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Entidad: Plan Beneficios: ADRES - ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Area Serv:URGENCIAS- SALA DE Fecha del Folio: 16/06/2019 05:43 FOLIO Nº 9 OBSERVACION Y PROCEDIMIENTOS C. Externa: Accidente\_de\_Transito F. Consulta: No\_Aplica Fecha: 15/06/2019 17:05 **N° Ingreso:** |301794 \* (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante). Antecedentes \* Detalle **Tipo Antecedente** Fecha \*\* (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante). Diagnósticos Registrados en este folio Detalle ú Observaciones médicas Clásificación Presuntivo Clasificación RIPS Daling ្ឌី Presuntivo ៥ ó definitivo Nombre del diagnóstico Según CIE 10 Código \* Pre/Post QX CIE10 Impresion\_Diagnostica No\_Corresponde TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO ✓ ✓ Presuntivo 5069 Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Morgue Órd, Médicas:

Información del folio No. 9

Cus (aiadorf)

Página: 13/13

Fecha Impresión: Junes, 28 junio 2021 Usuario Impresión: 1028019821 CAICEDO MARTINEZ LUIS JAVIER MEDICINA GENERAL

R.M. 130010218

LICENCIADO A: [PROMOTORA CLÍNICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S. - PANAMERICANA] NIT [900390423-9]

| NUIP 1.028.028.208   | REGISTRO C<br>DE NACIMIE           |  | 54434660   |
|--|------------------------------------|--|--|
| Datos de la oficina de registro - Clase de ofic                        | ina                                |  |  |
| Registraduria Número   |                                    | niento Inspección de Pol   | icia Código A PT   |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento REGISTRADURIA DE APARI | PADO - COLOMBIA -                  | ANTIQUIA - A   | PARTADO  |
| Datos del Inscrito   |                                    | •  |  |
| GALAN  | VELAS                              | SQUEZ  |  |
|  | Nombre(s)                          | and the state of t | *  |
| YIDIRSON ENRIQUE   |                                    | Sexo (an letras)   | Grupo sanguíneo Factor RH  |
| Allo   | P Día 1 3 MASCI                    |  | POSITIVO   |
| COLOMBIA ANTIOQUIA APA   |                                    | ***********  |  |
| Tipo de documento ant  | ecedente o Declaración de testigos | N  | lúmero certificado de nacido vivo  |
| CERTIFICADO MEDICO O I   | E NACIDO VIVO                      | 126  | 99549-3  |
| Datos de la madre  | Apellidos y nonibres comp          | letos  |  |
| VELASQUEZ LUCAS ONEYDA   | DEL CARMEN                         |  |  |
|  | entificación (Clase y número)      | COL  | Nacionalidad   |
| CC 1.040.365.386   |                                    | COL  | OMBIA  |
| Datos del padre  | Apellidos y nombres comp           | letos  |  |
| GALAN RIOS JOSÉ MANUEL   | entificación (Clase y número)      |  | Narionalidad   |
| CC 1.027.948.896   |                                    | COL  | OMBIA  |
| Datos del declarente   | Apellidos y non bres compl         | etos   |  |
| GALAN RIOS JOSE MANUEL   |                                    |  |  |
| CC 1.027.948.896   | antificación (Clase y número)      | No.  | Firm   |
|  |                                    | da   | MAN TO THE PARTY OF THE PARTY O |
| Datos primer testigo   | Apellidos y nombres compl          | etos   |  |
| Designate de M   | matificación (Class y missons)     |  |  |
| Documento de la  | entificación (Clase y número)      | £  | Firma  |
| Datos segundo testigo  | Apallidos y nombres comple         | And a second sec |  |
| *********  | Apailados y nombres compil         |  |  |
| Documento de Ide   | ntificación (Clase y número)       |  | Figna  |
|  |                                    |  |  |
| Fecha de Inscripción   |                                    |  | cionario que autoriza  |
| Año 2 0 1 4 Mes & E I  | P Día 3 0 PEDRO                    | - Company of the Comp | B  |
| A Parada Middle Miles  |                                    | Nonibry  |  |
| Reconocimients and strip   | I Nomere y                         | firma del funcionari fante   | quien se hace el reconocimiento  |
| Firma  |                                    |  |  |
| Til ma-ent year  | ESPACIO PARA NOTA                  | ALED .   | THE TOTAL STATE OF THE STATE OF |
| 30.SEP.2014 - LIBRO DE   | VARIOS - T 127 F                   | 253.   |  |
|  |                                    |  |  |
|  |                                    | Adhes Regi   | ilvo Copla   |
|  |                                    | REGISTRADURÍA 2572   |  |
|  |                                    | 2572   | 5870-0   |

# CAMARA DE COMERCIO DE LIRABA

#### CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:57 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj

#### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

#### CERTIFICA

#### NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD LIMITADA CATEGORÍA: PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL

**NIT**: 890918092-8

ADMINISTRACIÓN DIAN : MEDELLIN

**DOMICILIO : APARTADO** 

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 179

FECHA DE MATRÍCULA : MARZO 16 DE 1983

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022

FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 28 DE 2022

**ACTIVO TOTAL** : 2,482,550,000.00

GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

#### UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 99 A 104 A - 41

BARRIO : ORTIZ

MUNICIPIO / DOMICILIO: 05045 - APARTADO

TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8280230
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ

CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : sotragolfo@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 99 A 104 A - 41

MUNICIPIO: 05045 - APARTADO

BARRIO : ORTIZ

**TELÉFONO 1 :** 8280230

CORREO ELECTRÓNICO : sotragolfo@gmail.com

#### NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : sotragolfo@gmail.com

#### CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

# CAMARA DE COMPROD DE LIDABÁ

## CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:57 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj

ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4922 - TRANSPORTE MIXTO

#### CERTIFICA - AFILIACIÓN

EL COMERCIANTE ES UN AFILIADO DE ACUERDO CON LOS TÉRMINOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO
12 DE LA LEY 1727 DE 2014.

#### CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 60 DEL 10 DE ABRIL DE 1976 OTORGADA POR NOTARIA UNICA DE CHIGORODO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 157 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 09 DE FEBRERO DE 1983, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA SOTRAGOLFO S.C.A..

#### CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

1) SOTRAGOLFO S.C.A.

Actual.) SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

#### CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ESCRITURA PUBLICA NÚMERO 587 DEL 29 DE MAYO DE 2002 OTORGADA POR NOTARIA UNICA DE APARTADO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 4225 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE JULIO DE 2002, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE SOTRAGOLFO S.C.A. POR SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

#### CERTIFICA - REFORMAS

| DOCUMENTO | FECHA    | PROCEDENCIA DOCUMENTO   |     |           | INSCRIPCION | FECHA    |
|-----------|----------|-------------------------|-----|-----------|-------------|----------|
| AC-1      | 19781221 | EL COMERCIANTE          |     | APARTADO  | RM09-216    | 19830523 |
| EP-1652   | 19861127 | NOTARIA UNICA           |     | TURBO     | RM09-864    | 19861202 |
| AC-       | 19870318 | EL COMERCIANTE          |     | APARTADO  | RM09-901    | 19870520 |
| EP-265    | 19930925 | NOTARIA UNICA           |     | ITAGUI    | RM09-2197   | 19931103 |
|           | 19871027 | JUZGADO 2 CIVIL         | DEL | ARMENIA   | RM09-2361   | 19940615 |
|           |          | CIRCUITO                |     |           |             |          |
|           | 19900605 | JUZGADO 1 CIVIL         | DEL | ARMENIA   | RM09-2362   | 19940615 |
|           |          | CIRCUITO                |     |           |             |          |
| EP-180    | 19980226 | NOTARIA UNICA           |     | CHIGORODO | RM09-3057   | 19980309 |
| EP-587    | 20020529 | NOTARIA UNICA           |     | APARTADO  | RM09-4225   | 20020705 |
| EP-860    | 20040730 | NOTARIA UNICA           |     | APARTADO  | RM09-5134   | 20040803 |
| EP-1457   | 20051207 | NOTARIA UNICA DE APARTA | DO  | APARTADO  | RM09-5850   | 20051217 |
| EP-1500   | 20130822 | NOTARIA PRIMERA         | DEL | ITAGUI    | RM09-15973  | 20180522 |
|           |          | CIRCULO DE ITAGUI       |     |           |             |          |
| EP-1947   | 20181116 | NOTARIA UNICA           |     | APARTADO  | RM09-16549  | 20181127 |
| EP-2262   | 20181228 | REPRESENTANTE LEGAL     |     | APARTADO  | RM09-16675  | 20190104 |
|           |          |                         |     |           |             |          |

#### CERTIFICA - VIGENCIA

QUE LA DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA (VIGENCIA) ES HASTA EL 10 DE ABRIL DE 2026

#### CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

#### CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

CAMARA DE COMPROD DE URABÁ

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:57 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO PRINCIPAL DE LA COMPAÑIA ES EL TRANSPORTE AUTOMOTOR EN TODA SU AMPLITUD Y EN LAS DISTINTAS MANIFESTACIONES QUE PERMITAN LOS TEXTOS LEGALES SOBRE LA MATERIA, ASI COMO LA COMPRA, IMPORTACION, DISTRIBUCION, VENTA, ARRENDAMIENTO Y EXPLOTACION ECONOMICA DE VEHICULOS AUTOMOTORES, REPUESTOS, LUBRICANTES, ACCESORIOS, ETC. PARA LOS MISMOS. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL, CON RELACION DIRECTA DE MEDIO A FIN, LA SOCIEDAD PODRA: A) ADQUIRIR Y ENAJENAR BIENES MUEBLES O INMUEBLES; ABRIR ALMACENES, TALLERES Y OFICINAS; OBTENER CONCESIONES, LICENCIAS O PATENTES, INTERVENIR EN LA CONSTITUCION DE SOCIEDADES QUE TENGAN OBJETO SIMILAR O NOTORIAMENTE COMPLEMENTARIO Y SER SOCIO DE ELLAS EN FORMA DIRECTA O POR CUALQUIER SISTEMA LEGAL DE ANEXION. B ) TOMAR DINERO A INTERES, CELEBRAR CONTRATOS DE CUENTA CORRIENTE CON TODA CLASE DE PERSONAS; DAR EN GARANTIA LOS BIENES MUEBLES O INMUEBLES; EFECTUAR OPERACIONES DE TODA CLASE CON INSTRUMENTOS NEGOCIABLES O TITULOS VALORES, Y, EN FIN DE CELEBRAR ACTOS O CONTRATOS CIVILES, FINANCIEROS, COMERCIALES, ETC. EN GENERAL LA SOCIEDAD PODRA EJECUTAR VALIDAMENTE TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE ESTIME CONVENIENTE, CON LA SOLA LIMITACION QUE SEA LICITOS.

#### CERTIFICA - CAPITAL

| TIPO DE CAPITAL | VALOR          | CUOTAS     | VALOR NOMINAL |
|-----------------|----------------|------------|---------------|
| CAPITAL SOCIAL  | 546.209.689,00 | 163.273,00 | 3.345,37      |

#### CERTIFICA - SOCIOS

#### SOCIOS CAPITALISTAS

| NOMBRE                        | IDENTIFICACION | CUOTAS           | VALOR               |
|-------------------------------|----------------|------------------|---------------------|
| GARCIA GILDARDO               | -295           | 1                | \$3.345 <b>,</b> 38 |
| CARDONA ESPINOSA JOSE DIOMEN  | CC-15,365,471  | 872 <b>,</b> 576 | \$2.919.098,30      |
| CARDONA ESPINOSA MARIA AMPARO | CC-39,400,157  | 872 <b>,</b> 576 | \$2.919.098,30      |
| CARDONA ESPONISA MARIA OLIVA  | CC-39,401,061  | 872 <b>,</b> 576 | \$2.919.098,30      |
| CARDONA ESPINOSA LUZ MARY     | CC-39,401,062  | 872 <b>,</b> 576 | \$2.919.098,30      |
| CARDONA ESPINOSA MARIA GLORIA | CC-39,405,258  | 872 <b>,</b> 576 | \$2.919.098,30      |
| CARDONA ESPINOSA MARTHA       | CC-39,405,838  | 872 <b>,</b> 576 | \$2.919.098,30      |
| MERCEDES                      |                |                  |                     |
| CARDONA ESPINOSA GUILLERMO    | CC-71,933,180  | 872,576          | \$2.919.098,30      |
| LEON                          |                |                  |                     |
| CARDONA ESPINOSA ARNOBIO      | CC-7,507,243   | 157164           | \$525.772.830,00    |
|                               |                |                  |                     |

#### CERTIFICA

#### REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 55 DEL 20 DE AGOSTO DE 2008 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7437 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2008, FUERON NOMBRADOS :

| CARGO   | NOMBRE                   | IDENTIFICACION |
|---------|--------------------------|----------------|
| GERENTE | CARDONA ESPINOSA ARNOBIO | CC 7,507,243   |

#### CERTIFICA

# CAMARA DE COMPROD DE URABÁ

#### CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:57 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj

#### REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR ACTA NÚMERO 55 DEL 20 DE AGOSTO DE 2008 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 7438 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2008, FUERON NOMBRADOS:

CARGO NOMBRE IDENTIFICACION

SUBGERENTE CARDONA GUILLERMO ANTONIO

CC 1,248,124

#### CERTIFICA - ACLARACIÓN A LA REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL ESTARA A CARGO DEL GERENTE.

#### CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: EL USO DE LA RAZON SOCIAL Y LA FIRMA SOCIAL, SIN NINGUNA LIMITACION COMPROMETERA VALIDAMENTE A LA SOCIEDAD EN TODO ACTO O CONTRATO JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL, DESIGNARA LOS EMPLEADOS NECESARIOS DE ACUERDO A LAS ASIGNACIONES FIJADAS POR LOS SOCIOS GESTORES. A) CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LAS DISPOSICIONES DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y DE LA JUNTA DE VIGILANCIA. B) CONVOCAR A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, PRESENTAR LOS INVENTARIOS Y BALANCES GENERALES ACOMPANADAS CON EL DETALLE DE PERDIDAS Y GANANCIAS DE UNA MEMORIA RELACIONADA CON LA MARCHA DE LOS NEGOCIOS SOCIALES.

#### CERTIFICA

#### REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 57 DEL 14 DE MAYO DE 2018 DE LA JUNTA DE SOCIOS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 15979 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE MAYO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO NOMBRE IDENTIFICACION T. PROF
REVISOR FISCAL AGUIRRE MAZO DIEGO CC 71,310,429 93765-T
ALEJANDRO

#### CERTIFICA - EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

POR OFICIO NÚMERO 36 DEL 08 DE FEBRERO DE 1990 SUSCRITO POR EL(LA) JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO, DE TURBO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 58 DEL LIBRO VIII DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE ABRIL DE 1990, INSCRIPCION DEMANDA ORDINARIA.

#### CERTIFICA - EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

POR OFICIO NÚMERO 36 DEL 08 DE FEBRERO DE 1990 SUSCRITO POR EL(LA) JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 58 DEL LIBRO VIII DEL REGISTRO MERCANTIL EL 05 DE ABRIL DE 1990, INSCRIPCION DEMANDA ORDINARIA.

#### CERTIFICA - EMBARGOS, DEMANDAS Y MEDIDAS CAUTELARES

# CAMARA DE COMBROO DE URABÁ

#### CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:57 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj

POR OFICIO NÚMERO 319 DEL 17 DE MARZO DE 2021 SUSCRITO POR EL(LA) JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL, DE APARTADO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3044 DEL LIBRO VIII DEL REGISTRO MERCANTIL EL 31 DE MARZO DE 2021, INSCRIPCION DE LA DEMANDA.CON RADICADO 05045 31 03 001 2021-00029-00

#### CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SOTRAGOLFO

MATRICULA: 189

FECHA DE MATRICULA : 19830209 FECHA DE RENOVACION : 20220328 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022 DIRECCION : CL 99 A 104 A - 41

BARRIO : ORTIZ

MUNICIPIO: 05045 - APARTADO

**TELEFONO 1 :** 8280230

CORREO ELECTRONICO : bmonsalve@sotragolfo.com.co
ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4922 - TRANSPORTE MIXTO

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO: 43,686,624

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SOTRAGOLFO

MATRICULA: 57226

FECHA DE MATRICULA : 20090330 FECHA DE RENOVACION : 20220328 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022 DIRECCION : CL 100 106-35

BARRIO : LA CADENA

MUNICIPIO: 05147 - CAREPA

**TELEFONO 1 :** 8280230

CORREO ELECTRONICO : sotragolfo@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL: H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4922 - TRANSPORTE MIXTO

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO: 2,849,127

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SOTRAGOLFO

MATRICULA: 57227

FECHA DE MATRICULA : 20090330 FECHA DE RENOVACION : 20220328 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022 DIRECCION : CR 80 81-16

BARRIO : EL CENTRO

MUNICIPIO: 05837 - TURBO

**TELEFONO 1 :** 8280230

CORREO ELECTRONICO : sotragolfo@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

ACTIVIDAD SECUNDARIA : H4922 - TRANSPORTE MIXTO

# CAMMANA DE COMBRICO DE URABÁ

#### CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:58 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO** : 2,849,127

\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO : SOTRAGOLFO

**MATRICULA** : 57228

FECHA DE MATRICULA : 20090330 FECHA DE RENOVACION : 20220328 ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022 DIRECCION : CL 100 106-35 MUNICIPIO : 05172 - CHIGORODO

**TELEFONO 1 :** 8280230

CORREO ELECTRONICO : sotragolfo@gmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL: H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS

ACTIVIDAD SECUNDARIA: H4922 - TRANSPORTE MIXTO

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 2,849,127

#### INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$3,110,235,000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU: H4921

#### CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

#### **CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,500

#### CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE URABA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siiuraba.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación qpjBh4mNyj

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



#### CAMARA DE COMERCIO DE URABA SOCIEDAD TRANSPORTADORA DEL GOLFO LIMITADA SOTRAGOLFO LTDA

Fecha expedición: 2022/04/08 - 12:22:58 \*\*\*\* Recibo No. S000328850 \*\*\*\* Num. Operación. 99-USUPUBXX-20220408-0050

#### CODIGO DE VERIFICACIÓN qpjBh4mNyj



\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

# CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO

COOPERATIVO

Sigla: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES

Nit: 860.028.415-5 Domicilio principal: Bogotá D.C.

#### INSCRIPCIÓN

Inscripción No. N0817855

Fecha de Inscripción: 19 de julio de 1995

Último año renovado: 2022

Fecha de renovación: 30 de marzo de 2022 Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Cr 9 A # 99 - 07 To 3 P 14

Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico:

notificaciones judiciales la equidad@la equidad seguros.coop

Teléfono comercial 1: 5922929
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cr 9 A # 99 - 07 To 3 P 14

Municipio: Bogotá D.C.

Correo electrónico de notificación:

notificaciones judiciales la equidad@la equidad seguros.coop

Teléfono para notificación 1: 5922929
Teléfono para notificación 2: 5185898
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo





#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Bogotá D.C. (1).

#### REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 1549 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá, del 12 de julio de 1.995, inscrita el 18 de julio de 1.995 bajo el No. 501127 del libro IX, la sociedad: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, se escindió dando origen a las sociedades: SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO Y SEGUROS DE VIDA LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO.

Por Escritura Pública número 0612 del 15 de junio de 1.999 de la Notaría 17 de Santafé de Bogotá D.C., inscrita el 12 de julio de 1.999 bajo el número 687777 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO" por el de: "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO" la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD."

Por Escritura Pública No. 0991 de la Notaría 17 de Santafé Bogotá D.C. Del 1 de agosto de 2000, inscrita el 10 de agosto de 2000 bajo el número 740345 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD", por el de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES".

Por Escritura Pública No. 505 de la Notaría 17 de Bogotá D.C., del 09 de julio de 2002, inscrita el 29 de julio de 2002 bajo el número 837769 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada LA EQUIDAD



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

GENERALES por el de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

#### ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 4273 del 17 de septiembre de 2013, inscrito el 26 de septiembre de 2013 bajo el No. 00136699 del libro VIII, el Juzgado 43 Civil del Circuito de Bogotá, comunicó que en el proceso ordinario responsabilidad civil extracontractual No. 110013103043201300503 de Esmeralda Prieto Velásquez, Yury Alejandra Prieto Velásquez, Gilma Velásquez, Diana Leonor Salcedo Velásquez, Wilson Enrique Salcedo Velásquez y Omar Norberto Salcedo Velásquez, contra ASPROVESPULMETA S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y Rafael Orlando Ortiz Mosquera, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1972 del 9 de junio de 2014, inscrito el 15 de julio de 2014 bajo el No. 00142286 del libro VIII, el Juzgado 2 de Civil del Circuito de Villavicencio, comunicó que en el proceso ordinario No. 2014-00111-00 de Jose Ferney Herrera y otro contra Jorge Ricardo Escobar Cerquera, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1667 del 31 de agosto de 2015, inscrito el 8 de septiembre de 2015 bajo el No. 00150115 del libro VIII, el Juzgado 2 Promiscuo del Circuito de la Plata Huila, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual de Néstor Ángel Gómez Carvajal, se decretó la inscripción de la demanda en el establecimiento de comercio de la referencia.

Mediante Oficio No. 998 del 2 de marzo de 2016, inscrito el 31 de marzo de 2016 bajo el No. 00152952 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Medellín, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil, radicado 05001 31 03 002 2015 01138 00 de: María Carmenza Trujillo Mejía y otros, contra: Gustavo Adolfo Gañan Cataño y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01500 del 8 de septiembre de 2016, inscrito el 15 de septiembre de 2016 bajo el No. 00156128 del libro VIII, el Juzgado



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Civil del Circuito de Granada Meta, en el proceso ordinario de

Civil del Circuito de Granada Meta, en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual radicado No. 503133103001-2015-00248-00 de Edilson Orjuela Calderón contra COOTRANSARIARI, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y CÁNDIDA MOJICA REYES decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2709 del 25 de octubre de 2016, inscrito el 26 de octubre de 2016 bajo el No. 00156849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Roldadillo Valle, en el proceso verbal-R.C.E. Radicado No. 76-622-31-03-001-2016-00112-00 de Luz Dary Cardona Rojas contra COOPERATIVA TRANSPORTADORES OCCIDENTE y otro decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1709 del 15 de junio de 2017, inscrito el 18 de julio de 2017 bajo el No. 00161435 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cartagena, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 13001-31-03-005-2017-00119-00, de: Fátima Álvarez Jorge, contra: Jeidis Del Carmen Mestre Cogollo, Jorge Luis Guardo Mestre, COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTE DE TURBACO (COOTRANSTUR) y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1798 del 24 de mayo de 2017 inscrito el 25 de julio de 2017 bajo el No. 00161567 del libro VIII, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Neiva, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil contractual No. 4100131030032017009800 se decretó la inscripción de la demanda.

Mediante Oficio No. 1357 del 01 de septiembre de 2017 inscrito el 15 de septiembre de 2017 bajo el No. 00163063 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Corozal-Sucre, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.2017-00015-00 se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 520 del 16 de marzo de 2018, inscrito el 22 de marzo de 2018 bajo el No. 00166987 del libro VIII, el Juzgado Promiscuo del Circuito de Planeta Rica - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual rad: 00228-2017 de: Manuel Antonio Corpus Ortiz apdo Rafael Suñiga mercado contra: LA



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y otros. Se decretó la inscripción de la demanda sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1341/2018-00065-00 del 21 de marzo de 2018, inscrito el 31 de marzo de 2018 bajo el No. 00167202 del libro VIII, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Bucaramanga comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de: Ana Lucia Aguilar Flórez, Ingri Paola Jaimes Aguilar, Yerli Andrea Jaimes Aguilar, Diego Armando Jaimes Aguilar, Cesar Augusto Jaimes Aguilar, Yenny Marisa Jaimes Aguilar y Yenifer Tarazona Ramírez representante legal del menor Jheysenberg Farid Jaimes Tarazona, contra: Sandra Monica Calderón Vega, COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA "COOTRANSMAGDALENA LTDA" representada por Juan Pablo Ayala o quien haga sus veces, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, representada legalmente por Yolanda Reyes Villar o quien haga sus veces; Juan David Rodríguez Plazas, SOCIEDAD VIGIA S.A.S, representada legalmente por Luis Alberto Echeverry Garzón, o quien haga sus veces; sociedad COLTEFINANCIERA S.A. Representada legalmente por Héctor Camargo Salgar o, quien haga sus veces; SEGUROS DEL ESTADO S.A., representado legalmente por Jorge Mora Sánchez o, quien haga sus veces. Se decretó la inscripción de la demanda en el registro mercantil de la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0396 del 2 de abril de 2018, inscrito el 11 de abril de 2018 bajo el No. 00167385 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Sahagún - Córdoba, comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 236603103001-2018-00049-00 de: Ana Josefa Guazo Atencia y otros contra: Oscar Manuel González Delgado y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 0472 del 10 de abril de 2018, inscrito el 24 de abril de 2018 bajo el No. 00167642 del libro VIII, el Juzgado Primero Promiscuo del Circuito de Sabanalarga - Atlántico, comunicó que en el proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual no-0282-2017 de: Carlos Manuel Salazar Iglesias y otros contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SABANALARGA, ATLÁNTICO "COOTRANSA LTDA" y otros, se decretó la inscripción de la demanda civil sobre la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1781 del 15 de mayo de 2018, inscrito el 22 de mayo de 2018 bajo el No. 00168246 del libro VIII, el Juzgado 15 Civil



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

del Circuito de Oralidad de Cali Valle, comunicó que en el proceso de

responsabilidad civil extracontractual No. 76001310301520180005200 de: José Omar Londoño Echeverry, Shirley Ceballos Rodríguez, Maryuri Londoño Rodríguez, Juan Sebastián Hernández Ceballos y Nathalie Hernández Ceballos contra: Fabián Joven Mosquera, Gustavo Alberto Montoya Castaño y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 607 del 17 de mayo de 2018, inscrito el 13 de junio de 2018 bajo el No. 00031310 del libro XIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual en accidente de tránsito de: Karen Yulieth Artunduaga Correa en representación de Melanie Sofía Barrios Artunduaga, Juan Artunduaga López, Luz Carmen Correa, Juan David Artunduaga Correa y Geidy Liceo Artunduaga Correa, contra: Mónica Andrea Ossa Restrepo, Alexander Giraldo y LA EQUIDAD SEGUROS, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1028 del 9 de julio de 2018, inscrito el 23 de julio de 2018 bajo el No. 00169849 del libro VIII, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica - Córdoba, comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00346 de: Neder Jerónimo Negrete Vergara, contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, GOSSAIN BARRIGA Y CIA S EN C y otro, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1347 del 09 de noviembre de 2018, inscrito el 29 de noviembre de 2018 bajo el No. 00172425 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (córdoba), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 23-001-31-03-001-2018-00306-00 de: Gabriel Alfonso Soto Torres contra: Yovani Yimi Romero Hernández, LEASING BANCOLOMBIA S.A., y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1773 del 10 de diciembre de 2018, inscrito el 26 de diciembre de 2018 bajo el No. 00172737 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Garzón (Huila), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 2018-00110-00 de: Yina Isabel Fernández Perdomo actuando de manera



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

directa y en representación de la menor Francisca Isabel Martínez Fernández y Francisco Martínez Ruiz, contra: Hermides Quintero Garzón, Flor Emilce Piñeros Romero; VIAJEROS SA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 130 del 24 de enero de 2019 inscrito el 28 de enero de 2019 bajo el No. 00173111 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-005-2018-00279-00 de: Carolina Cantillo Arias, Jorge Andrés Vargas Cantillo, Jorge Eliecer Vargas Roa y Julián David Vargas Cantillo, contra: AUTOBUSES UNIDOS DEL SUR S.A., Jaduer Marín, Milton Cabrera Valderrama y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 198 del 19 de febrero de 2019, inscrito el 8 de marzo de 2019 bajo el No. 00174145 del libro VIII, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Honda (Tolima), comunicó que en el proceso de responsabilidad civil extracontractual de: Olga Lucia Ureña Rivera, Diosa Ureña Rivera, Víctor Julio Ureña Rivera, Myriam Ureña Rivera Y Paula Geraldine Páez Ureña, contra: Jairo Guayara González, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y FLOTA LOS PUERTOS LTDA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1133 del 15 de marzo de 2019, inscrito el 2 de abril de 2019 bajo el No. 00175057 del libro VIII, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-010-2019-00004-00 de: Jessica Vargas Bautista quien actúa en nombre propio y en representación de Paula Andrea Navarro Vargas, Yinet Vanessa Navarro Cujia quien actúa en nombre propio y en representación de Darwin Johan Cardenas Navarro, Wesley Thomas Cárdenas Navarro y Maximiliano Cárdenas Navarro, Roberto Navarro Contreras, Roberto Navarro Diaz, Jorge Eliecer Navarro Díaz, Carlos Arturo Navarro Díaz, Oscar Javier Navarro Diaz, Sandra Yaneth Navarro Diaz, Monica Cristina Navarro Díaz y Edwin Alejandro Navarro Fernández; contra: Sergio Alejandro Lizarazo Vertel, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 922 del 26 de marzo de 2019, inscrito el 5 de abril de 2019 bajo el No. 00175138 del libro VIII, el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual de: Ana Cristina Uribe Perdomo y José Andrés Córdoba Uribe, contra: María Anabeiba Delgado González, EMPRESA DE TRANSPORTE DE TAXIS SINTRANSPUBLIC S.A., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 981 del 09 de abril de 2019, inscrito el 23 de Abril de 2019 bajo el No. 00175633 del libro VIII, el Juzgado 12 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No.76-001-31-03-012-2019-00040-00 de: Angie Carolina Montenegro Ceballos, Amparo Ceballos Marín y Alirio Montenegro Montilla, contra: Hugo Rengifo Leal, SURTIMARCAS INSTITUCIONAL S.A.S., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1438 del 10 de abril de 2019, inscrito el 24 de Abril de 2019 bajo el No. 00175667 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Manizales (Caldas), comunicó que en el proceso verbal No. 17001-31-03-002-2018-00240-00 de: Fredy Yecid Calvo Zapata, Claudia Marcela Calvo Zapata, Marina del Socorro Zapata Sánchez y Jesús Alberto Calvo Castro, quienes actúan en nombre propio y en representación de la menor Deicy Gisela Calvo Zapata, contra: Víctor Hugo García Narváez, Eladio de Jesús Cadavid Muñoz, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO Y EXPRESO SIDERAL S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 01507 del 15 de mayo de 2019, inscrito el 5 de Junio de 2019 bajo el No. 00177027 del libro VIII, el Juzgado 09 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso declarativo verbal No. 1100131030092019-0002500 de: Diana Marcela Vargas Trujillo CC. 1117525851, Yenny Paola Vargas Trujillo CC. 1117517335, Erika Vargas Trujillo CC. 1117512225, Amparo Vargas Trujillo CC. 1117499502, Enrique Vargas Victoria CC. 17641040, Luz Mery Trujillo Vargas CC. 40769802, Laura Valentina Vargas Trujillo T.I. 1117930252 representada por los señores Enrique Vargas Victoria y Luz Mery Trujillo Vargas, contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTES VELOTAX LTDA,



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Rafael Aguilera González CC. 79042261, SEGUROS DEL ESTADO S.A. y LA

EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1506 del 21 de mayo de 2019, inscrito el 7 de Junio de 2019 bajo el No. 00177074 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Neiva (Huila), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 41001-31-03-002-2019-00021-00 de: José Balmore Zuluaga García y otra, contra: Salomón Serrato Suarez y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 428 del 14 de junio de 2019, inscrito el 25 de Junio de 2019 bajo el No. 00177561 del libro VIII, el Juzgado 9 de Pequeñas Causas y Competencia Múltiple de Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, de: Jhon Fredy Bastidas Narváez CC.16.916.243, Contra: Norbey de Jesús Henao CC.16.942.347, Elvis Yamid Vargas Morales CC.10.498.792, Héctor Fabo Alba CC. 94.070.586 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 00940 del 19 de junio de 2019, inscrito el 27 de Junio de 2019 bajo el No. 00177642 del libro VIII, el Juzgado 26 Civil del Circuito De Bogotá, comunicó que en el proceso verbal No. 2018-00331 de: Fernando Vásquez Pinilla CC. 5.644.996, Gloria Inés Saavedra Mantilla CC. 30.208.404, Jaime Márquez Pinilla CC. 5.644.578 y Blanca Nieves Rueda de Márquez CC. 37.797.696, contra: Gonzalo Gómez Isaza CC. 16.400.008, Blanca Inés Lopez Buitrago CC.24.765.873, Derly Llanira García Alvarez CC. 24.731.725, y las sociedades SUATOMOVIL S.A., y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1633 del 04 de junio de 2019, inscrito el 28 de Junio de 2019 bajo el No. 00177716 del libro VIII, el Juzgado 5 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), comunicó que en el proceso verbal (Responsabilidad Civil Extracontractual) No. 2019-60 de: Jose Luis Saldaña Olaya, Patricia Anzola Aguirre y Julián David Saldaña, contra: CARBONES Y TRANSPORTE DE SUTATAUSA S.A.S., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y LEASING BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_\_

Mediante Oficio No. 1713 del 17 de julio de 2019, inscrito el 1 de Agosto de 2019 bajo el No. 00178804 del libro VIII, el Juzgado 44 Civil Municipal de Bogotá D.C., comunicó que en el proceso de Responsabilidad Civil No. 1100140030442019057600 de Rafael Andres Romero Bran C.C. No. 80130474 contra BIMOTOR CONCESIONARIOS S.A.S, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y BANCOLOMBIA S.A., se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Que mediante Oficio No. 0891-19 del 12 de agosto de 2019, inscrito el 13 de Agosto de 2019 bajo el No. 00179078 del libro VIII, el Juzgado Primero Civil del Circuito de Montería (Córdoba), comunicó que en el Proceso Verbal de Responsabilidad Civil Contractual de Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2019-00216-00 de: Eder Luís Petro Rojas contra: INVERSIONES DE LA OSSA & ESPITIA TRANSPORTES LUZ y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1443 del 01 de abril de 2019, inscrito el 19 de Septiembre de 2019 bajo el No. 00180042 del libro VIII, el Juzgado 17 Civil del Circuito De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso declarativo de responsabilidad civil extracontractual No. 76-001-31-03-017-2019-00038-00 de: Maria Fernanda Valencia Leiva y Otros, contra: EQUIDAD SEGUROS y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2188 del 11 de septiembre de 2019, inscrito el 9 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180529 del libro VIII, el Juzgado 5 del Circuido de Palmira (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso responsabilidad civil extracontractual NO. 76 520 3103 005 2019 00148 00 de: María Elena Gallardo Camayo CC. 29.701.437, Wilson CC. 5.994.517, Carmen Elena Patiño Gallardo Gallardo Patiño CC.66.929.426, Gloria Inés Patiño Gallardo CC. 28.917.624, Hugo de Jesús Gallardo Camayo CC. 1.112.222.296, Contra: Yohn Jairo Melo 16.859.286, Alexander Ipaz Pinchao CC.14.700.152, COODETRANS PALMIRA LTDA, SEGUROS LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, SOCIOS GESTORES COODETRANS PALMIRA LTDA, terceros civilmente responsables señores Miguel Antonio Zúñiga Villa e Indolfo Lozano Mejia, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 1251 del 10 de octubre de 2019, inscrito el 23 de



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Octubre de 2019 bajo el No. 00180834 del libro VIII, el Juzgado 1

Civil del Circuito de Oralidad De Cali (Valle del Cauca), comunicó que en el proceso verbal- responsabilidad civil extracontractual No. 7600131030012019-00201-00 de: Sandra Milena Alvarez Viveros, Ana Melba Riveros, Daniel Alvarez Riascos, Martha Lizeth Muñoz Alvarez, Diana Patricia Alvarez Viveros, Marino Caicedo Viveros, Cilia Edith Viveros, Mercedes Gonzalez Viveros, Contra: Bryan Mosquera Montoya, Blanca Nubia Mosquera Alarcón, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIO, TRANSPORTADORA EL PRADO LIMITADA, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 2676 del 10 de septiembre de 2019 inscrito el 29 de Octubre de 2019 bajo el No. 00180972 del libro VIII, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Ipiales (Nariño), comunicó que en el proceso verbal responsabilidad civil extracontractual No. 2019-00068-00 de: Diana Yuncelly Martinez Bolaños, Contra: Jose Wilson Chacua Chalaca y Otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 3029 del 09 de septiembre de 2020, el Juzgado 9 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de imposición de servidumbre No. 09-2020.00062-00 de: Ivan Joseph Rios Medina CC. 91.538.812 y Maria Isabel Medina Durán CC. 36.455.901, Contra: Rafael Ricardo Rivera Mendez CC. 1.063.487.951, ARCO GRUPO BANCOLDEX S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO, SBS SEGUROS COLOMBIA SA., LA EQUIDAD SEGUROS S.A. y Andres Fabian Perez Lopez CC.1.098.665.112, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Septiembre de 2020 bajo el No. 00185426 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 1811 del 23 de septiembre de 2020, el Juzgado 17 Civil del Circuito de Cali, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso Ejecutivo Singular No. 76001310301720200008600 de Hector Fabio Sastre Castaño, c.c. 1.007.689.776, Contra: Mario Fernando Diaz Torres, c.c. 94.515.349, COOPERATIVA DE TRANSPORTES CIUDAD DE YUMBO Y EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 5 de Octubre de 2020 bajo el No. 00185784 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 565 del 5 de octubre de 2020, el Juzgado 3 Civil del Circuito de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso Verbal



# CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

No. 76520-31-03-003-2020-00049-00 de Jesus Adrián Alvarado Rativa C.C. 1.007.544.671, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA LTDA - COOFLOPAL, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y Rosa Oliva Pedroza Moreno C.C. 1.007.544.671, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 21 de Octubre de 2020 bajo el No. 00186060 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0866 del 28 de octubre de 2020, el Juzgado 1 Civil Municipal de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (responsabilidad civil extracontractual) No. J01-88001-40-03-001-2020-00210-00 de: Carlos Mario Duque CC. 71.681.735, Contra: Orlando Ruiz Guevara CC. 91.234.425, Yisela Benitez Rivero CC. 63.340.983, SOCIEDAD DE PROPIETARIOS TRANSPORTADORES FLOTAX SAS y EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186370 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0781 del 09 de noviembre de 2020, el Juzgado 11 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 68001-31-03-011-2020-00183-00 de:Matilde Barajas CC 63.290.503, Edinson Fabián Suárez Barajas CC. 1.098.658.122, Yury Mayerly Oviedo Barajas CC 1.098.765.495, Contra: Arturo Chavarría Camacho CC 91.247.377, Esteban Ortiz CC 2.183.549, TRANSPORTES COLOMBIA SA., LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., Oscar Yadid Mendoza Guerrero CC 1.098.780.274, Ramiro Araque Méndez CC 13.720.392, FLOTA CÁCHIRA LTDA, SBS SEGUROS SA, Jesús María Rodríguez CC 91.215.832, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de Noviembre de 2020 bajo el No. 00186489 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 972 del 10 de diciembre de 2020, el Juzgado 2 Civil Municipal en Descongestión de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 850014003002-2019-1141 de Jose Victor Leon Bohorquez, Contra: Herber Alfonso España Aguirre CC. 17.859.329, Jairo Ernesto Prieto Rincon CC. 9.532.761, COCATRANS LTDA, EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Diciembre de 2020 bajo el No. 00186938 del libro VIII.



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Mediante Oficio No. 0018 del 19 de enero de 2021, proferido por el Juzgado 13 Civil del Circuito de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 22 de Enero de 2021 con el No. 00187257 del Libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-013-2020-00041-00 de Paola Andrea Espinosa Trujillo y Otros, contra Diego Pineda Duque CC. 19.368.317, AUTOCORP SAS, EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 033 del 15 de febrero de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Cartago (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (R.C.E.) No. 761473103002-2020-00074-00 de Jhon Geber Agudelo Garcia, Maria Libia Garcia De Hernandez, Maria Eugenia Hernandez Garcia, Contra: EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., Martin Guiot Garcia, Dora Lilia Garcia Guzman, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187676 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 036 del 18 de febrero de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Cartago (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (R.C.E) No. 761473103002-2021-00013-00 de Dora Elena Chamorro Mafla y Cristian David Velasquez Tobón, Contra: Lucas Ayala Vanegas y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, lo cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de Febrero de 2021 bajo el No. 00187793 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 168 del 01 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil del Circuito de Ibagué (Tolima), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal (resp. civil. extrac.) No.73001-31-03-004-2020-00211-00 de María Idaly Garcia Lopez, Oscar Augusto Rodriguez Piñeros y Paola Alexandra Rodriguez Garcia, Contra: Marco Tulio Rodriguez Rodriguez, Fabian Eduardo Rodriguez Murillo, COOPERATIVA TOLIMENSE DE TRANSPORTADORES EXPRESO IBAGUE LTDA y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 4 de Marzo de 2021 bajo el No. 00187891 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 278 del 02 de marzo de 2021, el Juzgado 04 Civil Municipal de Pereira (Risaralda), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil contractual y extracontractual No.



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

66001-40-03-004-2020-00832-00 de Erika Yuliana Valencia Gallego RC. 1.004.779.841 y Leidy Johana Gallego Londoño CC. 42.164.049, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES y otros, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 8 de Marzo de 2021 bajo el No.00187953 del libro VIII.

\_\_\_\_\_\_

Mediante Oficio No. 0105-21 del 10 de marzo de 2021, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual de mayor cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00181-00 de Johan Andres Díaz Bermúdez CC. 1.066.745.222, Yessica Paola Díaz Bermúdez CC. 1.066.737.945, Angela María Díaz Bermúdez CC. 1.063.286.416, Inés Patricia Bermúdez Álvarez CC. 26.040.258 Contra: Eduardo Alberto David Castillo CC. 80.426.074, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 16 de Marzo de 2021 bajo el No. 00188053 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 0636 del 16 de abril de 2021, el Juzgado 01 Civil Municipal de Palmira (Valle del Cauca), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil extracontractual No. 76-520-40-03-001-2021-00046-00 de Guillermo Morales Ramirez Jhon Jairo Velasquez Montenegro CC. 16.259.568, 13.885.426, Contra: COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES FLOTA PALMIRA, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de Abril de 2021 bajo el No. 00188815 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 213 del 15 de abril de 2021, el Juzgado 03 Civil del Circuito de Yopal (Casanare), ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso responsabilidad civil contractual No. 85001-31-03-003-2020-00078-00 de Hernan Dario Patiño Diaz CC. 91.505.843, COOPERATIVA MULTIACTIVA TAXIS DE AGUAZUL, Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., la cual fue inscrita en esta Cámara de Comercio el 29 de Abril de 2021 bajo el No. 00188858 del libro VIII.

Mediante Oficio No. 238/2021-00056-00 del 02 de junio de 2021, el Juzgado 10 Civil del Circuito de Oralidad de Cali (Valle del Cauca), inscrito el 15 de Junio de 2021 con el No. 00190195 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

dentro del proceso verbal - responsabilidad civil extracontractual No. 76001-31-03-010-2021-00056-00 de Guillermo Pardo CC. 17314688, Contra: SOCIEDAD EMPRESA DE TRANSPORTES RIO CALI SA, SOCIEDAD VALLECAUCANA DE TRANSPORTES SAS, SOCIEDAD LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO.

Mediante Oficio No. 424 del 02 de febrero de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Cali (Valle Del Cauca), inscrito el 2 de Agosto de 2021 con el No. 00190983 del libro VIII, se comunicó que en el proceso verbal de responsabilidad civil No. 760013103005-2020-00159-00 de Consuelo Dorado y otros, Contra: Jose Leonardo Hoyos Meneses y otros, se decretó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia.

Mediante Oficio No. 392 del 27 de julio de 2021 proferido por el Juzgado 5 Civil del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 5 de Agosto de 2021 con el No. 00191025 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal No. 68001-31-03-005-2021-00046-00 de Leonardo Daniel Meza y Otros, Contra: Pedro Elias Cardenas Jaime y Otros.

Mediante Oficio No. 388 del 18 de agosto de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Caucasia (Antioquia), inscrito el 6 de Septiembre de 2021 con el No. 00191489 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal - RCE No. 05154 31 12 001 2021 00124 00 de Ricardo Alfonso Peña Bejarano CC. 19.378.790, Contra: Johan Romero Pacheco CC. 1.040511.295, Jorge Aníbal Henao Henao CC. 7.001.619, TRASMILENIO M&J SAS, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

Mediante Oficio No. 451 del 17 de septiembre de 2021, el Juzgado Civil Laboral del Circuito de Caucasia (Antioquia), inscrito el 6 de Octubre de 2021 con el No. 00192038 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal RCE No. 05 154 31 12 001 2021 00149 00 de Fader Antonio Ramos Aparicio CC. 98.655.664 y Ludys Mariela Romero Baldovino CC. 1.045.137.917, Contra: Jorge Aníbal Henao Henao, TRASMILENIO M&J SAS y otros.

Mediante Oficio No. 502 del 27 de octubre de 2021, el Juzgado Civil del Circuito de Aguachica (Cesar), inscrito el 9 de Noviembre de 2021 con el No. 00193039 del libro VIII, ordenó la inscripción de la



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 20-011-31-03-001-2021-00149-00 de Jose Segundo Rodríguez Martínez CC. 19.603.106, Sidia Carelis Guerra Cierra CC. 1.045.671.033 y otros, Contra: Carmen Lorena Villegas CC. 1.062.813.980, Héctor Javier Bonilla CC. 1.049.372.675 y EQUIDAD SEGUROS.

Mediante Oficio No. 379 del 18 de noviembre de 2021, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Sincelejo (Sucre), inscrito el 29 de Noviembre de 2021 con el No. 00193607 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal R.C.E muerte en accidente de transito por 700013103002-2021-00018-00 de Eduan De Jesus Romero Jimenez CC. 9.286.140 y Martha Inés Marriaga De Halo CC.30.774.883 (Padres de la Fallecida), Fallecida: Cinthia Estefany Romero Marriaga, Contra: INVERSIONES TRANSPORTES GONZALEZ SCA y Kennis Divis Perilla Gaviria CC. 92.539.628, Huber Jose Gonzalez Salcedo CC. 92.501.384, Llamado en garantía LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC.

Mediante Oficio No. 1911 del 7 de diciembre de 2021, el Juzgado 4 Civil del Circuito de Montería (Córdoba) inscrito el 10 de Diciembre de 2021 con el No. 00193895 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso ejecutivo singular No. 23-001-31-03-004-2021-00241-00 de Robin Segundo Perna Sejin C.C. 12.566.879, Ana Milena Galvan Peinado C.C. 22.705.244, Daniela Maury Galvan C.C. 1.067.955.844 y Lisney Maury Galvan C.C. 1.067.945.602 Contra: Jhony Alexis Poveda Casas C.C. 80.112.167, Daniela Puerta Giraldo C.C. 1.001.940.807 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

Mediante Oficio No. 018 del 26 de enero de 2022, el Juzgado Civil del Circuito de Lorica (Córdoba), inscrito el 4 de febrero de 2022 con el No. 00195301 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso demanda verbal de responsabilidad civil extracontractual No. 234173103001202200004 De Lucio Jose Cantero Llorente CC.78075507, y otros, contra EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERRATIVO, Yeison Manuel Villegas Florez CC. 1067936306, Julia Del Carmen Ibañez CC. 25760218, Camilo Ernesto Ensuncho Hoyos CC. 10782999, ARANSUA S.A.S., TRANSPORTE Y TURISMO MP S.A.S.

Mediante Oficio No. 048 del 7 de febrero de 2022, el Juzgado 5 Civil



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

del Circuito de Bucaramanga (Santander), inscrito el 12 de Febrero de 2022 con el No. 00195473 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia dentro del proceso verbal R.C.E No. 68001-31-03-005-2021-00270-00 de Fabio Andres Navarro Cujia C.C. 1.005.335.319, Contra: Sergio Alejandro Lizarazo Vertel C.C. 13.873.880 y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES.

Mediante Oficio No. 818 del 15 de octubre de 2020, el Juzgado 2 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 5 de Abril de 2022 con el No. 00196664 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 230013103002-2020-00114-00 de Guillermo Enrique Martinez de Avila C.C. 9074626 y otros, Contra: Dolyrenis Carrascal Bolaños C.C. 25786652, TRANSPORTES GÓMEZ HERNÁNDEZ S.A. NIT: 890902872-6, EQUIDAD SEGUROS O.C NIT 860028415-5 y otros.

Mediante Oficio No. 0181-22 del 16 de marzo de 2022, el Juzgado 1 Civil del Circuito de Montería (Córdoba), inscrito el 6 de Abril de 2022 con el No. 00196732 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso Verbal De Responsabilidad Civil Extracontractual De Mayor Cuantía No. 23-001-31-03-001-2020-00175-00 de Andres Ramon Cavadia Padilla C.C. 30668719, Contra: INVERSIONES TRANSPORTES GONZÁLEZ SCA NIT 890400511-8, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES NIT 860028415-5, Jaime Paternina Guerra C.C. 6876374, Jaime Alfonso Martínez Montiel C.C. 10771823.

Resolución No. 689 del 3 de junio de 1970, inscrita el 18 de julio de 1995 bajo el No. 501.106 del libro IX, la Superintendencia Nacional de Cooperativas le reconoce personería jurídica a la sociedad "SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO".

# TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

# **OBJETO SOCIAL**



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

Tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES tiene como objetivo especializado del acuerdo cooperativo, dentro del propósito expuesto en el artículo anterior, satisfacer las necesidades de protección de las personas asociadas y de las que s en a la el presente estatuto, mediante servicios de seguros generales que amparen a las personas, bienes y actividades frente a eventuales riesgos con la finalidad de brindar tranquilidad, confianza y bienestar a los protegidos y beneficiarios del servicio, que será prestado en condiciones óptimas de economía, agilidad, organización administrativa, eficiencia técnica y respaldo financiero. Enumeración de actividades. Para cumplir su propósito y alcanzar su objeto la equidad seguros generales podrá realizar las siguientes actividades: 1). Celebrar y ejecutar, toda clase de contratos de seguros, reaseguros y coaseguros los que se regirán por disposiciones propias de estas modalidades contractuales. 2). Administrar fondos de previsión y seguridad social que las disposiciones legales facultan a las entidades aseguradoras. 3). Conceder préstamos a sus entidades asociadas dentro de los marcos legales vigentes. 4). Efectuar las inversiones que requiera el cumplimiento de su objeto social dentro de las disposiciones legales vigentes. 5). Crear instituciones de naturaleza solidaria, tanto a nivel nacional como internacional, orientadas al cumplimiento de actividades de fortalecimiento del sector cooperativo o a proporcionar el apoyo y ayuda necesarios para facilitar el mejor logro de los propósitos y actividades económicas y sociales de la equidad seguros generales. 6). Celebrar convenios con organizaciones nacionales o extranjeras, para procurar el mejor cumplimiento de sus objetivos y actividades o para ofrecer servicios diferentes a los establecidos en el objetivo especializado del acuerdo cooperativo. 7). Realizar en forma directa o indirecto todo tipo de actividades permitidas por la ley que se relacionen con el desarrollo de los objetivos sociales. 8). Actuar como entidad operadora para la libranza o descuento directo relacionados realización de específicamente con primas de seguros en forma como lo establezca la Ley. Amplitud administrativa y de operaciones para cumplir sus objetivos y adelantar sus actividades, la equidad puede organizar, tanto en el país como en el exterior, todos los establecimientos y dependencias administrativas que sean necesarios y realizar toda clase de operaciones, actos, contratos y demás negocios jurídicos lícitos que se relacionen con el desarrollo de sus actividades y el cumplimiento de sus objetivos. Intermediación el a contratación de



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

seguros la equidad procurara realizar directamente la contratación de los diversos seguros que tiene establecidos. No obstante, si resultare necesario o conveniente, podrá colocar pólizas de seguros con el concurso de intermediarios debidamente autorizados por el organismo gubernamental competente y que cumplan las demás condiciones reglamentarias que pueda establecer la Junta de Directores. Prestación de servicios al público no afiliado la equidad seguros generales cumplirá la actividad aseguradora principalmente en interés de sus propios asociados y de la comunidad vinculada a ellos. Sin perjuicio de lo previsto en el inciso anterior, la equidad seguros generales extenderá la prestación de sus servicios al público en general y en tal caso los excedentes que se obtengan por estas operaciones, serán llevados a un fondo social no susceptible de repartición.

### CAPITAL

\* CAPITAL AUTORIZADO \*

Valor : \$0,00 No. de acciones : 0,00 Valor nominal : \$0,00

\* CAPITAL SUSCRITO \*

Valor : \$0,00 No. de acciones : 0,00 Valor nominal : \$0,00

\* CAPITAL PAGADO \*

Valor : \$0,00 No. de acciones : 0,00 Valor nominal : \$0,00

El monto mínimo de aportes sociales será de: \$5.600.000.000,00 moneda corriente, el cual no será reducible durante la existencia de la equidad.



# CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

# CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

### -----

# NOMBRAMIENTOS

# ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

# JUNTA DIRECTIVA

| PRINCIPALES<br>CARGO              | NOMBRE   | IDENTIFICACIÓN                                       |
|-----------------------------------|--|--|
| Primer Renglon                    | Orlando Cespedes<br>Camacho                                  | C.C. No. 00000013825185                              |
| Segundo Renglon<br>Tercer Renglon | Yolanda Reyes Villar<br>Hamer Antonio Zambrano               | C.C. No. 000000041662345<br>C.C. No. 000000098145605 |
| Cuarto Renglon                    | Solarte<br>Carlos Julio Mora<br>Peñaloza                     | C.C. No. 000000005525250                             |
| Quinto Renglon                    | Omaira Del Socorro<br>Duque Alzate                           | C.C. No. 000000043027184                             |
| Sexto Renglon                     | Juan Antonio Reales<br>Daza                                  | C.C. No. 000000018935299                             |
| Septimo Renglon<br>Octavo Renglon | Armando Cuellar Arteaga<br>Miguel Alexander Saenz<br>Herrera | C.C. No. 000000012107769<br>C.C. No. 000000080226856 |
| Noveno Renglon                    | Hector De Jesus<br>Londoño Londoño                           | C.C. No. 000000006558269                             |
| SUPLENTES<br>CARGO                | NOMBRE   | IDENTIFICACIÓN                                       |
| Primer Renglon                    | Dora Yaneth Otero<br>Santos                                  | C.C. No. 000000037890484                             |
| Segundo Renglon<br>Tercer Renglon | Miller Garcia Perdomo<br>Edixon Tenorio Tenorio<br>Quintero  | C.C. No. 000000011380793<br>C.C. No. 000000016353591 |
| Cuarto Renglon                    | Martha Isabel Velez<br>Leon                                  | C.C. No. 000000060368716                             |
| Quinto Renglon                    | Luis Fernando Florez<br>Rubianes                             | C.C. No. 000000070054789                             |
| Sexto Renglon                     | Aura Elisa Becerra<br>Vergara                                | C.C. No. 000000028253430                             |
| Septimo Renglon<br>Octavo Renglon | Hector Solarte Rivera<br>Nury Marleni Herrera                | C.C. No. 000000016882819<br>C.C. No. 000000063390237 |



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

# CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

------

Arenales
Noveno Renglon Victor Henry Kuhn C.C. No. 00000019179986
Naranjo

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de junio de 2018 con el No. 00031312 del Libro XIII, se designó a:

| PRINCIPALES<br>CARGO | NOMBRE                             | IDENTIFICACIÓN           |
|----------------------|------------------------------------|--------------------------|
| Primer Renglon       | Orlando Cespedes<br>Camacho        | C.C. No. 00000013825185  |
| Segundo Renglon      | Yolanda Reyes Villar               | C.C. No. 000000041662345 |
| Tercer Renglon       | Hamer Antonio Zambrano<br>Solarte  | C.C. No. 000000098145605 |
| Cuarto Renglon       | Carlos Julio Mora<br>Peñaloza      | C.C. No. 000000005525250 |
| Quinto Renglon       | Omaira Del Socorro<br>Duque Alzate | C.C. No. 000000043027184 |
| Septimo Renglon      | Armando Cuellar Arteaga            | C.C. No. 000000012107769 |
| Octavo Renglon       | Miguel Alexander Saenz<br>Herrera  | C.C. No. 000000080226856 |
| Noveno Renglon       | Hector De Jesus<br>Londoño Londoño | C.C. No. 000000006558269 |
| SUPLENTES<br>CARGO   | NOMBRE                             | IDENTIFICACIÓN           |
| Primer Renglon       | Dora Yaneth Otero<br>Santos        | C.C. No. 000000037890484 |
| Segundo Renglon      | Miller Garcia Perdomo              | C.C. No. 00000011380793  |



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Edixon Tenorio C.C. No. 00000016353591 Tercer Renglon Quintero Cuarto Renglon Isabel Velez C.C. No. 000000060368716 Martha Leon C.C. No. 000000016882819 Septimo Renglon Hector Solarte Rivera Octavo Renglon Nury Marleni Herrera C.C. No. 00000063390237 Arenales Kuhn C.C. No. 00000019179986 Noveno Renglon Victor Henry Naranjo

Por Acta No. 57 del 12 de abril de 2019, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de junio de 2019 con el No. 00031615 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CARGO NOMBRE IDENTIFICACIÓN

Quinto Renglon Luis Fernando Florez C.C. No. 000000070054789 Rubianes

Por Acta No. 61 del 30 de abril de 2021, de Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de noviembre de 2021 con el No. 00032124 del Libro XIII, se designó a:

SUPLENTES

CARGO NOMBRE IDENTIFICACIÓN

Sexto Renglon Aura Elisa Becerra C.C. No. 000000028253430 Vergara

Por Acta No. 58 del 26 de junio de 2020, de Junta Directiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2021 con el No. 00032131 del Libro XIII, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO NOMBRE IDENTIFICACIÓN

Sexto Renglon Juan Antonio Reales C.C. No. 000000018935299



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Daza

### REVISORES FISCALES

Por Acta No. 56 del 20 de abril de 2018, de Asamblea de Delegados, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2020 con el No. 00031922 del Libro XIII, se designó a:

CARGO NOMBRE IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal DELOITTE & TOUCHE LTDA N.I.T. No. 000008600058134 Persona Juridica

Por Documento Privado del 14 de julio de 2020, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 00031947 del Libro XIII, se designó a:

CARGO NOMBRE IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal Nancy Sorany Reyes Gil C.C. No. 000000052533743 Principal T.P. No. 90088-T

Por Documento Privado del 8 de abril de 2021, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2021 con el No. 00032026 del Libro XIII, se designó a:

CARGO NOMBRE IDENTIFICACIÓN

Revisor Fiscal Juan Carlos Sanchez C.C. No. 000000079158859 Suplente Niño T.P. No. 142082-T

### **PODERES**

Por Escritura Pública No. 885 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 17 de julio de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031770 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública,



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

confiere poder general a la abogada LILIA INÉS VEGA MENDOZA, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 1.065.593.412 de Valledupar y portadora de la tarjeta profesional No. 198.742 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Magdalena, Córdoba, Cesar, Sucre y La Guajira. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Lilia Inés Vega Mendoza queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_ Por Escritura Pública No. 1040 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 18 de agosto de 2017, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031774 del libro XIII, compareció CARLOS EDUARDO ESPINOSA COVELLI, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la abogada DIANA PEDROZO MANTILLA, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 1.095.907.192 y portadora de la tarjeta profesional No. 240.753 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el presente documento en el siguiente numeral y limitado territorialmente a los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante autoridades judiciales. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales,

departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Diana Pedrozo Mantilla queda ampliamente facultada para



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 623 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 21 de mayo de 2019, inscrita el 14 de Enero de 2020 bajo el número 00031776 del libro XIII, compareció NESTOR RAUL HERNÁNDEZ OSPINA, identificado con Cédula de Ciudadanía número 94.311.640, quien obra como representante legal suplente de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al señor JUAN DAVID URIBE RESTREPO, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 1.130.668.110 y Tarjeta Profesional número 204176, para que en su carácter de Abogado de la Agencia de Cali y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos en departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto, para los efectos establecidos en el siquiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en los departamentos de Valle del Cauca, Cauca y Pasto. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Juan David Uribe Restrepo queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1464 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 15 de noviembre de 2019, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031785 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernandez Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de presidente ejecutivo de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, a la señora Luisa Fernanda Sanchez Zambrano, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.104.863.398, y tarjeta profesional número 285163, para que en su carácter de Abogada de la Agencia de Barranquilla y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Guajira, Magdalena, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Sucre, y Cesar, departamentos de la costa norte del país, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. SEGUNDO: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en en los departamentos de Atlántico, Bolívar, Córdoba, Guajira, Magdalena, San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Sucre, y Cesar, departamentos de la costa norte del país. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el litera anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo TERCERO: Que Luis Fernanda Sanchez Zambrano, queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1357 de la Notaría 10 de Bogotá D.C. del 25 de octubre de 2017, inscrita el 29 de Enero de 2020 bajo el registro No 00031786 del libro XIII, compareció Carlos Eduardo Espinosa Covelli, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 79.242.457, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogado Víctor Andres Gomez Angarita, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 80.795.250 y portador de la tarjeta profesional número 174.721 del Consejo Superior de la Judicatura, para que, en su carácter de apoderada judicial, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderado judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos antes los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio Colombiano. D. Representar a los organismos



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

cooperativos a las audiencias extrajudiciales que se celebren en los

centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los

funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Víctor Andres Gomez Angarita, queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su

encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 14 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 08 de enero de 2020, inscrita el 4 de Febrero de 2020 bajo el registro No 00031791 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con C.C No. 94.311.640 de la ciudad de Bogotá D.C, en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a la señora Viviana Carolina Cruz Bermudez identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.014.217.313 de Bogotá D.C., y Tarjeta Profesional Nro.252.434, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siquiente numeral. Que el citado poderse otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales,



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición ante los entes de control a nivel nacional E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Viviana Carolina Cruz Bermúdez queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 126 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de febrero de 2020 bajo el registro 00031799 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al la abogada Maria del Pilar Valencia Bermudez identificada con cedula de ciudadanía Nro. 1.053.789.348 y Tarjeta Profesional Nro. 218.461, para que en su carácter de abogada de la agencia Medellín, de la dirección legal corporativa y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo A. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, para todo el departamento de Antioquia y



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

el eje cafetero, esto es, los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los

\_\_\_\_\_\_

organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en los departamentos de Antioquia y el eje cafetero, esto es, los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en los departamentos de Antioquia y el eje cafetero, esto es, los departamentos de Caldas, Risaralda, Quindío, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga

la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Maria del Pilar Valencia Bermudez queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos

Por Escritura Pública No. 125 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 07 de febrero de 2020, inscrita el 17 de febrero de 2020 bajo el registro 00031801 del libro V, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina , identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general, al abogada externo Jorge Mario Aristizabal Giraldo identificado con cédula de ciudadanía Nro. 4.582.281 y Tarjeta Profesional Nro. 118.812, para que en su carácter de abogado externo de las aseguradoras, represente a los organismos cooperativos aludidos, para

indicados en este instrumento público.



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo a. Representar a los organismos cooperativos ante, las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el eje cafetero del país, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control del eje cafetero del país, esto es, en los departamentos de: Caldas, Risaralda, Quindío, Tolima, la subregión del suroeste del departamento de Antioquia, el Norte y Oriente del Valle del Cauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales actuaciones o diligencias, de tipo judicial administrativo y de los incidentes que en las mismas se promueva o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo; hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del poderdante. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo Que Jorge Mario Aristizabal Giraldo queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 124 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

No 00031817 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Abogado Suarez Urrego Luis Alberto identificado con cédula ciudadanía No. 1.032.405.996, y tarjeta profesional número 214.654, para que en su carácter de Director Legal judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección vigilancia y control. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden.

Por Escritura Pública No. 123 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 7 de febrero de 2020, inscrita el 9 de marzo de 2020 bajo el registro No 00031820 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

de Representante legal en la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general Representante legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, ABOGADOS identificada con NIT: 900.710.007-2, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el Territorio colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el territorio colombiano. E. notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de proceso especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. F. en general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS queda ampliamente facultado cumplir su gestión de representación en los asuntos público, específicamente indicados en este instrumento adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesionales del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, estos profesionales deben estar inscritos en el certificado de existencia y



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

representación legal de la Firma OLFA MARIA PEREZ ORELLANOS E HIJOS ABOGADOS S.A.S. sigla OMP ABOGADOS, reservándole la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 415 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031857 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de Representante Legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al abogado Enrique Laurens Rueda identificado con cédula ciudadanía No. 80.064.332, y Tarjeta Profesional No. 117.315, para que en su carácter de Abogado Externo de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. B. organismos cooperativos ante los entes de Representar a los inspección y control que se encuentren a nivel nacional. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho de litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Abogado Enrique Laurens Rueda queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 414 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de mayo de 2020, inscrita el 8 de julio de 2020 bajo el registro No 00031862 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de representante legal suplente de la sociedad de la referencia, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Carlos Andrés Mejía Arias, identificado con cédula ciudadanía No. 79.746.677 para que, en su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones, únicamente por el tiempo que ocupe el cargo en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder otorga en virtud de su carácter de Gerente Nacional de Indemnizaciones para los siguientes asuntos específicos y exclusivos. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control. C. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. D. Suscribir en nombre de la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. E. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. F. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. G Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. H. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. I. Presentar los recursos a que haya en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. J. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. K. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Carlos Andrés Mejía Arias queda ampliamente facultado para cumplir su gestión en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 702 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031902 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Claudia Jimena Lastra Fernández, identificada con cédula de ciudadanía número 28.554.926 y Tarjeta Profesional No. 173.702, para que en su carácter de Abogada de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C., represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en todo el territorio colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control, en todo el territorio colombiano.



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leves contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que Claudia Jimena Lastra Fernández queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 703 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 13 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031903 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., identificada con NIT. 901.071.559-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca, para los efectos establecidos en el siguiente numeral: Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander, Norte de Santander y Arauca. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales municipales 0 entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad DIANA LESLIE BLANCO ESTUDIO JURÍDICO S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 708 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de agosto de 2020, inscrita el 2 de septiembre de 2020 bajo el número 00031904 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina,



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

identificado con Cédula de Ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal Suplente de la sociedad de la referencia y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO LA CUAL PODRA IDENTIFICARSE TAMBIEN CON LA DENOMINACION ALTERNATIVA LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al Representante Legal de la firma PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., identificada con NIT. 900750506-7, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en los departamentos de Santander y Norte de Santander, para los efectos establecidos en el siquiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en los departamentos de Santander y Norte de Santander. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos de Santander y Norte de Santander. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de los departamentos de Santander y Norte de Santander. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. F. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., queda ampliamente



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

------

facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad PEÑA ARANGO ABOGADOS S.A.S., reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1016 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 14 de octubre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031924 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez identificada con cédula de ciudadanía No. 1.072.663.368, con Tarjeta profesional No. 269.840 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal en el territorio colombiano. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales administrativas, en los que la entidad sea convocada, demandada directamente o llamada en garantía y que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano, con el ánimo de dirimir los asuntos que se ventilen en las mismas y asumir la defensa de las aseguradoras. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel, nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial y administrativo y de los incidentes que en las mismas se



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

promuevan o propongan, que se ventilen ante las autoridades judiciales, administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. g. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. h. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. i. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. j. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. k. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. l. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. m. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Kennia Ruth Gutiérrez Ramírez queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este

Por Escritura Pública No. 1020 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de octubre de 2020, inscrita el 29 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031935 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Camilo Andrés Moreno

instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme

a su profesión de abogado.



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_ Salamanca identificado con cédula de ciudadanía No. 93.299.776, para en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGÁNISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. b. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. c. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. d. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. e. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso: f. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. q. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de transito juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. h. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. j. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. k. Realizar las gestiones necesarias



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. i. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Camilo Andrés Moreno Salamanca queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 917 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 28 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de Octubre de 2020 bajo el registro No 00031925 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Franklin José García Hernández identificado con cédula de ciudadanía No. 93.456.123, y Tarjeta Profesional No. 318.966 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder los siguientes actos en nombre y otorga para ejecutar representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los entes de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos solicitud de reprogramación de audiencias y excusas de inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel de su facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados, beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: f. Contestar derechos de petición y solicitud de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. Que Franklin José García Hernández, queda ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

Por Escritura Pública No. 912 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 25 de septiembre de 2020, inscrita el 28 de octubre de 2020 bajo el registro No 00031931 del libro XIII, compareció Ricardo Saldarriaga Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía No. 71.766.825 en su calidad de Representante Legal Suplente, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Edward Rodríguez Díaz identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.532.557, para que en su carácter de Coordinador(a) de la Gerencia de Indemnizaciones y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición, ante los de control a nivel nacional y fiscalías. b. Interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales, entidades gubernamentales, entidades descentralizadas del mismo orden, y ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Suscribir escritos de solicitud de reprogramación de audiencias inasistencia a los diferentes procedimientos extrajudiciales. d. Suscribir y firmar contratos de transacción con tomadores, asegurados y beneficiarios hasta el nivel facultad para el pago de indemnizaciones. e. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores, asegurados,



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

beneficiarios y/o terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo. f. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración promovidas por los tomadores, asegurados y/o beneficiarios. g. Contestar derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. h. Formular derechos de petición y solicitudes de reconsideración ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas. i. Suscribir en nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, contratos de compraventa sobre automotores, así como su respectivo traspaso. j. Otorgar poderes y cesión de derechos para adelantar trámites ante autoridades de tránsito a nivel nacional. k. Otorgar poderes a personas naturales o jurídicas para la obtención y entrega de vehículos de propiedad de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, ante autoridades de tránsito, juzgados penales, fiscalías, entidades judiciales, Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales - DIAN y cualquier otra autoridad competente o persona que tenga en poder vehículos de propiedad de la mencionada Cooperativa. 1. Presentar derechos de petición o cualquier otra solicitud ante autoridades administrativas del orden nacional, departamental y municipal, entidades descentralizadas y privadas respecto del cobro de impuestos de vehículos que figuren a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. m. Notificarse de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que estén relacionadas con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. n. Presentar los recursos a que haya lugar en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. o. Realizar las gestiones necesarias para el levantamiento de medidas cautelares en procesos coactivos por el pago de impuestos de vehículos a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. p. Otorgar poder para notificarse y presentar recursos en contra de las resoluciones expedidas por autoridades administrativas y que tengan que ver con el pago de impuestos de vehículos automotores a nombre de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo. Que Edward Rodríquez Díaz queda

ampliamente facultado(a) para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, para lo cual



### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

deberá cumplir su encargo conforme a su profesión.

Por Escritura Pública No. 1118 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 30 de octubre de 2020, inscrita el 24 de Noviembre de 2020 bajo el registro No 00031949 del libro XIII, compareció Néstor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640, en su calidad de Representante Legal, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general a Nubia Patricia Verdugo Martin identificada con cédula ciudadanía No. 39.760.452 y Tarjeta Profesional No. 144.372-D1 de Bogotá D.C., para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de la Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional. b. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones emanadas de los funcionarios administrativos o municipales y nacionales, departamentales descentralizadas del mismo orden. c. Objetar reclamaciones de seguros, provenientes de tomadores asegurados, beneficiarios y terceros reclamantes de pólizas expedidas por La Equidad Seguros.

Por Escritura Pública No. 1293 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 26 de noviembre de 2020, inscrita el 14 de Diciembre de 2020 bajo el registro No 00031964 del libro XIII, compareció Nestor Raúl Hernández Ospina identificado con cédula de ciudadanía No. 94.311.640 en su calidad de presidente ejecutivo, por medio de la presente Escritura Pública, confiere poder general al representante legal de la firma LEGAL RISK CONSULTING SAS, identificada con Nit. 901.411.198-1, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda los organismos cooperativos aludidos de manera representar а individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos él siguiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de la LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de todo el territorio, nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional, e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales У descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar a otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General en todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LEGAL RISK CONSULTING SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 025 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 15 de enero de 2021, inscrita el 22 de Enero de 2021 bajo el número 00031989 del libro XIII, compareció Néstor Raul Hernández Ospina, identificado con cédula de ciudadanía número 94.311.640, quien obra como Presidente Ejecutivo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, entidad identificada con NIT 860.028.415-5 y LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA entidad identificada con NIT 830.008.686-1, por medio de la presente Escritura Pública, declaró: Primero: Que confiere poder general al señor Jorge Elías Meza



# CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

Villamizar identificado con la cédula de ciudadanía 1.082.976.184, y Tarjeta Profesional número 311.924, para que en su carácter de Abogado Externo de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO, represente a los organismos cooperativos aludidos en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Qué el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren a nivel nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren a nivel nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía, que se realicen ante las autoridades judiciales a nivel nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje y amigable composición y ante los entes de control a nivel nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arregló, hacer ofertas conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero. el Abogado Jorge Elías Meza Villamizar queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 984 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C, registrada en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2021, con el No. 00032065 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a la sociedad



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

.....

JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, identificada con el Nit No. 900.856.769-3, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Que el citado poder otorga para ejecutar los siquientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO. A. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el Representante Legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad JUAN CAMILO ARANGO RIOS ABOGADOS SAS, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 986 del 26 de mayo de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 24 de Junio de 2021, con el No. 00032067 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, identificada con N.I.T. 901.058.885-1, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público, adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad LTR ABOGADOS CONSULTORES S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1137 del 16 de junio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 30 de Junio de 2021, con el No. 00032073 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al representante legal de la firma MYM ABOGADOS LTDA. Identificada con NIT 900.933.737-8 con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el territorio nacional. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad MYM ABOGADOS LTDA queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en este instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleven(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad MYM ABOGADOS LTDA, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal (es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 1193 del 20 de septiembre de 2019, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 2 de Agosto de 2021, con el No. 00032089 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general a Astrid Johanna Cruz, identificada con la cédula de ciudadanía No. 40.186.973, y Tarjeta Profesional número 159016, para que, en su carácter de Abogado, represente a los organismos cooperativos aludidos, en los departamentos de Meta y Casanare, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO y de LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en los departamentos de Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en los departamentos descritos en el literal anterior c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales de los departamentos mencionados en el literal a d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de la ciudad y los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse. disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las Aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que la doctora Astrid Johanna Cruz queda ampliamente facultada para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público.

Por Escritura Pública No. 1428 del 16 de julio de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 3 de Agosto de 2021, con el No. 00032090 del libro IX, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, identificada con el Nit. No. 901.249547-5, con amplias facultades como en Derecho se requiere, para que pueda representar a los Organismos Cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el territorio nacional, para los efectos establecidos en el siquiente numeral. Segundo: Que citado el poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA ORGANISMO COOPERATIVO: a.representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el territorio nacional. b.- Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control que se encuentren en todo el territorio nacional. c.- Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales administrativas, el los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en todo el territorio nacional d.-Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control en todo el territorio nacional e.- Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se



# CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f.- En general queda facultado(a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos o municipales y entidades nacionales, departamentales descentralizadas del mismo orden. Tercero: Que el Representante Legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos indicados en ese instrumento público. Adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional(es) del derecho para que lleve(n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este Poder General. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal de la sociedad GOMEZ VELEZ ABOGADOS SAS, renovándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona(s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 2779 del 2 de diciembre de 2021, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá, registrada en esta Cámara de Comercio el <F 000002100580240>, con el No.<R 000002100580240> del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general al Representante Legal de la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S identifica con el Nit. 900.701.533-7 con amplias facultades como en derecho se requiere, para que pueda representar a los organismos cooperativos aludidos de manera individual o conjunta, en todo el Territorio Colombiano, para los efectos establecidos en el siquiente numeral. Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo y de La Equidad Seguros de Vida Organismo Cooperativo: a. Representar a los organismos cooperativos ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. B. Representar a los organismos cooperativos ante los entes de inspección y control, que se encuentren en todo el Territorio Colombiano. C. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas en los que los organismos cooperativos sean demandados directamente o sean llamados en garantía que se realicen antes las autoridades judiciales de todo el Territorio Colombiano. D. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control de todo el Territorio Colombiano. E. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las miasmas de promuevan o prologan. El(la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer formulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba. f. En general queda facultado (a) para interponer cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que el representante Legal de la Firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S queda ampliamente facultado para cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento adicionalmente, podrá nombrar y/o delegar otro(s) profesional (es) del derecho para que lleve (n) a cabo todos o cualquiera de los propósitos referidos en este poder general. En todo caso, deben estar inscritos en el certificado de existencia y representación legal la firma G. HERRERA & ASOCIADOS ABOGADOS S.A.S, reservándose la facultad para revocar el nombramiento de tal(es) persona (s) o la delegación de la procuración.

Por Escritura Pública No. 3040 del 29 de diciembre de 2021 otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 11 de Enero de 2022, con el No. 00032164 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, amplio y suficiente a Heilyn Paola Bautista Barrera, identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.350.727 y Tarjeta Profesional Nro. 279003 del C.S. de la J., para que en su carácter de Abogado de la Dirección Legal Judicial y únicamente por el tiempo que ocupe tal cargo, en vinculación laboral con LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, represente a este organismo cooperativo, para los efectos establecidos en el siguiente numeral. Segundo: Que el citado poder se otorga para ejecutar los siguientes actos en nombre y representación de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO: a. Representar a este Organismo Cooperativo ante las autoridades administrativas y organismos descentralizados de derecho público de orden nacional, departamental y/o municipal, en el territorio colombiano. b.



# CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Representar a este Organismo Cooperativo ante los entes de inspección, vigilancia y control. c. Representar a este Organismo Cooperativo en toda clase de actuaciones judiciales y administrativas, en los que sea demandado directamente o sea llamado en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales en el territorio colombiano. d. Representar a este Organismo Cooperativo en las audiencias extrajudiciales que se celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los de control a nivel nacional. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El(la) apoderado(a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba.

Por Escritura Pública No. 984 del 10 de agosto de 2017, otorgada en la Notaría 10 de Bogotá D.C., registrada en esta Cámara de Comercio el 17 de Febrero de 2022, con el No. 00032170 del libro XIII, la persona jurídica confirió poder general, a la abogada Alexandra Canizalez Cuellar, identificada con la cédula de ciudadanía número 66.926.867 y portadora de la tarjeta profesional No. 140.689 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente a los organismos cooperativos aludidos en las actuaciones señaladas en el documento en el siguiente numeral territorialmente a la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. Que el citado poder se otorga en virtud de su carácter de apoderada judicial para los siguientes asuntos específicos y exclusivos: a. Representar a los organismos ante las autoridades administrativas y organismos cooperativos descentralizados de derecho público del orden nacional, departamental y/o municipal que se encuentren en la ciudad de Bogotá y los departamentos de Cundinamarca, Boyacá, Meta y Casanare. b. Representar a los organismos cooperativos ante los organismos de inspección, vigilancia y control, que se encuentren descritos en el literal anterior. c. Representar a los organismos cooperativos en toda clase de actuaciones judiciales, y administrativas, en los que la entidad sea demandada directamente o llamada en garantía que se realicen ante las autoridades judiciales. d. Representar a los organismos cooperativos en las audiencias extrajudiciales que se



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

celebren en los centros de conciliación, mediación, arbitraje, amigable composición y ante los entes de control, de los departamentos mencionados en el literal a. e. Notificarse, conciliar, transigir, allanarse, disponer del derecho en litigio y confesar, en toda clase de procesos especiales, actuaciones o diligencias, de tipo judicial o administrativo y de los incidentes que en las mismas se promuevan o propongan. El (la) apoderado (a) general aquí designado podrá adicionalmente proponer fórmulas de arreglo, hacer ofertas, conciliar con la contraparte y absolver a nombre de las aseguradoras mencionadas el interrogatorio que la autoridad realice o el que haga la parte que pidió la prueba, previa notificación y aprobación del Poderdante. f. En general queda facultado(a) para interponer, cualquiera de los recursos consagrados en las leyes contra decisiones judiciales o emanadas de los funcionarios administrativos nacionales, departamentales o municipales y entidades descentralizadas del mismo orden. Que Alexandra Canizalez Cuellar, queda ampliamente facultada cumplir su gestión de representación en los asuntos específicamente indicados en este instrumento público, para lo cual deberá cumplir su encargo conforme a su profesión de abogado.

# REFORMAS DE ESTATUTOS

| DOCUMENTO NO. F  | FECHA       | NOTARIA    | INSCRIPCION             |
|------------------|-------------|------------|-------------------------|
| 2948 24-         | VI-1.970    | 10A.       | 18- VII-1995 NO.501.105 |
| ACTA NO.5 7- I   | III-1.975   | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.107 |
| ACTA NO.9 9- I   | III-1.979   | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.109 |
| ACTA NO.14 18- I | III-1.984   | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.111 |
| ACTA NO.16 14- I | III-1.986   | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.112 |
| ACTA NO.18 18- I | III-1.988   | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.114 |
| ACTA NO.20 20-   | IV-1.990    | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.116 |
| ACTA NO.23 16-   | IV-1.993    | ASAMB.GEN. | 18- VII-1995 NO.501.118 |
| 2.292 15-        | IX-1.995 17 | STAFE BTA  | 20- IX-1995 NO.509.260  |

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOC | UMEN' | TO   |                         | INSCRIPCI | IÓN   |    |    |          |
|-----|-------|------|-------------------------|-----------|-------|----|----|----------|
| Ε.  | P.    | No.  | 0000612 del 15 de junio | 00687777  | del   | 12 | de | julio de |
| de  | 199   | 9 de | la Notaría 17 de Bogotá | 1999 del  | Libro | IX |    |          |
| D.C | •     |      |                         |           |       |    |    |          |
| Ε.  | P.    | No.  | 0000612 del 15 de junio | 00735093  | del   | 29 | de | junio de |



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

# CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

| de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá<br>D.C. | 2000 del Libro IX              |
|--|--------------------------------|
| E. P. No. 0000865 del 25 de agosto         | 00694184 del 31 de agosto de   |
| de 1999 de la Notaría 17 de Bogotá         | 1999 del Libro IX              |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 0000991 del 1 de agosto          | 00740345 del 10 de agosto de   |
| de 2000 de la Notaría 17 de Bogotá         | 2000 del Libro IX              |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 0000505 del 9 de julio           | 00837769 del 29 de julio de    |
| de 2002 de la Notaría 17 de Bogotá         | 2002 del Libro IX              |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 0001167 del 5 de julio           | 01002268 del 21 de julio de    |
| de 2005 de la Notaría 17 de Bogotá         | 2005 del Libro IX              |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 0002238 del 21 de                | 01259165 del 1 de diciembre de |
| octubre de 2008 de la Notaría 15           | 2008 del Libro IX              |
| de Bogotá D.C.                             |                                |
| E. P. No. 805 del 19 de mayo de            |                                |
| 2011 de la Notaría 15 de Bogotá            | 2011 del Libro IX              |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 2194 del 27 de octubre           | 00015205 del 6 de noviembre de |
| de 2014 de la Notaría 28 de Bogotá         | 2014 del Libro XIII            |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 1762 del 13 de noviembre         | 00015230 del 3 de diciembre de |
| de 2014 de la Notaría 15 de Bogotá         | 2014 del Libro XIII            |
| D.C.                                       |                                |
| E. P. No. 701 del 7 de junio de            | 00031039 del 12 de junio de    |
| 2017 de la Notaría 10 de Bogotá            | 2017 del Libro XIII            |
| D.C.                                       | 00001000 1 1 6 1               |
| E. P. No. 1114 del 30 de octubre           | 00031938 del 6 de noviembre de |
| de 2020 de la Notaría 10 de Bogotá         | 2020 del Libro XIII            |
| D.C.                                       | 00001006 1-1 01 1-             |
| E. P. No. 0015 del 14 de enero de          | 00031986 del 21 de enero de    |
| 2021 de la Notaría 10 de Bogotá            | 2021 del Libro XIII            |
| D.C.                                       |                                |

# RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_\_

de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

# CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511 Actividad secundaria Código CIIU: 6512

# ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C AGENCIA

CALLE 100

Matrícula No.: 03092207

Fecha de matrícula: 30 de marzo de 2019

Último año renovado: 2022 Categoría: Agencia

Dirección: C1 99 No 9 A - 54 Lc 8

Municipio: Bogotá D.C.

Mediante Oficio No. 188 del 31 de enero de 2022 proferido por el Juzgado 36 Civil Municipal de Bogotá D.C., inscrito el 14 de Febrero de 2022 con el No. 00195492 del Libro VIII, se decretó el embargo del establecimiento de comercio de la referencia, dentro del proceso ejecutivo No. 110014003036-2022-00034-00 de PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA URABÁ S.A.S. contra LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO



## CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

## CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\_\_\_\_\_

COOPERATIVO.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

# TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 431.398.807.120 Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

# INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de septiembre de 2016. Fecha de envío de información a Planeación : 17 de febrero de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el



#### CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 8 de abril de 2022 Hora: 12:53:20

Recibo No. AA22670454 Valor: \$ 6,500

#### CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A22670454D2FA4

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Lonstone Frent 1.



Página 1 de 3

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1109317

Identificación:

**SNY772** 

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:58:37 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

| DATOS LICENCIA DE TRÁNSITO                 |   |                          |                                  |              |                       |                    |              |                                 |        |  |  |
|--|---|--------------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------|--------------------|--------------|---------------------------------|--------|--|--|
| Nro. Licencia de tráns                     | ito   | 1001                     | 125039                           | 98           |                       | Autoridad d        | e tránsito   | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>SABANETA |        |  |  |
| Fecha Matrícula                            |   | 01/12                    | 2/2015                           |              |                       | Estado Lice        | encia        | ACTIVO                          |        |  |  |
|  |   |                          | D                                | ATOS ACTA DE | E II                  | MPORTACI           | ÓN           |                                 |        |  |  |
| Nro. Acta importacion                      |   | 3201                     | 500079                           | 96456        |                       | Fecha Acta         | importación  | 03/06/2015                      |        |  |  |
|  | CARACTERISTICAS DEL VEHÍCULO  |                          |                                  |              |                       |                    |              |                                 |        |  |  |
| Nro. Placa                                 |   | SNY                      | 772                              |              |                       | Nro. Motor         |              | 1X3631                          |        |  |  |
| Nro. Serie                                 |   | 9GC                      | NMR85                            | 8GB016106    |                       | Nro. Chasis        | }            | 9GCNMR858GB                     | 016106 |  |  |
| Nro. VIN                                   |   | 9GC                      | NMR85                            | 8GB016106    |                       | Marca              |              | CHEVROLET                       |        |  |  |
| Linea                                      |   | NKR                      |                                  |              |                       | Modelo             |              | 2016                            |        |  |  |
| Carroceria                                 |   | CER                      | RADA                             |              |                       | Color              |              | BLANCO                          |        |  |  |
| Clase                                      |   | MICF                     | ROBUS                            |              | Servicio              |                    | PÚBLICO      |                                 |        |  |  |
| Cilindraje                                 |   | 2999 Tipo de Combustible |                                  |              | DIESEL                |                    |              |                                 |        |  |  |
| Importado                                  |   | SI                       |                                  |              |                       | Estado del         | vehículo     | ACTIVO                          |        |  |  |
| Radio Acción                               |   |                          |                                  |              |                       | Modalidad Servicio |              | PASAJEROS                       |        |  |  |
| Nivel Servicio                             |   | BAS                      | ICO                              |              |                       |                    |              |                                 |        |  |  |
| Regrabación motor                          |   | NO                       |                                  |              | No. Regrabación motor |                    | NO APLICA    |                                 |        |  |  |
| Regrabación chasis                         |   | NO                       |                                  |              |                       | No. Regrab         | ación chasis | NO APLICA                       |        |  |  |
| Regrabación serie                          |   | NO                       |                                  |              |                       | No. Regrab         | ación serie  | NO APLICA                       |        |  |  |
| Regrabación VIN                            |   | NO                       |                                  |              |                       | No. Regrab         | ación VIN    | NO APLICA                       |        |  |  |
| Tiene gravamen                             | NO  |                          | Vehíc                            | ulo rematado |                       | NO                 | Tiene medida | s cautelares                    | NO     |  |  |
| Revisión Técnico-Mecánica vigente SI Tiene |   |                          | Tiene Seguro Obligatorio Vigente |              |                       | SI                 |              |                                 |        |  |  |
| Tiene Póliza de respon                     | Tiene Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual SI |                          |                                  |              |                       |                    |              |                                 | SI     |  |  |
|  |   |                          |                                  | DATOS ACTA   | DE                    | REMATE             |              |                                 |        |  |  |
| Nro. Acta de remate                        |   | NO A                     | APLICA                           | 1            |                       | Fecha Acta         | remate       | NO APLICA                       |        |  |  |





Página 2 de 3

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1109317

Identificación: SNY772

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:58:37 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

| GARANTÍAS A FAVOR DE |           |  |  |  |  |  |
|----------------------|-----------|--|--|--|--|--|
| Persona natural      | NO APLICA |  |  |  |  |  |
| Persona Juridica     | NO APLICA |  |  |  |  |  |
| Fecha de Inscripción | NO APLICA |  |  |  |  |  |

| SOAT       |                       |                    |                           |         |  |  |  |
|------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|---------|--|--|--|
| No. Póliza | Fecha Inicio Vigencia | Fecha Fin Vigencia | Entidad que expide SOAT   | Vigente |  |  |  |
| 82117449   | 25/11/2021            | 24/11/2022         | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR | SI      |  |  |  |
| 79673979   | 25/11/2020            | 24/11/2021         | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR | NO      |  |  |  |

| REVISIÓN TECNICO MECANICA   |            |            |   |    |  |  |  |
|---|------------|------------|---|----|--|--|--|
| Tipo de Revisión Fecha Expedición Fecha Vigencia CDA expide RTM Vig |            |            |   |    |  |  |  |
| REVISION TECNICO-<br>MECANICO                                       | 19/02/2022 | 19/02/2023 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR<br>URABA GRANDE NO2 | SI |  |  |  |
| REVISION TECNICO-<br>MECANICO                                       | 20/02/2021 | 20/02/2022 | CENTRO DE DIAGNOSTICO AUTOMOTOR<br>URABA GRANDE NO2 | NO |  |  |  |

| HISTÓRICO DE PROPIETARIOS |              |           |  |  |  |  |
|---------------------------|--------------|-----------|--|--|--|--|
| Tipo de Propietario       | Fecha Inicio | Fecha Fin |  |  |  |  |
| PERSONA NATURAL           | 01/12/2015   | ACTUAL    |  |  |  |  |

| LISTA DE ACCIDENTES REGISTRADOS |            |                   |             |  |  |  |
|---------------------------------|------------|-------------------|-------------|--|--|--|
| Nro. Accidente                  | A001081875 | Tipo de Accidente | CHOQUE      |  |  |  |
| Fecha Accidente                 | 27/12/2019 | Area              | NO REGISTRA |  |  |  |
| Nro. Accidente                  | C000946078 | Tipo de Accidente | CHOQUE      |  |  |  |
| Fecha Accidente                 | 15/06/2019 | Area              | NACIONAL    |  |  |  |
| Nro. Accidente                  | C000449354 | Tipo de Accidente | CHOQUE      |  |  |  |
| Fecha Accidente                 | 07/10/2016 | Area              | NACIONAL    |  |  |  |
| Nro. Accidente                  | C000449249 | Tipo de Accidente | VOLCAMIENTO |  |  |  |
| Fecha Accidente                 | 10/03/2016 | Area              | NACIONAL    |  |  |  |

| SOLICITUDES   |       |        |            |         |  |  |  |
|---------------|-------|--------|------------|---------|--|--|--|
| No. Solicitud | Fecha | Estado | Trámite(s) | Entidad |  |  |  |





Página 3 de 3

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1109317

Identificación: SNY772

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:58:37 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

| SOLICITUDES            |                                     |                     |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|-------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| No. Solicitud          | Fecha                               | Estado              | Trámite(s)   | Entidad                                  |  |  |  |  |
| 169738714              | 19/02/2022                          | APROBADA            | Tramite revision tecnico me                        | canica,                                  | CENTRO DE DIAGNOSTICO<br>AUTOMOTOR URABA |  |  |  |
| 164181188              | 17/11/2021                          | APROBADA            | Renovación de Tarjeta de C                         | peración,                                | DIRECCION TERRITORIAL<br>ANTIOQUIA       |  |  |  |
| 151568163              | 20/02/2021                          | APROBADA            | Tramite revision tecnico me                        | canica,                                  | CENTRO DE DIAGNOSTICO<br>AUTOMOTOR URABA |  |  |  |
| 137908680              | 20/02/2020                          | AUTORIZADA          | Tramite revision tecnico me                        | canica,                                  | CENTRO DE DIAGNOSTICO<br>AUTOMOTOR URABA |  |  |  |
| 123524265              | 22/02/2019                          | AUTORIZADA          | Tramite revision tecnico me                        | CENTRO DE DIAGNOSTICO<br>AUTOMOTOR URABA |  |  |  |  |
| 109781625              | 22/02/2018                          | AUTORIZADA          | Tramite revision tecnico me                        | CENTRO DE DIAGNOSTICO<br>AUTOMOTOR URABA |  |  |  |  |
| 90417091               | 11/10/2016                          | AUTORIZADA          | Tramite certificado tradicion                      | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>SABANETA          |  |  |  |  |
| 81004044               | 19/02/2016                          | AUTORIZADA          | Tramite levantamiento alerta                       | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>SABANETA          |  |  |  |  |
| 80935398               | 18/02/2016                          | RECHAZADA           | Tramite levantamiento alerta                       | Э,                                       | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>SABANETA          |  |  |  |
| 77469339               | 01/12/2015                          | AUTORIZADA          | Tramite matricula inicial, Tra inscripción alerta, | amite                                    | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>SABANETA          |  |  |  |
|                        |                                     |                     | JETA DE OPERACIÓN                                  |  |  |  |  |  |
| Empresa Afiliadora     | SOTRAGOLFO - SOCI<br>DEL GOLFO LTDA | EDAD TRANSPORTADORA | Modalidad Transporte PASAJEROS                     |  | S  |  |  |  |
| Modalidad Servicio     | POR CARRETERA                       |                     | Radio Acción                                       | Radio Acción NACIONAL                    |  |  |  |  |
| Fecha Expedición       | 10/12/2021                          |                     | Fecha Vencimiento 10/12/2023                       |  |  |  |  |  |
| Nro. Tarjeta Operación | 275692                              |                     | Estado   | TARJETA D                                | E OPERACION ACTIVA                       |  |  |  |





Página 1 de 2

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1109306

Identificación:

MBQ65E

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:50:55 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

| DATOS LICENCIA DE TRÁNSITO  |                              |              |        |              |          |              |                 |                                  |       |            |  |
|---|------------------------------|--------------|--------|--------------|----------|--------------|-----------------|----------------------------------|-------|------------|--|
| Nro. Licencia de tránsit  | to                           | 1001         | 442608 | 34           | ļ .      | Autoridad d  | e tránsito      | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>CHIGORODO |       |            |  |
| Fecha Matrícula   |                              | 04/0         | 3/2017 |              |          | Estado Lice  | encia           | ACTIVO                           |       |            |  |
|   |                              |              | D      | ATOS ACTA DE | E 11     | MPORTACI     | ÓN              |                                  |       |            |  |
| Nro. Acta importacion   |                              | 9020         | 17000° | 142720       |          | Fecha Acta   | importación     | 25/07/2017                       |       |            |  |
|   | CARACTERISTICAS DEL VEHÍCULO |              |        |              |          |              |                 |                                  |       |            |  |
| Nro. Placa  |                              | MBC          | 65E    |              |          | Nro. Motor   |                 | JEZCFF43626                      |       |            |  |
| Nro. Serie  |                              | 9FL <i>A</i> | A66DZX | (JBG17329    |          | Nro. Chasis  | }               | 9FLA66DZXJBG                     | 17329 |            |  |
| Nro. VIN  |                              | 9FLA         | A66DZX | (JBG17329    |          | Marca        |                 | BAJAJ                            |       |            |  |
| Linea   |                              | PUL          | SAR N  | S 150 ED     |          | Modelo       |                 | 2018                             |       |            |  |
| Carroceria  |                              | SIN          | CARRO  | CERIA        |          | Color        |                 | NEGRO NEBULOSA                   |       |            |  |
| Clase   |                              | МОТ          | OCICL  | ETA          | Servicio |              | PARTICULAR      |                                  |       | PARTICULAR |  |
| Cilindraje  |                              | 149          |        |              |          | Tipo de Cor  | mbustible       | GASOLINA                         |       |            |  |
| Importado   |                              | SI           |        |              |          | Estado del   | vehículo        | ACTIVO                           |       |            |  |
| Radio Acción  |                              |              |        |              |          | Modalidad \$ | Servicio        |                                  |       |            |  |
| Nivel Servicio  |                              |              |        |              |          |              |                 |                                  |       |            |  |
| Regrabación motor   |                              | NO           |        |              |          | No. Regrab   | ación motor     | NO APLICA                        |       |            |  |
| Regrabación chasis  |                              | NO           |        |              |          | No. Regrab   | ación chasis    | NO APLICA                        |       |            |  |
| Regrabación serie   |                              | NO           |        |              |          | No. Regrab   | ación serie     | NO APLICA                        |       |            |  |
| Regrabación VIN   |                              | NO           |        |              |          | No. Regrab   | ación VIN       | NO APLICA                        |       |            |  |
| Tiene gravamen  | NO                           |              | Vehíc  | ulo rematado |          | NO           | Tiene medida    | s cautelares                     | NO    |            |  |
| Revisión Técnico-Mecá   | nica v                       | vigent       | е      | NO REGISTRA  | -        | Tiene Segui  | o Obligatorio V | igente                           | NO    |            |  |
| Tiene Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual NO |                              |              |        |              |          |              | NO              |                                  |       |            |  |
|   |                              |              |        | DATOS ACTA   | DE       | REMATE       |                 |                                  | _     |            |  |
| Nro. Acta de remate   |                              | NO A         | APLICA |              |          | Fecha Acta   | remate          | NO APLICA                        |       |            |  |





Página 2 de 2

Histórico vehicular generado con la solicitud No. 1109306

Identificación:

MBQ65E

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:50:55 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA SITUACIÓN DEL VEHICULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

|                      | GARANTÍAS A FAVOR DE |
|----------------------|----------------------|
| Persona natural      | NO APLICA            |
| Persona Juridica     | NO APLICA            |
| Fecha de Inscripción | NO APLICA            |

| SOAT       |                       |                    |                           |         |  |  |  |  |
|------------|-----------------------|--------------------|---------------------------|---------|--|--|--|--|
| No. Póliza | Fecha Inicio Vigencia | Fecha Fin Vigencia | Entidad que expide SOAT   | Vigente |  |  |  |  |
| 17564355   | 01/08/2017            | 31/07/2018         | COMPANIA MUNDIAL DE SEGUR | NO      |  |  |  |  |
|            |                       |                    |                           |         |  |  |  |  |

| REVISIÓN TECNICO MECANICA |  |  |  |             |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| Tipo de Revisión          | Fecha Expedición Fecha Vigencia CDA expide RTM Vigente |  |  |             |  |  |  |  |
|                           |  |  |  | NO REGISTRA |  |  |  |  |

| HISTÓRICO DE PROPIETARIOS |              |           |  |  |  |  |  |
|---------------------------|--------------|-----------|--|--|--|--|--|
| Tipo de Propietario       | Fecha Inicio | Fecha Fin |  |  |  |  |  |
| PERSONA NATURAL           | 04/08/2017   | ACTUAL    |  |  |  |  |  |

# LISTA DE ACCIDENTES REGISTRADOS

El vehículo no tiene reportado ningún accidente

| SOLICITUDES   |            |            |                            |                                  |  |  |  |  |
|---------------|------------|------------|----------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| No. Solicitud | Fecha      | Estado     | Trámite(s)                 | Entidad                          |  |  |  |  |
| 102059453     | 03/08/2017 | AUTORIZADA | Tramite matricula inicial, | STRIA TTOYTTE MCPAL<br>CHIGORODO |  |  |  |  |





# REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO HISTÓRICO PROPIETARIOS

Página 1 de 1

Solicitud No. 1109317 Identificación: SNY772

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:58:40 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA HISTORIA DE LOS PROPIETARIOS DEL VEHÍCULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

| HISTÓRICO DE PROPIETARIOS |                |                              |              |           |  |  |  |  |
|---------------------------|----------------|------------------------------|--------------|-----------|--|--|--|--|
| Tipo Documento            | Nro. Documento | Nombres                      | Fecha Inicio | Fecha Fin |  |  |  |  |
| C.C.                      | 15365744       | GUSTAVO DE JESUS GOMEZ GOMEZ | 01/12/2015   | ACTUAL    |  |  |  |  |







# REGISTRO ÚNICO NACIONAL DE TRÁNSITO HISTÓRICO PROPIETARIOS

Página 1 de 1

Solicitud No. 1109306 Identificación: MBQ65E

Expedido el 02 de mayo de 2022 a las 09:50:57 AM

# "ESTE DOCUMENTO REFLEJA LA HISTORIA DE LOS PROPIETARIOS DEL VEHÍCULO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN"

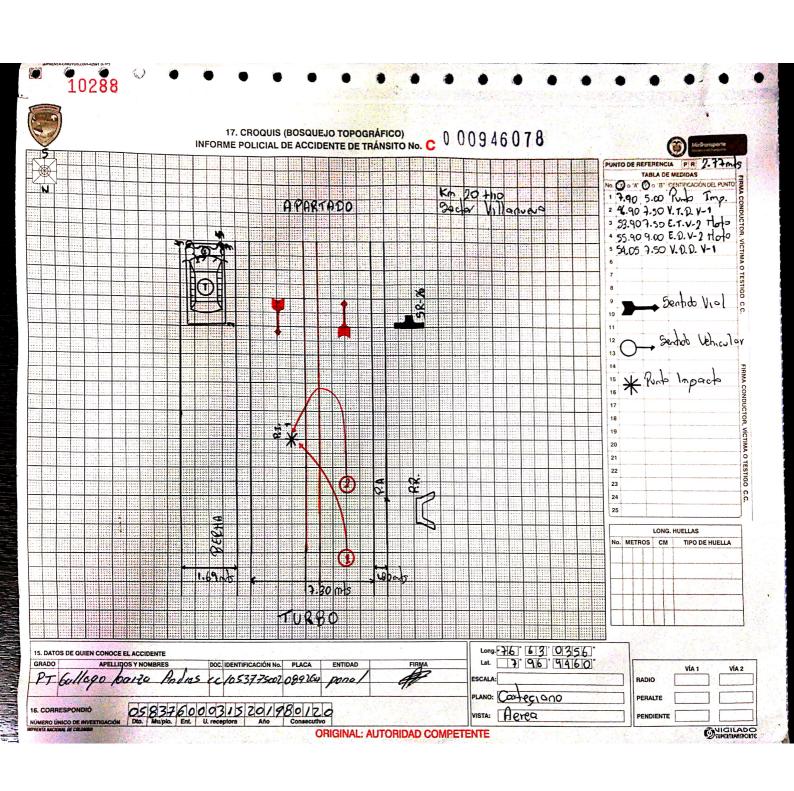
|                |                | HISTÓRICO DE PROPIETARIOS  |              |           |
|----------------|----------------|----------------------------|--------------|-----------|
| Tipo Documento | Nro. Documento | Nombres                    | Fecha Inicio | Fecha Fin |
| C.C.           | 1028016606     | HELMER DE JESUS GALAN RIOS | 04/08/2017   | ACTUAL    |





| - /  | ICULOS Y PR  | CPIETARIO   | S   | D.   | VEHIC   | OULO 2<br>NTIFICACION  | Ho Ho  | FREIGNA  | JAN FEE  | CHA DE NAC   | CIMIENTO   | SEXO  | GRAVEDA  |
|--|--|---|---|--|---|--|--|--|--|--|--|---|--|
| RECCIÓN DE DOMICILIO   | 5060   | Horus   | 1   | 4  |   | 19488  |  | chilo  | Di   |  | ANO  | MF  | MUERTO (   |
| DOMICILIO  | -  | and have ment from  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·                   |  | -   | CIUDAD   |  | ÉFONO  | SE PRAC  | TICO EXAM  | IEN SI   | () NO   | O  |
| Barrio Vi  | 110 6  | Span  | مقدم  |  | Con   | ve -n -  | 220  | 75427  | AUTORIZÓ   | POS  |  | GRADO   | S. PSICOACTIV  |
| RTA LICENCIA LICENCIA D  | the state of the last of the l | WATER CONTRACTOR CONTRACTOR   | CATEGORIA   | RESTRICCIÓN  | 1   |  | CÓ   | DIGO OF. T   | RÂNSITO  | 1  | CHALECO  | CASCO   | the same of the same   |
| OSPITAL, CLÍNICA O SITIO   | DE ATENCION  | DESCRIPCIO  | AZ  | MEG  | 102   | 05/  | 12   | 25/7   | 2  |  | SI] NO   | (SI)  | SI NO  |
| linica por   |  | e )   | - 1   | 1 /  |   | , ,  | The state of the s | and a special section  | ***************************************  | and the second section of the second section is  |  |   |  |
| Sus Jesnoes  | LEXAND   | 20 10   | Al  | 10 10  | piva  | ho da  | ر سے   | 1119   | roz,   | 10.50  | 10 1   | Realis  | za des   |
| Total Certa  | da.  | Luio  | noran   | TP C/O   | CIA   | ndo 1  | o mo   | KLO  | ZATU   | cala   | BA   | Trai  | ra d   |
| 2 VEHICULO   | QUE / SEMI NACI  | CNAUDAD   | MARCA   |  |   |  | 78.  |  |  |  |  |   |  |
|  | COLO   | MBIANO X  | MAHUA   | Pul  | 501   | Na 910   | -  | CABROCER 5//   |  | PASAJER  | ROS LI   | CENCIA D  | E TRANS. No  |
| BOOSE MARESA   | EXIN   | ANJERO [  | MATRICULADO   |  | 150   | white  | 2018   | OINCAND  |  | 2  | TARJETA C  | 014   | 4 2608   |
| RT.  | or per comment of the second   |   |   |  | DISPOSICIO  | prof   | vaodos   | 6 Non  | ni 1ks i   | Are to   | INNOCIAL   | JE NEGIS  | INO NO.  |
| EV TEC. MEC SI NO  | No.  | Parent Inspect of   |   |  | oldi Odicio   | F150   | 6/10   | (xu/)  | EL MOMENT  | bo.  |  | -   |  |
| ORTA SOAT PÓLIZA No.   |  |   |   |  | ASEGUE  | and the second second second   | L3 O FAS   | AJENOS EN  | EL MOMENT  | O DEL ACC  | CIDENTE  | VEN   | ICIMIENTO  |
| SI 🗴   |  |   |   |  |   |  |  |  |  | -  |  | DÍA   | MES AN   |
| ORTA SEG. RESPONSABILIE  | DAD CIVIL CONT   | RACTUAL SI  | NO  | VENCIM   | ENTO  | PORTA SE   | G. RESP. E   | XTRACON  | RACTUAL  | SI NO  |  | VEN   | ICIMIENTO  |
| No. A  | ASEGURADORA  |   |   | DÍA ME   | S ANO   | No.  |  | ASE  | GURADORA   |  |  | DÍA   | MES AÑI  |
| PROPIETARIO<br>IISMO CONDUCTOR   |  |   |   |  |   |  |  | 20 VIII 10 VIII  |  | 530 300  |  |   |  |
| 2 46 12  | /_ b   | APELLIDO  | OS Y NOMBE  | RES  |   |  | DOC  |  |  | -  | CACIÓN N   | lo.   |  |
| J. CLASE VEHICULO  | CHRIX-PRI LENGT  | B.A. CLASE SE   | RVICIO  | 12 -   | 6505<br>ASAJEROS  |  | c.c  |  | 8016   |  |  | iouv o  |  |
| SUS M INDU   | JSTRIAL [  | PÚBLICO   |   |  | · COLECTIV  |  | a  |  |  |  | A STATE OF THE STA |   | The section  |
| CAMION MOTOC   | CARRO  | PARTICULAR<br>DIPLOMÁTICO   |   | ×  | - MASIVO<br>- ESPECIAL  | TURISMO  | P  | btura  | Han  | ober   | 0,1  | Boyo  | ne5  |
| AMPERO TRACCIO   | RICICLO  | 8.5. MODALIDA<br>MIXTO  | AD DE TRANS.  |  | ESPECIAL  |  |  |  | posto  |  |  |   |  |
| IICROBÚS MOTOC RACTOCAMIÓN CUATRII   |  | CARGA EXTRADIMEN  | NSIONADA  | ğ.   |   | OCASIONAL  |  |  |  |  | •  |   |  |
| OLQUETA REMOLO   |  | EXTRAPESAL<br>MERCANCÍA   | DA  | N  | ACIONAL   | E ACCION   |  | 00), 1   | anos a   | n_di   | racia  | nc/es   | 970  |
| CA CEMINE  | Emorade []   | - CLASE DE M  |   | N  | IUNICIPAL   |  | U  |  |  |  |  |   |  |
| 7. FALLAS EN: FRENOS   | DIRECCIÓN  | LUCES   | BOCINA  |  | - []  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 9. LUGAR DE IMPACTO  |  |   |   | LLANTA   | s s   | USPENSIÓN  | OTRA   |  |  |  |  |   |  |
| S. LUGAN DE IMPACTO  | FRONTAL  | LATERAL   | POS   | TERIOR   | 7790  | vardo.   |  |  |  | Otr  | ro   |   |  |
|  | - 1.1  | //  | -   |  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |
| the same   |  |   |   |  |   |  |  |  |  | $\neg \lceil$  |  |   |  |
|  | لنجيا  | Ų.  |   | ĘĻĹ  |   |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |   | EATONES   |  | DEL V   | ÆHÍCULO I  | No. <b>Z</b>   | 1/0 t  | bouch  |  |  |   |  |
|  | DS, ACOMPAÑ  | ES  |   | DOC.   |   | IDENTIFICA   | CIÓN No.   | . 10 /   | OC/C/  | La da .  | FECHA DE 1   | NACIMIENT<br>IES A  | NO A   |
|  |  |   |   |  |   |  | CIÓN No.   | . 10 /   | OCICLO<br>NACIONAL<br>CALO-BIO   | I da. IDAD ZINTUF  | ZOM  | ES 2  | O SEXC   |
| APE  Ba // 0 Ba // 0  IRECCIÓN DE DOMÍCILIO  OSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE A   | LLIDOS Y NOMBRE  | Feine   | ando  | DOC.   | 15.   | IDENTIFICA  O 3 O  CIUD  CIUCÓN EXAME  | CIÓN NO.<br>75;<br>AD S  | 7 TE   | Calo bio   | CINTUR   | NO 9.1.  | DETAILES  | o X  |
| APE  APECCIÓN DE DOMÍCILIO  OSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE A  HECCIÓN DE LECCIONES  | TENCIÓN  | Faina<br>Ja A   | ando<br>pe, to  | 0.C.   | SE PRAC   | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZÓ EMBRIA O POS   | N S  | TE NO GRADO  | ELEFONO SI ELEFONO SI PSICOACTIVA  | CINTUR<br>SI CASC  | PÓN 9.1.   | ES 2  | o X  |
| APE  Ba // a  Ba // a  Ba // a  BECCIÓN DE DOMÍCILIO  OSPITAL, CUNICA O SITIO DE A  CESCAPCIÓN DE LECCIONES  FICAC FUTA AN JO  | TENCION PLANTE POLITICA POLITI | Jama<br>Ja A<br>Zzgwa   | ando<br>pe, ta e  | 0.C.   | SE PRAC   | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZÓ EMBRIA O POS   | N S  | TE NO GRADO  | ELEFONO SI ELEFONO SI PSICOACTIVA  | CINTUR   | DÍA M<br>12 0<br>RÓN 9.1   | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑA   | DICIÓN  NTE  |
| APE  RECCION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE A  LESCAPCION DE LECCIONES  FICA (VIA An 1)   | TENCION PLANTE POLITICA POLITI | Jama<br>Ja A<br>Zzgwa   | ando<br>pe, ta e  | 0.C.   | SE PRAC   | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZÓ EMBRIA O POS   | N S  | TE NO GRADO  | ELEFONO SI ELEFONO SI PSICOACTIVA  | CINTUR<br>SI CASC<br>CHALE   | POIA MARCON S.1.   | DETALLES<br>CON<br>PEATÓN<br>PASAJERO   | DICIÓN  NTE  |
| APE  RECCIÓN DE DOMICILIO  OSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE A  LESCAPCIÓN DE LECCIONES  TICA (VIA An 1)   | TENCION PLANTE POLITICA POLITI | Jama<br>Ja A<br>Zzgwa   | ando<br>pe, ta e  | 0.C.   | SE PRAC   | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZÓ EMBRIA O POS   | N S  | TE NO GRADO  | ELEFONO SI ELEFONO SI PSICOACTIVA  | CINTUR   | POIA MARCON S.1.   | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑA GRAVI   | DICIÓN  NTE  |
| APE  Ballo Ballo Beculon De Domicilio  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A  SECRIFICION DE LECCIONES  SIACIPATA  LOUVE CIAN  APRIL   | TENCION PLANTE POLITICA POLITI | Jama<br>Ja A<br>Zzgwa   | ando<br>pe, ta e  | do<br>Famu   | SE PRACE AUTORI (SI) (N   | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZÓ EMBRIA O POS   | N S<br>GUEZ<br>NEG.  | TE NO GRADO  | ELEFONO SE S. PSICOACTIVE [SI] [NO]  2 ZZGWE   | CINTUR<br>SI CASC<br>CHALE   | POIA MARCHAN PARCHAN P | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑA GRAVI MUERTO HERIDO   | DICIÓN  NTE  |
| APE Ballo Ballo IRECCION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A LOS DESCARGION DE LECCIONES  FIGACION DE CION  O. TOTAL VÍCTIMAS:   | TENCION PEATÓN   | Jana<br>Ja A<br>Zzguja<br>Folico  | perto,  | DOC. C.C   | SE PRACA AUTORI (SI) (M. Z.Z.)  | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZO EMBRIA POS POS   | CON  | TI NO GRADO  | ELEFONO  S. PSICOACTIVI  [SI   NO    Z Z Y LANG  | CINTURE SI CASCO   | DIA MARIANTA | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO   | NO DE LA VÍCTIII DICIÓN  INTE  EDAD  |
| APE Ballo Ballo IRECCION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A LOS DESCARGION DE LECCIONES  FIGACION DE CION  O. TOTAL VÍCTIMAS:   | TENCION PEATÓN   | Jana<br>Ja A<br>Zzguja<br>Folico  | ando  pe, too  rdo,  acompaña  Vahica                   | DOC. C.C   | SE PRACA AUTORI (SI) N  | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CIUCON EXAME ZO EMBRIA POS POS   | CON  | TI NO GRADO  | ELEFONO  S. PSICOACTIVI  [SI   NO    Z Z Y LANG  | CINTURAL CASC  | DIA MARIANTA | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO   | NO DE LA VÍCTIII DICIÓN  INTE  EDAD  |
| APE Ballo Ballo IRECCION DE DOMICILIO OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A HOS DESCAPCION DE LECCIONES FRACTOR AND LO TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC   | TENCION PEATÓN   | Jana<br>Ja A<br>Zzguja<br>Folico  | acompana Vahica   | DOC. C.C   | SE PRACA AUTORI (SI) N  | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZO EMBRIA POS POS   | CON  | Faren  | ELEFONO  S. PSICOACTIVI  SI NO  2 ZZYMB  | CINTUE SI CASC CASC CASC CASC CASC CASC CASC C   | DIA MARIANTA | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO   | NO DE LA VÍCTIII DICIÓN  INTE  EDAD  |
| APERIOR DE DOMICIA DE A LA COMPANA DE LA COMPANA DEL CONDUCTOR   | PEATÓN   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPANA Vahice DEL                                     | DOC. C.C   | SE PRACA AUTORI (SI) N  | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZO EMBRIA POS POS   | CON  | Faren  | CALLEFONO  S. PSICOACTIVI  [SI   NO)  2 Zegwa  | CINTUE SI CASC CASC CASC CASC CASC CASC CASC C   | DIA MARIANTA | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO   | NO DE LA VÍCTIII DICIÓN  INTE  EDAD  |
| APE Ba // 0 Ba // 0 RECCION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A  HOSPITAL ESCAPCION DE LECCIONES  FIGAC FUTA AND CO  TOVALO CTAN  O. TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC   | PEATÓN   | Jana<br>Ja A<br>Zzguja<br>Folico  | ACOMPANA Vahice DEL                                     | DOC. C.C   | SE PRACA AUTORI (SI) N  | IDENTIFICA  O 3 O CIUD  CTICÓN EXAME ZO EMBRIA POS POS   | CON  | Faren  | ELEFONO  S. PSICOACTIVI  SI NO  2 ZZYMB  | CINTUE SI CASC CASC CASC CASC CASC CASC CASC C   | DIA MARIANTA | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO   | NO DE LA VÍCTIII DICIÓN  INTE  EDAD  |
| Ballo Ballo HRECCION DE DOMOLIO HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE A HOSPITAL, CLINICA O SITIO DE A HOSPITAL DESCRIPCION DE LECCIONES FRACE FURA A  O. TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC HEL CONDUCTOR  OTRA  2. TESTIGOS  | PEATÓN ESP   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPANA  Vahicu  DEL  UAL:                             | DOC. C.C.  Coc  NTE  Vehiculc LA VIA                     | SE PRACALITORI (SI) (N  | DENTIFICA  O 3 O O O O O O O O O O O O O O O O O   | CON  | Faren  | ELEFONO  S. PSICOACTIVI  SI   NO  Z Z G LAN  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  | CINTURE SI CASCO CHALE SI COTAL HERIO  | DIA MARIANTA | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO MUE   | NO DE LA VICTIII S DE LA VICTIII OICION INTE  EDAD INTE  INT |
| APERCION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A  VESCAPCION DE LECCIONES  FIGAC ÉVITA AN É  TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC  EL CONDUCTOR  OTRA  APELLIDO  APELLIDO   | PEATÓN ESP   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPAÑA  Vahica  Del  Del  Del  Del  Del  Del  Del  De | DOC. C.C   | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA  | DENTIFICA  O 3 O CIUD  C | CON CON  | T THE GRADO DUCTOR DUCTOR  | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI ÍNO  ZZGME  DEL PEATÓN  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  DIRECCIÓN  | CINTURE SI CASCA C | MO SI  | DETALES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUERTO HERIDO MUE  | NO DE LA VÍCTIII DICIÓN  INTE  EDAD  |
| APERCION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A  VESCAPCION DE LECCIONES  FIGAC ÉVITA AN É  TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC  EL CONDUCTOR  OTRA  APELLIDO  APELLIDO   | PEATÓN ESP   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPANA  Vahicu  DEL  UAL:                             | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA  | DENTIFICA  O 3 O O O O O O O O O O O O O O O O O   | CON CON  | T THE GRADO DUCTOR DUCTOR  | ELEFONO  S. PSICOACTIVI  SI   NO  Z Z G LAN  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  | CINTURE SI CASCA C | MO SI  | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUE MUE TI 322  | NO DE LA VICTIII S DE LA VICTI |
| DAPECION DE DOMICILIO  OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A  SECUPCIÓN DE LECCIONES  GIACIFICA ANTO  O. TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC  EL CONDUCTOR  OTRA  PELLIDO  APELLIDO  | PEATÓN ESP   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPAÑA  Vahicu  DEL  UÁL?:                            | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA  | DENTIFICA  O 3 O CIUD  C | CON CON  | T THE GRADO DUCTOR DUCTOR  | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI ÍNO  ZZGME  DEL PEATÓN  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  DIRECCIÓN  | CINTURE SI CASCA C | MO SI  | DETALLES CON PEATÓN PASAJERO ACOMPANA GRAVI MUE MUE TI 322  | NO DE LA VICTIII  B DE LA VICTIII  INTE X  EDAD  RTOS  ELÉFONO   |
| DAPECLIDO  APELLIDO  | PEATÓN ESP   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPAÑA  Vahicu  DEL  UÁL?:                            | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA DENTIFI  | DENTIFICA  O 3 O CIUD  C | CON CON  | Paran<br>DUCTOR GRADO  | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI ÍNO  ZZGME  DEL PEATÓN  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  DIRECCIÓN  | CINTURE SI CASCA C | MO SI  | ES CONDETALLES CON PASALERO GRAVA MUERTO HERIDO MUERTO TO T  | NO DE LA VICTIII S DE LA VICTI |
| APELLIDO   | PEATÓN ESP  OS Y NOMBRES  OS Y NOMBRES  OS Y NOMBRES  OS Y NOMBRES   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO                                      | ACOMPAÑA  Vahice  UÁL?:                                 | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA DENTIFI  | DENTIFICA  O 3 O CIUD  C | CON CON  | Paran<br>DUCTOR GRADO  | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI ÍNO  ZZGARO  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  DIRECCIÓN   | CINTURE SI CASCA C | MO SI  | ES CONDETALLES CON PASALERO GRAVA MUERTO HERIDO MUERTO TO T  | NO DE LA VICTIII DICION  INTE X  EDAD  RTOS  ELÉFONO  B 37/92  ELÉFONO   |
| APELLIDO   | PEATÓN ESP DS Y NOMBRES   | Ferna  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO  1 2 2  ECIFICAR LCI                 | ACOMPAÑA  Vahice  DEL  UÁL?:                            | DOC. C.C. C.C. C.C. VEHICULCIA VIA                       | SE PRACA  SE PRACA  AUTORI  SI N  PASA  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  IDENTIFI  | DENTIFICA  3 0  CITICÓN EXAME  20 EMBRIA  POS  3 0  CACIÓN NO.  5 4 2  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  | CON  CON  CON  CON  CON  | Factor  DUCTOR  GRADO  DUCTOR  | DEL PEATÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN   | CINTURE SI CASCA C | A Trass  | ES  | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |
| APELLIDO  APELLI | PEATÓN ESP  OS Y NOMBRES   | Famo  Famo  Ja A  Zzgwa  Folko  RANSITO  1 2 2  Becliza                 | ACOMPANIA  Vahicu  Del  Do  Corr corr                   | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA DE PRACA DENTIFICION DENTIFICIO DEL DENTIFICIO DEL DENTIFICIO DE DENTIFICIO DE DEL DENTIFICIO DEL DENTIFICIO DEL DEL DENTIFICIO DEL DEL DENTIFICIO DEL DEL DENTIFICIO DEL   | DENTIFICA  3 0  CITICÓN EXAME  20 EMBRIA  3 POS  3 POS  3 POS  4 POS  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.   | CON CON  | Factor  DUCTOR  GRADO  DUCTOR  | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI ÍNO  ZZGARO  DEL PEATÓN  DEL PASAJE  DIRECCIÓN   | CINTURE SI CASCA C | A Trass  | ES  | NO DE LA VICTIII DICION  INTE X  EDAD  RTOS  ELÉFONO  B 37/92  ELÉFONO   |
| DAPECCIÓN DE DOMÍCICIO  DISPITAL, CLINICA O SITIO DE A  SEMPCIÓN DE LECCIONES  TICAC FUTA ANTO  TOTAL VÍCTIMAS:  D. TOTAL VÍCTIMAS:  D. HIPÓTESIS DEL ACC  CEL CONDUCTOR  OTRA  D. TESTIGOS  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  | PEATÓN ESP  OS Y NOMBRES   | Ferna  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO  1 2 2  ECIFICAR LCI                 | ACOMPANIA  Vahicu  Del  Do  Corr corr                   | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) NO PASA DE PRACA DENTIFICION DENTIFICIO DEL DENTIFICIO DEL DENTIFICIO DE DENTIFICIO DE DEL DENTIFICIO DEL DENTIFICIO DEL DEL DENTIFICIO DEL DEL DENTIFICIO DEL DEL DENTIFICIO DEL   | DENTIFICA  3 0  CITICÓN EXAME  20 EMBRIA  POS  3 0  CACIÓN NO.  5 4 2  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  | CON CON  | Factor  DUCTOR  GRADO  DUCTOR  | DEL PEATÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN   | CINTURE SI CASCA C | A Trass  | ES  | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |
| OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A PECCIÓN DE DOMICILIO OSPITAL, CLINICA O SITIO DE A PECCIÓN DE LECCIONES FICAC AVIA ANA O. TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC EL CONDUCTOR OTRA  2. TESTIGOS APELLIDO APELLIDO APELLIDO 3. OBSERVACIONES A OL DA SE OL | PEATÓN ESP DS Y NOMBRES   | Feina  Ja A  Zzgwa  Falko  RANSITO  1 2 2  RECIFICAR LCI  RECIFICAR LCI | ACOMPANA  Vahica  Del  Do  Con  an a                    | DOC. C.C.  | SEPRACE AUTORI (SI) NO PASA PASA PASA PASA PASA PASA PASA PAS   | DENTIFICA  O 3 O CIUD  CITICÓN EXAMENTA  O POSI  SECULO  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  | CON CON  | Parker  Ductor  Grado   | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI INO  LEFÓNO  ZEGNE  LEFÓNO  LEFÓNO | CINTURA SI CASCA SI  | A Trass  | ES  | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |
| APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO   | PEATON PEATON PEATON SY NOMBRES  OSY NOMBRES  | Fernanda A  Zzgwa Falko  RANSITO  1 2 2  RECIFICAR LCC  RECULOS X       | ACOMPANA  Vahica  Del  Do  Con  an a                    | DOC. C.C.  | SEPRACE AUTORI (SI) NO PASA PASA PASA PASA PASA PASA PASA PAS   | DENTIFICA  O 3 O CIUD  CITICÓN EXAMENTA  O POSI  SECULO  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  | CON CON  | Parker  Ductor  Grado   | DEL PEATÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN DIRECCIÓN   | CINTURA SI CASCA SI  | A Trass  | ES  | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |
| APELLIDO  APELLI | PEATON PEATON PEATON SY NOMBRES  OSY NOMBRES  | Ferna  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO  1 2 2  RECIFICAR LCI  CULOS)  CULOS | ACOMPANA  Vahica  Del  Do  Con  an a                    | DOC. C.C.  | SE PRACA AUTORI (SI) N. 7. 2. 2. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.   | DENTIFICA  O 3 O CIUD  CITICÓN EXAMENTA  O POSI  SECULO  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  CACIÓN NO.  | CON CON  | Parker  Ductor  Grado   | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI INO  LEFÓNO  ZEGNE  LEFÓNO  LEFÓNO | CINTURA SI CASCA SI  | A Trass  | ES  | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |
| APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO   | PEATON PE | Ferna  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO  1 2 2  RECIFICAR LCI  CULOS)  CULOS | ACOMPANA  Vahica  Del  Do  Con  an a                    | DOC. C.C.  Jo C.C.  VEHICULC LA VIA  C. C.  D2 (victimas | SE PRACA  SE PRACA  AUTORI  SI N  PASA  DENTIFI  DENTIFI | DENTIFICA  O 3 O CIUD  CITICÓN EXAME  CO EMBRIA  DIERO  CACIÓN NO.   | CON  | Parker  Ductor  Grado   | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI INO  LEFÓNO  ZEGNE  LEFÓNO  LEFÓNO | CINTURA SI CASCA SI  | A Trass  | ES  | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |
| APECION DE DOMICILIO  APECION DE DOMICILIO  APECION DE DOMICILIO  APECION DE LECCIONES  APECION  D. TOTAL VÍCTIMAS:  1. HIPÓTESIS DEL ACC  EL CONDUCTOR  OTRA  2. TESTIGOS  APELLIDO  APELLIDO  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO  3. OBSERVACIONES  APELLIDO   | PEATON PE | Ferna  Ja A  Zzgwa  Falko  RÁNSITO  1 2 2  RECIFICAR LCI  CULOS)  CULOS | ACOMPANA  Vahica  Del  Do  Con  Con  Con                | DOC. C.C.  Jo C.C.  VEHICULC LA VIA  C. C.  D2 (victimas | SE PRACA  SE PRACA  AUTORI  SI N  PASA  DENTIFI  DENTIFI | DENTIFICA  O 3 O  O 0 O  O 10 O  CACIÓN NO.  | CON  | DUCTOR GRADO  Paran  DUCTOR GRADO  Paran  Comparan  Comp | LLEFÓNO  S. PSICOACTIVI  SI INO  LEFÓNO  ZEGNE  LEFÓNO  LEFÓNO | CINTURE SI CASCA SI  | Apper  | ES 2 DETAILES CON PARALER CON MARTON HERIDO MARTON | ELÉFONO  SELÉFONO  SELÉFONO  ELÉFONO   |

|  |  |  | ENTES DE TI  | 00   | 2. GRAVEDAD  |  |  | 414  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| And the State of t | RGANISMO DE TRÂNSITO   | 2  |  | Il racie   | ON CON SQ<br>RTOS HERIDOS DAN  | ios  |  | ransporte<br>na do Dunaquero   |
| UGAR O COO   | CROTALIO de 100  | 8 Um 7   | torsports  | pundo.   | 7 96   | 9 4"   | 3.1 LOCALIDAD  | COMUNA   |
| 62 -0  | 27 Kelomato  | 703110   | DIRECCIÓN Y CIL  | 1  | 76 96  | 03   | Sector   | luava.   |
| DIGO DE RUTA   | A VIA Y KILOME   | details organizations  | E DE ACCIDENTE   | and the property of the party of   |  | . OBJETO FIJO  | T. Park at 12 h  |  |
| 5067   | 0191500  | - 111  | X CAIDA OCUPA  | NTE 4 VEHI   | CULO X MUF   | Tab of V   | venient o  |  |
| 5067   | ORA DE OCURRENCIA  | ATROPELLO  | War and the same of the same o | SEM  | OVIENTE 3 ARB  | DL 3 HIDRAN  | TE 7 OTRO  | Š.   |
| FECHA Y HO   | RA DE LEVANTAMIENTO  | VOLCAMIE   | TO 3 OTRO  | (6) OBJE   | TO FIJO 4 BAR  | ANDA 4 VALLA,  | SEÑAL (8)  | 11) 7  |
| ÁREA   | CAS DEL LUGAR<br>6.2. SECTOR   6.3. ZONA   |  | 6.4. DISEÑO  |  | DANG ELEVADO   | UENTE []   | 6.5. CONDICIÓN O   | VIENTO O   |
| PARTAMENTAL  | RESIDENCIAL   ESCOLAR   INDUSTRIAL   TURISTICA   | PRIVADA  | GLORIETA CONTRACTOR OF THE CON | PONTÓN   |  |  | LLUVIA 🗇 🗎   | NORMAL 🗶   |
| 1979   | COMERCIAL MILITAR  | HOSPITALARIA   | LOTE O PREDIO  | CICLO RUTA   | PEATONAL   | ÚNEL C   | NIEBLA []  | - Janes  |
| VIA 1  | ICAS DE LAS VIAS  2 7.5. SUPERFICIE DE RI  | VIA 1 2  | MATERIAL ORGANICO  | VÍA 1 2  | D. SEÑALES HORIZONTA   |  | F. DELINEADOR DE PISC  | VIA 1 2  |
| GEOMÉTRICAS<br>ECTA<br>UNVA  | ASFALTO<br>AFFRMADO  | ×S   | MATERIAL SUELTO<br>SECA  | * 8  | ZONA PEATONAL<br>LINEA DE PARE   | 88   | TACHA<br>ESTOPEROLES<br>TACHONES   | 등 등  |
| LAND<br>ENDENTE<br>AHIA DE EST   | ADOQUIN<br>EMPEDRADO<br>CONCRETO   |  | 7.8. ILUMINACIÓN A<br>A CON  |  | LÍNEA CENTRAL AMARIL<br>CONTINUA<br>SEGMENTADA   | ** * B   | BOYAS<br>BORDILLOS   |  |
| ON ANDEN<br>ON SERMA   | TIERRA OTRO  | 5 5  | BUENA<br>MALA  |  | LÍNEA DE CARRIL BLANG<br>CONTINUA  |  | TUBULAR<br>BARRERAS PLASTICAS  |  |
| UTILIZACIÓN<br>SENTIDO<br>LE SENTIDO   | 7.6. ESTADO  |  | 7.9. CONTROLES D A. AGENTE DE TRANSIT  |  | SEGMENTADA<br>LÍNEA DE BORDE BLANC<br>LÍNEA DE BORDE AMARI   | A X  | HITOS TUBULARES<br>CONOS<br>OTRO   | d d  |
| TRAPLUO  | CON HUECOS DERRUMISES  |  | B. SEMÁFORO<br>OPERANDO  | 00   | LÍNEA ANTIBLOQUEO<br>FLECHAS   |  | 7.10. VISIBILIDAD  | Noucro   |
| CALZADAS   | EN REPARACION HUNDIAMIENTO   |  | INTERMITENTE<br>CON DAÑOS<br>APAGADO   |  | LEYENDAS<br>SIMBOLOS<br>OTRA   |  | A. NORMAL<br>B. DISMINUIDA POR<br>CASETAS  | <b>X</b> 09, wgg   |
| O MAS  | PARCHADA<br>RIZADA   | 9 9  | APAGADO<br>OCULTO<br>C. SEÑALES VERTIGALI  | is 5   | E. REDUCTOR DE VELOC<br>BANDAS SONORAS   | IDAD   | CONSTRUCCIÓN<br>VALLAS   |  |
| CARRILES   | FISURADA 7.7. CONDICIONES ACEITE   |  | PARE<br>CEDA EL PASO<br>NO GIRE  |  | RESALTO<br>MOVIL<br>FIJO   |  | ÁRBOL/VEGETACIÓN<br>VEHICULO ESTACION<br>ENCANDILAMIENTO   | ADO G  |
| O MAS  | HUMEDA<br>LODO   | ğ  | SENTIDO VIAL<br>NO ADELANTAR   | ×  | SONORIZADOR<br>ESTOPEROL   | 88   | POSTE  |  |
| ABLE   | ALCANTARILLA DESTAPADA   |  | VELOCIDAD MAXIMA<br>OTRA<br>NINGUNA  | <u> </u>   | OTRO   |  |  |  |
| CONDUCTORE   | S, VEHÍCULOS Y PROPIET   | ARIOS  | DOC.   | VEHÍCULO<br>IDENTIFICACIÓN   | 1 MICIO A  | US<br>FECHA DE NA  | CIMIENTO SEXO  | GRAVEDAD   |
|  | A H 107-36   |  | OITIZ  | Am. todo   | AUT 321 7844219 X  | PRACTICÓ EXAME   | SUEZ GRADO   | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURÓN   |
| 1/2 98 INTA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO   | A # 107-36  LENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  152459 23  O SITIO DE ATENCIÓN DESC  VALUE POL DESCHOLO  VALUE POL D | BOJIIO CATEGOI   | OITIZ RIA RESTRICCION EN COXILY DI FORTIS O ONES   | CIUDAD  Arm. 1000 5  F X VEN A MES ANCE 80 2 115   | TELÉFONO SE AUT  32,7 844719 X  CODIGO OF TRANSITO  7 050 45   | PRACTICÓ EXAME ORIZÓ EMBRIA NO POS   | SI X NO GUEZ GRADO NEG X CHALECO CASC SI NO SI N   | S. PSICOACTIVAS  SÍ NO  CINTURÓN  SÍ NO  CINTURÓN  SÍ NO   |
| 1/2 98 INTA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO   | A # 107 - 36 EENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 5 2 4 5 9 2 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  | BOJIIO CATEGOI   | OITIZ RIA RESTRICCION EN COXILY DI FORTIS O ONES   | CIUDAD  Arm. 1000 5  F X VEN A MES ANCE 80 2 115   | TELÉFONO SE AUT  32,7 844719 X  CODIGO OF TRANSITO  7 050 45   | PRACTICÓ EXAME ORIZÓ EMBRIA NO POS   | SI X NO GUEZ GRADO NEG X CHALECO CASC SI NO SI N   | S. PSICOACTIVAS  SÍ NO  CINTURÓN  SÍ NO  CINTURÓN  SÍ NO   |
| I/a 98 in its licencia lic X NO Sprital clinica of Sprital Killing of  | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  152459 23 SITTIO DE ATENCIÓN DESC  CONJUNCIPAL DONALO  EN 11006-   | BOTTO CATEGOR SE CT  | Ortiz RIA RESTRICCION ES CONTRY DI FORTIS O ONES /CHIANES  | Am. todo; A VEN A A MES ANC B O Z 115  | TELÉFONO SE AUT  32,7 844719 X  CODIGO OF TRANSITO  7 050 45   | PRACTICÓ EXAME ORIZÓ EMBRIA NO POS   | N SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI N   | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON IO SI NO  |
| THE PRINTED LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CONTRACA CONTRACA CONTRACA PLACA PLACA  | A # 107-36  LENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  152459 23  O SITIO DE ATENCIÓN DESC  VALUE POL DESCHOLO  VALUE POL D | BOTILO CATEGOI  SE CI RIPCION DE LESI  SIA  DAD MARC   | OITIZ  NIA RESTRICCIÓN EN  CONTRA DI  SONTIAS O  ONES  /CHICARAS   | COLOR MO   | TELÉFONO SE AUT  RIFERANCE AUT  ROSO US  ROSO US | PRACTICÓ EXAME<br>ORIZO EMBRIA<br>NO POS DO<br>OO O  | N SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI N   | S. PSICOACTIVAS  SI NO  O CINTURÓN  IO SI NO  TENDO CC.  |
| I/a 98 in a licencia Licencia Licencia Licencia Licencia Licencia Constituto de Septibili Maria de Septibili | A H 107-36  JENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 52 459 23  DISTID DE ATENCIÓN DESC  CONTICIPAL DE ALLO  COLOMBIANO  COLOMBIANO  A REMOLQUE SEMI NACIONALI  COLOMBIANO  | Borllo CATEGOR  ES CI RIPCION DE LESI  SIN  DAD MARC  X  JANG  MATRICUL  | OITIZ  RIA RESTRICCION EN  CONTRA DI  CONTRA DI  CONTRA DI  CONTRA DI  CONTRA DI  ANTIRA | COLOR MO  Blanco 20  ZADO EN PORQUE  COLOR MO  Blanco 20  ZADO EN PORQUE  COLOR PORQUE  COLOR MO  Blanco 20  ZADO EN PORQUE  | TELÉFONO SE AUT  SELF 844219 A  CODIGO OF TRANSITO  OSO 45.  LICITO 10  DELO CARROCERIA  OSO CASO  DELO CARROCERIA  DELO  | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  19  45 Sportdo   | N SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE  | S. PSICOACTIVAS  SI NO  O CINTURÓN  IO SI NO  TRANS. No.  S. 398   |
| Me 98 ATTA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL AS & CONTROL PLACE  | A H 107-36 JENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 5 2 4 5 9 2 3 DISTITO DE ATENCIÓN DESC  EN 11 da d.  A REMOLQUE SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO 90/F0 1749-38 BO 928   | BOTTO CATEGOR  CA CO RIPCION DE LESI  SIN  DAD MARC  X  Chause MATRICUL  Solve   | OITIZ  RIA RESTRICCION EN  CONTLY DI  CONTLY | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  RELITAGO TELÉFONO  CODIGO OF TRANSITO  COSO 45  C | PRACTICO EXAMINO PICO EMBRIA NO POS DO   | N SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO LICENCIA DE TARJETA DE REGIST  | S. PSICOACTIVAS SI NO FRANCOMOTOR WORMON TRANSCORDER TO SI NO SI N |
| Me 98 ATTA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL AS & CONTROL PLACE  | A H 107-36  JENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 5 2 4 5 9 7 3  DISTITO DE ATENCIÓN DESC  EN 11 da d.  A REMOLQUE SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO  90/F0 1747-38   | BOTTO CATEGOR  CA CO RIPCION DE LESI  SIN  DAD MARC  X  Chause MATRICUL  Solve   | A LINEA  LINEA  ADD EN: INMOVILLI  CANTIDAL  CANTIDAL  CANTIDAL  CANTIDAL  | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  SELF 844219 A  CODIGO OF TRANSITO  OSO 45.  LICITO 10  DELO CARROCERIA  OSO CASO  DELO CARROCERIA  DELO  | PRACTICO EXAMINO PICO EMBRIA NO POS DO   | SI NO  | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON IO SI NO TONA E TRANS. No. SO 398 TO No.  |
| I/a 98 dira LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO PLACA POLIZ RESA SOAT POLIZ NO 75   | A H 107-36 EENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 4 5 9 7 3 DISTITO DE ATENCIÓN DESC  CONJUNCIÓN D | BOTTO CATEGOR  SE  SITE  DAD MARC  * Chave MATRICUL  Soba  444  4809   | Control Extended Control Control Discours Control Discour | COLOR MO  Blanco 2  ZADO EN POR GE  COLOR MO  Blanco 2  ZADO EN POR GE  CO ACOMPANANTES O  GURADORA  GURADORA  | TELÉFONO SE AUT  BLI 7844219 A  CODIGO OF TRANSITO  GOSO 45  MICI to lo  DELO CARROCERIA  O/6 CAIROCE  IN local 119  PASAJEROS EN EL MOME  MUNDIA  | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  ES Spirido TULBO. NTO DEL ACCIDEN  | N SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO LICENCIA DE 100//25 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE //8 VEN DIA 244   | S. PSICOACTIVAS SI NO CINTURON OF THROOCC. TOA PERSON TRO NO.  CIMIENTO MES AND  |
| I/a 98 dira LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO PLACA POLIZ RESA SOAT POLIZ NO 75   | A H 107-36  ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 3  SISTIO DE ATENCIÓN DESC  EN 1100 S.  A REMOLQUE SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO 90/F0 1750-38  BO 728  NO NO. 40988 9  TANO.  SABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ASEGURADORA   | BOTTO CATEGOR  BOTTO CATEGOR  BOTTO CATEGOR  BOTTO CATEGOR  ANA CATEGOR  MARC  ANA MAR | OITIZ  RIA RESTRICCIÓN EN  CONTRY DI  SOUTIANO  ONES  LINEA  LINE | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  RELITE 44719  CODIGO OF TRANSITO  CODIGO OF TRANS | PRACTICO EXAMINO ORIZO EMBRIAN NO POS DO O O O O O O O O O O O O O O O O O   | N SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI N ROS LICENCIA DE 100/125 TARJETA DE REGIST 1035 EE /// VEN DIA VEN DIA   | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON IO SI NO TONA E TRANS. No. SO 398 TO No.  |
| I/a 98 dira LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO PLACA POLIZ RESA SOAT POLIZ NO 75   | A H 107-36 EENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 4 5 9 7 3 O SITIO DE ATENCIÓN DESC  CONJUNCIÓN DESC  CONJUNCIÓN DESC  CONJUNCIÓN DESC  CONJUNCIÓN DESC  CONJUNCIÓN DESC  CONJUNCIÓN DESC  COLOMBIADO  COLOMBIADO  COLOMBIADO  SO 7 2 8  NO NO. 40988 9  CA NO.  CO 296 S 2460  SABBLIDAD CIVIL CONTRACTUAL  ASEGURADORA  B 694160 S  CONTRACTUAL  CONTRACTUAL  ASEGURADORA  CONTRACTUAL  CONTRACTUA | DAD MARCA  CARDON DE LESI  SIN  DAD MARCA  X Chave  MATRICUL  Schar  4 4  14809:  NO  90105  | OITIZ  RIA RESTRICCION EN  CONTRY DI  CONTRY DI  CONTRY DI  CONTRY  CO | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  RITERIA SE AUT  ROSO US.  ROSO US. ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO | PRACTICO EXAMINO ORIZO EMBRIAN NO POS DO O O O O O O O O O O O O O O O O O   | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE 100//2 TARJETA DE REGIST 1035 E // VEN DIA 244 VEN DIA 244 VEN DIA 244 VEN DIA  | S. PSICOACTIVAS SI NO FRANCOSCIOR WOLLDON FREE TRANS. NO. TODA PERSONA REI |
| HE PRINCIPLE STATE OF THE POLICE AND | A H 107-36 EENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 4 5 9 7 3 SITIO DE ATENCIÓN DESC  CONTICIPAL DESC  COLOMBIANO EXTRANJERO  POLÍFO TAR -38 BO 7 2 8 NO NO. 40988 9 LA NO.  ASEGURADORA  B EGUIDAD SA A A A A A A A A A A A A A A A A A A  | DAD MARCO X CANO MATRICUL  GOA NO  PELLIDOS Y NOM  | OITIZ  RIA RESTRICCION EN  CONTUNI DI  CONTUNI DI  CONTUNI  A LINEA  LIN | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  RIFERY 19 A  CODIGO OF TRANSITIO  CODIGO OF TRANSITIO  CODELO CARROCERIA  CODELO CARROCERIA | PRACTICO EXAMINO ORIZO EMBRIAN NO POS DO O O O O O O O O O O O O O O O O O   | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE 100//2 TARJETA DE REGIST 1035 E // VEN DIA 244 VEN DIA 244 VEN DIA 244 VEN DIA  | S. PSICOACTIVAS SI NO FRANCOSCIOR WOLLDON FREE TRANS. NO. TODA PERSONA REI |
| HE PRINCIPLE STATE OF THE POLICE AND | A H 107-36 ENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 2 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  CONTUENTO DE ATENCIÓN DESC  COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1747 - 38 BO 728 NO NO. 40988 9 LA NO. 5296 S 2460 SABELLIDAD CIVIL CONTRACTUAL ASEGURADORA B EQUIDAD SA  COMAZ GONZA  COMAZ GONZA  SALCES  | BOTTO CATEGOR  BE CI RIPCION DE LEST  SITE  DAD MARC  X Chave MATRICUL  Sechal  148097 NO  90105 PELLIDOS Y NOM  SE SERVICIOS  SE SERVICIOS  SE SERVICIOS  | OITIZ  RIA RESTRICCIÓN EN  CONTRY DI  SONTAS  A LINEA  LAT N K B  ADO EN: INMOVILI  CANTIDAI  ASE  TO VENCIMIENTO  DIA MES AN  17 1 7 1  BBRES  TO VOO DE TENES  TO SONTA DE TENES  TO S | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  RITERIA SE AUT  ROSO US.  ROSO US. ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO US.  ROSO | PRACTICO EXAMINO ORIZO EMBRIAN NO POS DO O O O O O O O O O O O O O O O O O   | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE 1001/2 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 18 VEN DIA 2 L/VEN DI | S. PSICOACTIVAS SI NO FRANCOSCIOR WOLLDON FREE TRANS. NO. TODA PERSONA REI |
| ITA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CONTRA CUINICA O SPITAL CLINICA O SPITAL CLINICA O SPITAL PLACA PLACA PLACA PLACA PLACA PLACA PLACA PLACA PLACA POLIZ NO TA SEG. RESPONS TA SEG. RESPONS O CONDUCTOR SI NO CONDUCTOR | A H 107-36 EENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 4 5 9 7 3 O SITIO DE ATENGIÓN DESC  CONJUNCIÓN D | DAD MARCA  A CANO  MATRICUL  SCA  MO  MO  MO  MO  MO  MO  MO  MO  MO  M  | OITIZ  RIA RESTRICCION EN  CONTUNI DI  CONTUNI DI  CONTUNI  A LINEA  LIN | COLOR MO  Blanco 2  ZADO EN PORTA SEG. F  O ACOMPANANTES O  GURADORA  PORTA SEG. F  OS US  OS  OS  OS  OS  OS  OS  OS  OS  OS  | TELÉFONO SE AUT  BLI 7844219 A  CODIGO OF TRANSITO  OSO 45.  ILCI 10 10  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DESPENTACIONTRACTU.  ASEGUR  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  ASEGUR  DELO CARROCERIA  ASEGUR  DE | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE TON PASAJE 19 45 Spirito TON PASAJE 19 45 Spirito TOLEO NTO DEL ACCIDEN INDO IDENTIFICA TOLEO TOL | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O TENTO C.C. TOA PERSONA RETURN O TENTO C.C. TOA PERSONA RETU |
| ITA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CON SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SPITAL PLACE PLA | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  CONTICO DE ATENCIÓN DESC  CONTICO DE ATENCIÓN DESC  COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1728 - 38 80 928 NO NO. 409889 LA NO. 52965 2460 SABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ASEGURADORA B EQUIDAD SA  COMO Z 6000 M AGRICOLA M. INDUSTRIAL PUBLIC BICICLETA MOTOCARRO DIPLOM   | BOTTO CATEGOR  BE CI RIPCION DE LEST  SITE  DAD MARC  X CANGO MATRICUL  SCAR  4 4  148097 NO PELLIDOS Y NOM  SE SERVICIO  JUAR  ATICO  | OITIZ  RIA RESTRICCIÓN EN  CONTRY DI  SOCITAS  ONES  LESTANS  A LINEA  LAT N K B  ADO EN: INMOVILI  CANTIDAI  ASE  T 2  VENCIMIENTO  DIA MES AN  1 7 1 7 1  BRES  LOVO DE TASAJER  COLET  MASIV  MASIV  ESPEC  | COLOR MO  COLOR MO  COLOR MO  PLANCO ZO  ZADO EN: PORTA  COLOR MO  PLANCO ZO  ZADO EN: PORTA  COLOR MO  PLANCO ZO  PLANCO ZO  COLOR MO  PLANCO ZO  | TELÉFONO SE AUT  RELFERANCE  RELFA 44219  RELO CODIGO OF TRANSITIO  RELO CARROCERIA  RELO C | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  65 Sported TULBO. NTO DEL ACCIDEN  AL MI NO IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO.  | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE 1001/2 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 18 VEN DIA 2 L/VEN DI | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O TENTO C.C. TOA PERSONA RETURN O TENTO C.C. TOA PERSONA RETU |
| I/E 98 INTAL LICENCIA | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  CONTICO DE ATENCIÓN DESC  CONTICO DE ATENCIÓN DESC  COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1728 - 38 80 928 NO NO. 409889 LA NO. 52965 2460 SABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ASEGURADORA B EQUIDAD SA  COMO Z 6000 M AGRICOLA M. INDUSTRIAL PUBLIC BICICLETA MOTOCARRO DIPLOM   | BOTTO CATEGOR  BOTTO CATEGOR  BOTTO CATEGOR  BOTTO CATEGOR  ANA CATEGO | COLLEGE SERVICE ON EN COLLEGE SERVICE ON EN COLLEGE SERVICE ON EN COLLEGE SERVICE SERV | COLOR MO  COLOR  | TELÉFONO SE AUT  BLI 7844219 A  CODIGO OF TRANSITO  OSO 45.  ILCI 10 10  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  DESPENTACIONTRACTU.  ASEGUR  DELO CARROCERIA  O/6 CAJIANO  ASEGUR  DELO CARROCERIA  ASEGUR  DE | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  65 Sported TULBO. NTO DEL ACCIDEN  AL MI NO IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO.  | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O TENTO C.C. TOA PERSONA RETURN O TENTO C.C. TOA PERSONA RETU |
| ILA SEG RESPONS  LITA LICENCIA LIC  NO  SPITAL CLINICA OF  SPITAL CLINICA OF  AS &  CAS &  CHICULO  PLACA PLACA  Y772  RESA SO 1/0  TEC MEC X  NO 75  TA SEG RESPONS  CAS SO 4/0  ON CONDUCTOR  SI 18  CAS SO 4/0  ON CONDUCTOR  SI 18  CAS SO 4/0  ON CONDUCTOR  SI 18  CAS SO 7/0  CAS SO 7/0  TO CONDUCTOR  SI 18  CAS SO 7/0  CAS SO 7 | A H 107-36 EENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 4 5 9 7 2 SITTIO DE ATENCIÓN DESC  CONJUNCION DESC  CONJUNCION DESC  CONJUNCION DESC  COLOMBIANO EXTRANJERO  POLÍFO TOPO -38 BO 7 2 8 NO NO. 409889  TA NO.  ASEGURADORA  B EQUIDAD  ASEGURADORA  B EQUIDAD  A SALCIA  M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOCARRO MOTOCARRO CARGA  MOTOCICLO CUATRIMOTO CARGA CALCIA  CARGA CALCIO CARGA CALCIO CARGA CALCIA CARGA CALCIO CARGA CALCIO CARGA CALCIO CARGA CALCIA CALCA CALCIA CALCIA CALCIA CALCIA CALCIA CALCIA CALCIA CALCIA CALCIA | BOTTO CATEGOR  BE CI RIPCION DE LEST  SITE  DAD MARC  X CANGO MATRICUL  SCAR  4 4  148097 NO PELLIDOS Y NOM  SE SERVICIO  JUAR  ATICO  | COLLET SALANDER SALAN | COLOR MO  ROLL COLOR MO  C | TELÉFONO SE AUT  RIFERY 19 A  CODIGO OF TRANSITIO  CODIGO OF TRANSITIO  CODELO CARROCERIA  CODELO CARROCERIA | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  65 Sported TULBO. NTO DEL ACCIDEN  AL MI NO IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO.  | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O TENTO C.C. TOA PERSONA RETURN O TENTO C.C. TOA PERSONA RETU |
| ILE SE STALLICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA SEPITAL CLINICA CO SPITAL CLINICA CO SI CONDUCTOR SI SI SECURIO CONDUCTOR SI                   | A H 107-36  ENCLOPE SEMI NACIONALI  COLOMBIANO EXTRANJERO  SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO SOFT SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO EXTRANJ | DAD MARC  KE CANGE  BOAD MARC  X CANGE  MATRICUL  GEA  4 4  4 809-  NO  PELLIDOS Y NOM  SEE SERVICIO  DALIDAD DE TRAN  ADIMENSIONADA  ADIMENSIONADA  ADIMENSIONADA   | COLLEGE SERVICE SERVER  | COLOR MO  ROLL COLOR MO  C | TELÉFONO SE AUT  RELFERANCE  RELFA 44219  RELO CODIGO OF TRANSITIO  RELO CARROCERIA  RELO C | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  65 Sported TULBO. NTO DEL ACCIDEN  AL MI NO IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO.  | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O TENTO C.C. TOA PERSONA RETURN O TENTO C.C. TOA PERSONA RETU |
| ITA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CONTROL LICENCIA  | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 Z 3 SITTIO DE ATENCIÓN DESC  COLUMBIANO EXTRANJERO  90/F0 1740-38 NO NO. 409889 LA NO. 2965 Z460 SABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL ASEGURADORA B EQUIDAD SA  COMAZ GASA M. RADUSTRIAL BICICLETA MOTOCICLO MOTOTRICICLO MOTORICICLO MINTO | BOTTO CATEGOR  BE CONTROL  BE CONTROL  BE CONTROL  BANCO  MATRICUL  SCAR  MATR | COLLEGE SALES OF COLLEG | COLOR MO  ROLL COLOR MO  C | TELÉFONO SE AUT  RIFERY 19 A  CODIGO OF TRANSITIO  CODIGO OF TRANSITIO  CODELO CARROCERIA  CODELO CARROCERIA | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  65 Sported TULBO. NTO DEL ACCIDEN  AL MI NO IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG  IDENTIFICA TULBO.  | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O SI |
| I/C 98 INTA LICENCIA LIC X NO SPITAL CLINICA CO SPITAL SOAT POLIZ X NO 75 TA SEG. RESPONS TA SEG. RESPONS OF CONDUCTOR SI IX CONDUCT | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 2 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  CONTUNE DE MANORE  COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1750 - 38 BO 728 NO NO. 40988 9 DA NO. 40988 9  | DOAD MARCO  SERIPCION DE LESI  SIM  DAD MARCO  X  CARROL  MATRICUL  SE CAR  O  JUAN  O  JUAN  ADIMENSIONADA  APESADA  CANCIA PELIGRO  CANCIA P | COLLEGE SALES OF COLLEG | COLOR MO  ROLL COLOR MO  C | TELÉFONO SE AUT  RIFERY 19 A  CODIGO OF TRANSITIO  CODIGO OF TRANSITIO  CODELO CARROCERIA  CODELO CARROCERIA | PRACTICO EXAME ORIZO EMBRIA NO POS  TON PASAJE  TON PASAJE  19  65 Sported TULBO. NTO DEL ACCIDEN  AL MI NO IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG IDENTIFICA TULBO. TOMO SEG IDENTIFICA TULBO.  | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O SI |
| ITA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA LICENCIA CONTROL LICENCIA  | A H 107-36 ENCLA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 2 3 SITTIO DE ATENCIÓN DESC  EN 1100 5  A REMOLQUE SEMI NACIONALI COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1740-38  BO 728 NO NO. L10988 9  ANO NO. L10988 9 | BOTIO CATEGOI  BE CONTROL  BIPCION DE LESI  SITO  DAD MARC  X  CANCO MATRICUL  GENE MATRICUL  MATRICU | COLLEGE SALANDERS  ALLINEA  LINEA  LI | COLOR MO  RES ANCE  RES AN | TELÉFONO SE AUT  RELÉFONO SE AUT  RELÉFO | PRACTICO EXAMBIONIO DE CONTROL DE | NEGX GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE 1/8 VEN DIA TURNS LICENCIA DE LOO/12 TARJETA DE REGIST LOO/12 TARJETA DE REGIS | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O SI |
| I/C 98 INTA LICENCIA LIC X NO SPITAL CLINICA CO SPITAL SOAT POLIZ X NO 75 TA SEG. RESPONS TA SEG. RESPONS OF CONDUCTOR SI IX CONDUCT | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 2 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  CONTUNE DE MANORE  COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1750 - 38 BO 728 NO NO. 40988 9 DA NO. 40988 9  | BOTIO CATEGOI  BE CONTROL  BIPCION DE LESI  SITO  DAD MARC  X  CANCO MATRICUL  GENE MATRICUL  MATRICU | ALINEA  LINEA  L | COLOR MO  RES ANCE  RES AN | TELÉFONO SE AUT  RELÉFONO SE AUT  RELÉFO | PRACTICO EXAMBIONIO DE CONTROL DE | SIX NO SUEZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO ROS LICENCIA DE 1001/2 TARJETA DE REGIST 1/0 3 S TE // S TE // S TOTAL T | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O SI |
| I/C 98 INTA LICENCIA LIC X NO SPITAL CLINICA CO SPITAL SOAT POLIZ X NO 75 TA SEG. RESPONS TA SEG. RESPONS OF CONDUCTOR SI IX CONDUCT | A H 107-36 ENCIA DE CONDUCCIÓN NO.  1 S 2 459 7 2 3 SITTO DE ATENCIÓN DESC  CONTUNE DE MANORE  COLOMBIANO EXTRANJERO  90/FO 1750 - 38 BO 728 NO NO. 40988 9 DA NO. 40988 9  | BOTTO CATEGOR  BE CATEGOR  BE CATEGOR  BE CATEGOR  BE CATEGOR  AND MARC  MARC  AND MARC  MARC  AND MARC  MARC  AND MARC  | ALINEA  LINEA  L | COLOR MO  RES ANCE  RES AN | TELÉFONO SE AUT  RELITE 44219 A  CODIGO OF TRANSITO  POSO 45.  ILLITO 10  DELO CARROCERIA  O/6 CALICADO  AND INCOLOR 119  PASAJEROS EN EL MOME  MUNDIO/ RESP EXTRACONTRACTU  ASEGUR  COC.  15365  8.8. DESCRIPCION E  PARA JEROS BO  PARA JEROS BO  PARA JEROS BO  ROTRA  OTRA  OTRA | PRACTICO EXAMBIONIO DE CONTROL DE | SIX NO SUZ GRADO NEGX CHALECO CASC SI NO SI NO CHALECO CASC SI NO CHALECO CASC SI NO CHALECO CASC SI NO CHALECO SI NO CHALEC | S. PSICOACTIVAS SI NO O CINTURON O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O CINTURON O SI NO O SI |



# PROMEDAN SEDE URABA

# **FORMATO F3**

# **Promedans**

CI 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| STANK SERVICE STANKS | DATO                      | S DEL PACIENTE      | 以[3] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4 |
|----------------------|---------------------------|---------------------|---|
| Paciente             | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | Identificación      | 15030757                                    |
| echa Nacimiento      | 22/02/1970                | Tipo Identificación | CC - Cédula de Ciudadanía                   |
| Edad                 | 49 Años                   | Género              | Masculino /                                 |
| Teléfono Domicilio   | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular    | 3103486575                                  |
| Servicio que Admite  | Urgencias Generales       | Contrato ERP        | 2972-ADRES 2019                             |
| Nro de Atención      | 2886372                   | Nro de Ingreso      | 2500606                                     |

| Fecha/hora Ingreso     | 15/06/2019 15:54:07  |         | Código de<br>Admisión | 2886372              | 1           |        | -              |     |
|------------------------|--|---------|-----------------------|----------------------|-------------|--------|----------------|-----|
| Fecha/hora Triaje      | 15/06/2019 16:29:54  |         | Autorización          | 0027526278           |             | 10     | ,              |     |
| Fecha/hora<br>Atención | 15/06/2019 16:29:54  | . * ,   |                       | 4                    |             |        | -              | , , |
| Nivel educativo        | Basica Secundaria  |         |                       | 1                    |             |        |                | 210 |
| Pertenencia Etnica     | Otras etnias   | 1       |                       |                      | 1           |        |                |     |
| Grupo poblacional      | Población general  |         |                       | 4                    |             |        |                |     |
| Credo religioso        | Otras  |         |                       |                      |             |        |                | _   |
| 24 76 P                | A CONTRACT TO THE PROPERTY OF THE PARTY OF T | Datos : | adicionales           | " - Late of the late | S. FEBRUSES | Change | N. J. L. Elver | 200 |
| Tine Vinculación: Otro |  |         | Lugar Residencia: VDA | NARANAJAL            | ES          |        |                |     |

Tipo Vinculación: Otro Estado Civil: Soltero

Ocupación: DESCONOCIDA / OTRAS

Acompañante: LUIS LABERTO BELLO RODRIGUEZ

Telefono Acompañante: 3127622636 Autoriza participación de estudiantes: No Aplica

Via de Ingreso: REMITIDO

Causa Externa: Accidente de transito Responsable: PAOLA ANDREA Telefono Responsable: 3116417334

Parentesco: SOBRINA

Motivo de Consulta

Por los Hallazgos clínicos se certifica que la causa de los daños sufridos por la persona fue un Accidente de transito; " sufrió un accidente de

# Enfermedad Actual

Paciente quien ingresa en camilla con tabla rigidad en compania de personal paramedico de invias, quien informa que el paciente fue victima de accidente de transito, fue encontrado tendido en la via, que conduce el municipio de apartado con el municipio de turbo a la altura de vereda Villa nueva antes de llegar al corregimiento de currulao hace +/-2 horas, el personal de invias no aporta mayor informacion sobre los hechos, el paciente al ingresose encontraba somnoliento, desorientado, conlenguajeincoherente, desaturado hasta 87 %, hipotenso con TAM de 64 por lo que fue traslado de inmediato a sala de reanimacion ,y se inicio con reanimacion volumetrica , oxigeno suplemenatrio por

| CN ,anaigesia , y serie de trauma ,se ordena TAC de craneo simple |   |
|---|---|
| Revisión por Sistemas   | Signos vitales  |
|   | PA: 87/55 - FC: 89 - FR: 25 - Glasgow: 13/15 - Peso: 80 - Talla: 172 - SaO2: 87 - Dextrometer: - Temp: 36 |
| Antecedentes Personales   | Antecedentes Familiares   |

Antecedente de fractura de claviculas, ASMA?

No Alérgicos

NO Consume medicamentos naturales

# Tratamiento Actual

SDI

| 7                      | 1 - J - J - J - J - J - J - J - J - J - | Exámen Físico        | 10.10 A 2.77 T 2.8 T 1.37 Y 2.8 M |
|------------------------|---|----------------------|-----------------------------------|
| Aspectos Generales     |   | Cabeza y cuello      | Anormal                           |
|                        | Normal                                  | Otorrinolaringología | Normal                            |
| Ojos<br>Cardiovascular | Normal                                  | Pulmonar             | Anormal                           |
|                        | Anormal                                 | Genitourinario       | Normal                            |
| Abdomen                | Anormal                                 | Piel                 | Anormal                           |
| Osteomuscular          | Anormal                                 | Tacto Rectal         | No aplica                         |
| Neurológico            | No aplica                               | Tacto vaginal        | No aplica                         |
| Tacto vaginal          | No aplica                               | Tacto Vaginar        | sisses as region (contotomporal   |

Cabeza: normocefalo mucosas secas conjuntivas palidas escleras anictericas isocorismo reactivo, escoriaciones en region frontoten derecho cuello movil sin adenopatia sin ingurgitacion yugular

Ojos; isocorismo reactivo

Otorrinolaringología: fundoscopia normal, otoscopia normal, sin de sangrado por canal auditivo

Cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos sin soplo sin S3

Pulmonar: ruidos respiratorios disminuldos en ambos campos , sibilanclas ocasionales , no crepitos , no retracciones

Abdomen: peritalsis normal, doloroso a la palapcion en mesogastrio blumbergnegativo ,nomasas ni megalias

Osteomuscular: escoriaciones y edema multiples en extremidades superior e inferior izquierda , limitacion en los arcos de movilidad

Piel: escoriaciones en cabeza, extremidades

Neurológico: somnoliento con lenguaje escaso incoherente en estado de conmocion cerebral, moviliza 4 extremidades

Pag. 1 de 2

| Plan                   |  | en evolucion en extremion en extremion en extremion se tiene infingreso con volumetrica se ordenar hospitalarion general , so interconsumonitoreo  | paciente con politraumalismo ( trauma craneoencefalico on ,traumacerrado de torax , trauma de abdomen , trauma dades ), secundario accidente de transito del cual aun no formacion de la manera como ocurrienron lo hechos , quien in inestabilidad hemodinamica requirio reanimacion a y oxigeno suplemenatrio se paso sala de reanimacion y ron ayudas correspondientes , continuara manejo o , interdisciplinario por losservicio de ortopedia , cirugia erealiozara TAC de craneo simple yb segun hallazgo se la por neurocirugia , se ordena traslado a sala de OPC con no ionvasivo  |
|------------------------|--|--|--|
| Diag. principal        | TOTY TO ALL  | Impresión Diagnóstica  |  |
| Diag. relacionado 1    | 10/X - TRAU  | MATISMOS MULTIPLES NO ES   | PECIFICADOS  |
| Diag. relacionado 2    |  | The second secon |  |
| Diag. relacionado 3    | - CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR |  |  |
| Funcionario            | 1 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   | <u> </u>   | The state of the s |
| José Antonio de la Hoz | Registro   | Enviado a  | Firma  |
| Padilla                | 00654-06   |  | NOTE SECTION OF THE S |
| - Doc. 8646104 -       | * ,  | a PE a   |  |
| MEDICINA GENERAL       |  | · · ·  |  |
| 1                      |  |  | Asinica edited the 1991  |
|                        | · /  | ` = 1  |  |
| 7                      |  | 9 1  | Side and Alline States of the  |
|                        |  | 4.5  |  |
|                        |  |  |  |
|                        |  |  | A SELECTION OF THE   |
|                        | 1 4  | •  | 0 00 00 00 0 0   |
|                        |  | and the second of the second   |  |
|                        | 40   |  |  |
| _                      |  | / /  | 0F1A6E1EB562A971A47033527839A0AF   |

# PROMEDAN SEDE URABA

# **NOTA RONDA E** INTERCONSULTA

# **Premedans**A

CI 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| · ·                 | <u> </u>                  | A Company of the Comp | bender two servers with a bender of the |
|---------------------|---------------------------|--|---|
| Paciente            | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | S DEL PACIENTE   | 15030757                                |
| Fecha Nacimiento    | 22/02/1970                | Tipo Identificación  | CC - Cédula de Ciudadanía               |
| Edad                | 49 Años                   | Género   | Masculino                               |
| Teléfono Domicilio  | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular   | 3103486575                              |
| Servicio que Admite | Urgencias Generales       | Contrato ERP   | 2972-ADRES 2019                         |
| Nro de Atención     | 2886372                   | Nro de Ingreso   | 2500606                                 |

| Servicio que Admite                                    | Urgencias Generales  | Contrato ERP 2972-ADRES 2013   |
|--|--|--|
| Nro de Atención  | 2886372  | Nro de Ingreso 2500606   |
|  |  |  |
| 11.  | 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1  | the second secon |
| and the second second                                  | A TATE OF THE PARTY OF THE PART | RONDA  |
|  | 5/06/2019 17:46  |  |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVA  |  |
| Major a continue continue con con                      | 3. 中国 14.10 Table 10.10 Table 10.20 Table 10.20  | Subjetivo  |
| NOTA   |  | Latationia sa revisan RX   |
| Se reevalua paciente se                                | encuentra con edro etilico por lo que se   | e ordena alconollemia , se revisari i o  |
| -RX de columna cervical                                | sin evidencia de listesis o lesiones   | ateral antigua , reja costa sin signos de fractura , silueta cardiaca conservada , no se   |
| -Rx de torax , se evidence                             | ia secuelas de fractura de ciabicula bila  | meral antigua, reju ossia sin = 5  |
| l eveicia contusiones puiti                            | ionales in signso de nemonedinolorax   |  |
| -Rx de humero , sin sign                               | ncia fractura metafisiaria de tercio medi  | io de radio y cubito izquierda   |
| -Rx antebrazo , se evide                               | ormal, sin signos de fractura  |  |
|  | - fractura diaficiaria de tercio medio da  | abalgada   |
| -RX de Humero izquierda                                | , evidencia fractura metafisiaria de tercio  | o distal de perone izquierdo   |
| -Infusion lactato 120 cc/                              | h  |  |
| Sonorte ventilatorio O2                                | suplemenatrio x cn 3 l xm  | - 36. 경기 분들은 그리고 그는 그리고 그리고 그리고 그리고 있다.  |
| -Normotenso TA 76 nor                                  | mocardico  |  |
| -Sin trabajo respiratorio                              | SAT 98 %   | 2000年1月1日 - 100日 - 1  |
|  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | Objetivo   |
| TORAX ruidosrespirator ABDOMEN peritalsis no GU normal | osas humedas conjunitivas palidas estimicos cosn rivados , no sibilancias , no retra<br>rmal , sin dolor a la palpacion no masas<br>a y dolor en brazo y pierna izquiertda , a<br>o lenguaje fluente , pares craneales cor   | roos de movilidad limitado   |
| I SNC consciente orientad                              | o lenguaje nueme, pares crancales  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| 20 17 12 2 1 1 1 1 2 2 1 T 2 1 1 1 1 1 1 1 1           | RECORD OF THE STREET SHEET STATE OF THE PARTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE P | in a la confirma fractura diafisiaria de radio y cubito izquierdo .  |
| Paciente estable hemodin                               | amicamante con buena respuesta a 190   | animacion volumetrica se confirma fractula dialistana de l'adio y dubto legendro a<br>ontinua manejo hospitalario p// tac de craneo simple , se interconsulta por ortopedia  |
| fernur izquierdo , nasta an                            | ora sin signso de nemoneumotorax y   |  |
| / cirugia general                                      | A Linear Control of Co | Plan a seguir  |
| A VINCENCE OF STREET                                   | sciplinario , cirugia general ,ortiopedia,   | medicina general   |
| nanejo hospitalario interdis                           | scipilinario, cirugia gerrera, remana  | Justificacion 中国的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企  |
|  | idente de transito   |  |
| politraumatismo secundari                              | o accidente de transito  |  |
| ractura diafisiaria de radio                           | y cubito izquierdo   | 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -  |
| ractura di <u>af</u> isiaria de femu                   | ar requierdo   | Diagnostico  |
|  | TINE TO LO ESPECIFICADOS   |  |
|  | MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   | Firma  |
| Incionario Jos   | é Antonio de la Hoz Padilla  | A Charles III  |
| Part of the last                                       | (24.00) 00654 06   | 1 111,410  |
| Reg  | gístro: 00654-06<br>identificacion: 8646104  |  |
| NIO NIO  | Identificación, boto fot   | Correctional   |

| Funcionario  | OS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  José Antonio de la Hoz Padilla  Regístro: 00654-06  Nroidentificacion: 8646104 | Firma | And Market                       |
|--|---|-------|----------------------------------|
| \$1.00 pt 10 |   |       | 0F1A6E1EB562A971A17033527839A0AF |
| Especialidad   | MEDICINA GENERAL  |       |                                  |

| 200 9 10        | and the state of the same     | INTERCONSULT                  | ATMASTER        | de Lyckti sacio. | 医特性结肠 经自己的现在分词   |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------|--|
| Fecha           | 15/06/2019 19:08              | 9                             |                 |                  |  |
| Serviclo        | Bloque 1 - Piso 1 - SALA      | DE OBSERVACION 1              |                 |                  | Consequence of the Consequence o |
|                 | Street, 14th Australia (Alle) | Subjetivo                     | 从而 EL 一地NA 保护的  |                  | Pag. 1 de 12   |
| Impress por: VO | NARI DEL SOCORRO PACHECO      | MUNIOZ Facha Impresión: 20/03 | 2/2021 11:34:23 |                  | , rag. 1 do /-   |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Paciente que no recuerda que le sucedió Refiere dolor en hombros, m superior izquierdo, pelvis m inferior izquierdo, ademas dolor cervical Objetivo Regulares condiciones generales, pálido aliento alcohólico escoriaciones en cara, oreja derecha con equimosis, moviliza espontáneamente columna cervical en todas al direcciones, dolor al palpar zona clavicular bilateral, no dolor al palpar m superior e inferior derecho no dolor en abdomen o palpación dorso lumbar. dolor al palpar cresta iliaca izquierda dolor al palpar antebrazo izquierdo y muslo izquierdo , refiere hipoestesia ple izquierdo Pruebas de coagulación normal, pendiente hig y sed Rx fractura fémur izquierdo, fractura de radio izquierdo con luxación radio cubital distal, fractura bimaleolar de tobillo izquierdo . no lesión aparente en ap de pelvis humero izquierdo **Analisis** paciente politraumatizado, con mecanismo de trauma desconocido, en proceso de reanimacion por medico de urgencias. Por ortopedia requiere nuevas prioyecciones de pelvis, osteosintesis de antebrazo izquierdo femur y tobillo izquierdo,por politraumatismo paar una movilizacion mas precoz se beneficia de osteosintesis de claviculas.] Paciente sin acompañante, no esta en condicones de dar consentimiento informado para el manejo de sus fracturas. Pendiente acudiente o que el paciente este en condiciones de aceptar procedimientos Plan a seguir Pendiente programar osteosintesis Pendiente inmovilizaciones Pendiente valoarcion cirugia Continua proceso de reanimacion por md de urgencias Solicito rx de entrada y salida de pelvis Justificacion Politarumatismo Diagnostico T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS Funcionario Luis Fernando Estrada Firma Registro: 1888-94 Nroidentificacion: 71700622 CA44AB486A922824CFEFBBFE13BE4 Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA NOTA Fecha 15/06/2019 20:39 Bioque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1 Servicio Subjetivo politraumatismo por accidente de transito Objetivo signos vitales presion arterial 131/58 fc 86 fr 26 escoriaciones en cara, oreja derecha con equimosis, moviliza espontáneamente columna cervical en todas al direcciones, dolor al palpar zona clavicular bilateral, no dolor al palpar m superior e inferior derecho no dolor en abdomen o palpación dorso lumbar. dolor al palpar cresta iliaca izquierda dolor al palpar antebrazo izquierdo y muslo izquierdo , refiere hipoestesia pie izquierdo **Analisis** se trata de paciente con cuadro clínico de traumatismo por accidente de transito con múltiples fracturas en extremidades izquierda, fractura diafisiara de femur izquierdo, fractura radio y cubito izquierdo, TEC leve, que evoluciona adecuadamente con dolor en el momento, se continua igual manejo medico atentos a evolución Plan a seguir igual manejo medico Justificacion politraumatismo secundano accidente de transito -Fractura diafisiaria de radio y cubito izquierdo -Fractura diafisiaria de femur izquierdo

Diagnostico

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

JOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

| Funcionario                               | Fader Alexis Marquez Osplna Registro: 1067906489 Nroidentificacion: 1067906489 | Firma Table 19 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
|---|--|--|
| N. A. |  | EC12D63C7519644B27BD9742831FCDEE                   |

|   | INTERCONSULTA  JO6/2019 20:46  Deque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
|---|--|
|   | /06/2019 20:46   |
|   |  |
|   |  |
|   | Subjetivo  |
| va evaluado por ortopedia                                     | de moto? bajo efectos de licor<br>fractura bilateral de calvicula, y femur izquierdo                             |
| rx de torax no neumo ni he                                    | emotorax ni fractura costales  |
|   | Objetivo   |
| hidrtado al limite palido sin<br>peritoneal                   | sdr normotenso 130 /80 , 88 x min bien ventilado abdomen blando depresible no doloroso no singos de irritacion   |
| peritorioa  | Analisis   |
| politraumatizado en el mor                                    | mento sin signos de trauma de torax o abdomen  |
| politiadinatizado en el titol                                 | Plan a seguir  |
| hipotension<br>control de rx de torax mañ<br>politraumatizado | authors to appropriate the second of Justificacion   |
| The second of the second                                      | Diagnostico  |
| J07X - TRAUMATISMOS   | S MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
| , Eller   | Sandra Gabriela Ortíz Montoya  Registro: 17801-89  Iroidentificacion: 43036280  S63010A551F4B058291316B1DA1EEBCD |
| specialidad CIR   | UGIA GENERAL   |

| been here was | RONDA                                     |
|---------------|---|
| Fecha         | 16/06/2019 09:08                          |
| Servicio      | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1 |
| Servicio      | Subjetivo Subjetivo                       |

PTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE E TRANSITO. MANIFIESTA DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO Y EN MENOR GRADO ANTEBRAZO Y TOBILLO IZQUIERDO

Objetivo

PTE EN ACEPTABLES CONDICONES, CONSCIENTE, ORIENTADO SIN SDR PERO RECIBE 02 SUPLEMENTARIO, EVIDENCIA DE CONTUSION EN LADO DERECHO DE LA CARA . PA 134/80. FC 75, FR 18, OCXMETRIA EN 96, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, DEFORMIDAD Y EDEMA EN MUSLO IZQUIERO Y TOBILLO IZQUIERDO, EDEMA EN TERCIO MEDIO DE AMBAS CLAVICULAS, CON CREPITACION OSEA, NO ENFISEMA SUBCUTANEO. NO ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL EN MANOS O PIES. LOS RX MUESTRAN FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDA CON CONTROLO DE CUBITO DE CUBI CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA, tiene de entrada hb de 13 y hto de 39

Analisis

PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX

TIENE PENDIUENTE QUE SE LE REALICE TAC DE CRANEO

Plan a seguir

PIAN A SEGUIT

PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDO, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA TODAS DE MANEJO QCO, LA MAS URGENTE DE RESOLVER LAS DE MINFERIOR SE PROGRAMA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO

PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX
Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUNOZ. Fecha impresión: 20/02/2021 11:34:23

Pag
Certificamos que el documento ha sido firmado dicitizante.

Pag. 3 de 12

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

| T07X - TRAUMATIS   | MOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
|--|--|
| Funcionario  | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Firma  |
| 경우 향임 그 맛말   |  |
|  | Registro: 10675-93   |
|  | Nroidentificacion: 71001745  |
| 유모는 경험   | A A A HAMA CONTRACTOR AND A CONTRACTOR A |
|  |  |
|  | 7,100,000  |
|  |  |
| 12.01  | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad   | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| The state of the s | NOTA   |
| Fecha  | 17/06/2019 01:12   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
|  | Subjetivo - which has been been been been been been been bee   |
| EVÖLUCIÓN MEDIO  | CA   |
| PTE POLITRAUMAT  | FIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.   |
| MANIFIESTA DOLO  | IR EN MUSLO IZQUIERDO Y EN MENOR GRADO EN HOMBROS, ANTEBRAZO Y TOBILLO IZQUIERDO OBJETIVO PTE EN   |
| ACEPTABLES CON   | DICONES, CONSCIENTE, ORIENTADO SIN SDR PERO RECIBE 02 SUPLEMENTARIO, EVIDENCIA DE CONTUSION EN   |
| <u>LADO DERECHO D</u>  |  |
| CICNICS MITALES  | Objetivo Programma Alexandra Alexand |
| DEEODMIDAD V C   | TA 134/80 FC 75, FR 18, OCXIMETRIA EN 98, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO,  |
|  | DEMA EN MUSLO IZQUIERO Y TOBILLO IZQUIERDO, EDEMA EN TERCIO MEDIO DE AMBAS CLAVICULAS, CON<br>EA, NO ENFISEMA SUBCUTANEO. NO ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL EN MANOS O PIES. LOS RX MUESTRAN  |
|  | BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y  |
|  | ZQUIERDO DESPLAZADASE TRATA DE PACIENTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE  |
|  | ANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO  |
|  | REQUIEREN CX TIENE PENDIUENTE QUE SE LE REALICE TAC DE CRANEO.   |
| ar.  | Analisis Analisis  |
| PTE POLITRAUMA   | TIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE   |
| CUBITO IZQUIERD  | P. FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX.  |
| = 1  | Plan a seguir  |
| PLAN A SEGUIR IC   | GUAL MANEJO MEDICO   |
| 4  | Justificacion SALES CONTROLLA TOUR C |
|  | BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y<br>ZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX.   |
| PERONE DISTAL IZ   | Diagnostico Dispersion Constitution Constitu |
| TOTY - TRAUMATIS   | MOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
| Funcionario  | Kevin Joseth Diaz Tapias Firma   |
| runcionario  | The state of the s |
| ily at the   | Registro: 5-1925-08  |
| -  | Nroidentificacion: 72288789  |
| American State   |  |
|  |  |
|  |  |
| 是左一一大人   | 2,79250  |
|  | 2-142234   |
|  | 0DDB2F163ACEBEB701917A900BASF  |
| Especialidad   | MEDICINA GENERAL .   |
|  |  |
|  | INTERCONSULTA  |
| Fecha  | 17/06/2019 09:36   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
| TRABAJO SOCIAL   | Subjetivo  |
| J NABAJO SOCIAL  | Objetivo   |
| APOYO EN ASEGU   |  |
| 9.7  | Analisis   |
| LUIS FERNANDO D  | X TOZX - TRAUMAŢIŠMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS, según nota de ingreso sufre accidente automovilístico, ingresa   |
| como particular por  | no soportar documentos del vehículo involucrado, en de hoy se evidencia que tiene los soportes en archivador y tiene afiliación a  |
| RESUMATE   | 4  |
| 34 1 21 1 X  | Plan a seguir 9  |
| , ingresa como parti   | cular por no soportar documentos del vehículo involucrado, en de hoy se evidencia que tiene los soportes en archivador y tiene   |
| afiliación a RESUMA  | ATE. Se informa a gestora de autorizaciones para seguimiento.  |
|  |  |

de hoy se evidencia que tiene los soportes en archivador y tiene afiliación a RESUMATE. Se informa a gestora de autorizaciones para seguimiento.

Diagnostico

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

J07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

| Funcionario  | Celia Rosa Ricard Batista Firma  |
|--|--|
|  |  |
| No. V  | Registro: 129603902-1<br>Nroidentificacion: 39305318   |
| No.  | Ni oldentificacion: 39305318   |
|  | Publiphed Sortal   |
| \$1.50 miles   |  |
| Especialidad   | TRABAJO SOCIAL   |
|  |  |
| 0.4.5  | RONDA  |
| Fecha<br>Servicio  | 17/06/2019 11:40   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
| pte politraumatizado   | Subjetivo en accidente de transito, manifiesta dolor especialmente en el muslo izquierdo   |
| pro politica di la constanta del constanta d | Objetivo   |
| pte en aceptables co   | ondiciones, consciente, orientado, glagow 15/15 recibe o2 suplpementario signos vitales estables, presenta edema en territorio de  |
| claviculas, m sup izo  | uiero con ferula, gran edema en musio izquierdo y deformidad, edema en tobillo izquierdo   |
| eldings on a line  | for any or propagation of the control type Analisis of the control type of the propagation and the control of t |
|  | Itiples de extremidades, que requieren manejo qco, no es posible realizar cx por dificultades administrativas y ademas no se ha  |
| realizado tac de cra   |  |
| no realizare ev euen   | Plan a segulr do se tenga la tac de craneo y resueltos los problemas administrativos   |
| se realizara ex cuan   | Justificacion  |
| nte politraumatizado   | con multiples fracturas  |
| pte politiaumatizaut   | Diagnostico  |
| JO7X - TRAUMATIS   | SMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| Funcionario  | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Firma  |
|  |  |
|  | Registro: 10675-93   |
| The reality  | Nroidentificacion: 71001745  |
|  |  |
|  | ////   |
|  |  |
|  | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad   | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  |  |
|  | A CONTRACTOR AND A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR  |
| Fecha   Servicio   | 18/06/2019 00:16<br>  Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
| Servicio   | Bioque 1-135 1-3ALA DE OBSERVACION 1   |
| politraumatizado en  | accidente de transito. manifiesta dolor especialmente en muslo izquierdo y zona de lesiones  |
| Ret hery had   | Objetivo /   |
| paciente masculino d   | on diagnostico de:   |
|  | BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMNUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y   |
| PERONE DISTAL IZO  | QUIERDO DESPLAZADA   |
| aciente en acentable   | s condiciones generales, consciente, orientado, glagow 15/15 signos vitales estables, edema en region clavicular, ferula en  |
| iembro superior izau   | ierdo, deformidad en muslo izquierdo, signos de inflamacion en tobillo izq   |
| ,  | Analisis .   |
| ciente a espera de t   | aslado y realizacion de tac de craneo, a espera de procedimiento quirurgico  |
|  | Plan a seguir  |
| espera de realizacion  | de procedimiento quirurgico, traslado de opc a sala general  |
| , ,  | Justificacion // Control of the second of th |
| sto de ordenes iguale  | S  |
| 3  | Diagnostico Carlo  |
|  | DS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| incionario   | Aniutcka Annette De Las Salas Altamiranda Firma  |
|  | Registro:  |
|  | Nroidentificacion: 1140832795  |
|  | DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF |
| 1  |  |
|  | Let individual to the second of the second o |
| × 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10  | PROPOGRATIONAL CONTRACTOR AND  |
| Especialidad   | MEDICINA GENERAL   |
| 5 1 10 1   |  |
| Fecha  | 18/05/2019 11:11   |
| 0. 1.  | 10/00/2018 11.11   |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 5 de 12

FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX.

ANTO MEDICOS NIEGA

OX NIEGA

ALERGICOS NIEGA

AYUND & HORAS

Objetivo

ALERTA OBEDECE ENTIENDE

PALIDEZ MUCOCUTANEA

PA 124/61 FC98 SAO2 89% SIN OXIGENO

VA NORMAL

EDEMA DOLOR BILATERAL EN REGION CLAVICULAR.

FERULA MSIZO CON PERFUSION DISTAL DE MANO NORMAL

EDEMA MARCADO DOLOR LIMITACION FUNCIONAL DE MUSLO IZO Y TOBILLO IZO.

15 JUNIO HB 13 HCTO 39 PLAO DNORMAL, T DE COGA NORMAL

**Analisis** 

PTE PROGRAMADO PARA HOY ASA2. DESATURACION PROBABLE POR TRAUMA TORACICO CERRADO, SOSPECHA DE CONTUSION

PULMONAR, NO HAY FX COSTALES.

Plan a seguir

SU EXPLICA DETENIDAMENTE TECNICA ANESTESICA Y RIESGOS ANESTESICOS: PUEDEN OCURRIR DESDE LEVES A GRAVES QUE CONLLEVAN LA MUERTE A PTE , PTE ENTIENDE Y ACEPTA ANESTESIA REGIONAL Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO . ACIDO TRANEXAMICO 1GREV BOLO.

AB EV

VAL ANESTESIA

Justificacion

Diagnostico

J07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

Funcionario ANA MILENA ALVAREZ ACUNA

Registro: 2114-2011

Nroidentificacion: 37727751

Firma

E56D3A85F6C8DC89FF190EE7E8AF8BC0

Especialidad

ANESTESIOLOGIA

RONDA

Fecha 18/06/2019 12:12 Servicio

Bloque 1 - Piso 1 - CIRUGIA

Subjetivo

NOTA OPERATORIA. Diagnostico pre operatorio S722 Diagnostico post operatorio S722 Cirujano LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Anestesiologo ANA MILENA ALVAREZ ACUNA Instrumentador ELIZABETH ROJAS MONTIEL

Objetivo

PROCEDIMIENTO REALIZADO estecsintesis en femur (diafisis) PROCEDIMIENTO REALIZADO: osteosintesis en tibia o perone

Analisis

DESCRIPCIÓN OPERATORIA, ple en mesa de tracción, abordaje lateral atrocante mayor izquierdo, disección por planso hasta hueso, punzon a fuyeso hasta carial medular paso de guia reduccio de freactura de femur, rimado endomedular, osteoeinteis de femnur con clavo bloqueado de femur 10x40 mm de in un tornillo de bioqueo distal y otro proximal, mas tapon proximal, lavado, hemostasia sutura de herida por planos, apositos

attordaje lateral a perone distal izquierdo, disección port planos hassta foco de fractura, encuentro severa conminución en perone, realizo abardaje iateria a percine distanziquierdo, disección por parios nassianos de naciona, encuentro severa commindición en percino, recinzo astacionatasis interfragmentaria con 2 terminillos de 2,4 mm. luego ostoeintesis de perce n con placa metafisiaria bliquieada de 8 huecos de lh mas 1 tornillo cortical de 3,5 mm 3 tornillos bioqueados de 3,5 mm . 4 tornillos corticales de 2,7 mm .

abordaje medial a tibia distal, reduccion de fractura y osteoeintesis con tornillo canulado de 4,0 mas una arandela de rp. lavado hemostasia, sutura de hendas por planos, vendaje esteril

todos los procedimientos se monitorizan con intensificador de imagenes, HALLAZGOS OPERATORIOS: fractura de femur izquierdo conminuta

tractura commuta de perone distal izquierda desplazada, fractura de tibia distal medial desplazada izquierda

Plan a seguir

JUST IF ICACION

Justificacion

fractura communità de tibia mi edial distal equierda desplazada JUSTIFICACIÓN: fractura communità de perone distal izquierda desplazada JUSTE ICACION hactura de femus sequiendo comminuta desplazada

5777 - FRACTURA SUBTROCANTERIANA

Diagnostico

Impresso per YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ, Fecha impresión: 20/02/2021 11:34:23 Cardicamos que el documento ha sub firmado digitalmente Contra : Sumiciare etabunado por los Universitaria: Nel 811016192-8

Pag. 6 de 12

| Registro: 10675-93<br>Nroidentificacion: 71001745 | Funcionario | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ | Firma | 0///                             |
|---|-------------|-----------------------------|-------|----------------------------------|
| F0319A64F64F9A62839C9F299161B76F                  |             |                             |       | XINIONOS D                       |
| Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA            |             |                             |       | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F |

| Especialidad                        | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|-------------------------------------|--|
|                                     | RONDA the Company of the Ronda Annual Company of the Ronda |
| Fecha                               | 19/06/2019 10:39   |
| Servicio                            | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  |
|                                     | Subjetivo  |
| pte politraumatiza                  | ado en accidente de transito, ayer osteoeintesis de femur , libia y peorne izquierdos, dice que se siente bien   |
|                                     | Objetivo   |
| neurovascular dis<br>hemograma orde | orientado, sin sdr, miembro inferior izquierdo con adecuada alineacion, sangrado a traves de los vendajes, no altercaion stal en dedos del pie los rx de conjtrol muestran reduccion adecuada de las fx de femur , tibia y perone, no hay resultado de enado ayer.c  |
| Tevisu ios 1x de io                 | Analisis   |
| nte nolitraumatiza                  | ado en accidente de transito, se programa para osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas   |
| pre pointedinauz.                   | Plan a seguir  |
| se programa par                     | a osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas  |
|                                     | Justificacion  |
| pte politraumatiz                   | ado en accidente de transito, fracturas multiples que requieren manejo gco   |
|                                     | Diagnostico  |
| J07X - TRAUMA                       | ATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
| Funcionario                         | Registro: 10675-93 Nroidentificacion: 71001745   |

| Especialidad | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA           |
|--------------|-------------------------------------|
| -            | RONDA                               |
| Fecha        | 20/06/2019 18:46                    |
| Servicio     | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN |
|              | Subjetivo                           |

NOTA OPERATORIA: Diagnostico pre operatorio S420 Diagnostico post operatorio S420 Cirujano LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Anestesiologo FABIAN MORENO MURILLO Instrumentador ELIZABETH VILLAMIZAR MOGOLLON

# Objetivo

PROCEDIMIENTO REALIZADO: osteosintesis en clavicula PROCEDIMIENTO REALIZADO: osteosintesis en cubito o radio

# **Analisis**

DESCRIPCIÓN OPERATORIA: ABORDAJE A CLAVICULA IZQUIERDA, DISECCION POR PLANOS HASTA EXPONER FOCO DE FRACTURA, REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA DE 8 HUECOS MAS 6 TORNILLOS. LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA DE HERIDA POR PLANOS, VENDAJE ESTERIL.

ABORDAJE VOLAR PARA DIAFISIS TERCIO MEDIO DE RADIO IZQUIERDO, DISECCION POR PLANOS HASTA FOCO DE FX, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA DE 3,5 MM DE 8 HUECOS MAS 6 TORNILLOS. LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA DE HERIDA POR PLANOS, VENDAJE ESTERIL.

ABORDAJE A CLAVICULA DERECHA DISECCION POR PLANOS HASTA EXPONER FOCO DE FRACTURA, REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA DE 7 HUECOS MAS 6 TORNILLOS, LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA DE HERIDA POR PLANOS, VENDAJE ESTERIL. HALLAZGOS OPERATORIOS: FRACTURA DE CLAVICULA BILATERAL DESPLAZADA, FRACTURA DE RADIO DIAFISIS

| 2. 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   | Plan a seguir                       | estal tendent establish    |
|--|-------------------------------------|----------------------------|
| . The state of the |                                     |                            |
| JUSTIFICACIÓN: fractura de clavicula derecha   | Justificacion Justificacion         | Acres 2 11 Marie           |
| JUSTIFICACIÓN: fractura de clavicula izquierda JUSTIFI   | CACIÓN: fractura de radio izquierdo |                            |
| the first the second of the se | Diagnostico                         | with providing the Control |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ, Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 7 de 12

F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F

|              | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Registro: 10675-93 Nroidentificacion: 71001745 | Firma | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F |
|--------------|--|-------|----------------------------------|
| Especialidad | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  | 1.11  |                                  |

| Especialidad                               | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   | ONDA   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| Fecha /                                    | 21/06/2019 10:18  |  |  |
| Servicio                                   | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN   | ¥ .  | `  |
|  |   | bjetivo  | The Street of th |
| paciente politrauma                        | atizado en accidente de transito, ayer os de clavicuala   | s y <u>de r</u> adio izquierdo, n                    | nanifiesta sentorse bien, dolor controlado   |
|  |   | bjetivo  | a transfer of the second   |
| pte en bcg, conscie<br>en manos, los rx de | ente, orientado, sin sdr, hipertenso, heridas qcas cubie<br>e claviculas y de antebrazo izquierdo muestran reducc | rtas y sin evidencia de s<br>ion adecuda de las frac | sangrado activo, bno alteracion neurovascualr distal turas.  |
| Carlot that the first of the               | A   | nalisls  | 11 - 11 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2  |
| paciente politrauma<br>alarma, anlagesico  | atizado en accidente de transito ya operadao de todas<br>y antibiotico profilaxis antitvp Incapacidada y ordenb   | de cita en 2 se <u>m</u> anas                        | alta con analgesico, intrucciones sobre sigos de   |
| alta                                       | Pian  | a seguir   | The second supplemental machines in the second seco |
| dild                                       | lust  | ificacion  | A CONTROL OF THE PROPERTY OF T |
| alta                                       | Just  | ilicacion  | and the second s |
| A Later No. 1 April 20                     | Diag  | gnostico   |  |
| J07X - TRAUMATI                            | SMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,              |  |
| Funcionarlo                                | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   | Firma  | 100.011  |
|  | Registro: 10675-93_<br>Nroidentificacion: 71001745  | Y .  | April 1 June 1   |
|  |   |  | Minnager   |
| Especialidad                               | ORTOPĒDIA Y ĪRAUMATOLOGIA   | al western   | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad                               | OKTOFEDIA I TRADIMATOLOGIA  |  |  |

|   | RONDA  |
|---|--|
| Fecha   | 22/06/2019 09:28   |
| Servicio  | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  |
| DEIVICIO  | Subjective And Subjec |
| nte con fy de clavicula                           | bilateral, radio, femur, tibia y perone izquierdos ya operados , manifiesta dolor que cede con la anagesia   |
| pte con ix de ciavidala                           | Objetivo   |
| pte en bcg, consciente<br>distal en manos ni pies | e, orientado, sin sdr, heridas qcas cubiertas con apppositos y vendajes, sin signos de infeccion , no alteracion neurovascular   |
|   | Analisis Analisis  |
| pte con fx de clavicula                           | bilateral, radio, femur, tibia y perone izquierdos ya operados   |
| The second second                                 | Plan a seguir  |
| alta  |  |
| THE PLEASE STATE OF                               | Justificacion  |
| alta  |  |
| the contraction                                   | Diagnostico  |
| J07X - TRAUMATISM                                 | OS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| Funcionario                                       | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Firma  |
|   | Registro: 10675-93<br>Nroidentificacion: 71001745  |
|   |  |
| ,   | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad /                                    | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |

|               | NOTA                                | 25   |
|---------------|-------------------------------------|------|
| Fecha         | 23/06/2019 03:46                    |      |
| Servicio '    | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN |      |
| 1574 77 17 17 | Subjetive of Section 1              | 15 1 |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 8 de 12

Especialidad

MEDICINA GENERA

acudo al llamado de enfermeria, paciente aquejado mucho dolor, paciente politraumatizado en accidente de transito con múltiples fracturas, resueltas bajo intervención quirúrgica por parte de ortopedia, quien es dado de alla, sin embargo ahora paciente quien manifiesta mucho dolor abdominal que no le deja tranquilo y que se le intensifica al decúbito supino Objetivo en aceptables condiciones generales, algico y quejumbroso Ta 130/85 Fc 88 Fr 17 sat 98% normocefalo, cuello movil, sin lesiones cardiopulmonar normal abdomen blando, ligeramente distendido y parcialmente depresible, por dolor a la palpación de hamiabdomen superior focalizado en hipogastrio e hipocondrio derecho, no signos claros de irritación peritoneal. extremidades cursando con apósitos a nivel de clavículas bilateral, muslo y pierna izquierda ( cx intervencionistas para reducción de fracturas recientes) snc sin deficit aparente **Analisis** paciente masculino, politraumatizado, con fracturas multiples de extremidades, dado de alta por ortopedia, ahora con cuadro de dolor abdominal marcado en hipocondrio derecho, con ligera distensión abdominal, hemograma del 20/06 con leucocitosis de 18.000, se considera suspender alta, solicito control de RFA, ECO abdominal total e interconsultar por vx general para valorar trauma cerrado de abdomen Plan a seguir VOM Justificacion 1- politraumatizado en accidente de transito 2- fracturas multiples 3- trauma de abdomen cerrado 3.1 dolor abdominal Diagnostico JO7X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS **Funcionario** CIRO FABIAN YANES RINCON Firma Registro: 1063562877 Nroidentificacion: 1063562877

| 7  | INTERCONSULTA  |
|--|--|
| Fecha  | 23/06/2019 09:26   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  |
|  | Subjetivo  |
| ortopedia, quien<br>requirio hemotra                       | on de viscera maciza higado bazo o riñon, no hayliquido en cavidad abdominal   |
| and because a  | Objetivo   |
| obeso  | tad sin ictericia palido la palpacion con defensa voluntaria-  |
| d a d  | Analisis value of the  |
| se descarta hem<br>colecistitis de ma<br>derrame pleural o | nejo medico por el momento analgescios   |
| dial   | er en et al antique de la companya de la reguir de la companya de  |
| dieta sin grasa<br>analgesicos<br>rx torax                 |  |
| politruamtizado  | Justificacion Ju |
| TOTY - TRAUMA  | TISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 9 de 12

| Especialidad CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA  Bervicto Participa Superiori Superiori Subjetivo  porticipa control programmento de colectation aguata analysis respectation and programmento de control programmento de colectation and programmento analysis control progr | Funcionario  | Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  | C Francisco Section 1  |
|--|--|--|--|
| Repetalidad CIRUGUA GENERAL INTERCONSULTA  Fecha 24 00/2010 13 37  Pervice Broom 1 - Prico 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo consumanta arion de colora antiqua arion arion de colora antiqua arion arion consumanta arion consumanta arion consumanta arion consumanta arion de colora antiqua arion arion consumanta arion arion consumanta arion arion consumanta arion arion consumanta arion arion arion consumanta arion ario |  |  |  |
| Especialidad   CIRUGIA GENERAL   SIDUARISTIFICES SULLIANAS PROPERCION    Petral   24 00/2019 13 37   INTERCONSULTA    Bitropin 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN    potitivo encynthoso de colectatión aguda dolor abdominal  elever mejora cilicia    autra afect hieritado sen ser    diatra afect hieritado sen sen    diatra afect hieritado sen    diatr |  | Registro 17801-89  |  |
| Especialidad CHUGIA GENERAL INTERCONSULTA  Bervico Broque 1 - Pico 1 - HOSPITALIZACIÓN  préhamatizado de colocistifia aguda dolor abdominal elever negro afoca de colocistifia aguda elever negro aguda ele |  | Nroidentificacion: 43035280  |  |
| Especialidad CHUGIA GENERAL INTERCONSULTA  Bervico Broque 1 - Pico 1 - HOSPITALIZACIÓN  préhamatizado de colocistifia aguda dolor abdominal elever negro afoca de colocistifia aguda elever negro aguda ele |  |  | chought ( 1000   |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | No.  | VIUSTIA UZZZITI  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  |  |  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | <u> </u>   | 144 145000000  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  |  | 1 119: 17601-89  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | - 1  |  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | 1  | V  |
| Fecha 24.06/2019 13.37  Binque 1 - Piso 1 - MOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  polificarinat zado  on signos ecopraticos de colecistitis aguda dolor abdominal métero repria deluncia  Objetivo  sienta sfechi hedrado sen sidr ebodenni distindido no doloroso  85 y min  Analista  continua mano medico analgesicos dieta sin grasa a mejora mahana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de colelap  Plana a seguir  23al manejo  Plana a seguir  773 - TRALIMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Registro: 0012072 Registro: 0012072 Redista de manejo medico  Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  coletatista de manejo medico  Objetivo  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Tota amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor seguizada por cruga genera | Especialidad   | CIRUGIA GENERAL  | 583D10A551F4ED68791316B1DA4EEECD   |
| Fecha 24.06/2019 13.37  Binque 1 - Piso 1 - MOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  polificarinat zado  on signos ecopraticos de colecistitis aguda dolor abdominal métero repria deluncia  Objetivo  sienta sfechi hedrado sen sidr ebodenni distindido no doloroso  85 y min  Analista  continua mano medico analgesicos dieta sin grasa a mejora mahana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de colelap  Plana a seguir  23al manejo  Plana a seguir  773 - TRALIMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Registro: 0012072 Registro: 0012072 Redista de manejo medico  Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  coletatista de manejo medico  Objetivo  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Tota amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor seguizada por cruga genera |  |  |  |
| Defended Supplied 1- Pieco 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Total supplied supplied Supplied Supplied Supplied Subjetivo  Total supplied Su |  | INTERCONSULT   | A security framework that we are a secure of the contract of t |
| politarymatizada Oni suprice exognations de coleratilis aguda dolor abdominal referen repria clamica  Servicia affectal fleditado sin sid shoderni destendido no doloroso Sis i more materia della por ciruggia con programacion ambulatora de coleta  Plan a seguir guali manojo  Justificacion  Contessamano  Justificacion  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Nirostentificacion: 10529036  Firma  RONDA  Facha 24/06/2019 13 40  Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION Subjetivo  coletastista de manejo medico  Objetivo nota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguirado por cr | CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P |  |  |
| protestant Lando con signos ecopraticos de colercistitis aguda dolor abdominal refere negona climica  Plan a securit continua manço medico analgesicos dieta sin grasa s more manana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de coletap  Plan a seguir gual manopa  Justificacion  Contenta manço medico analgesicos dieta sin grasa s more manana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de coletap  Plan a seguir gual manopa  Justificacion  Tota: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Rosidentificacion: 10529036  Funcionario  ANESTESIOLOGIA  Fecha 24.05/2019 13-40 RONDA  Fecha 24.05/2019 13-40 RONDA  Fecha 24.05/2019 13-40 RONDA  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manego medico Objetivo  colectistitis de manego medico Objetivo  nota amenor realizada por cruga general  nota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Diagnostico  Diagnostico  Firma  Registro: 17501-89  Nocidentificacion: 45036280  ROSIGNATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Firma  Registro: 17501-89  Nocidentificacion: 45036280  | Bervicio   |  |  |
| consequence congrations de coloristitis aguda dolor abdominal reference neuro clinica alecturi hedrado en sidr adebdemen datendido no doloroso 830 mms   |  | Subjetivo  | 是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个  |
| allerta artectel hydrado sin sof abbonem detentido no doloroso 80 nm;  Analisis  Continua manya medico analgosicos dieta sin grasa singuana manya manya seguir plan a seguir plan a seguir plan a seguir plan a seguir notis amenor realizada por cruga general plan a seguir notis amenor realizada por crugas general plan a seguir notis amenor realizada por cruga |  | os de releciable poude delecablement   |  |
| avera arteful hidrado sin sof ebocenin detendido no deloroso 8 to rivi.  Continua mança medico enalgesicos dieta sin grasa se mejora mañana alba por cruggia con programacion ambulatona de colelap  Plan a seguir  gual manaço  Justificacion  Tota Tradunatismos multiples no especificados 9  Funcionario Jalme Ulluo A GOMEZ Firma  Registro. 0012072  Nincidentificacion: 10529036  Fecha 24:06:2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Objetivo  colecistos de manejo medico  Objetivo  nota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir   |  |  | the second secon |
| abeta effect hedrado en es este estado por coruga general  Especialidad  ANESTESIOLOGIA  Fecha  24.06.2019 13.40  Servicio  Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Colessis de manejo medico  Analisis  RONDA  Fecha  24.06.2019 13.40  Servicio  Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colessistos de manejo medico  Objetivo  Rota amenor realizada por cruga general  ROS amenor realizada por cruga general  Forta antenor realizada por cruga general  Forta - TRAJMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Firma   | STATE TO STATE OF THE  |  |  |
| abbonem detendido no doloroso  So mini Analisis  Continua manyo medico analgesicos dieta sin grasa a may a mañana alta por ciruggia con programacion ambulatona de colelap  Plan a seguir  Qual manago  Justificacion  Coleditases  Diagnostico  YOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAINE ULLO AGONEZ Registro. 10012072 Robertificacion: 10529036  RONDA  Fecha 24/06/2019 13-40  Servicio Biaque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Servicio Biaque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo  colecistis de manego medico  Objetivo nota antenor realizada por cirugia general  Nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Tota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro : 17501-89  Nicodentificacion: 43036280  Firma  Registro : 17501-89  Nicodentificacion: 43036280   | gierta afebril hidrado   | o sin sdr  | · 大型型 (1967年) (1967年) (1967年) (1967年) (1967年) (1967年)  |
| Analisis  continua manyo medico analgesicos dieta sin grasa a mayas mahana alta por cruggisi con programacion ambulatona de colelap  Plan a seguir guali maneyo  Justificacion  criedinases  Diagnostico  TOTA: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ  Registro: 0012072  Nrostentificacion: 10529036  Especialidad  ANESTESIOLOGIA  Firma  Registro: 012072  Nrostentificacion: 10529036  Especialidad  ANESTESIOLOGIA  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION  Colecistito de manejo medico  Objetivo  nota antenor realizada por cruga general  Analisis  nota antenor realizada por cruga general  Plan a seguir  nota antenor realizada por cruga general  Justificacion  TOTA: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabriela Oriz Montoya  Firma  Registro: 17801-89  Nicodernificacion: 43036280   |  |  | 4  |
| corlenta mance medico analgesicos dieta sin grasa se majova mahana alta por ciruggia con programacion ambulatona de coletap  Plan a seguir  Plan a seguir  Justificacion  Crieditasso  Justificacion  Tota - Tradumatismos multiples no especificados -  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ  Registro: 0012072  Nroidentificacion: 10529036  Firma  Respecialidad  ANESTESIOLOGIA  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Subjettivo  Colecistics de manejo medico  Colecistics de manejo medico  Colecistics de manejo medico  Objetivo  rotta amienor realizada por crugas general  Analisis  nota amienor realizada por crugas general  Justificacion  Justificacion  Justificacion  Justificacion  Subjetivo  Tota amienor realizada por crugas general  Justificacion  Justificacion  Sardra Catinela Oriz Montoya  Firma  Registro: 17601-89  Nicodentificacion: 43036280  |  | , ,  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| Semicial antenor realizada por crugas general  Plan a seguir  Plan a seguir  Plan a seguir  Disgnostico  TOTA: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro. 0012072 Nroidentificacion: 10529036  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  Fecha 2405-2019 13-40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION Subjetivo  colectistris de manejo medico nota amtenor realizada por crugas general  nota amtenor realizada por crugas general  Plan a seguir nota amtenor realizada por crugas general  Justificacion  forta entenor realizada por crugas general  Justificacion  TOTA: - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gatinela Oriz Montoya  Registro: 17801-89  Nicodentificacion: 43036280  | 200  | Analisis   | 2011年1月1日 1日 1  |
| Plan a seguir  QUAST MANORS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  ANME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24/06/2019 13 40  Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION  Subjetivo  Colectistris de manejo medico  Objetivo  Rota antenor realizada por crugia general  nota antenor realizada por crugia general  Tota antenor realizada por crugia general   |  |  |  |
| Disgnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro : 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24:05:2019 13:40 Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION Subjetivo  colectistis de manejo medico Objetivo nota antenor realizada por crugia general  nota antenor realizada por crugia general  Totta antenor realizada por crugia general  Forta antenor realizada por crugia general  Justificacion  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gatheta Oriz Montoya Registro : 17601-89 Nicrobertificacion: 43036280  Firma  Registro : 17601-89 Nicrobertificacion: 43036280  | si mejora mahana al  |  |  |
| TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro. 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Firma  RONDA  Fecha 24/06/2019 13 40 Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo  Colectistris de manejo medico Objetivo  Rota amenor realizada por cruga general India amenor realizada por cruga general  ROTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Cabnela Oriz Montoya Registro 17601-89 Nicudentificacion: 43036280  Pirma  Firma  Registro 17601-89 Nicudentificacion: 43036280   | JUL 19000  | Plan a seguir  | with the control of t |
| TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro. 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha RONDA  Fecha 24/05/2019 13 40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION  Colecistris de manejo medica  Colecistris de manejo medica  Analisis  note antienor realizada por criugia general  Fota antienor realizada por criugia general  Tota antienor sealizada por criugia general  Tota antienor | igual manejo   |  |  |
| Total Anterior realizada por crugia general  Total anterior sealizada por crugia general  Total anterior sealiz | malata and   | Justificacion  | AND THERE, WHEN SPECIFICATION STREET,  |
| Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Firma  RONDA  Fecha 24:05:2019 13:40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo colecistria de manejo medico  Objetivo roita amienor realizada por cirugia general Tota amienor realizada por cir | consulasis   | Place at least   |  |
| Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24/06/2019 13:40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo  Colectistris de manejo medico Objetivo  nota anterior realizada por crugia general  nota anterior realizada por crugia general  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Registro: 17601-89 Nirodentificacion: 43036280   | TOTY TRAINATI  | SMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  | THE ME TANK THE TO SEE THE SECTION OF THE SECTION O |
| Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24/06/2019 13-40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  colecistris de manejo medico  Colecistris de manejo medico  Colecistris de manejo medico  Colecistris de manejo medico  Objetivo  colecistris de manejo cruga general  Analisis  nota amienor realizada por cruga general  Tiota amienor realizada por cruga general  Tiota amienor realizada por cruga general  Justificacion  Tota amienor realizada por cruga general  Tota amienor realizada por cruga general  Diagnostico  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro: 17601-89 Nicoderitificacion: 43036280  Firma   |  |  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13 40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistis de manejo medico Objetivo  nota amienor realizada por crugia general Analisis  nota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280  ANALIZADA  Firma  Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280   | T GIROTHAT TO  | SAINE BEEGA GOINEZ   |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13 40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistis de manejo medico Objetivo  nota amienor realizada por crugia general Analisis  nota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280  ANALIZADA  Firma  Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280   |  | Registro: 0012072  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   |  | Nroidentificacion: 10529036  | ALLUS  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   | JA -   |  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   |  |  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   |  |  |  |
| Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Colectistris de manejo medico  Dipetivo  nota antienor realizada por cirugia general  Analisis  nota antienor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general  Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  | Especialidad   | ANESTESIOLOGIA   | •  |
| Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Colectistris de manejo medico  Dipetivo  nota antienor realizada por cirugia general  Analisis  nota antienor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general  Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  |  |  |  |
| Subjetivo  colectistris de manejo medico  Objetivo  nota antenor realizada por cirugia general  Nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Niroidentificacion: 43036280  | Netr 100   |  | Art appropriate the second of  |
| Subjetivo  Dipetivo  Rota anterior realizada por crugia general  Analisis  Rota anterior realizada por crugia general  Plan a seguir  Tota anterior realizada por crugia general  Justificacion  Forta anterior realizada por crugia general  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabineta Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Niroideritificacion: 43036280   |  |  |  |
| Dijetivo  Rota antenor realizada por cirugia general  Analisis  Rota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Rota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabneta Ortiz Montoya  Registro: 17601-89  Niroidentificacion: 43036280  | Servicio   |  |  |
| Objetivo  Rota antenor realizada por cirugia general  Rota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Nirordentificacion: 43036280  Firma  | polarictor de money  |  | A TELEPHONE TO PERSONAL PROPERTY OF THE PARTY.   |
| Analisis  nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  rota antenor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma   | colocastrus de marie   |  |  |
| Analisis  nota antenor realizada por cirugia general  Tiota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  nota antenor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  | nota anterior realiza.   | Objetivo Objetivo  | CARROLL AND A LANGE BOOK OF THE REAL PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE REAL PROPERTY OF THE REAL PROPERTY OF THE PRO |
| Plan a seguir  nota antenor realizada por cirugia general  Fiota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Diagnostico  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  | THE WHILLIAM PERILE  |  |  |
| Plan a seguir  Tota anterior realizada por cirugia general  Justificacion  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma   | nota antenor realiza-  | ida por cirugia general  |  |
| Justificacion  fiota anterior realizada por cirugia general  Justificacion  Diagnostico  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma  |  |  |  |
| Tota anterior realizada por cirugia general  Diagnostico  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280   | nota antenor realizar  | ida por cirugia general  |  |
| Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma   | - 10   |  |  |
| Funcionario Sandra Gabnela Ortiz Montoya Firma Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280   | nota antenor realiza   | ida por cirugia general  |  |
| Funcionario Sandra Gabnela Ortiz Montoya Firma Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280   | ,  | Diagnostico  |  |
| Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  Firma  Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  | JOTX - TRAUMATIS   | SMUS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  | Manager and American Company of the  |
| Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  Pusha Chart. Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  | Funcionario  | -   Fooder Caharla Odi-11  | ,  |
| Nroidentificacion: 43036280  Proma Carrell  Record E9  | £ .  | 1  | - ANT S  |
| Pusha Cate. Recties  | 5° 30° 1.  | Registro: 17801-89   |  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SESPELAS SESPENDAS SESPENDA |  | rvrozentincación: 43036280   | A company (F)  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SSS010ASS1F4R068291315B1DA1BEBCD  |  | in the second second second  | ADJUGALA JODO  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SSENIOASSIFAROSSZSIDISBIDAIREBCO  | 10°  |  | VIUSTIA CNEITE   |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SSENIOASSIFAROSSZSIDISBIDAIREBCO  | di -   |  | - Innininia - All Control of the Con |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SS2010A551F4R058291315B1DA1BEBCD  |  | 34 Table 1 Tab | MALL MULTING   |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SS2010A551F4R068291316B1DA1BEBCD  | 0.1  |  | (CZ9" V /VELY VEG  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL 553010A551F4R068291316B1DA1BEBCO  |  | (A)  | (1)  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL 553010A551F18058731316810A18EBCO  |  |  |  |
| The state of the s | Especialidad   | CIRUGIA GENERAL  | 553010A551F48068791316B1DA1BEBCD   |

RONDA

Centificantos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por los Universitaria. Nil 811016192-8

| Fecha  | 25/06/2019 08:20   | 1 3  |  |
|--|--|--|--|
| Servicio   | Błoque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  | \  | The second of th |
| GENERAL PLANTS FOR   | or production of the course of the production of the second  | Subjetivo  | 是一个时间的一个时间,但是一个时间的一个时间,但是一个时间的一个时间,可以是一个时间的一个时间,但是一个时间的一个时间的一个时间的一个时间,可以是一个时间的一个   |
| politraumatizado fractur<br>presenta dolor abdomir<br>asin <u>tomati</u> co  | ras mulptiples manejo por ortopedia<br>nal en hcd ecografia reporta colelitiasis<br>,  |  | The second secon |
| The state of the s | the report of the property of the party of t | Objetivo de la companya de la compan | Section 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 199   |
| alerta algico dolor en al<br>abdomen blando depre<br>80 x min  | rea clavicula izquierda \ sible muprhy -   |  |  |
|  | per excise and exercise and expense of the section.  | Analisis   |  |
| colleitiaisis en el mome   | nto asintomatico   |  | The second secon |
|  | TOTAL SECTION OF THE PROPERTY  | Plan a seguir  | 是是自己的基础的是是是自己的。  |
| alta por cirugia general<br>porgramacion ambulate  | oria de colecistectomia laparoscopica  | and the state of t | and the second s |
| the service that   | A thought to Section and the transfer  | Justificacion  | COURSE THOUSENED SECRETARIAN CHEST OF SHEET AND  |
| alta por cirugia general   |  |  | The second of the second secon |
|  |  | Dlagnostico  | A Company of the Comp |
|  | OS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |  | The second secon |
| Funcionario  | Sandra Gabriela Ortiz Montoya<br>Registro: 17801-89<br>Nroidentificacion: 43036280   | Firma  | Pauma Onto   |
| Especialidad   | CIRUGIA GENERAL  | E3/ 12   | The state of the s |

| THE REPORT OF THE PARTY OF | Line Control of the NOTA            |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Fecha                      | 25/06/2019 17:48                    |
| Servicio                   | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN |
| THE PROPERTY OF            | Subjetivo                           |

Paciente en la actualidad se encuentra de alta, le formularon acetaminofen 1 gramo cada 8 horas, tramadol 10 gotas cada 8 horas, cefalexina 500 mg cada 6 horas, enoxaparina 40 mg sc/ dia por 15 dias.

Solicitan valorar al paciente por referir cefalea ocasional y sensación de mareo (ocasional)

#### Objetivo

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente normal, tranquilo, afebril, mucosas húmedas. Leve palidez mucocutánea.

Presión arterial: 115/75

Frecuencia cardiaca: 76/ minuto

Frecuencia respiratoria: 16/ minuto.

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplo, pulmones bien ventilados sin ruidos patológicos agregados, sin signos de dificultad respiratoria.

Abdomen: Blando, depresible, no distendido, no timpánico, no signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias, peristaltismo normal Extremidades: Pulsos y perfusión distal normal

Neurológico: Alerta, Gíasgow 15/15, fuerza muscular en general 5/5, ROT++/++, pupilas isocóricas fotonormorreactivas, no déficit motor ni sensitivo ni cognitivo..Orientado en persona- espacio y tiempo.

Sitios operatorios si signos de infección local ( clavicula bilateral,antebrazo iquierdo, tobillo y muslo izugierdo)

#### Analisis

Paciente quien hospitalizado en esta institución por haber sufrido politrauma en accidente de transito, requirió tratamiento quirúrgico de múltiples fracturas, Requirió transfusión por anemia aguda secundario al politrauma,. Además colelitiasis como hallazgo insidental. Cefalea ocasional, sin deterioro neurológico.

En la actualidad se encuentra de alta, le formularon acetaminofen 1 gramo cada 8 horas, tramadol 10 gotas cada 8 horas, cefalexina 500 mg cada 6 horas, enoxaparina 40 mg sc/ dia por 15 días.

Considero ( y explico claramente al paciente) que los símntomas ahora referidos ( cefalea ocasional y sensación de mareo ocasional) puede deberse al proceso anémico agudo en resolución actual.

Durante la hospitalización no ha presentado deterioro neurológico y el exámen neurológico es normal.

Sin embargo, en el contexto del mecanismo del trauma sufrido, entrego orden para ralizarse TAC simple de cráneo ambulatorio Plan a seguir

#### Alta (va ordenada)

Se da instrucciones sobre signos de alarma por los cuales debe consultar;

Se da llistracion del estado de conciencia o de la fuerza muscular o de la sensibilidad en cualquier parte del cuerpo, vómito, alteración en el tamaño de las pupilas, dolor de cabeza intenso, incoherencia, convulsión

Diagnostico

O si en sitio de las heridas presenta hinchazón, enrojecimiento, calor, secreción o colección purulenta Revisión en una semana en consulta externa,

Entrego orden para hemograma de control

Justificacion Politrauma

107X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS
Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUNOZ, Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

GHIPS - Software elaborado por lps Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 11 de 12

# Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 15030757 - LUIS FERNANDO BELLO BELLO

| Funcionario  | 門   | Fredy de Jesus Agudelo Perez                     | Firma |   |
|--------------|-----|--|-------|---|
|              |     | Registro: 0529805<br>Nroidentificacion: 71942633 |       | felinica centra ()                      |
|              |     |  |       | Crindadenshol                           |
|              | 1.  |  |       | 1 4 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| Especialidad | 130 | MEDICINA GENERAL                                 |       | CEE967BEAC165D16DB55B4366262E053        |

| Sage of the Party of the | 之代) (2. 中心) (1. 中) (2. 大人) (3. Mac 22 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1 | Analisis Laboratorio  | Mary Chill Special Money Williams Thank | STANCE OF STANCE |
|--------------------------|---|-----------------------|---|------------------|
| fecha                    | Feb 20 2021 11:34AM   | Alialisis Laboratorio | <u> </u>                                |                  |
| Examen                   |   | W.                    |   |                  |
| Usuario                  |   |                       |   | italia Kana      |

#### **INFORME EPICRISIS**

#### **Premedans**

CI 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| Paclente            | DATO                      | S DEL PACIENTE      | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 79.8 |
|---------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|------|
|                     | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | Identificación      | 15030757                              |      |
| Fecha Nacimiento    | 22/02/1970                | Tipo Identificación | CC - Cédula de Ciudadanía             |      |
| Edad                | 49 Años                   | Género              | Masculino                             |      |
| Teléfono Domicilio  | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular    | 3103486575                            |      |
| Servicio que Admite | Urgencias Generales       | Contrato ERP        | 2972-ADRES 2019                       | _    |
| Nro de Atención     | 2886372                   | Nro de Ingreso      | 2500606                               |      |

| 20.5 V             | SALA DE OBSERVACION 1 Bloque 1 Piso 1 UCE 1 | Servicio Egreso | HOSPITALIZACIÓN Bloque 1 Piso 1 H7C |
|--------------------|---|-----------------|-------------------------------------|
| Diagnóstico Egreso |   | Estancia        | 10                                  |
| Fecha Ingreso      | 15/06/2019 15:54:07                         | Fecha Egreso    | Jun 25 2019 8:01PM                  |

|                       | DATO  | OS DE INGRESO   | School of Albert and Control of Service Service Service  |
|-----------------------|---|---|--|
| Fecha Ingreso         | Jun 15 2019   | Vi  | ,  |
| Motivo de Consulta    | Por los Hallazgos clínicos se certifica<br>sufrió un accidente de transito". Caus   | que la causa de los daños sufridos<br>a Externa: Accidente de transito  | por la persona fue un Accidente de transito  |
| Revisión por Sistemas | el paciente se queja de dolor en torax<br>movilidad de miembros superior e infe   | superior izquierdo, dificultad para   | respirar ,dolor y limitacion en los arcos de   |
| Enfermedad Actual     | Paciente quien ingresa en camilla cor<br>que el paciente fue victima de accide<br>apartado con el municipio de turbo a<br>+/-2 horas, el personal de invias no a<br>somnoliento, desorientado, conlengo | n tabla rigidad en compañia de personte de transito, fue encontrado tend<br>la altura de vereda Villa nueva antes<br>aporta mayor informacion sobre los h<br>suajeincoherente, desaturado hasta<br>eanimacion, y se inicio con reanimac | onal paramedico de invias, quien informa<br>ido en la via, que conduce el municipio de<br>s de llegar al corregimiento de currulao hace<br>lechos, el paciente al ingresose encontraba<br>87 %, hipotenso con TAM de 64 por lo que<br>ion volumetrica, oxigeno suplemenatrio por |
| Diagnostico Ingreso   | T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLE  | S NO ESPECIFICADOS  |  |
| Dx2                   | -   | V   |  |
| Dx3                   |   |   | ,  |
| Dx4                   |   | =   | Y .  |
| Nombre Médico         | José Antonio de la Hoz Padilla  | Especialidad  | MEDICINA GENERAL   |
| Identificación        | 8646104   | Registro  | 00654-06   |
| Firma                 | THE THINKS  |   |  |

#### Resumen de la Atención

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX

TIENE PENDIUENTE QUE SE LE REALICE TAC DE CRANEO

Plan: PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDO, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA TODAS DE MANEJO QCO, LA MAS URGENTE DE RESOLVER LAS DE M INFERIOR SE PROGRAMA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ

Fecha: 16/06/2019 09:08

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: pte con fracturas multiples de extremidades, que requieren manejo qco, no es posible realizar cx por

dificultades administrativas y ademas no se ha realizado tac de craneo

Plan: se realizara cx cuando se tenga la tac de craneo y resueltos los problemas administrativos

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEŽ JIMENEZ

Fecha: 17/06/2019 11:40

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: pte politraumatizado en accidente de transito, se programa para osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas

Plan: se programa para osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ

Fecha: 19/06/2019 10:39

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: paciente politraumatizado en accidente de transito ya operadao de todas las fractuas, se decide alta con analgesico, intrucciones sobre sigos de alarma, anlagesico y antibiotico profilaxis antityp incapacidada y ordenb de

cita en 2 semanas

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ.

Fecha: 21/06/2019 10:18

#### Resumen de la Atención

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: ple con fx de clavicula bilateral, radio, femur, tibia y perone izquierdos ya operados

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ

Fecha: 22/06/2019 09:28

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Analisis: nota anterior realizada por cirugia general Plan: nota anterior realizada por cirugia general Usuario: Sandra Gabriela Ortíz Montoya

Fecha: 24/06/2019 13:40

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Analisis: colleitiaisis en el momento asintomatico

Plan: alta por cirugia general

porgramacion ambulatoria de colecistectomia laparoscopica

Usuario: Sandra Gabriela Ortíz Montoya

Fecha: 25/06/2019 08:20

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:34 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

| Procedimientos | Fecha: 18/06/2019   |
|----------------|---|
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN FEMUR (DIAFISIS)  |
|                | Via 3   |
|                | Justificación: fractura de femur izquierdo conminuta desplazada   |
|                | Código ectividad:   |
|                | Cups. 793502  |
|                |   |
|                | Cirujano, 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|                | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|                |   |
|                | Fecha: 18/06/2019   |
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN FEMUR (DIAFISIS)  |
|                | Via: 3  |
|                | Justificación: fractura de femur izquierdo conminuta desplazada   |
|                | Código actividad:   |
|                | Cups 793502   |
|                | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|                | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|                | TOPOGRAPH THANMATOLOGIA   |
|                | Fecha: 18/06/2019   |
|                |   |
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via. 3   |
|                |   |
|                | Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada   |
|                | Código actividad:   |
|                | Cups: 793707  |
|                | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|                | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|                |   |
|                | Fecha: 18/06/2019   |
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE  |
|                | Via: 3  |
|                |   |
| Procedimientos | Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada   |
| Procedimientos | Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad:   |
| Procedimientos | Código actividad:   |
| Procedimientos | Código actividad:<br>Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| Procedimientos | Código actividad:<br>Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Crujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m,edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE        |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m,edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE        |

| Mark Land and American Mark Mark   | Código polividad   |
|--|--|
| Procedimientos   | Código actividad:<br>Cups: 793707  |
| 경기 열면 하나 가면서 계속되었  | Cups. 133101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  |  |
| 10 (2)   | Fecha: 18/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE   |
|  | Via: 3   |
|  | Justificación:   |
|  | fractura conminuta de tibla m,edial distal izquierda desplazada  |
| A. I   | Código actividad:  |
|  | Cups: 793707   |
| Alteria Carlo Caraca State   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  | TOPOSITION TO TO |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
|  | Via: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula izquierda   |
|  |  |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  |  |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
| A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH | Via: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula izquierda   |
|  | Código actividad:  |
| The state of the s | Cups: 793101   |
| Procedimientos .   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  | 어느 이렇게 돌돌아 보다 하다 그 사용이 되어 하는 이 아이들이 되는 그 사람이 없는 것 같아.  |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
| N. S.  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLÁVICULA  |
| 10   | Vía: 3   |
| 4  | Justificación: fractura de clavicula izquierda   |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| the second second second second  |  |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
|  | Via: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula DERECHA   |
|  |  |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  | 1. 그 보고 있는 것이 함께 보고 되었다. 그는 그는 그는 그를 가는 그를 모르는 것이 되었다. 그렇다   |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
| The same of the sa | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
|  | Vía: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula DERECHA   |
|  |  |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  |  |
| ALCOHOLD WASHINGTON  | Çirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |

| Procedimientos                                    | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA .  |
|---|--|
|   | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
| ***   | V(a: 3   |
|   | Justificación: fractura de clavicula DERECHA   |
| Carlo   |  |
|   | Código actividad:<br>Cups: 793101  |
| Barrier de la | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   |  |
|   | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO   |
|   | Via: 3   |
|   | Justificación: FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO   |
|   | Código actividad:  |
|   | Cups: 793301<br>Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| 7.7   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   | Especialistic Strip Est. 1 International Strip   |
|   | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO   |
|   | Via: 3   |
|   | Justificación: FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO   |
|   | Código actividad:<br>Cups: 793301  |
|   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   |  |
| Procedimientos                                    | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO   |
|   | Vía: 3 Justificación: FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO  |
|   | Código actividad:  |
|   | Cups: 793301   |
|   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| 1.0   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   | A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O |
|   | Mark of Mark o |

| a depart  |                     | V-   |
|---|---------------------|--|
| PROCEDIMIENTO Y Cx  | Fecha               | Funcionario  |
| ŌSTĒOTOMIA ĒN FĒMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILĒA) CON      | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | a.m.                |  |
| OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON      | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | p.m.                |  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA          | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA     | a.m.                |  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA          | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA      | p.m.                | TOTAL EL TITUTA DO COMICE CIMIENCE   |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON        | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMĒŽ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | a.m.                | 2010 1 ETHINATO COMICE SIMETICE  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON        | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| IJACION INTERNA   | p.m.                | ESIG I CITIVATADO GOMEZ SIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON         | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | a.m.                | LOIS PERIVANDO GOMEZ SIMENEZ   |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON         | 20/06/2019 03:08:51 | LUIC EEDMANDO COMEZ UMENEZ   |
| IJACION INTERNA   | p.m.                | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO |                     | 1110 555   |
| ON FIJACION INTERNA   | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO | a.m.                | 1 1 1 1 1 1 1  |
| ON FLIACION INTERNA   | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| EDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO  | p.m.                | The second control of  |
| ON FIJACION INTERNA   | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO | a.m                 |  |
| ON FIJACION INTERNA   | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMĒNĒZ  |
| EDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON       | p.m.                | A STATE OF THE STA |
| DACION INTERNA (DISPUSITIVOS DE FITACIONEL ORTEGA           | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|   | a.m.                | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| JACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)   | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| SET MACION DOSTEOSINTESIS)                                  | p.m.                | A STATE OF THE STA |

| TRATAMIENTO  |                         |
|--|-------------------------|
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA  | TOTAL DOSIS SOLICITADAS |
|  | 1000 MG                 |
| CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA  | 1000 MG                 |
| CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR                                       | 2 GR                    |
| MICLOSENACOURRIDGE TOCORRAD PALHECOMINARCTABLE INDICATOR 20/03/2021 11:34:34 | 150 MG Pag. 5 de 7      |

Certificarnos que el documento ha sido firmado digitalmento GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria, Nit 811016192-8

| DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE  |        |      |
|---|--------|------|
|   | 4.5 GR |      |
| ENOXAPARINA 40MG -AMP   | 40 MG  | 1.71 |
| ENOXAPARINA 40MG -AMP   | 40 MG  |      |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SŌLUCION INYECTABLE | 1 AMP  |      |
| SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION FRASCO X 15ML          | 15 GOT | 5    |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE                         | 100 MG | 1 1  |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML (10%) SOLUCION ORAL                          | 10 GOT |      |

#### Otros tratamientos

| A. 经基础的 1. 18 1 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 1 | Medicamentos NO POS | THE PERSON FREE TO SE. | Funcionario |
|--|---------------------|------------------------|-------------|
| -  |                     |                        | 3 0         |

| CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)  | Funcionario                       |
|--|-----------------------------------|
| SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD   | José Antonio de la Hoz<br>Padilla |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS                                    | José Antonio de la Hoz<br>Padilla |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA | LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ    |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS                                    | LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ    |

| Street           | DATO   | S DE EGRESO      | and the second second and party | Destinate a sension of a minimum of The |
|------------------|--|------------------|---------------------------------|---|
| Dx Principal     | T07X-TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS | Dx Relacionado   |                                 |   |
| Dx Relacionado 2 |  | Dx Relacionado 3 |                                 |   |

| PLAN DE MANEJO DE EGRESO  | THE RESERVE TO THE PARTY OF THE |
|---|--|
| Medicamentos (Formula con que sale)   | Funcionario  |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA - 1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 90                            | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML (10%) SOLUCION ORAL - 10 GOT cada 8 Hora(s) VÍA<br>ORAL Cantidad: 2.25 | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |
| CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA - 1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 12                    | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |
| ENOXAPARINA 40MG -AMP - 40 MG cada 24-Hora(s) SUBCUTÁNEA Cantidad: 15                                 | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |

| Ayudas Diagnosticas  | Sustentación                                  |
|--|---|
| TOMOGRĀFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE  | Paciente quien hospitalizado en esta          |
|  | institución por haber sufrido politrauma en   |
|  | accidente de transito, requirió tratamiento   |
| 4  | quirúrgico de múltiples fracturas, Requirió   |
|  | transfusión por anemia aguda secundario al    |
| [. [현리 [] [.] [.] [.] [.] [.] [.] [.] [.] [.]  | politrauma,. Además colelitiasis como         |
| [ [ [전화화장이 기존했다. 15 10] 전 [ 한 기원 기원 기원 기원 회원 (12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 12 1   | hallazgo insidental.                          |
| [ - 학급방 이 교통이 하고 주시에 이번, 이 작곡도 전시한 이번 구가들이 하는 그는 모든 그  | Cefalea ocasional, sin deterioro neurológico. |
| 그리는 소리를 하셨다는 그들은 하게 되고 그렇게 해야 있다. 그렇게 되는 것이 없었다.   | Considero ( y explico claramente al paciente) |
| 보면 가게 되었다. 이 사람이 있는 이 사람들이 되는 사람들이 가장 없는 것이 없었다. 그리고 말하는 사람들이 없다.  | que los síntomas ahora referidos ( cefaleay   |
| [일까요] [ - 그는 말래 다음에 나는 그는 그는 항상 문화를 하고 하는 것은 사람들이 되는 것이다.  | sensación de mareo) puede deberse al          |
| [[[[하다 [[]] # 2 - 12] 2 - 12] 2 - 12] 2 - 12 - 12 - 1  | proceso anémico agudo en resolución actual.   |
| 가게 하게 있는 것도 있는 이번에 가진하는 보고 있는 것이다. 이렇게 되었다고 있는 것은 사람들이 없어요. 그는 이 보고 있다.  | Durante la hospitalización no ha presentado   |
| 고면에 다 생겨에서 있는 말이 그렇다면서 그들이 그렇게 하면 하는 것이 가장 생각하다면서 살아보다.  | deterioro neurológico y el exámen             |
| 그렇게 그리 마음으로 가지 그리고 말이 하면 하는 그래요 그러는 살이 그림으로 전혀서야 되어 깎았다.   | neurológico es normal.                        |
| [20] 아마스   | Sin embargo, en el contexto del mecanismo     |
| 경기 이 교리에 가져가 다 하이고 보는것 그 하다고 그렇게 되어가 그리얼을 된 수 있다.  | del trauma sufrido, entrego orden para        |
| , and the second | ralizarse TAC simple de cráneo ambulatorio    |

| Examenes y Procedimientos                | AND THE PARTY OF T |
|--|--|
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Funcionario  |
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Sandra Gabriela Ortíz Montoya  |
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Sandra Gabriela Ortíz Montoya  |
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Sandra Gabriela Ortiz Montoya  |

|   | Interconsultas  | Funcionario                 |
|---|---|-----------------------------|
|   | 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ |
| 1 |   |                             |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ, Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:34 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria, Nit 811016192-8

| Otros                      | Jun 25 2019 8:26AM<br>Sandra Gabriela Ortiz Montoya   |
|----------------------------|---|
|                            | Jun 21 2019 10:25AM LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ paciente politraumatizado en accidente de transito ya operadao de todas las fractuas, se decide alta con analgesico, intrucciones sobre sigos de alarma, anlagesico y |
| ti e                       | antibiotico profilaxis antityp incapacidada y ordenb de cita en 2 semanas   |
| Paciente sale incapacitado | SI SI   |
| Paciente sale muerto       | NO NO   |

|  | INFO  | RMACION PROFESIONAL  |      |
|--|---|--|------|
| Medico Finaliza  | Sandra Gabriela Ortiz Montoya                             | THE COUNTY   |      |
| Cedula   | 43036280  | Registro 17801-89  |      |
| specialidad 1  | CIRUGIA GENERAL   | The state of the s |      |
| specialidad 2  |   |  |      |
| irma   |   | ·  |      |
|  | A A   |  |      |
|  | Vision II Va  |  |      |
| • 3.   | C   | 22   |      |
|  | 1 DenBaras  | 7/14   |      |
|  | 1100164   | 911  |      |
|  |   |  |      |
|  | 1 //  |  | ·    |
|  | 1 1699 1900   | 71-89  |      |
| 그는 경우 보는 등로  | 4/  |  |      |
|  |   |  |      |
| Medico Genera Alta   | 563D10A551F4ED68291316B1<br>Sandra Gabriela Ortíz Montoya | PATERECO   | 1    |
| Cedula   | 42000000  | Registro 17801-89  |      |
| Especialidad 1   | CIRUGIA GENERAL   | registro   | -    |
| Especialidad 2   |   |  |      |
| Firma  | at the first telephone court                              | To New York 1974   | 2000 |
|  | (A) A A   |  |      |
|  |   |  |      |
|  | - VOSTGODIEN  |  |      |
|  | Delland Ca  | 01/4/  |      |
|  | 100104  |  | 7.7  |
| \$ AT 7  | <b>一                                    </b>              |  |      |
| Transition of the state of the  | 1/20 11/20  | Olyga  |      |
|  | 169. 1700   | 71-89  |      |
|  |   | - M. S. C.   |      |
| District College of the College of t |   | DAIBEBCD   |      |

# NOTÁS DE EVOLUCION

#### **Premedans**A

Cl 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| Market Control of the State of | DATO                      | S DEL PACIENTE      | OF THE PROPERTY OF THE PROPERT |
|---|---------------------------|---------------------|--|
| Paciente ·  | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | Identificación      | 15030757   |
| Fecha Nacimiento  | 22/02/1970                | Tipo Identificación | CC - Cédula de Ciudadanía  |
| Edad  | 49 Años                   | Género              | Masculino .  |
| Teléfono Domicilio  | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular    | 3103486575   |
| Servicio que Admite   | Ambulatoria Programada    | Contrato ERP        | 2972-ADRES 2019  |
| Nro de Atención   | 2890399                   | Nro de Ingreso      | 2503719  |

| Fecha                                       | 10/07/2019-08:24  |                                       |           |                  |      |                | F. 9          |     |         |
|---|-------------------|---------------------------------------|-----------|------------------|------|----------------|---------------|-----|---------|
| Nivel educativo                             | Basica Secundaria |                                       |           |                  | ,    | *              |               | 18  |         |
| Pertenencia Etnica                          | Otras etnias      |                                       |           | ,                |      |                |               |     |         |
| Grupo poblacional                           | Población general |                                       |           |                  |      | 1              |               |     | 71      |
| Credo religioso                             | Otras             |                                       |           |                  |      |                |               | ,   | * *     |
| Autoriza<br>participación de<br>estudiantes | No Aplica         | 10 7 10 11                            | -         | -                | Į e  | · distribution | 1             |     |         |
| Dx Principal                                | S420              | V V                                   | DX R      | elacionado 2     | 14.  | •              | V 1 2         |     |         |
| Dx Relacionado 3                            | S524              | _                                     |           | elacionado 4     | S723 |                |               |     |         |
| Table 1 A Tellin                            |                   | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | nàisculev | STATE WITH CLASS | /    | the transition | · 经分类总额 (1) 1 | -5. | 45 - 71 |

Por los Hallazgos clínicos se certifica que la causa de los daños sufridos por la persona fue un Accidente de Transito ;pte con ant de acc de transito con politruma con fx de femur izq, tibia y perone izq pop de osteosintessi 18-06-2019, posteriormente fx de claviculas bilatetrral y fx de diafisis de radio izq pop del 20-06-2019, actualment dolor moderado, no fiebre

Conducta a seguir

beg , alerta, algido , marcha con muletas , , hombros con heridas qx sanas , no signos de infeccion , antebrazo herida qx sana , no signos de infeccion , movilida de hombros completa con dolor , movilidad dwe pulgar disminuida , movilidaD DE CADERA Y TOBILLOD ER DISMINUIDO CON DOLOR , muslo izq con gran hematoma residual

| Still the Control of | PROPERTY OF PERSONS AND ADDRESS OF | THE CASE OF SELECTION AND ADDRESS. | The same of the same of |
|---|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| retiro de puntos  | . /                                | 14-21                              | The second second       |
| fisioterapias   |                                    |                                    | 1, 51                   |
| drenaje de hematom  | a en sala de l                     | procedimientos                     | 1 1                     |
| control en 30 dias  |                                    |                                    | - 1                     |
| prorroga de incapacio   | dad por 30 dia                     | as 15-07-2019                      | /13-08-2019             |

| Tipo<br>Hospitalizacion | Ambulatorio  |
|-------------------------|--|
| Funcionario             | CC EXEL Carlos Exel Méndez Reyes Reg Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| Firma                   | A6B534256A74434747CEEB722ACCDE75   |

**FORMATO F3** 

#### Pr@medansa

CI 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| STANK SERVICE STANKS | DATO                      | S DEL PACIENTE      | 以[3] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4] [4 |
|----------------------|---------------------------|---------------------|---|
| Paciente             | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | Identificación      | 15030757                                    |
| echa Nacimiento      | 22/02/1970                | Tipo Identificación | CC - Cédula de Ciudadanía                   |
| Edad                 | 49 Años                   | Género              | Masculino /                                 |
| Teléfono Domicilio   | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular    | 3103486575                                  |
| Servicio que Admite  | Urgencias Generales       | Contrato ERP        | 2972-ADRES 2019                             |
| Nro de Atención      | 2886372                   | Nro de Ingreso      | 2500606                                     |

| Fecha/hora Ingreso     | 15/06/2019 15:54:07  |         | Código de<br>Admisión | 2886372              | 1           |        | -              |     |
|------------------------|--|---------|-----------------------|----------------------|-------------|--------|----------------|-----|
| Fecha/hora Triaje      | 15/06/2019 16:29:54  |         | Autorización          | 0027526278           |             | 10     | ,              |     |
| Fecha/hora<br>Atención | 15/06/2019 16:29:54  | . * ,   |                       | 4                    |             |        | -              | , , |
| Nivel educativo        | Basica Secundaria  |         |                       | 1                    |             |        |                | 210 |
| Pertenencia Etnica     | Otras etnias   | 1       |                       |                      | 1           |        |                |     |
| Grupo poblacional      | Población general  |         |                       | 4                    |             |        |                |     |
| Credo religioso        | Otras  |         |                       |                      |             |        |                | _   |
| 24 24 76 B             | A CONTRACT TO THE PROPERTY OF THE PARTY OF T | Datos : | adicionales           | " - Late of the late | S. FEBRUSES | Change | N. J. L. Elver | 200 |
| Tine Vinculación: Otro |  |         | Lugar Residencia: VDA | NARANAJAL            | ES          |        |                |     |

Tipo Vinculación: Otro Estado Civil: Soltero

Ocupación: DESCONOCIDA / OTRAS

Acompañante: LUIS LABERTO BELLO RODRIGUEZ

Telefono Acompañante: 3127622636

Autoriza participación de estudiantes: No Aplica

Lugar Residencia: VDA NARANAJALES

Via de Ingreso: REMITIDO

Causa Externa: Accidente de transito Responsable: PAOLA ANDREA Telefono Responsable: 3116417334

Parentesco: SOBRINA

Motivo de Consulta

Por los Hallazgos clínicos se certifica que la causa de los daños sufridos por la persona fue un Accidente de transito ; " sufrió un accidente de

#### Enfermedad Actual

Paciente quien ingresa en camilla con tabla rigidad en compañia de personal paramedico de invias , quien informa que el paciente fue victima de accidente de transito , fue encontrado tendido en la via , que conduce el municipio de apartado con el municipio de turbo a la altura de vereda Villa nueva antes de llegar al corregimiento de currulao hace +/-2 horas , el personal de invias no aporta mayor informacion sobre los hechos , el paciente al ingresose encontraba somnoliento , desorientado , conlenguajeincoherente , desaturado hasta 87 % , hipotenso con TAM de 64 por lo que fue traslado de inmediato a sala de reanimacion ,y se inicio con reanimacion volumetrica , oxigeno suplemenatrio por

| CN ,analgesia , y serie de trauma ,se ordena TAC de craneo simple      |   |
|--|---|
| Revisión por Sistemas  | Signos vitales  |
| el paciente se queia de dolor en torax superior izquierdo , dificultad | PA: 87/55 - FC: 89 - FR: 25 - Glasgow: 13/15 - Peso: 80 - Talla: 172 - SaO2: 87 - Dextrometer: - Temp: 36 |
| Antecedentes Personales  | Antecedentes Familiares   |

Antecedente de fractura de claviculas , ASMA ?

Alérgicos No

Consume medicamentos naturales

Tratamiento Actual

SDI

SDI

| 7                  |            | Exámen Físico        | · 自然是是不是由于自然的问题。           |
|--------------------|------------|----------------------|----------------------------|
| Aspectos Generales | a          | Cabeza y cuello      | Anormal                    |
| Ojos               | Normal     | Otorrinolaringología | Normal                     |
| Cardiovascular     | Normal     | Pulmonar             | Anormal                    |
| Abdomen            | Anormal    | Genitourinario       | Normal                     |
|                    | Anormal    | Piel                 | Anormal                    |
| Osteomuscular      | Anormal    | Tacto Rectal         | No aplica                  |
| Neurológico        | No aplica  | Tacto vaginal        | No aplica                  |
| Tacto vaginal      | INO aplica | Tacto vaginar        | in a series (contatomporal |

Cabeza: normocefalo mucosas secas conjuntivas palidas escleras anictericas isocorismo reactivo, escoriaciones en region frontotemporal derecho cuello movil sin adenopatia sin ingurgitacion yugular

Ojos; isocorismo reactivo

Otorrinolaringología: fundoscopia normal, otoscopia normal, sin de sangrado por canal auditivo

Cardiovascular: ruidos cardiacos ritmicos sin soplo sin S3

Pulmonar: ruidos respiratorios disminuldos en ambos campos , sibllanclas ocasionales , no crepitos , no retracciones

NO

Abdomen: peritalsis normal, doloroso a la palapcion en mesogastrio blumbergnegativo ,nomasas ni megalias

Osteomuscular: escoriaciones y edema multiples en extremidades superior e inferior izquierda, limitacion en los arcos de movilidad

Piel: escoriaciones en cabeza, extremidades

Neurológico: somnoliento con lenguaje escaso incoherente en estado de conmocion cerebral, moviliza 4 extremidades

Pag. 1 de 2

| Plan                   |  | en evolucion en extremion en extremion en extremion se tiene infingreso con volumetrica se ordenar hospitalarion general , so interconsumonitoreo | paciente con politraumalismo ( trauma craneoencefalico on ,traumacerrado de torax , trauma de abdomen , trauma dades ), secundario accidente de transito del cual aun no formacion de la manera como ocurrienron lo hechos , quien in inestabilidad hemodinamica requirio reanimacion a y oxigeno suplemenatrio se paso sala de reanimacion y ron ayudas correspondientes , continuara manejo o , interdisciplinario por losservicio de ortopedia , cirugia erealiozara TAC de craneo simple yb segun hallazgo se la por neurocirugia , se ordena traslado a sala de OPC con no ionvasivo  |
|------------------------|--|---|--|
| Diag. principal        | TOTY TO ALL  | Impresión Diagnóstica   |  |
| Diag. relacionado 1    | 10/X - TRAU  | MATISMOS MULTIPLES NO ES  | PECIFICADOS  |
| Diag. relacionado 2    |  | 4   |  |
| Diag. relacionado 3    | - CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR |   |  |
| Funcionario            | 1 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   | <u> </u>  | The state of the s |
| José Antonio de la Hoz | Registro   | Enviado a   | Firma  |
| Padilla                | 00654-06   |   |  |
| - Doc. 8646104 -       | * ,  | 9 10 2  |  |
| MEDICINA GENERAL       |  | · · ·   |  |
| 1                      |  |   | Asinica edited the 1994  |
|                        | · /  | ` = 1   |  |
| 7                      |  | 9 1   | Side and Alline States of the  |
|                        |  | 4.5   |  |
|                        |  |   |  |
|                        |  |   | A SELECTION OF THE   |
|                        | 1 4  | •   | 0 00 00 00 0 0   |
|                        |  | and the second of the second  |  |
|                        | 40   |   |  |
| _                      |  | / /   | 0F1A6E1EB562A971A47033527839A0AF   |

#### **NOTA RONDA E** INTERCONSULTA

## **Premedans**A

CI 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| · ·                 | <u> </u>                  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | bender two servers with a bender of the |
|---------------------|---------------------------|---------------------------------------|---|
| Paciente            | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | S DEL PACIENTE                        | 15030757                                |
| Fecha Nacimiento    | 22/02/1970                | Tipo Identificación                   | CC - Cédula de Ciudadanía               |
| Edad                | 49 Años                   | Género                                | Masculino                               |
| Teléfono Domicilio  | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular                      | 3103486575                              |
| Servicio que Admite | Urgencias Generales       | Contrato ERP                          | 2972-ADRES 2019                         |
| Nro de Atención     | 2886372                   | Nro de Ingreso                        | 2500606                                 |

| Servicio que Admite                                    | Urgencias Generales  | Contrato ERP 2972-ADRES 2013   |
|--|--|--|
| Nro de Atención  | 2886372  | Nro de Ingreso 2500606   |
|  |  |  |
| 11.  | 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1  | the second secon |
| and the second second                                  | A TATE OF THE PARTY OF THE PART | RONDA  |
|  | 5/06/2019 17:46  |  |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVA  |  |
| Major a continue continue con con                      | 3、中国14年的自然的特别的14年的14年的中央的自然的14年的14年的14年的14年的14年的14年的14年的14年的14年的14年  | Subjetivo  |
| NOTA   |  | Latationia sa revisan RX   |
| Se reevalua paciente se                                | encuentra con edro etilico por lo que se   | e ordena alconollemia , se revisari i o  |
| -RX de columna cervical                                | sin evidencia de listesis o lesiones   | ateral antigua , reja costa sin signos de fractura , silueta cardiaca conservada , no se   |
| -Rx de torax , se evidence                             | ia secuelas de fractura de ciabicula bila  | meral antigua, reju ossia sin = 5  |
| l eveicia contusiones puili                            | ionales in signso de nemonedinolorax   |  |
| -Rx de humero , sin sign                               | ncia fractura metafisiaria de tercio medi  | io de radio y cubito izquierda   |
| -Rx antebrazo , se evide                               | ormal, sin signos de fractura  |  |
|  | - fractura diaficiaria de tercio medio da  | abalgada   |
| -RX de Humero izquierda                                | , evidencia fractura metafisiaria de tercio  | o distal de perone izquierdo   |
| -Infusion lactato 120 cc/                              | h  |  |
| Sonorte ventilatorio O2                                | suplemenatrio x cn 3 l xm  | - 36. 경기 분들은 그리고 그는 그리고 그리고 그리고 그리고 있다.  |
| -Normotenso TA 76 nor                                  | mocardico  |  |
| -Sin trabajo respiratorio                              | SAT 98 %   | 2000年1月1日 - 100日 - 1  |
|  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | Objetivo   |
| TORAX ruidosrespirator ABDOMEN peritalsis no GU normal | osas humedas conjunitivas palidas estimicos cosn rivados , no sibilancias , no retra<br>rmal , sin dolor a la palpacion no masas<br>a y dolor en brazo y pierna izquiertda , a<br>o lenguaje fluente , pares craneales cor   | roos de movilidad limitado   |
| I SNC consciente orientad                              | o lenguaje nueme, pares crancales  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| 20 17 12 2 1 1 1 1 2 2 1 T 2 1 1 1 1 1 1 1 1           | RECORD OF THE STREET SHEET STATE OF THE PARTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE P | in a la confirma fractura diafisiaria de radio y cubito izquierdo .  |
| Paciente estable hemodin                               | amicamante con buena respuesta a 150   | animacion volumetrica se confirma fractula dialistana de l'adio y dubto legendro a<br>ontinua manejo hospitalario p// tac de craneo simple , se interconsulta por ortopedia  |
| fernur izquierdo , nasta an                            | ora sin signso de nemoneumotorax y s   |  |
| / cirugia general                                      | A Linear Control of Co | Plan a seguir  |
| A VENTAL DESCRIPTION OF THE                            | sciplinario , cirugia general ,ortiopedia,   | medicina general   |
| nanejo hospitalario interdis                           | scipilinario, cirugia gerrera, remana  | Justificacion 中国的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企业的国际企  |
|  | idente de transito   |  |
| politraumatismo secundari                              | o accidente de transito  |  |
| ractura diafisiaria de radio                           | y cubito izquierdo   | 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -  |
| ractura di <u>af</u> isiaria de femu                   | ar requierdo   | Diagnostico  |
|  | TINE TO LO ESPECIFICADOS   |  |
|  | MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   | Firma  |
| Incionario Jos   | é Antonio de la Hoz Padilla  | A Charles III  |
| Part of the last                                       | (24.00) 00654 06   | 1 111,410  |
| Reg  | gístro: 00654-06<br>identificacion: 8646104  |  |
| NIO NIO  | Identificación, boto fot   | Correct Hard State of the Asia   |

| Funcionario  | OS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  José Antonio de la Hoz Padilla  Regístro: 00654-06  Nroidentificacion: 8646104 | Firma | And Market                       |
|--|---|-------|----------------------------------|
| \$1.00 pt 10 |   |       | 0F1A6E1EB562A971A17033527839A0AF |
| Especialidad   | MEDICINA GENERAL  |       |                                  |

| 200 9 10        | and the state of the same     | INTERCONSULT                  | ATMASTER        | de Lycktd : 14631. | 医特性结肠 经自己的现在分词   |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|--------------------|--|
| Fecha           | 15/06/2019 19:08              | 9                             |                 |                    |  |
| Serviclo        | Bloque 1 - Piso 1 - SALA      | DE OBSERVACION 1              |                 |                    | Consequence of the Consequence o |
|                 | Street, 14th Australia (Alle) | Subjetivo                     | 从而 EL 一地域中最中的   |                    | Pag. 1 de 12   |
| Impress per: VO | NARI DEL SOCORRO PACHECO      | MUNIOZ Facha Impresión: 20/03 | 2/2021 11:34:23 |                    | , rag. 1 do /-   |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Paciente que no recuerda que le sucedió Refiere dolor en hombros, m superior izquierdo, pelvis m inferior izquierdo, ademas dolor cervical Objetivo Regulares condiciones generales, pálido aliento alcohólico escoriaciones en cara, oreja derecha con equimosis, moviliza espontáneamente columna cervical en todas al direcciones, dolor al palpar zona clavicular bilateral, no dolor al palpar m superior e inferior derecho no dolor en abdomen o palpación dorso lumbar. dolor al palpar cresta iliaca izquierda dolor al palpar antebrazo izquierdo y muslo izquierdo , refiere hipoestesia ple izquierdo Pruebas de coagulación normal, pendiente hig y sed Rx fractura fémur izquierdo, fractura de radio izquierdo con luxación radio cubital distal, fractura bimaleolar de tobillo izquierdo . no lesión aparente en ap de pelvis humero izquierdo **Analisis** paciente politraumatizado, con mecanismo de trauma desconocido, en proceso de reanimacion por medico de urgencias. Por ortopedia requiere nuevas prioyecciones de pelvis, osteosintesis de antebrazo izquierdo femur y tobillo izquierdo,por politraumatismo paar una movilizacion mas precoz se beneficia de osteosintesis de claviculas.] Paciente sin acompañante, no esta en condicones de dar consentimiento informado para el manejo de sus fracturas. Pendiente acudiente o que el paciente este en condiciones de aceptar procedimientos Plan a seguir Pendiente programar osteosintesis Pendiente inmovilizaciones Pendiente valoarcion cirugia Continua proceso de reanimacion por md de urgencias Solicito rx de entrada y salida de pelvis Justificacion Politarumatismo Diagnostico T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS Funcionario Luis Fernando Estrada Firma Registro: 1888-94 Nroidentificacion: 71700622 CA44AB486A922824CFEFBBFE13BE4 Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA NOTA Fecha 15/06/2019 20:39 Bioque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1 Servicio Subjetivo politraumatismo por accidente de transito Objetivo signos vitales presion arterial 131/58 fc 86 fr 26 escoriaciones en cara, oreja derecha con equimosis, moviliza espontáneamente columna cervical en todas al direcciones, dolor al palpar zona clavicular bilateral, no dolor al palpar m superior e inferior derecho no dolor en abdomen o palpación dorso lumbar. dolor al palpar cresta iliaca izquierda dolor al palpar antebrazo izquierdo y muslo izquierdo , refiere hipoestesia pie izquierdo **Analisis** se trata de paciente con cuadro clínico de traumatismo por accidente de transito con múltiples fracturas en extremidades izquierda, fractura diafisiara de femur izquierdo, fractura radio y cubito izquierdo, TEC leve, que evoluciona adecuadamente con dolor en el momento, se continua igual manejo medico atentos a evolución Plan a seguir igual manejo medico Justificacion politraumatismo secundano accidente de transito -Fractura diafisiaria de radio y cubito izquierdo -Fractura diafisiaria de femur izquierdo

Diagnostico

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

JOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

| Funcionario                               | Fader Alexis Marquez Osplna Registro: 1067906489 Nroidentificacion: 1067906489 | Firma Table 199                  |
|---|--|----------------------------------|
| N. A. |  | EC12D63C7519644B27BD9742831FCDEE |

|   | INTERCONSULTA  JO6/2019 20:46  Deque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
|---|--|
|   | /06/2019 20:46   |
|   |  |
|   |  |
|   | Subjetivo  |
| va evaluado por ortopedia                                     | de moto? bajo efectos de licor<br>fractura bilateral de calvicula, y femur izquierdo                             |
| rx de torax no neumo ni he                                    | emotorax ni fractura costales  |
|   | Objetivo   |
| hidrtado al limite palido sin<br>peritoneal                   | sdr normotenso 130 /80 , 88 x min bien ventilado abdomen blando depresible no doloroso no singos de irritacion   |
| peritorious   | Analisis   |
| politraumatizado en el mor                                    | mento sin signos de trauma de torax o abdomen  |
| politiadinatizado en el titol                                 | Plan a seguir  |
| hipotension<br>control de rx de torax mañ<br>politraumatizado | authors to appropriate the second of Justificacion   |
| The second of the second                                      | Diagnostico  |
| J07X - TRAUMATISMOS   | S MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
| , Eller   | Sandra Gabriela Ortíz Montoya  Registro: 17801-89  Iroidentificacion: 43036280  S63010A551F4B058291316B1DA1EEBCD |
| specialidad CIR   | UGIA GENERAL   |

| been here was | RONDA                                     |
|---------------|---|
| Fecha         | 16/06/2019 09:08                          |
| Servicio      | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1 |
| Servicio      | Subjetivo Subjetivo                       |

PTE POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE E TRANSITO. MANIFIESTA DOLOR EN MUSLO IZQUIERDO Y EN MENOR GRADO ANTEBRAZO Y TOBILLO IZQUIERDO

Objetivo

PTE EN ACEPTABLES CONDICONES, CONSCIENTE, ORIENTADO SIN SDR PERO RECIBE 02 SUPLEMENTARIO, EVIDENCIA DE CONTUSION EN LADO DERECHO DE LA CARA . PA 134/80. FC 75, FR 18, OCXMETRIA EN 96, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO, DEFORMIDAD Y EDEMA EN MUSLO IZQUIERO Y TOBILLO IZQUIERDO, EDEMA EN TERCIO MEDIO DE AMBAS CLAVICULAS, CON CREPITACION OSEA, NO ENFISEMA SUBCUTANEO. NO ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL EN MANOS O PIES. LOS RX MUESTRAN FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDA CON CONTROLO DE CUBITO DE CUBI CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA, tiene de entrada hb de 13 y hto de 39

Analisis

PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX

TIENE PENDIUENTE QUE SE LE REALICE TAC DE CRANEO

Plan a seguir

PIAN A SEGUIT

PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDO, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA TODAS DE MANEJO QCO, LA MAS URGENTE DE RESOLVER LAS DE MINFERIOR SE PROGRAMA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO

PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX
Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUNOZ. Fecha impresión: 20/02/2021 11:34:23

Pag
Certificamos que el documento ha sido firmado dicitizante.

Pag. 3 de 12

Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

| T07X - TRAUMATIS   | MOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
|--|--|
| Funcionario  | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Firma  |
| 경우 향임 그 맛말   |  |
|  | Registro: 10675-93   |
|  | Nroidentificacion: 71001745  |
| 유모는 경험   | TANHUU ANGARIA   |
|  |  |
|  | 7,100,000  |
|  |  |
| 12.01  | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad   | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| The state of the s | NOTA   |
| Fecha  | 17/06/2019 01:12   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
|  | Subjetivo - which has been been been been been been been bee   |
| EVÖLUCIÓN MEDIO  | CA   |
| PTE POLITRAUMAT  | FIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO.   |
| MANIFIESTA DOLO  | IR EN MUSLO IZQUIERDO Y EN MENOR GRADO EN HOMBROS, ANTEBRAZO Y TOBILLO IZQUIERDO OBJETIVO PTE EN   |
| ACEPTABLES CON   | DICONES, CONSCIENTE, ORIENTADO SIN SDR PERO RECIBE 02 SUPLEMENTARIO, EVIDENCIA DE CONTUSION EN   |
| <u>LADO DERECHO D</u>  |  |
| CICNICS VITALES  | Objetivo Programma Alexandra Alexand |
| DEEODMIDAD V C   | TA 134/80 FC 75, FR 18, OCXIMETRIA EN 98, MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO INMOVILIZADO CON FERULA DE YESO,  |
|  | DEMA EN MUSLO IZQUIERO Y TOBILLO IZQUIERDO, EDEMA EN TERCIO MEDIO DE AMBAS CLAVICULAS, CON<br>EA, NO ENFISEMA SUBCUTANEO. NO ALTERACION NEUROVASCULAR DISTAL EN MANOS O PIES. LOS RX MUESTRAN  |
|  | BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y  |
|  | ZQUIERDO DESPLAZADASE TRATA DE PACIENTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE  |
|  | ANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO  |
|  | REQUIEREN CX TIENE PENDIUENTE QUE SE LE REALICE TAC DE CRANEO.   |
| ar.  | Analisis Analisis  |
| PTE POLITRAUMA   | TIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE   |
| CUBITO IZQUIERD  | P. FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX.  |
| = 1  | Plan a seguir  |
| PLAN A SEGUIR IC   | GUAL MANEJO MEDICO   |
| 4  | Justificacion SALES CONTROLLA TOUR C |
|  | BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y<br>ZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX.   |
| PERONE DISTAL IZ   | Diagnostico Dispersion Constitution Constitu |
| TOTY - TRAUMATIS   | MOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   |
| Funcionario  | Kevin Joseth Diaz Tapias Firma   |
| runcionario  | The state of the s |
| ily at the   | Registro: 5-1925-08  |
| -  | Nroidentificacion: 72288789  |
| American State   |  |
|  |  |
|  |  |
| 是左一一大人   | 2,79250  |
|  | 2-142234   |
|  | 0DDB2F163ACEBEB701917A900BASF  |
| Especialidad   | MEDICINA GENERAL   |
|  |  |
|  | INTERCONSULTA  |
| Fecha  | 17/06/2019 09:36   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
| TRABAJO SOCIAL   | Subjetivo  |
| J NABAJO SOCIAL  | Objetivo   |
| APOYO EN ASEGU   |  |
| 9.7  | Analisis   |
| LUIS FERNANDO D  | X TOZX - TRAUMAŢIŠMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS, según nota de ingreso sufre accidente automovilístico, ingresa   |
| como particular por  | no soportar documentos del vehículo involucrado, en de hoy se evidencia que tiene los soportes en archivador y tiene afiliación a  |
| RESUMATE   | 4  |
| 34 1 21 1 X  | Plan a seguir 9  |
| , ingresa como parti   | cular por no soportar documentos del vehículo involucrado, en de hoy se evidencia que tiene los soportes en archivador y tiene   |
| afiliación a RESUMA  | ATE. Se informa a gestora de autorizaciones para seguimiento.  |
|  |  |

de hoy se evidencia que tiene los soportes en archivador y tiene afiliación a RESUMATE. Se informa a gestora de autorizaciones para seguimiento.

Diagnostico

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

J07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

| Funcionario   | Celia Rosa Ricard Batista Firma  |
|---|--|
|   |  |
| No. V   | Registro: 129603902-1<br>Nroidentificacion: 39305318   |
| No.   | Ni oldentificacion: 39305318   |
|   | Publiphed Sortal   |
| \$1.50 miles  |  |
| Especialidad  | TRABAJO SOCIAL   |
|   |  |
| 0.4.5   | RONDA  |
| Fecha<br>Servicio   | 17/06/2019 11:40   |
| Servicio  | Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
| pte politraumatizado  | Subjetivo en accidente de transito, manifiesta dolor especialmente en el muslo izquierdo   |
| pro politica di la constanti di | Objetivo   |
| pte en aceptables co  | ondiciones, consciente, orientado, glagow 15/15 recibe o2 suplpementario signos vitales estables, presenta edema en territorio de  |
| claviculas, m sup izo   | uiero con ferula, gran edema en musio izquierdo y deformidad, edema en tobillo izquierdo   |
| eldings on a line   | for any or propagation of the control type Analisis of the control type of the propagation and the control of t |
|   | Itiples de extremidades, que requieren manejo qco, no es posible realizar cx por dificultades administrativas y ademas no se ha  |
| realizado tac de cra  |  |
| no realizare ev euen  | Plan a segulr do se tenga la tac de craneo y resueltos los problemas administrativos   |
| se realizara ex cuan  | Justificacion  |
| nte politraumatizado  | con multiples fracturas  |
| pte politiaumatizaut  | Diagnostico  |
| J07X - TRAUMATIS  | SMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| Funcionario   | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Firma  |
|   |  |
|   | Registro: 10675-93   |
| The reality   | Nroidentificacion: 71001745  |
|   | \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\   |
|   | ////   |
|   |  |
|   | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad  | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   |  |
|   | A CONTRACTOR AND A CONTRACTOR OF A CONTRACTOR  |
| Fecha   Servicio  | 18/06/2019 00:16<br>  Bloque 1 - Piso 1 - SALA DE OBSERVACION 1  |
| Servicio  | Bioque 11-130 11-3AEA DE OBSERVACION 1   |
| politraumatizado en   | accidente de transito. manifiesta dolor especialmente en muslo izquierdo y zona de lesiones  |
| Ret hery had  | Objetivo /   |
| paciente masculino d  | on diagnostico de:   |
|   | BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMNUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y   |
| PERONE DISTAL IZO   | QUIERDO DESPLAZADA   |
| aciente en acentable  | s condiciones generales, consciente, orientado, glagow 15/15 signos vitales estables, edema en region clavicular, ferula en  |
| iembro superior izau  | ierdo, deformidad en muslo izquierdo, signos de inflamacion en tobillo izq   |
| ,   | Analisis   |
| ciente a espera de t  | aslado y realizacion de tac de craneo, a espera de procedimiento quirurgico  |
|   | Plan a seguir  |
| espera de realizacion   | de procedimiento quirurgico, traslado de opc a sala general  |
| , ,   | Justificacion // Control of the second of th |
| sto de ordenes iguale   | S  |
| 3   | Diagnostico Carlo  |
|   | DS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| incionario  | Aniutcka Annette De Las Salas Altamiranda Firma  |
|   | Registro:  |
|   | Nroidentificacion: 1140832795  |
|   | DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF |
| 1   |  |
|   | Let individual to the second of the second o |
| × 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10 - 10   | PROPERTY AND ADDRESS OF THE PROPERTY ADDRESS O |
| Especialidad  | MEDICINA GENERAL 8ECSBESSEDS915EC1/AA92A0850B  |
| 5 1 10  |  |
| Fecha   | 18/05/2019 11:11   |
| 0. 1.   | 10/00/2018 11.11   |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 5 de 12

FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX.

ANTO MEDICOS NIEGA

OX NIEGA

ALERGICOS NIEGA

AYUND & HORAS

Objetivo

ALERTA OBEDECE ENTIENDE

PALIDEZ MUCOCUTANEA

PA 124/61 FC98 SAO2 89% SIN OXIGENO

VA NORMAL

EDEMA DOLOR BILATERAL EN REGION CLAVICULAR.

FERULA MSIZO CON PERFUSION DISTAL DE MANO NORMAL

EDEMA MARCADO DOLOR LIMITACION FUNCIONAL DE MUSLO IZO Y TOBILLO IZO.

15 JUNIO HB 13 HCTO 39 PLAO DNORMAL, T DE COGA NORMAL

**Analisis** 

PTE PROGRAMADO PARA HOY ASA2. DESATURACION PROBABLE POR TRAUMA TORACICO CERRADO, SOSPECHA DE CONTUSION

PULMONAR, NO HAY FX COSTALES.

Plan a seguir

SU EXPLICA DETENIDAMENTE TECNICA ANESTESICA Y RIESGOS ANESTESICOS: PUEDEN OCURRIR DESDE LEVES A GRAVES QUE CONLLEVAN LA MUERTE A PTE , PTE ENTIENDE Y ACEPTA ANESTESIA REGIONAL Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO . ACIDO TRANEXAMICO 1GREV BOLO.

AB EV

VAL ANESTESIA

Justificacion

Diagnostico

J07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS

Funcionario ANA MILENA ALVAREZ ACUNA

Registro: 2114-2011

Nroidentificacion: 37727751

Firma

E56D3A85F6C8DC89FF190EE7B8AF8BC0

Especialidad

ANESTESIOLOGIA

RONDA

Fecha 18/06/2019 12:12 Servicio

Bloque 1 - Piso 1 - CIRUGIA

Subjetivo

NOTA OPERATORIA. Diagnostico pre operatorio S722 Diagnostico post operatorio S722 Cirujano LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Anestesiologo ANA MILENA ALVAREZ ACUNA Instrumentador ELIZABETH ROJAS MONTIEL

Objetivo

PROCEDIMIENTO REALIZADO estecsintesis en femur (diafisis) PROCEDIMIENTO REALIZADO: osteosintesis en tibia o perone

Analisis

DESCRIPCIÓN OPERATORIA, ple en mesa de tracción, abordaje lateral atrocante mayor izquierdo, disección por planso hasta hueso, punzon a fuyeso hasta carial medular paso de guia reduccio de freactura de femur, rimado endomedular, osteoeinteis de femnur con clavo bloqueado de femur 10x40 mm de in un tornillo de bioqueo distal y otro proximal, mas tapon proximal, lavado, hemostasia sutura de herida por planos, apositos

attordaje lateral a perone distal izquierdo, disección port planos hassta foco de fractura, encuentro severa conminución en perone, realizo abardaje iateria a percine distanziquierdo, disección por parios nassianos de naciona, encuentro severa commindición en percino, recinzo astacionatasis interfragmentaria con 2 terminillos de 2,4 mm. luego ostoeintesis de perce n con placa metafisiaria bliquieada de 8 huecos de lh mas 1 tornillo cortical de 3,5 mm 3 tornillos bioqueados de 3,5 mm . 4 tornillos corticales de 2,7 mm .

abordaje medial a tibia distal, reduccion de fractura y osteoeintesis con tornillo canulado de 4,0 mas una arandela de rp. lavado hemostasia, sutura de hendas por planos, vendaje esteril

todos los procedimientos se monitorizan con intensificador de imagenes, HALLAZGOS OPERATORIOS: fractura de femur izquierdo conminuta

tractura commuta de perone distal izquierda desplazada, fractura de tibia distal medial desplazada izquierda

Plan a seguir

JUST IF ICACION

Justificacion

fractura communità de tibia mi edial distal equierda desplazada JUSTIFICACIÓN: fractura communità de perone distal izquierda desplazada JUSTE ICACION hactura de femus sequiendo comminuta desplazada

5777 - FRACTURA SUBTROCANTERIANA

Diagnostico

Impresso per YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ, Fecha impresión: 20/02/2021 11:34:23 Cardicamos que el documento ha sub firmado digitalmente Contra : Sumiciare etabunado por los Universitaria: Nel 811016192-8

Pag. 6 de 12

| Registro: 10675-93 Nroidentificacion: 71001745 | Funcionario | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ | Firma | 0///                             |
|--|-------------|-----------------------------|-------|----------------------------------|
| F0319A64F64F9A62839C9F299161B76F               |             |                             |       | XINIONOS D                       |
| Especialidad ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA         |             |                             |       | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F |

| Especialidad                        | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|-------------------------------------|---|
|                                     | RONDA   |
| Fecha                               | 19/06/2019 10:39  |
| Servicio                            | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN   |
|                                     | Subjetivo   |
| pte politraumatiza                  | ado en accidente de transito, ayer osteoeintesis de femur , tibia y peorne izquierdos, dice que se siente bien  |
|                                     | Objetivo  |
| neurovascular dis<br>hemograma orde | orientado, sin sdr, miembro inferior izquierdo con adecuada alineacion, sangrado a traves de los vendajes, no altercaion stal en dedos del pie los rx de conjtrol muestran reduccion adecuada de las fx de femur , tibia y perone, no hay resultado de enado ayer.c |
| Tevisu ios ix de to                 | Analisis  |
| ote politraumatiz                   | ado en accidente de transito, se programa para osteoelntesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas  |
| 1                                   | Plan a seguir   |
| se programa par                     | a osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas   |
| * 1 **                              | Justificacion   |
| pte politraumatiz                   | ado en accidente de transito, fracturas multiples que requieren manejo qco  |
|                                     | Diagnostico   |
| J07X - TRAUMA                       | ATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| Funcionario                         | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Registro: 10675-93 Nroidentificacion: 71001745  |

| Especialidad | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA           |
|--------------|-------------------------------------|
| -            | RONDA                               |
| Fecha        | 20/06/2019 18:46                    |
| Servicio     | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN |
|              | Subjetivo                           |

NOTA OPERATORIA: Diagnostico pre operatorio S420 Diagnostico post operatorio S420 Cirujano LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Anestesiologo FABIAN MORENO MURILLO Instrumentador ELIZABETH VILLAMIZAR MOGOLLON

#### Objetivo

PROCEDIMIENTO REALIZADO: osteosintesis en clavicula PROCEDIMIENTO REALIZADO: osteosintesis en cubito o radio

#### **Analisis**

DESCRIPCIÓN OPERATORIA: ABORDAJE A CLAVICULA IZQUIERDA, DISECCION POR PLANOS HASTA EXPONER FOCO DE FRACTURA, REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA DE 8 HUECOS MAS 6 TORNILLOS. LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA DE HERIDA POR PLANOS, VENDAJE ESTERIL.

ABORDAJE VOLAR PARA DIAFISIS TERCIO MEDIO DE RADIO IZQUIERDO, DISECCION POR PLANOS HASTA FOCO DE FX, REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA DE 3,5 MM DE 8 HUECOS MAS 6 TORNILLOS. LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA DE HERIDA POR PLANOS, VENDAJE ESTERIL.

ABORDAJE A CLAVICULA DERECHA DISECCION POR PLANOS HASTA EXPONER FOCO DE FRACTURA, REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA BLOQUEADA DE 7 HUECOS MAS 6 TORNILLOS. LAVADO, HEMOSTASIA, SUTURA DE HERIDA POR PLANOS, VENDAJE ESTERIL. HALLAZGOS OPERATORIOS: FRACTURA DE CLAVICULA BILATERAL DESPLAZADA, FRACTURA DE RADIO DIAFISIS

| 2. 1 · 1 · 1 · 1 · 1 · 1 · 1 · 1 · 1 · 1   | Plan a seguir                       | the Commence of the property of the same |
|--|-------------------------------------|--|
| to a construction of the c |                                     |  |
| JUSTIFICACIÓN: fractura de clavicula derecha   | Justificacion                       | A COLUMN TO THE MERCHANT                 |
| JUSTIFICACIÓN: fractura de clavicula izquierda JUSTIF  | CACIÓN: fractura de radio izquierdo |  |
| The first of the second of the | Diagnostico                         | a calpha to a great was becaute          |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ, Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 7 de 12

F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F

|              | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Registro: 10675-93 Nroidentificacion: 71001745 | Firma     | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F |
|--------------|--|-----------|----------------------------------|
| Especialidad | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  | 7, 41 - 4 |                                  |

| Especialidad                               | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |  |  |
|--|---|--|--|
|  |   | ONDA   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| Fecha /                                    | 21/06/2019 10:18  |  |  |
| Servicio                                   | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN   | ¥ .  | `  |
|  |   | bjetivo  | The Street of Street   |
| paciente politrauma                        | atizado en accidente de transito, ayer os de clavicuala   | s y <u>de r</u> adio izquierdo, n                    | nanifiesta sentorse bien, dolor controlado   |
|  |   | bjetivo  | a transfer of the second   |
| pte en bcg, conscie<br>en manos, los rx de | ente, orientado, sin sdr, hipertenso, heridas qcas cubie<br>e claviculas y de antebrazo izquierdo muestran reducc | rtas y sin evidencia de s<br>ion adecuda de las frac | sangrado activo, bno alteracion neurovascualr distal turas.  |
| Carlot that the first of the               | A   | nalisls  | 11 - 11 1 1 2 2 2 1 1 1 1 2 2 1 2 2 2 2  |
| paciente politrauma<br>alarma, anlagesico  | atizado en accidente de transito ya operadao de todas<br>y antibiotico profilaxis antitvp Incapacidada y ordenb   | de cita en 2 se <u>m</u> anas                        | alta con analgesico, intrucciones sobre sigos de   |
| alta                                       | Pian  | a seguir   | The second supplemental machines in the second supplemental second secon |
| dild                                       | lust  | ificacion  | A CONTROL OF THE PROPERTY OF T |
| alta                                       | Just  | ilicacion  | and the second s |
| A Later No. 1 April 20                     | Diag  | gnostico   |  |
| J07X - TRAUMATI                            | SMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS   | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,              |  |
| Funcionarlo                                | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   | Firma '  | 100.011  |
|  | Registro: 10675-93_<br>Nroidentificacion: 71001745  | Y .  | April 1 June 1   |
|  |   |  | Minnager   |
| Especialidad                               | ORTOPĒDIA Y ĪRAUMATOLOGIA   | al western   | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad                               | OKTOFEDIA I TRADIMATOLOGIA  |  |  |

|   | RONDA TO THE PROPERTY OF THE P |
|---|--|
| Fecha   | 22/06/2019 09:28   |
| Servicio  | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  |
| DEIVICIO  | Subjetivo  |
| nte con fx de clavicula                           | bilateral, radio, femur, tibia y perone izquierdos ya operados , manifiesta dolor que cede con la anagesia   |
| pte con ix de ciaviosia                           | Objetivo   |
| pte en bcg, consciente<br>distal en manos ni pies | , orientado, sin sdr, heridas quas cubiertas con apppositos y vendajes, sin signos de infeccion, no alteracion neurovascular   |
|   | Analisis Analisis  |
| pte con fx de clavicula                           | bilateral, radio, femur, tibia y perone izquierdos ya operados   |
| The real form of the state of                     | Plan a seguir  |
| alta  |  |
| STI VIEW TO MEN                                   | Justificacion  |
| alta  |  |
| · Hart (Markey) -                                 | Diagnostico  |
| J07X - TRAUMATISM                                 | OS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |
| Funcionario                                       | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Firma  |
|   | Registro: 10675-93<br>Nroidentificacion: 71001745  |
|   |  |
| , , , ,   | F0319A64E64E9A62839C9F299161B76F   |
| Especialidad /                                    | ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |

|               | NOTA                                | 25  |
|---------------|-------------------------------------|-----|
| Fecha         | 23/06/2019 03:46                    |     |
| Servicio '    | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN |     |
| 1574 77 17 17 | Subjetive of Section 1              | S 5 |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 8 de 12

Especialidad

MEDICINA GENERA

acudo al llamado de enfermeria, paciente aquejado mucho dolor, paciente politraumatizado en accidente de transito con múltiples fracturas, resueltas bajo intervención quirúrgica por parte de ortopedia, quien es dado de alla, sin embargo ahora paciente quien manifiesta mucho dolor abdominal que no le deja tranquilo y que se le intensifica al decúbito supino Objetivo en aceptables condiciones generales, algico y quejumbroso Ta 130/85 Fc 88 Fr 17 sat 98% normocefalo, cuello movil, sin lesiones cardiopulmonar normal abdomen blando, ligeramente distendido y parcialmente depresible, por dolor a la palpación de hamiabdomen superior focalizado en hipogastrio e hipocondrio derecho, no signos claros de irritación peritoneal. extremidades cursando con apósitos a nivel de clavículas bilateral, muslo y pierna izquierda ( cx intervencionistas para reducción de fracturas recientes) snc sin deficit aparente **Analisis** paciente masculino, politraumatizado, con fracturas multiples de extremidades, dado de alta por ortopedia, ahora con cuadro de dolor abdominal marcado en hipocondrio derecho, con ligera distensión abdominal, hemograma del 20/06 con leucocitosis de 18.000, se considera suspender alta, solicito control de RFA, ECO abdominal total e interconsultar por vx general para valorar trauma cerrado de abdomen Plan a seguir VOM Justificacion 1- politraumatizado en accidente de transito 2- fracturas multiples 3- trauma de abdomen cerrado 3.1 dolor abdominal Diagnostico JO7X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS **Funcionario** CIRO FABIAN YANES RINCON Firma Registro: 1063562877 Nroidentificacion: 1063562877

| 7  | INTERCONSULTA  |
|--|--|
| Fecha  | 23/06/2019 09:26   |
| Servicio   | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  |
|  | Subjetivo  |
| ortopedia, quien<br>requirio hemotra                       | on de viscera maciza higado bazo o riñon, no hayliquido en cavidad abdominal   |
| and because a  | Objetivo   |
| obeso  | tad sin ictericia palido la palpacion con defensa voluntaria-  |
| d a d  | Analisis value of the  |
| se descarta hem<br>colecistitis de ma<br>derrame pleural o | nejo medico por el momento analgescios   |
| 4:4  | Plan a seguir  |
| dieta sin grasa<br>analgesicos<br>rx torax                 |  |
| politruamtizado  | Justificacion Ju |
| TOTY - TRAUMA  | TISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 9 de 12

| Especialidad CIRUGIA GENERAL INTERCONSULTA  Bervicto Participa Superiori Superiori Subjetivo  porticipa control programmento de colectation aguata analysis respectation and programmento de control programmento de colectation and programmento analysis control progr | Funcionario  | Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  | C Francisco Section 1  |
|--|--|--|--|
| Repetalidad CIRUGUA GENERAL INTERCONSULTA  Fecha 24 00/2010 13 37  Pervice Broom 1 - Prico 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo consumanta arion de colora antiqua arion arion de colora antiqua arion arion consumanta arion consumanta arion consumanta arion consumanta arion de colora antiqua arion arion consumanta arion arion consumanta arion arion consumanta arion arion consumanta arion arion arion consumanta arion ario |  |  |  |
| Especialidad   CIRUGIA GENERAL   SIDUARISTIFICES SULLIANAS PROPERCION    Petral   24 00/2019 13 37   INTERCONSULTA    Bitropin 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN    potitivo encynthoso de colectatión aguda dolor abdominal  elever mejora cilicia    autra afect hieritado sen ser    diatra afect hieritado sen sen    diatra afect hieritado sen    diatr |  | Registra 17801-89  |  |
| Especialidad CHUGIA GENERAL INTERCONSULTA  Bervico Broque 1 - Pico 1 - HOSPITALIZACIÓN  préhamatizado de colocistifia aguda dolor abdominal elever negro afoca de colocistifia aguda elever negro aguda ele |  | Nroidentificacion: 43035280  |  |
| Especialidad CHUGIA GENERAL INTERCONSULTA  Bervico Broque 1 - Pico 1 - HOSPITALIZACIÓN  préhamatizado de colocistifia aguda dolor abdominal elever negro afoca de colocistifia aguda elever negro aguda ele |  |  | chought ( 1000   |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | No.  | VIUSTIA UZZZITI  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  |  |  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | <u> </u>   | 144 145000000  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  |  | 1 119: 17601-89  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | - 1  |  |
| Fecha 24 06/2019 13 37  Berviclo Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo Subjeti |  | 1  | V  |
| Fecha 24.06/2019 13.37  Binque 1 - Piso 1 - MOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  polificarinat zado  on signos ecopraticos de colecistitis aguda dolor abdominal métero repria deluncia  Objetivo  sienta sfechi hedrado sen sidr ebodenni distindido no doloroso  85 y min  Analista  continua mano medico analgesicos dieta sin grasa a mejora mahana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de colelap  Plana a seguir  23al manejo  Plana a seguir  773 - TRALIMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Registro: 0012072 Registro: 0012072 Redista de manejo medico  Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  coletatista de manejo medico  Objetivo  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Tota amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor seguizada por cruga genera | Especialidad   | CIRUGIA GENERAL  | 583D10A551F4ED68791316B1DA4EEECD   |
| Fecha 24.06/2019 13.37  Binque 1 - Piso 1 - MOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  polificarinat zado  on signos ecopraticos de colecistitis aguda dolor abdominal métero repria deluncia  Objetivo  sienta sfechi hedrado sen sidr ebodenni distindido no doloroso  85 y min  Analista  continua mano medico analgesicos dieta sin grasa a mejora mahana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de colelap  Plana a seguir  23al manejo  Plana a seguir  773 - TRALIMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Registro: 0012072 Registro: 0012072 Redista de manejo medico  Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  coletatista de manejo medico  Objetivo  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Plana a seguir  nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Tota amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Nota amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Plana seguir  Sonta amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor realizada por cruga general  Justificacion  Sancia amenor seguizada por cruga genera |  |  |  |
| Defended Supplied 1- Pieco 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Total supplied supplied Supplied Supplied Supplied Subjetivo  Total supplied Su |  | INTERCONSULT   | A security framework that we are a secure of the contract of t |
| politarymatizada Oni suprice exognations de coleratilis aguda dolor abdominal referen repria clamica  Servicia affectal fleditado sin sid shoderni destendido no doloroso Sis i more materia della por ciruggia con programacion ambulatora de coleta  Plan a seguir guali manojo  Justificacion  Contessamano  Justificacion  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Nirostentificacion: 10529036  Firma  RONDA  Facha 24/06/2019 13 40  Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION Subjetivo  coletastista de manejo medico  Objetivo nota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor seguirado por cruga general  Plan a seguirado por cr | CONTRACTOR AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P |  |  |
| protestant Lando con signos ecopraticos de colercistitis aguda dolor abdominal refere negona climica  Plan a securit continua manço medico analgesicos dieta sin grasa s more manana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de coletap  Plan a seguir gual manopa  Justificacion  Contenta manço medico analgesicos dieta sin grasa s more manana alta por ciruggia con programacion ambulatoria de coletap  Plan a seguir gual manopa  Justificacion  Tota: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Rosidentificacion: 10529036  Funcionario  ANESTESIOLOGIA  Fecha 24.05/2019 13-40 RONDA  Fecha 24.05/2019 13-40 RONDA  Fecha 24.05/2019 13-40 RONDA  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manego medico Objetivo  colectistitis de manego medico Objetivo  nota amenor realizada por cruga general  nota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amenor realizada por cruga general  Plan a seguir  Diagnostico  Diagnostico  Firma  Registro: 17501-89  Nocidentificacion: 45036280  ROSIGNATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Firma  Registro: 17501-89  Nocidentificacion: 45036280  | Bervicio   |  |  |
| consequence congrations de coloristitis aguda dolor abdominal reference neuro clinica alecturi hedrado en sidr adebdemen datendido no doloroso 830 mms   |  | Subjetivo  | 是一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个一个  |
| allerta artectel hydrado sin sof abbonem detentido no doloroso 80 nm;  Analisis  Continua manya medico analgosicos dieta sin grasa singuana manya manya seguir plan a seguir plan a seguir plan a seguir plan a seguir notis amenor realizada por cruga general plan a seguir notis amenor realizada por crugas general plan a seguir notis amenor realizada por cruga |  | os de releciable poude delecablement   |  |
| avera arteful hidrado sin sof ebocenin detendido no deloroso 8 to rivi.  Continua mança medico enalgesicos dieta sin grasa se mejora mañana alba por cruggia con programacion ambulatona de colelap  Plan a seguir  gual manaço  Justificacion  Tota Tradunatismos multiples no especificados 9  Funcionario Jalme Ulluo A GOMEZ Firma  Registro. 0012072  Nincidentificacion: 10529036  Fecha 24:06:2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Objetivo  colecistos de manejo medico  Objetivo  nota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir  Tota amienor realizada por cruga general  Plan a seguir   |  |  | the second secon |
| abeta effect hedrado en es este estado por coruga general  Especialidad  ANESTESIOLOGIA  Fecha  24.06.2019 13.40  Servicio  Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Colessis de manejo medico  Analisis  RONDA  Fecha  24.06.2019 13.40  Servicio  Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colessistos de manejo medico  Objetivo  Rota amenor realizada por cruga general  ROS amenor realizada por cruga general  Forta antenor realizada por cruga general  Forta - TRAJMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Firma   | STATE TO STATE OF THE  |  |  |
| abbonem detendido no doloroso  So mini Analisis  Continua manyo medico analgesicos dieta sin grasa a may a mañana alta por ciruggia con programacion ambulatona de colelap  Plan a seguir  Qual manago  Justificacion  Coleditases  Diagnostico  YOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAINE ULLO AGONEZ Registro. 10012072 Robertificacion: 10529036  RONDA  Fecha 24/06/2019 13-40  Servicio Biaque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Servicio Biaque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo  colecistis de manego medico  Objetivo nota antenor realizada por cirugia general  Nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Tota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro : 17501-89  Nicodentificacion: 43036280  Firma  Registro : 17501-89  Nicodentificacion: 43036280   | gierta afebril hidrado   | o sin sdr  | · 大型型 (1967年) (1967年) (1967年) (1967年) (1967年) (1967年)  |
| Analisis  continua manyo medico analgesicos dieta sin grasa a mayas mahana alta por cruggisi con programacion ambulatona de colelap  Plan a seguir guali maneyo  Justificacion  criedinases  Diagnostico  TOTA: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ  Registro: 0012072  Nrostentificacion: 10529036  Especialidad  ANESTESIOLOGIA  Firma  Registro: 012072  Nrostentificacion: 10529036  Especialidad  ANESTESIOLOGIA  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION  Colecistito de manejo medico  Objetivo  nota antenor realizada por cruga general  Analisis  nota antenor realizada por cruga general  Plan a seguir  nota antenor realizada por cruga general  Justificacion  TOTA: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabriela Oriz Montoya  Firma  Registro: 17801-89  Nicodernificacion: 43036280   |  |  | 4  |
| corlenta mance medico analgesicos dieta sin grasa se majova mahana alta por ciruggia con programacion ambulatona de coletap  Plan a seguir  Plan a seguir  Justificacion  Crieditasso  Justificacion  Tota - Tradumatismos multiples no especificados -  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ  Registro: 0012072  Nroidentificacion: 10529036  Firma  Respecialidad  ANESTESIOLOGIA  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Subjettivo  Colecistics de manejo medico  Colecistics de manejo medico  Colecistics de manejo medico  Objetivo  rotta amienor realizada por crugas general  Analisis  nota amienor realizada por crugas general  Justificacion  Justificacion  Justificacion  Justificacion  Subjetivo  Tota amienor realizada por crugas general  Justificacion  Justificacion  Sardra Catinela Oriz Montoya  Firma  Registro: 17601-89  Nicodentificacion: 43036280  |  | , ,  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| Semicial antenor realizada por crugas general  Plan a seguir  Plan a seguir  Plan a seguir  Disgnostico  TOTA: TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro. 0012072 Nroidentificacion: 10529036  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  RONDA  Fecha 2405-2019 13-40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION Subjetivo  colectistris de manejo medico nota amtenor realizada por crugas general  nota amtenor realizada por crugas general  Plan a seguir nota amtenor realizada por crugas general  Justificacion  forta entenor realizada por crugas general  Justificacion  TOTA: - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gatinela Oriz Montoya  Registro: 17801-89  Nicodentificacion: 43036280  | 200  | Analisis   | 2011年1月1日 1日 1  |
| Plan a seguir  QUAST MANORS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  ANME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24/06/2019 13 40  Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION  Subjetivo  Colectistris de manejo medico  Objetivo  Rota antenor realizada por crugia general  nota antenor realizada por crugia general  Tota antenor realizada por crugia general   |  |  |  |
| Disgnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro : 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24:05:2019 13:40 Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION Subjetivo  colectistis de manejo medico Objetivo nota antenor realizada por crugia general  nota antenor realizada por crugia general  Totta antenor realizada por crugia general  Forta antenor realizada por crugia general  Justificacion  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gatheta Oriz Montoya Registro : 17601-89 Nicrobertificacion: 43036280  Firma  Registro : 17601-89 Nicrobertificacion: 43036280  | si mejora mahana al  |  |  |
| TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro. 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Firma  RONDA  Fecha 24/06/2019 13 40 Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo  Colectistris de manejo medico Objetivo  Rota amenor realizada por cruga general India amenor realizada por cruga general  ROTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Cabnela Oriz Montoya Registro 17601-89 Nicudentificacion: 43036280  Pirma  Firma  Registro 17601-89 Nicudentificacion: 43036280   | JUL 19000  | Plan a seguir  | with the control of t |
| TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro. 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha RONDA  Fecha 24/05/2019 13 40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACION  Colecistris de manejo medica  Colecistris de manejo medica  Analisis  note antienor realizada por criugia general  Fota antienor realizada por criugia general  Tota antienor sealizada por criugia general  Tota antienor | igual manejo   |  |  |
| Total Anterior realizada por crugia general  Total anterior sealizada por crugia general  Total anterior sealiz | malata and   | Justificacion  | AND THERE, WHEN SPECIFICATION STREET,  |
| Funcionario  JAIME ULLOA GOMEZ Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Firma  RONDA  Fecha 24:05:2019 13:40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo colecistria de manejo medico  Objetivo roita amienor realizada por cirugia general Tota amienor realizada por cir | consulasis   | Place at least   |  |
| Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24/06/2019 13:40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN Subjetivo  Colectistris de manejo medico Objetivo  nota anterior realizada por crugia general  nota anterior realizada por crugia general  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Registro: 17601-89 Nirodentificacion: 43036280   | TOTY TRAINATI  | SMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  | THE ME TANK THE TO SEE THE SECTION OF THE SECTION O |
| Registro: 0012072 Nroidentificacion: 10529036  Fecha 24/06/2019 13-40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  colecistris de manejo medico  Colecistris de manejo medico  Colecistris de manejo medico  Colecistris de manejo medico  Objetivo  colecistris de manejo cruga general  Analisis  nota amienor realizada por cruga general  Tiota amienor realizada por cruga general  Tiota amienor realizada por cruga general  Justificacion  Tota amienor realizada por cruga general  Tota amienor realizada por cruga general  Diagnostico  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro: 17601-89 Nicoderitificacion: 43036280  Firma   |  |  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13 40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistis de manejo medico Objetivo  nota amienor realizada por crugia general Analisis  nota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280  ANALIZADA  Firma  Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280   | , and dian   | SAINE BEEGA GOINEZ   |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13 40 Servicio Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistis de manejo medico Objetivo  nota amienor realizada por crugia general Analisis  nota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Plan a seguir  nota amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda amienor realizada por crugia general Justificación  flota amienor realizada por crugia general Finda Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280  ANALIZADA  Firma  Registro 17801-89  Nicidentificación: 43036280   |  | Registro: 0012072  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   |  | Nroidentificacion: 10529036  | ALLUS  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   | N.   |  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   |  |  |  |
| RONDA  Fecha 24/06/2019 13:40  Servicio Bioque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Colectistitis de manejo medico Objetivo  nota antienor realizada por cirugia general Analisis  nota antienor realizada por cirugia general Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general Firma  TOTA - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario Sandra Gabriela Ortiz Montoya Firma  Registro: 17601-89  Nicidentificacion: 43036280   |  |  |  |
| Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Colectistris de manejo medico  Dipetivo  nota antienor realizada por cirugia general  Analisis  nota antienor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general  Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  | Especialidad   | ANESTESIOLOGIA   | •  |
| Servicio Biloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  Subjetivo  Colectistris de manejo medico  Dipetivo  nota antienor realizada por cirugia general  Analisis  nota antienor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antienor realizada por cirugia general  Justificacion  nota antienor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  Registro: 17801-89  Nitoidentificacion: 43036280  |  |  |  |
| Subjetivo  colectistris de manejo medico  Objetivo  nota antenor realizada por cirugia general  Nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Niroidentificacion: 43036280  | Netr 100   |  | Art appropriate the second of  |
| Subjetivo  Dipetivo  Rota anterior realizada por crugia general  Analisis  Rota anterior realizada por crugia general  Plan a seguir  Tota anterior realizada por crugia general  Justificacion  Forta anterior realizada por crugia general  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabineta Ortiz Montoya  Registro: 17801-89  Niroideritificacion: 43036280   |  |  |  |
| Dijetivo  Rota antenor realizada por cirugia general  Analisis  Rota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Rota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabneta Ortiz Montoya  Registro: 17601-89  Niroidentificacion: 43036280  | Servicio   |  |  |
| Objetivo  Rota antenor realizada por cirugia general  Rota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  Tota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Nirordentificacion: 43036280  Firma  | polarictor de money  |  | A TELEPHONE TO PERSONAL PROPERTY OF THE PARTY.   |
| Analisis  nota antenor realizada por cirugia general  Plan a seguir  nota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  rota antenor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma   | colocastrus de marie   |  |  |
| Analisis  nota antenor realizada por cirugia general  Tiota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  nota antenor realizada por cirugia general  Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  | nota anterior realiza.   | Objetivo Objetivo  | CARROLL AND A LANGE BOOK AND A LANGE BOO |
| Plan a seguir  nota antenor realizada por cirugia general  Fiota antenor realizada por cirugia general  Justificacion  Diagnostico  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  | THE WHILLIAM PERILE  |  |  |
| Plan a seguir  Tota anterior realizada por cirugia general  Justificacion  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma   | nota antenor realiza-  | ida por cirugia general  |  |
| Justificacion  fiota anterior realizada por cirugia general  Justificacion  Diagnostico  Diagnostico  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma  |  |  |  |
| Tota anterior realizada por cirugia general  Diagnostico  Tota - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabriela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280   | nota antenor realizar  | ida por cirugia general  |  |
| Diagnostico  TOTX - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  Funcionario  Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280  Firma   | - 10   |  |  |
| Funcionario Sandra Gabnela Ortiz Montoya Firma Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280   | nota antenor realiza   | ida por cirugia general  |  |
| Funcionario Sandra Gabnela Ortiz Montoya Firma Registro: 17801-89 Niroidentificacion: 43036280   | ,  | Diagnostico  |  |
| Sandra Gabnela Ortiz Montoya  Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  Firma  Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  | JOTX - TRAUMATIS   | SMUS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  | Manager and American Company of the  |
| Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  Pusha Chart. Registro: 17801-89 Nroidentificacion: 43036280  | Funcionario  | -   Fooder Caharla Odi-11  | ,  |
| Nroidentificacion: 43036280  Proma Carrell  Record E9  | £ .  | 1  | - ANT S  |
| Pusha Cate. Recties  | 5° 30° 1.  | Registro: 17801-89   |  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SESPELAS SESPENDAS SESPENDA |  | rvrozentincación: 43036280   | A company (F)  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SSS010ASS1F4R068291315B1DA1BEBCD  |  | in the second second second  | ADJUGALA JODO  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SSENIOASSIFAROSSZSIDISBIDAIREBCO  | 10°  |  | VIUSTIA UNCHT  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SSENIOASSIFAROSSZSIDISBIDAIREBCO  | di -   |  | - Innininia - All Control of the Con |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SS2010A551F4R058291315B1DA1BEBCD  |  | 34 Table 1 Tab | MALL MULTING   |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL SS2010A551F4R068291316B1DA1BEBCD  | 0.1  |  | (CZ9" V /VELY VEG  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL 553010A551F4R068291316B1DA1BEBCO  |  | (A)  | (1)  |
| Especialidad CIRUGIA GENERAL 553010A551F18058731316810A18EBCO  |  |  |  |
| The state of the s | Especialidad   | CIRUGIA GENERAL  | 553010A551F48068791316B1DA1BEBCD   |

RONDA

Centificantos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por los Universitaria. Nil 811016192-8

| Fecha  | 25/06/2019 08:20   | 1 3  |  |
|--|--|--|--|
| Servicio   | Błoque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN  | \  | The second of th |
| GENERAL PLANTS FOR   | or production of the course of the production of the second  | Subjetivo  | 是一个时间的一个时间,但是一个时间的一个时间,但是一个时间的一个时间,可以是一个时间的一个时间,但是一个时间的一个时间的一个时间的一个时间,可以是一个时间的一个   |
| politraumatizado fractur<br>presenta dolor abdomir<br>asin <u>tomati</u> co  | ras mulptiples manejo por ortopedia<br>nal en hcd ecografia reporta colelitiasis<br>,  |  | The second secon |
| The state of the s | the report of the property of the party of t | Objetivo de la companya de la compan | Section 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 199   |
| alerta algico dolor en al<br>abdomen blando depre<br>80 x min  | rea clavicula izquierda \ sible muprhy -   |  |  |
|  | per excise and exercise and expense of the section.  | Analisis   |  |
| colleitiaisis en el mome   | nto asintomatico   |  | The second secon |
|  | TOTAL SECTION OF THE PROPERTY  | Plan a seguir  | 是是自己的基础的是是是自己的。  |
| alta por cirugia general<br>porgramacion ambulate  | oria de colecistectomia laparoscopica  | and the state of t | and the second s |
| the service that   | A thought to Section and the transfer  | Justificacion  | COURSE THOUSENED SECRETARIAN CHEST OF SHEET AND  |
| alta por cirugia general   |  |  | The second of the second secon |
|  |  | Dlagnostico  | A Company of the Comp |
|  | OS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS  |  | The second secon |
| Funcionario  | Sandra Gabriela Ortiz Montoya<br>Registro: 17801-89<br>Nroidentificacion: 43036280   | Firma  | Pauma Onto.  Pegin 17801289  563010A551F1B068291316B1DA1BEBCD  |
| Especialidad   | CIRUGIA GENERAL  | E3/ 12   | The state of the s |

| THE REPORT OF THE PARTY OF | Line Control of the NOTA            |
|----------------------------|-------------------------------------|
| Fecha                      | 25/06/2019 17:48                    |
| Servicio                   | Bloque 1 - Piso 1 - HOSPITALIZACIÓN |
| THE PROPERTY OF            | Subjetivo                           |

Paciente en la actualidad se encuentra de alta, le formularon acetaminofen 1 gramo cada 8 horas, tramadol 10 gotas cada 8 horas, cefalexina 500 mg cada 6 horas, enoxaparina 40 mg sc/ dia por 15 dias.

Solicitan valorar al paciente por referir cefalea ocasional y sensación de mareo (ocasional)

#### Objetivo

Paciente en buenas condiciones generales, hemodinámicamente normal, tranquilo, afebril, mucosas húmedas. Leve palidez mucocutánea.

Presión arterial: 115/75

Frecuencia cardiaca: 76/ minuto

Frecuencia respiratoria: 16/ minuto.

Ruidos cardiacos rítmicos, sin soplo, pulmones bien ventilados sin ruidos patológicos agregados, sin signos de dificultad respiratoria.

Abdomen: Blando, depresible, no distendido, no timpánico, no signos de irritación peritoneal, no masas, no megalias, peristaltismo normal Extremidades: Pulsos y perfusión distal normal

Neurológico: Alerta, Gíasgow 15/15, fuerza muscular en general 5/5, ROT++/++, pupilas isocóricas fotonormorreactivas, no déficit motor ni sensitivo ni cognitivo..Orientado en persona- espacio y tiempo.

Sitios operatorios si signos de infección local ( clavicula bilateral,antebrazo iquierdo, tobillo y muslo izugierdo)

#### Analisis

Paciente quien hospitalizado en esta institución por haber sufrido politrauma en accidente de transito, requirió tratamiento quirúrgico de múltiples fracturas, Requirió transfusión por anemia aguda secundario al politrauma,. Además colelitiasis como hallazgo insidental. Cefalea ocasional, sin deterioro neurológico.

En la actualidad se encuentra de alta, le formularon acetaminofen 1 gramo cada 8 horas, tramadol 10 gotas cada 8 horas, cefalexina 500 mg cada 6 horas, enoxaparina 40 mg sc/ dia por 15 días.

Considero ( y explico claramente al paciente) que los símntomas ahora referidos ( cefalea ocasional y sensación de mareo ocasional) puede deberse al proceso anémico agudo en resolución actual.

Durante la hospitalización no ha presentado deterioro neurológico y el exámen neurológico es normal.

Sin embargo, en el contexto del mecanismo del trauma sufrido, entrego orden para ralizarse TAC simple de cráneo ambulatorio Plan a seguir

#### Alta (va ordenada)

Se da instrucciones sobre signos de alarma por los cuales debe consultar;

Se da llistracion del estado de conciencia o de la fuerza muscular o de la sensibilidad en cualquier parte del cuerpo, vómito, alteración en el tamaño de las pupilas, dolor de cabeza intenso, incoherencia, convulsión

Diagnostico

O si en sitio de las heridas presenta hinchazón, enrojecimiento, calor, secreción o colección purulenta Revisión en una semana en consulta externa,

Entrego orden para hemograma de control

Justificacion Politrauma

107X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS
Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUNOZ, Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:23 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

GHIPS - Software elaborado por lps Universitaria. Nit 811016192-8

Pag. 11 de 12

# Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 15030757 - LUIS FERNANDO BELLO BELLO

| Funcionario  | 門   | Fredy de Jesus Agudelo Perez                     | Firma |   |
|--------------|-----|--|-------|---|
|              |     | Registro: 0529805<br>Nroidentificacion: 71942633 |       | felinica centra ()                      |
|              |     |  |       | Crindadenshol                           |
|              | 1.  |  |       | 1 4 2 2 2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| Especialidad | 130 | MEDICINA GENERAL                                 |       | CEE967BEAC165D16DB55B4366262E053        |

| Sage of the Party of the | 之代) (2. 中心) (1. 中) (2. 大人) (3. Mac 22 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1 | Analisis Laboratorio  | Mary Chill Special Money Williams Thank | STANCE OF STANCE |
|--------------------------|---|-----------------------|---|------------------|
| fecha                    | Feb 20 2021 11:34AM   | Alialisis Laboratorio | <u> </u>                                |                  |
| Examen                   |   | W.                    |   |                  |
| Usuario                  |   |                       |   | italia Kana      |

#### **INFORME EPICRISIS**

#### **Premedans**

CI 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| Paclente            | DATO                      | S DEL PACIENTE      | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 79.8 |
|---------------------|---------------------------|---------------------|---------------------------------------|------|
|                     | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | Identificación      | 15030757                              |      |
| Fecha Nacimiento    | 22/02/1970                | Tipo Identificación | CC - Cédula de Ciudadanía             |      |
| Edad                | 49 Años                   | Género              | Masculino                             |      |
| Teléfono Domicilio  | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular    | 3103486575                            |      |
| Servicio que Admite | Urgencias Generales       | Contrato ERP        | 2972-ADRES 2019                       | _    |
| Nro de Atención     | 2886372                   | Nro de Ingreso      | 2500606                               |      |

| 20.5 V             | SALA DE OBSERVACION 1 Bloque 1 Piso 1 UCE 1 | Servicio Egreso | HOSPITALIZACIÓN Bloque 1 Piso 1 H7C |
|--------------------|---|-----------------|-------------------------------------|
| Diagnóstico Egreso |   | Estancia        | 10                                  |
| Fecha Ingreso      | 15/06/2019 15:54:07                         | Fecha Egreso    | Jun 25 2019 8:01PM                  |

|                       | DATO  | OS DE INGRESO   | School of Albert and Control of Service Service Service  |
|-----------------------|---|---|--|
| Fecha Ingreso         | Jun 15 2019   | Vi  | ,  |
| Motivo de Consulta    | Por los Hallazgos clínicos se certifica<br>sufrió un accidente de transito". Caus   | que la causa de los daños sufridos<br>a Externa: Accidente de transito  | por la persona fue un Accidente de transito  |
| Revisión por Sistemas | el paciente se queja de dolor en torax<br>movilidad de miembros superior e infe   | superior izquierdo, dificultad para   | respirar ,dolor y limitacion en los arcos de   |
| Enfermedad Actual     | Paciente quien ingresa en camilla cor<br>que el paciente fue victima de accide<br>apartado con el municipio de turbo a<br>+/-2 horas, el personal de invias no a<br>somnoliento, desorientado, conlengo | n tabla rigidad en compañia de personte de transito, fue encontrado tend<br>la altura de vereda Villa nueva antes<br>aporta mayor informacion sobre los h<br>suajeincoherente, desaturado hasta<br>eanimacion, y se inicio con reanimac | onal paramedico de invias, quien informa<br>ido en la via, que conduce el municipio de<br>s de llegar al corregimiento de currulao hace<br>lechos, el paciente al ingresose encontraba<br>87 %, hipotenso con TAM de 64 por lo que<br>ion volumetrica, oxigeno suplemenatrio por |
| Diagnostico Ingreso   | T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLE  | S NO ESPECIFICADOS  |  |
| Dx2                   | -   | V   |  |
| Dx3                   |   |   | ,  |
| Dx4                   |   | =   | Y .  |
| Nombre Médico         | José Antonio de la Hoz Padilla  | Especialidad  | MEDICINA GENERAL   |
| Identificación        | 8646104   | Registro  | 00654-06   |
| Firma                 | THE THINKS  |   |  |

#### Resumen de la Atención

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDP, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA QUE REQUIEREN CX

TIENE PENDIUENTE QUE SE LE REALICE TAC DE CRANEO

Plan: PTE POLITRAUMATIZADO CON FX DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FX DE CUBITO IZQUIERDO, FX DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO DESPLAZADA TODAS DE MANEJO QCO, LA MAS URGENTE DE RESOLVER LAS DE M INFERIOR SE PROGRAMA PARA OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ

Fecha: 16/06/2019 09:08

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: pte con fracturas multiples de extremidades, que requieren manejo qco, no es posible realizar cx por

dificultades administrativas y ademas no se ha realizado tac de craneo

Plan: se realizara cx cuando se tenga la tac de craneo y resueltos los problemas administrativos

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEŽ JIMENEZ

Fecha: 17/06/2019 11:40

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: pte politraumatizado en accidente de transito, se programa para osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de

amabs claviculas

Plan: se programa para osteoeintesis de anterbrazo izquierdo y de amabs claviculas

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ

Fecha: 19/06/2019 10:39

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: paciente politraumatizado en accidente de transito ya operadao de todas las fractuas, se decide alta con analgesico, intrucciones sobre sigos de alarma, anlagesico y antibiotico profilaxis antityp incapacidada y ordenb de

cita en 2 semanas

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ.

Fecha: 21/06/2019 10:18

#### Resumen de la Atención

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Analisis: ple con fx de clavicula bilateral, radio, femur, tibia y perone izquierdos ya operados

Usuario: LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ

Fecha: 22/06/2019 09:28

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Analisis: nota anterior realizada por cirugia general Plan: nota anterior realizada por cirugia general Usuario: Sandra Gabriela Ortíz Montoya

Fecha: 24/06/2019 13:40

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Analisis: colleitiaisis en el momento asintomatico

Plan: alta por cirugia general

porgramacion ambulatoria de colecistectomia laparoscopica

Usuario: Sandra Gabriela Ortíz Montoya

Fecha: 25/06/2019 08:20

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ. Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:34 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria. Nit 811016192-8

| Procedimientos | Fecha: 18/06/2019   |
|----------------|---|
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN FEMUR (DIAFISIS)  |
|                | Via 3   |
|                | Justificación: fractura de femur izquierdo conminuta desplazada   |
|                | Código ectividad:   |
|                | Cups. 793502  |
|                |   |
|                | Cirujano, 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|                | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|                |   |
|                | Fecha: 18/06/2019   |
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN FEMUR (DIAFISIS)  |
|                | Via: 3  |
|                | Justificación: fractura de femur izquierdo conminuta desplazada   |
|                | Código actividad:   |
|                | Cups 793502   |
|                | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|                | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|                | TOPOGRAPH THANMATOLOGIA   |
|                | Fecha: 18/06/2019   |
|                |   |
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via. 3   |
|                |   |
|                | Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada   |
|                | Código actividad:   |
|                | Cups: 793707  |
|                | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|                | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
|                |   |
|                | Fecha: 18/06/2019   |
|                | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE  |
|                | Via: 3  |
|                |   |
| Procedimientos | Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada   |
| Procedimientos | Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad:   |
| Procedimientos | Código actividad:   |
| Procedimientos | Código actividad:<br>Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| Procedimientos | Código actividad:<br>Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad:  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Crujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m,edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019   |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE        |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m,edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 |
| Procedimientos | Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de perone distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE Via: 3 Justificación: fractura conminuta de tibia m.edial distal izquierda desplazada Código actividad: Cups: 793707 Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  Fecha: 18/06/2019 Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE        |

| Mark Land and American Mark Mark   | Código polividad   |
|--|--|
| Procedimientos   | Código actividad:<br>Cups: 793707  |
| 경기 열면 하나 가면서 계속되었  | Cups. 133101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  |  |
| 10 (2)   | Fecha: 18/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN TIBIA O PERONE   |
|  | Via: 3   |
|  | Justificación:   |
|  | fractura conminuta de tibla m,edial distal izquierda desplazada  |
| A. I   | Código actividad:  |
|  | Cups: 793707   |
| Alteria Carlo Caraca State   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  | TOPOSITION TO TO |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
|  | Via: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula izquierda   |
|  |  |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  |  |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
| A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH | Via: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula izquierda   |
|  | Código actividad:  |
| The state of the s | Cups: 793101   |
| Procedimientos .   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  | 어느 이렇게 돌돌아 보다 하다 그 사용이 되어 하는 이 아이들이 되는 그 사람이 없는 것 같아.  |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
| N. S.  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLÁVICULA  |
| 10   | Vía: 3   |
| 4  | Justificación: fractura de clavicula izquierda   |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
| the second second second second  |  |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
|  | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
|  | Via: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula DERECHA   |
|  |  |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|  | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|  | 1. 그 보고 있는 것이 함께 보고 되었다. 그는 그는 그는 그를 가는 그를 모르는 것이 되었다. 그렇다   |
|  | Fecha: 20/06/2019  |
| The same of the sa | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
|  | Vía: 3   |
|  | Justificación: fractura de clavicula DERECHA   |
|  |  |
|  | Código actividad:  |
|  | Cups: 793101   |
|  |  |
| ALCOHOLD WASHINGTON  | Çirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |

| Procedimientos                                    | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA .  |
|---|--|
|   | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CLAVICULA  |
| ***   | V(a: 3   |
|   | Justificación: fractura de clavicula DERECHA   |
| Carlo   |  |
|   | Código actividad:<br>Cups: 793101  |
| Barrier de la | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   |  |
|   | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO   |
|   | Via: 3   |
|   | Justificación: FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO   |
|   | Código actividad:  |
|   | Cups: 793301<br>Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| 7.7   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   | Especialistic Strip Est. 1 International Strip   |
|   | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO   |
|   | Via: 3   |
|   | Justificación: FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO   |
|   | Código actividad:<br>Cups: 793301  |
|   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
|   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   |  |
| Procedimientos                                    | Fecha: 20/06/2019  |
|   | Procedimiento: OSTEOSINTESIS EN CUBITO O RADIO   |
|   | Vía: 3 Justificación: FRACTURA DE RADIO IZQUIERDO  |
|   | Código actividad:  |
|   | Cups: 793301   |
|   | Cirujano: 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ   |
| 1.0   | Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  |
|   | A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O |
|   | Mark of Mark o |

| a depart  |                     | V-   |
|---|---------------------|--|
| PROCEDIMIENTO Y Cx  | Fecha               | Funcionario  |
| ŌSTĒOTOMIA ĒN FĒMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILĒA) CON      | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | a.m.                |  |
| OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON      | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | p.m.                |  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA          | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA     | a.m.                |  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA          | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA      | p.m.                | TOTAL EL TITUTA DO COMICE CIMIENCE   |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON        | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMĒŽ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | a.m.                | 2010 1 ETHINATO COMICE SIMETICE  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON        | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| IJACION INTERNA   | p.m.                | ESIG I CITIVATADO GOMEZ SIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON         | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| FIJACION INTERNA  | a.m.                | LOIS PERIVANDO GOMEZ SIMENEZ   |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON         | 20/06/2019 03:08:51 | LUIC EEDMANDO COMEZ UMENEZ   |
| IJACION INTERNA   | p.m.                | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO |                     | 1110 555   |
| ON FIJACION INTERNA   | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO | a.m.                | 1 1 1 1 1 1 1  |
| ON FLIACION INTERNA   | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| EDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO  | p.m.                | The second control of  |
| ON FIJACION INTERNA   | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO | a.m                 |  |
| ON FIJACION INTERNA   | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMĒNĒZ  |
| EDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON       | p.m.                | A STATE OF THE STA |
| DACION INTERNA (DISPUSITIVOS DE FITACIONEL ORTEGA           | 18/06/2019 07:15:20 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
|   | a.m.                | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |
| JACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)   | 20/06/2019 03:08:51 | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ  |
| SET MACION DOSTEOSINTESIS)                                  | p.m.                | A STATE OF THE STA |

| TRATAMIENTO  |                         |
|--|-------------------------|
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA  | TOTAL DOSIS SOLICITADAS |
|  | 1000 MG                 |
| CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA  | 1000 MG                 |
| CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR                                       | 2 GR                    |
| MICLOSENACOURRIDGE TOCORRAD PALHECOMINARCTABLE INDICATOR 20/03/2021 11:34:34 | 150 MG Pag. 5 de 7      |

Certificarnos que el documento ha sido firmado digitalmento GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria, Nit 811016192-8

| DIPIRONA 1 G SOLUCION INYECTABLE  |        |      |
|---|--------|------|
|   | 4.5 GR |      |
| ENOXAPARINA 40MG -AMP   | 40 MG  | 1.71 |
| ENOXAPARINA 40MG -AMP   | 40 MG  |      |
| HIOSCINA N-BUTIL BROMURO - DIPIRONA (0.020 - 2.5)G/5 ML SŌLUCION INYECTABLE | 1 AMP  |      |
| SALBUTAMOL (SULFATO) 0.5% SOLUCION PARA NEBULIZACION FRASCO X 15ML          | 15 GOT | 5    |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE                         | 100 MG | 1 1  |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML (10%) SOLUCION ORAL                          | 10 GOT |      |

#### Otros tratamientos

| A. 经基础的 1. 18 1 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 1 | Medicamentos NO POS | THE PERSON FREE TO SE. | Funcionario |
|--|---------------------|------------------------|-------------|
| -  |                     |                        | 3 0         |

| CONDUCTA (Ordenes Medicas Generadas al Ingreso)  | Funcionario                       |
|--|-----------------------------------|
| SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD   | José Antonio de la Hoz<br>Padilla |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS                                    | José Antonio de la Hoz<br>Padilla |
| REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA | LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ    |
| INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS                                    | LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ    |

| Street           | DATO   | S DE EGRESO      | and the second second and party | Destinate a sension of a minimum of The |
|------------------|--|------------------|---------------------------------|---|
| Dx Principal     | T07X-TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS | Dx Relacionado   |                                 |   |
| Dx Relacionado 2 |  | Dx Relacionado 3 |                                 |   |

| PLAN DE MANEJO DE EGRESO  | THE RESERVE TO THE PARTY OF THE |
|---|--|
| Medicamentos (Formula con que sale)   | Funcionario  |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA - 1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 90                            | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |
| TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ML (10%) SOLUCION ORAL - 10 GOT cada 8 Hora(s) VÍA<br>ORAL Cantidad: 2.25 | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |
| CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA - 1000 MG cada 8 Hora(s) VÍA ORAL Cantidad: 12                    | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |
| ENOXAPARINA 40MG -AMP - 40 MG cada 24-Hora(s) SUBCUTÁNEA Cantidad: 15                                 | CC 71001745 LUIS FERNANDO GOMEZ<br>JIMENEZ Esp. ORTOPEDIA Y<br>TRAUMATOLOGIA   |

| Ayudas Diagnosticas  | Sustentación                                  |
|--|---|
| TOMOGRĀFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE  | Paciente quien hospitalizado en esta          |
|  | institución por haber sufrido politrauma en   |
|  | accidente de transito, requirió tratamiento   |
| 4  | quirúrgico de múltiples fracturas, Requirió   |
|  | transfusión por anemia aguda secundario al    |
| [. [현리 [] [.] [.] [.] [.] [.] [.] [.] [.] [.]  | politrauma,. Además colelitiasis como         |
| [ [ [전화화장이 가능했다. 1] 전 [ 한 경기 [ 한 조리 [ 전화장원 행원] [ 화장인 기계 [ 전 조리 [ 전 조리 [ 전 기계 [ ] [ 전 기계 [ ] [ 전 기계 [ ] [ 전 기계 [ 전 기계 [ 전 기계 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [   | hallazgo insidental.                          |
| [ - 학급방 이 교통이 하고 주시에 이번, 이 작곡도 전시한 이번 구가를 받아 보고 있다. 그  | Cefalea ocasional, sin deterioro neurológico. |
| 그리는 소리를 하셨다는 그들은 하게 되고 그렇게 해야 있다. 그렇게 되는 것이 없었다.   | Considero ( y explico claramente al paciente) |
| 보면 가게 되었다. 이 사람이 있는 이 사람들이 되는 사람들이 가장 사람이 되었다. 그리고 말하는 사람들이 되었다.   | que los síntomas ahora referidos ( cefaleay   |
| [일까요] [ - 그는 말래 다음에 나는 그는 그는 항상 문화를 하고 하는 것은 사람들이 되는 것이다.  | sensación de mareo) puede deberse al          |
| [[[[하다 [[]] # 2 - 12] 2 - 12] 2 - 12] 2 - 12 - 12 - 1  | proceso anémico agudo en resolución actual.   |
| 가게 하게 있는 것은 다른 이번에 가진하는 것도 모든 것이다. 이렇게 되었다고 있는 그 사람들이 많아 모든 것이다.   | Durante la hospitalización no ha presentado   |
| 고면에 다 생겨에서 있는 말이 그렇다면서 그들이 그렇게 하면 하는 것이 가장 생각하다면 하는 것이다.   | deterioro neurológico y el exámen             |
| 그렇게 그리 마음으로 가지 그리고 말이 하면 하는 그래요 그러는 살이 그림으로 전혀서야 되어 깎았다.   | neurológico es normal.                        |
| [20] 아마스   | Sin embargo, en el contexto del mecanismo     |
| 경기 이 교리에 가져가 다 하이고 보는것 그 하다고 그렇게 되어가 그리얼을 된 수 있다.  | del trauma sufrido, entrego orden para        |
| , and the second | ralizarse TAC simple de cráneo ambulatorio    |

| Examenes y Procedimientos                | AND THE PARTY OF T |
|--|--|
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Funcionario  |
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Sandra Gabriela Ortíz Montoya  |
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Sandra Gabriela Ortíz Montoya  |
| 512104 COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | Sandra Gabriela Ortiz Montoya  |

|   | Interconsultas  | Funcionario                 |
|---|---|-----------------------------|
|   | 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ |
| 1 |   |                             |

Impreso por: YONARI DEL SOCORRO PACHECO MUÑOZ, Fecha Impresión: 20/02/2021 11:34:34 Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente GHIPS - Software elaborado por Ips Universitaria, Nit 811016192-8

| Otros                      | Jun 25 2019 8:26AM<br>Sandra Gabriela Ortiz Montoya   |
|----------------------------|---|
|                            | Jun 21 2019 10:25AM LUIS FERNANDO GOMEZ JIMENEZ paciente politraumatizado en accidente de transito ya operadao de todas las fractuas, se decide alta con analgesico, intrucciones sobre sigos de alarma, anlagesico y |
| ti e                       | antibiotico profilaxis antityp incapacidada y ordenb de cita en 2 semanas   |
| Paciente sale incapacitado | SI SI   |
| Paciente sale muerto       | NO NO   |

|  | INFO  | RMACION PROFESIONAL  |      |
|--|---|--|------|
| Medico Finaliza  | Sandra Gabriela Ortiz Montoya                             | THE EUROPEAN   |      |
| Cedula   | 43036280  | Registro 17801-89  |      |
| specialidad 1  | CIRUGIA GENERAL   | The state of the s |      |
| specialidad 2  |   |  |      |
| irma   |   | ·  |      |
|  | A A   |  |      |
|  | Vision II Va  |  |      |
| • 3.   | C   | 22   |      |
|  | 1 DRIBANOS  | 7/14   |      |
|  | 1100164   | 911  |      |
|  |   |  |      |
|  | 1 //  |  | ·    |
|  | 1 1699 1900   | 71-89  |      |
| 그는 경우 보는 등로  | 4/  |  |      |
|  |   |  |      |
| Medico Genera Alta   | 563D10A551F4ED68291316B1<br>Sandra Gabriela Ortíz Montoya | PATERECO   | 1    |
| Cedula   | 42000000  | Registro 17801-89  |      |
| Especialidad 1   | CIRUGIA GENERAL   | registro   | -    |
| Especialidad 2   |   |  |      |
| Firma  | at the first telephone court                              | To New York 1974   | 2000 |
|  | (A) A A   |  |      |
|  |   |  |      |
|  | - VOSTGODIEN  |  |      |
|  | Delland Ca  | 01/4/  |      |
|  | 100104  |  | 7.7  |
| \$ AT 7  | <b>一                                    </b>              |  |      |
| Transition of the state of the  | 1/20 11/20  | Olyga  |      |
|  | 169. 1700   | 71-89  |      |
|  |   | - M. S. C.   |      |
| District College of the College of t |   | DAIBEBCD   |      |

# NOTÁS DE EVOLUCION

#### **Premedans**A

Cl 54 # 46-115 piso 7 - Teléfono: 4446395 Antioquia - Medellin

| Market Control of the State of | DATO                      | S DEL PACIENTE      | OF THE PROPERTY OF THE PROPERT |
|---|---------------------------|---------------------|--|
| Paciente ·  | LUIS FERNANDO BELLO BELLO | Identificación      | 15030757   |
| Fecha Nacimiento  | 22/02/1970                | Tipo Identificación | CC - Cédula de Ciudadanía  |
| Edad  | 49 Años                   | Género              | Masculino .  |
| Teléfono Domicilio  | 3116417334-3127622636     | Teléfono Celular    | 3103486575   |
| Servicio que Admite   | Ambulatoria Programada    | Contrato ERP        | 2972-ADRES 2019  |
| Nro de Atención   | 2890399                   | Nro de Ingreso      | 2503719  |

| Fecha                                       | 10/07/2019-08:24  |                                       |           |                  |      |                | F. 9          |     |         |
|---|-------------------|---------------------------------------|-----------|------------------|------|----------------|---------------|-----|---------|
| Nivel educativo                             | Basica Secundaria |                                       |           |                  | ,    | *              |               | 18  |         |
| Pertenencia Etnica                          | Otras etnias      |                                       |           | ,                |      |                |               |     |         |
| Grupo poblacional                           | Población general |                                       |           |                  |      | 1              |               |     | 71      |
| Credo religioso                             | Otras             |                                       |           |                  |      |                |               | ,   | * *     |
| Autoriza<br>participación de<br>estudiantes | No Aplica         | 10 7 10 11                            | -         | -                | Į e  | · distribution | 1             |     |         |
| Dx Principal                                | S420              | V V                                   | DX R      | elacionado 2     | 14.  | •              | V 1 2         |     |         |
| Dx Relacionado 3                            | S524              | _                                     |           | elacionado 4     | S723 |                |               |     |         |
| Table 1 A Tellin                            |                   | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | nàisculev | STATE WITH CLASS | /    | the transition | · 经分类总额 (1) 1 | -5. | 45 - 71 |

Por los Hallazgos clínicos se certifica que la causa de los daños sufridos por la persona fue un Accidente de Transito ;pte con ant de acc de transito con politruma con fx de femur izq, tibia y perone izq pop de osteosintessi 18-06-2019, posteriormente fx de claviculas bilatetrral y fx de diafisis de radio izq pop del 20-06-2019, actualment dolor moderado, no fiebre

Conducta a seguir

beg , alerta, algido , marcha con muletas , , hombros con heridas qx sanas , no signos de infeccion , antebrazo herida qx sana , no signos de infeccion , movilida de hombros completa con dolor , movilidad dwe pulgar disminuida , movilidaD DE CADERA Y TOBILLOD ER DISMINUIDO CON DOLOR , muslo izq con gran hematoma residual

| Still the Control of | PROPERTY OF PERSONS AND ADDRESS OF | THE CASE OF SELECTION AND ADDRESS. | The same of the same of |
|---|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|
| retiro de puntos  | . /                                | 14-21                              | The second second       |
| fisioterapias   |                                    |                                    | 1, 51                   |
| drenaje de hematom  | a en sala de l                     | procedimientos                     | 1 1                     |
| control en 30 dias  |                                    |                                    | - 1                     |
| prorroga de incapacio   | dad por 30 dia                     | as 15-07-2019                      | /13-08-2019             |

| Tipo<br>Hospitalizacion | Ambulatorio  |
|-------------------------|--|
| Funcionario             | CC EXEL Carlos Exel Méndez Reyes Reg Especialidad. ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| Firma                   | A6B534256A74434747CEEB722ACCDE75   |

# Junta Médico Laboral

# IPS DE CALIFICACIÓN Y REINTEGRO LABORAL



#### DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

1. Información general del dictamen

Motivo de calificación: PCL (Dec 1507

/2014)

Nº Dictamen: 15030757 - 277

Tipo de calificación: Otro **Instancia actual:** No aplica

Fecha de dictamen: 17/08/2022

Nombre solicitante: Luis Fernando Bello **Tipo solicitante:** Persona natural

Bello

Identificación: CC 15030757

Escolaridad: Básica primaria

varios

Teléfono: - 3116623841 Ciudad: Apartadó - Antioquia Dirección: La Esmeralda

Correo eletrónico: belloluisfernando705@gmail.com

2. Información general de la entidad calificadora

Identificación: 901167990-2 Nombre: Junta Medico Laboral IPS S.A.S Dirección: Carrera 50A # 58-69 Prado Centro

Correo electrónico: **Teléfono:** 444 0120 Ciudad: Medellín - Antioquia info@juntamedicolaboral.com.co

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Luis Fernando Bello Dirección: La Esmeralda

Identificación: CC - 15030757 - Lorica Bello

> **Teléfonos:** - 3116623841 Fecha nacimiento: 22/02/1970

Lugar: Santa cruz de lorica - Córdoba Edad: 52 año(s) 5 mes(es) Genero: Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad

Estado civil: Soltero

economicamente activa

Ciudad: Apartadó - Antioquia

Correo electrónico:

Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante) EPS: EPS Sura belloluisfernando705@gmail.com

**AFP:** Porvenir S.A. Compañía de seguros: **ARL:** Positiva compañía de seguros

4. Antecedentes laborales del calificado

Ocupación: Personas que realizan trabajos Tipo vinculación: Dependiente Trabajo/Empleo: OFICIOS VARIOS

Código CIUO: 9622 Actividad economica:

Empresa: Identificación: Dirección:

Cindad: Teléfono: Fecha ingreso:

**Antigüedad:** 3 Meses

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

OFICIOS VARIOS. EMPACADOR. DE BANANOS.

#### 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Entidad calificadora: Junta Medico Laboral IPS S.A.S

Calificado: Luis Fernando Bello Bello Dictamen: 15030757 - 277 Página 1 de 6

#### Información clínica y conceptos

#### Resumen del caso:

SOLICITAN CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO DE TRANSITO OCURRIDO EL 15/06/2019, EN CALIDAD DE PARRILLERO DE MOTO, PRESENTA COLISION COTRA UN BUS DE TRANSPORTE PUBLICO, PRESENTANDO TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO.

#### Resumen de información clínica:

MASCULINO 52 AÑOS, SOLTERO, 3 HIJOS, RESIDE EN APARTADO. VIVE SOLO. ACTUALMENTE LABORA EN FINCA BANANERA OFICIOS VARIOS, ACCIDENTE DE TRANSITO DE TRANSITO OCURRIDO EL 15/06/2019, EN CALIDAD DE PARRILLERO DE MOTO, PRESENTA COLISION COTRA UN BUS DE TRANSPORTE PUBLICO, PRESENTANDO TRAUMA EN HEMICUERPO IZQUIERDO FUE LLEVADO AL HOSPITAL DE APARTADO DONDE HACEN MANEJO POR POLITRAUMATISMO FRACTURA EN TOBILLO IZQUIERDO, FEMUR IZQUIERDO, BRAZO IZQUIERDO Y CLAVICULAS BILATERAL, CON SECUELAS DE LESION CONDRAL EN RODILLA IZQUIERDA-

ACTUALMENTE REFIERE DOLOR PERSISTENTE ENMIEMBROS SUPERIORES, MANEJO CON ANALGESICOS TIPO TRAMADOL Y ACETAMINOFEN, REFIERE DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD DE TOBILLO IZQUIERDO Y LA RODILLA. LABORA EN BANANERA, SIN RECOMENDACIONES. ASOCIA ADEMAS REFIERE INCAPACIDADES INTERMITENTES.

#### Conceptos médicos

Fecha: 15/06/2019 Especialidad: URGENCIAS CLINICA FUNDADORES

#### Resumen:

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO, FUE ENCONTRADO TENDIDO EN LA VIA, AL INGRESO DESORIENTADO CON LENGUAJE INCOHERENTE, DESATUTADO 87%, HIPOTENSO SE TRASLADOA SALA DE REANIMACION. E FISICO: EXCORIACIONES EN REGION FRONTOTEMPORAL DERECHA, RUIDOS RESPIRATORIOS DISMINUIDOS CON SIBILANCIAS, EN OSTEOMUSCULAR EDEMA EN EXTREMIDAD SUPERIOR E INFEROR IZQUIERDO, LIMITACION ENARCOS DE MOVILIDAD. ANALISIS: PACIENTE CON POLITRAUMATISMO TEC EN EVOLUCION, TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA EN ABDOMEN, EN EXTREMIDADES, INGRESO CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA POR LO QUE REQUIRIO REANIMACION VOLUMETRICA Y CON OXIGENO. FRACTURA DE CLAVICULA BILATERAL, FX DE TERCIO MEDIO DEL RADIO Y CUBITO IZQUIERDO, FX DEL FEMUR SUBTROCANTERICA IZQUIERDA CONMINUTA, FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DISTAL IZQUIERDO. TEC LEVE.

Fecha: 10/12/2019 Especialidad: PROMEDAD ORTOPEDIA

#### Resumen:

PACIENTE CON POLITRAUMA DE ALTA ENERGIA, YA LABORANDO A LA ESPERA DE RESTRICCIONES LABORALES POR SALUD OCUPACIONAL, POR ORTOPEDIA CON DUDAS DE CONSOLIDACION DE FX DE CLAVICULA IZQUIERDA, CON CONSOLIDACION RETARDADA DE FEMUR IZQUIERDOCON INESTABILIDAD LIGAMENTARIA DE RODILLA Y ATROFIA MUSCULAR, REQUIERE FISIOTERAPIA CITA DE CONTROL EN 3 MESES CON RX DE CLAVICULA BILATERAL Y RX DE FEMUR IZQ. UNA VEZ ALCANZADA LA CONSOLIDACION OSEA SE DEFINIRA EXTRACCION DE IMPLANTES Y ESTUDIO DE RNM DE RODILLA EN BUSCA DE LESIONES LIGAMENTARIAS ASOCIADAS.

Fecha: 08/06/2021 Especialidad: ORTOPEDIA

#### **Resumen:**

PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO CON FRACTURA EN TOBILLO IZQUIERDO, FEMUR IZQUIERDO, BRAZO IZQUIERDO Y CLAVICULA BILATERAL EL DIA 15/06/2019, REQUIRIO MANEJO QUIRURGICO, EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN EL TOBILLO, REFIERE DOLOR ADEMAS EN CODO IZQUIERDO QUE SE IRRADIA POR EL BORDE CUBITAL DE LA MANO, REFIERE DOLOR EN LA RODILLA QUE SE EXACERBA CON LA ACTIVIDAD FISICA. OBJETIVO: ADECUADA MOVLIDAD DE HOMBROS, ADECUADA MOVILIDAD DE LA CADERA Y RODILLA IZQUIERDA. CAJON ANTERIOR GRADO III, LACHMAN POSITIVO..... SE EXPLICAN SECUELAS ARTICULARES DEBIDO A LESIONES CONDRALES SECUNDARIO A TRAUMA REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER. S723 FRACTURA DE LA DIAFISIS DEL FEMUR.

Entidad calificadora: Junta Medico Laboral IPS S.A.S

Calificado: Luis Fernando Bello Bello Dictamen: 15030757 - 277 Página 2 de 6

#### Pruebas especificas

Fecha: 19/06/2019 Nombre de la prueba: RX COSTAL

**Resumen:** 

FX 2 ARCO COSTAL IZQUIERDO.

Fecha: 02/11/2019 Nombre de la prueba: RX DE ANTEBRAZO IZQUIERDO.

Resumen:

NO HAY LESIONES BLASTICAS LITICAS NI REACCION PERIOSTICA QUE SUGIERA PROCESO TUMORAL, METASTASICO O INFECCIOSO. TEJIDOS BLANDOS DE ASPECTO NORMAL.

Fecha: 02/11/2019 Nombre de la prueba: RX DE TOBILLO IZQUIERDO

Resumen:

SE OBSERVA PLACA Y TORNILLOS FIJANDO FRACTURA DE LA PORCION DISTAL DE LA DIAFISIS DEL PERONE Y TORNILLO FIJADO FRACTURA DEL MALEOLO MEDIAL SIN SIGNOS DE COMPLICACION.

Fecha: 27/11/2019 Nombre de la prueba: RNM DE RODILLA DERECHA

Resumen:

TENDINOSIS CUADRICEPS, CONDROMALACIA ROTULIANA DEGENERACION HIALINA MENISCOS.

Fecha: 24/05/2021 Nombre de la prueba: RX CLAVICULA COMPARATIVAS

Resumen:

MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA FIJACION POR FRACTURA BILATERAL DE CLAVICULA CONSOLIDADADA Y ALINEADA.

Fecha: 29/05/2021 Nombre de la prueba: RX DE TOBILLO AP Y LATERAL ROTACION INTERNA

Resumen:

FRACTURA CONSOLIDADA MALEOLO TIBIAL Y DIAFISIS DISTAL DEL PERONE IZQUIERDO CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

#### Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 18/06/2019 Intervención o tratamiento: ORTOPEDIA - CIRUGIA - CLINICA FUNDADORES

Resumen:

OSTEOSINTESIS DE FEMUR - FX DE FEMUR IZQUIERDO CONMINUTA DESPLAZADA. FX CONMINUTA DE PERONE DISTAL DESPLAZADA, FRACTURA DE TIBIA DISTAL DESPLAZADA IZQUIERDA. REDUCCION DE FRACTURA DE TIBIA Y PERONE.

Fecha: 20/06/2019 Intervención o tratamiento: ORTOPEDIA - CIRUGIA - CLINICA FUNDADORES

Resumen:

Entidad calificadora: Junta Medico Laboral IPS S.A.S

Calificado: Luis Fernando Bello BelloDictamen: 15030757 - 277Página 3 de 6

REDUCCION DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS DE AMBAS CLAVICULAS. REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA Y OSTEOSINTESIS CON PLACA DEL RADIO IZQUIERDO.

Fecha: 19/09/2019 Intervención o tratamiento: FISIOTERAPIA

Resumen:

FINALIZA 30 SESIONES DE FISIOTERAPIA. PACIENTE QUIEN HA MANIFESTADO DOLOR A NIVEL DE MII, HOMBROS. HA MEJORADO EL DOLOR Y EDEMA. TIENE MEJOR FUERZA MUSCULAR Y MAYOR ESTABILIDAD AL DEAMBULAR . SE LE REALIZA ESTIRAMIENTO.

#### Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

#### Valoraciónes del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 17/08/2022 Especialidad: MEDICINA LABORAL

TALLA: 1.63, PESO: 66.5 KG, DIESTRO. CABEZA: MUCOSA ORAL HUMEDA. TORAX: CARDIO PULMONAR NORMAL.

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION.

**EXTREMIDADES:** 

MIEMBROS SUPERIOR DERECHO:SIN LIMITACION FUNCIONAL EN ARCOS DE MOVILIDAD. HOMBROS, CODOS,

MUNECAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT SIMETRICOS. ++/++++

MIEMBROS INFERIORES:

MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO: SIN LIMITACION FUNCIONAL EN ARCOS DE MOVILIDAD. CICATRIZ BRAZO DE 11 CM. SIN ADHERENCIAS. HOMBROS.

CODOS, MUÑECAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROT SIMETRICOS. ++/++++

MIEMBROS INFERIOR IZQUIERDO: CICATRICES DE 2 Y 3 CM EN CADERA. CICATRIZ EN PIERNA DE 11 CM. ARCOS DE MOVILIDAD DE RODILLA Y TOBILLOS COMPLETOS CON DOLOR A LA PALPACION DE ROTULA CAJON Y

LACHMAN POSITIVO. ROT ++/+++

MIEMBRO INFERIOR DERECHO: ROT: ++/++++

NEUROLOGICO: ORIENTADO EN 3 ESFERAS.

MENTAL: ESTABLECE CONTACTO VISUAL, LENGUAJE COHERENTE, APROPIADO. SIN APARENTES IDEAS

AUTOLESIVAS.

Otros conceptos técnicos:

ESTE DICTAMEN NO TIENE VALIDEZ PARA RECLAMOS ANTE SOAT. ARTICULO 14 DECRETO 056/2015. ARTICULO 142 DECRETO LEY 019/2012

#### Fundamentos de derecho:

SE PROCEDE A CALIFICACIÓN DE PCL CONFORME AL MANUAL DE CALIFICACIÓN VIGENTE PARA LA FECHA DE LA VALORACIÓN MEDICO LABORAL DECRETO 1507 DE 2014.

LEY 100 DE 1993

**DECRETO 1295 DE 1994** 

**DECRETO 2463 DE 2001** 

LEY 776 DE 2002

**DECRETO 019 DE 2012** 

#### Análisis y conclusiones:

SE CALIFICAN SON LAS SECUELAS FUNCIONALES QUE PERSISTEN AL FINALIZAR LOS TRATAMIENTOS OFRECIDOS, CON BASE EN LAS VALORACIONES DE LOS ESPECIALISTAS TRATANTES OBRANTES EN EL EXPEDIENTE COMO PRUEBA PRINCIPAL (LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE ES EL SOPORTE DE LA CALIFICACIÓN), NO SE CALIFICAN SÍNTOMAS, NI TRATAMIENTOS OFRECIDOS, NI INCAPACIDES EN SÍ, SINO INSISTIMOS SE CALIFICA SON LAS "SECUELAS FUNCIONALES" QUE PERSISTEN AL FINALIZAR LOS TRATAMIENTOS.

Entidad calificadora: Junta Medico Laboral IPS S.A.S

Calificado: Luis Fernando Bello Bello Dictamen: 15030757 - 277 Página 4 de 6

#### 6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

#### Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

| ъ.  | / 10      |   | •      |
|-----|-----------|---|--------|
| Dia | gnósticos | V | origen |

| CIE-10 | Diagnóstico                       | Diagnóstico específico             | Fecha | Origen         |
|--------|-----------------------------------|------------------------------------|-------|----------------|
| S420   | Fractura de la clavícula          | Bilateral                          |       | Accidente SOAT |
| S723   | Fractura de la diáfisis del fémur | LESION LIGAMENTOS ROTULA IZQUIERDA |       | Accidente SOAT |
| S826   | Fractura del maléolo externo      | Izquierdo                          |       | Accidente SOAT |

#### **Deficiencias**

| Deficiencia   | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor  | CAT | Total  |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|--------|-----|--------|
| Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático | 12       | 12.5  | 1   | NA   | NA   | NA   | 10,00% |     | 10,00% |

Valor combinado 10,00%

| Capítulo   | Valor deficiencia |
|--|-------------------|
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico. | 10,00%            |

#### Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar

10,00%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 -

CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

A + (100 - A) \* B

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

5,00%

#### Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

| Rol laboral   |       |
|---|-------|
| Restricciones del rol laboral                                 | 5     |
| Restricciones autosuficiencia económica                       | 1     |
| Restricciones en función de la edad cronológica               | 2     |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 8,00% |

Entidad calificadora: Junta Medico Laboral IPS S.A.S

Calificado: Luis Fernando Bello BelloDictamen: 15030757 - 277Página 5 de 6

#### Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

| Α | 0,0 | No hay dificultad, no dependencia.     | F | 0,1 | Dificultad leve, no dependencia.           | C | ( | 0,2 | Dificultad moderada, dependencia moderada. |
|---|-----|--|---|-----|--|---|---|-----|--|
| D | 0,3 | Dificultad severa, dependencia severa. | F | 0,4 | Dificultad completa, dependencia completa. |   |   |     |  |

|    | 1. Aprendizaje y aplicación del | 1.1  | 1.2  | 1.3       | 1.4  | 1.5   | 1.6   | 1.7  | 1.8  | 1.9       | 1.10  | Total |  |
|----|---------------------------------|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|--|
| d1 | conocimiento                    | d110 | d115 | d140-d145 | d150 | d163  | d166  | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 |       |  |
|    |                                 | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |  |
|    |                                 | 2.1  | 2.2  | 2.3       | 2.4  | 2.5   | 2.6   | 2.7  | 2.8  | 2.9       | 2.10  | Total |  |
| d3 | 2. Comunicación                 | d310 | d315 | d320      | d325 | d330  | d335  | d345 | d350 | d355      | d360  | Total |  |
|    |                                 | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0     |  |
|    | 3. Movilidad                    | 3.1  | 3.2  | 3.3       | 3.4  | 3.5   | 3.6   | 3.7  | 3.8  | 3.9       | 3.10  | T-4-1 |  |
| d4 |                                 | d410 | d415 | d430      | d440 | d445  | d455  | d460 | d465 | d470      | d475  | Total |  |
|    |                                 | 0.1  | 0    | 0         | 0    | 0     | 0.1   | 0    | 0    | 0.1       | 0     | 0.3   |  |
|    |                                 | 4.1  | 4.2  | 4.3       | 4.4  | 4.5   | 4.6   | 4.7  | 4.8  | 4.9       | 4.10  | Total |  |
| d5 | 4. Autocuidado personal         | d510 | d520 | d530      | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570      | d5701 | Total |  |
|    |                                 | 0    | 0    | 0         | 0    | 0     | 0     | 0    | 0    | 0.1       | 0.1   | 0.2   |  |
|    |                                 | 5.1  | 5.2  | 5.3       | 5.4  | 5.5   | 5.6   | 5.7  | 5.8  | 5.9       | 5.10  | Total |  |
| d6 | 5. Vida doméstica               | d610 | d620 | d6200     | d630 | d640  | d6402 | d650 | d660 | d6504     | d6506 | Total |  |
|    |                                 | 0.1  | 0.1  | 0         | 0    | 0.1   | 0     | 0    | 0    | 0         | 0     | 0.3   |  |

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

0.8

Valor final título II 8,80%

| 7. Concepto final del dictamen   |        |  |  |
|--|--------|--|--|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I                         | 5,00%  |  |  |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II | 8,80%  |  |  |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)         | 13,80% |  |  |

Origen: Accidente Riesgo: SOAT Fecha de estructuración: 08/06/2021

Fecha declaratoria: 17/08/2022

Sustentanción fecha estructuración y otras observaciones:

SE ESTRUCTURA CON FECHA DE VALORACION DE VALORACION POR ORTOPEDIA DONDE SE DOCUMENTA SECUELAS DE LESION LIGAMENTARIA DE RODILLA ASOCIADO A DOLOR.

Nivel de perdida: Incapacidad permanente

parcial

Muerte: No

Fecha de defuncion:

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No

Ayuda de terceros para toma de decisiones: Requiere de dispositivos de apoyo: No

aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No

aplica

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador

Maritza Liliana Rueda Beltran Médico ponente

Médico Especialista en Salud

Ocupacional 68869107

Entidad calificadora: Junta Medico Laboral IPS S.A.S

Calificado: Luis Fernando Bello Bello Dictamen: 15030757 - 277 Página 6 de 6



# REPUBLICA DE COLOMBIA

Su Garantia

| REGIS  | PRACURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  Número: N 30288  |
|--|--|
| NUIP 1   | 027946141*): Tipo de centicado Datos Esenciales *  |
| Datos del Inserno  |  |
| DELL S   | Apellidos y Nombres completos  |
| BELLOW   | ARTINEZ WILLIAM FERNANDO****** Fecha de Nacimie-ilo (Mes en letras) Sexo (en letras)   |
| Año 2 0  | 0 4 Mes DI C Die 1 7 MASCIIINO  Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)   |
| COLOMB   | TA = ANTIOQUIA - APARTADO ******** Facilia da l'Isoripción (Mén on leiras)   |
| Año 2 0  | 0 4 Mes DI C Dia 3 1 36294577*****   |
| Dates de la Modre  | Apellidos y Nombres completos  |
| MARTINE  | Z SUAREZ SIRA INES********   |
| HERE STORES AND A  | Documento de Identificación (Clase y número)   |
| C.C. 39.4  | 21.461********* COLOMBIA   |
| Deces del Padre  | Apellidos y Nombres completos  |
| BELLO BI   | LLO LUIS FERNANDO*******   |
| A STATE OF THE RESERVE OF THE RESERV | Documento de Identificación (Clase y número)   |
| C.C. 15.0  | 30.757******** COLUMBIA  |
| Datas del Solicitante  | The second secon |
|  | Apellinos y Profitos Section   |
| *****  | *******  Documento de Identificación (Clase y número)  |
| White Contract   | **************************************   |
| *****  | ****   |
| Espacio pare notas   | 2005 **  |
| VALIDO S   | SIN SELLO ART. 20 LEY 962 DE 2005 **   |
| VALIDO :   | PARA ACREDITAR PARENTESCO.******   |
| **   |  |
|  |  |
| Dates de la oficina d  | e reguiro que expide el certificado  |
| Paix Departamento  | ANITIONITA - APARTALLA INIMpre y firms del inim  |
| COLOMB   | ha de Expedición del certificado tines en letro  |
| Año ala  | 0 8 Ma LEIE B 06 LIS   |
| 12111  | Registro Civil PEDRO PABLO CIPUENTE  |
| 1 1 1 1 C  | con Registro: iHay Derechos!   |



### ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIEN Numero: N. 3028899

| NUIP ******   | Tipo de d   | certificado                             | Datos Esen                           | ciales   | Acreditar<br>Parentesco . |
|---|---|---|--------------------------------------|--|---------------------------|
| Datos del Inscrito  | Apellidos y Nombr   | escompletos                             |                                      |  |                           |
| BELLO MARTINEZ LUIS ALBER   | TO *****  | <i>y</i>                                | Same for the                         |  | 1 1 1 1 1 1               |
| Año 1 9 9 6 Ms S E P Día Lugar de nacimiento (Pa  | 1 8   | MASCU<br>to Municipio -                 | Sexo (en le<br>LINO<br>Corregimiento | 7  | Tipo S                    |
| COLOMBIA – ANTIQUIA – APART<br>Fecha de Inscipción (Mes en letras)                        |   |   | - 1<br>(2)<br>(2)<br>(4)             |  |                           |
| Ano 1 9 9 6 Ms SEP DE   | 2 5   | 239662                                  | 71                                   |  | Đ.                        |
| Datos de la Madre   | Apellidos y Non   | ntes completos                          |                                      | to The State of th |                           |
| MARTINEZ SUAREZSIRA INES ****   | **  |   | 447                                  |  | 1                         |
| T.I. 12020*******   | lase y número)  | ++                                      |                                      | COLOMB   | ANA                       |
|   |   | + 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 |                                      |  |                           |
| BELLO BELLO LUISFERNANDO ***  Documento de Identificación (Clase                          | y número)   | ios compietos                           |                                      | COLOMB   | Nacionalidad<br>IANA      |
| (C.C. 15.030.731  | had Spendered   | Mary Inches                             |                                      |  |                           |
| Patas del Solicitante  ***********************************                                | *   | dı y Nombres c                          |                                      |  |                           |
| **********  | 477 AT 184  | ecn (Clase y n                          | úmero)                               |  |                           |
| Espacio para notas  | 4.44 + 344 1 1 1 4  |   | FIF VI                               |  | 9                         |
| VALIDO SIN SELLO ART, 20 LEY 962 DE   | 2005  |   |                                      |  | 23/1                      |
| VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESC   | 0   | 1.5                                     | A A                                  | Contract Contract  | till:                     |
|   |   | 11 10 1                                 | 1                                    | /  |                           |
| Datos de la oficina de registro que expida el certificado País - Departamento - Municipio | 11=   |   | =                                    | 1  |                           |
| COLOMBIA ANTIQUIA APARTA  | ADÓ ****  | Y                                       | No                                   | nbre y firma del f   | ujtionario                |
| Año 2 0 0 7 Mes DIC   | Annual Control of the Asset of | DEDE                                    | OPABL                                | X CUMP   | TES CAS                   |
| Registro Civil de Nacimiento Con Registro: iHay Derech                                    | nsl   | PEDR                                    | / /                                  | estrator dat Esta  | $\times$ _                |



# REPUBLICA DE COLOMBIA ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIE

|  |                  |                | The Colored | Carlo San | A. C. S. C. |
|--|------------------|----------------|-------------|---|---|
| NUIP ****  | Tipo de c        | enficado       | Datos Esenc | iales 📑 👼                                     | Acreditar<br>Parentesco   |
| Datos del Inscrito   | llidos y Nombro  | es 6 moletos   |             | 4 10 -7                                       |   |
| BELLO MARTINEZ LAURA MARIA   |                  |                |             | 71  |   |
| Fecha de Nacimiento (Mes en letras)                                  | 03               | FEMEN          | Sexo (en le | etras)  | Tip   |
| Año 1 9 9 4 Mes A (+ () Dia  |                  |                |             | e/p (nspod Hón)                               |   |
| COLOMBIA - ANTIOQUIA - APARTA  | DO *             | 1 1 D          | 10          | Indicativo serial                             |   |
| Fecha de Inscripción (Mes en letras)  Año 2 0 0 4 Mes N 0 V Día      | 0 8              | 37530          | 496         | Indicasvo seria                               |   |
| Datos de la Madre  | pellidos y Non   | nbres ampleto  |             |   |   |
| MARTINEZ SUAREZ SIRA INES *****                                      |                  | norestampicto  |             |   |   |
| Documento de Identificación (Clas                                    | se y número)     |                |             | COLOM   | Nacionalio<br>DIANA   |
| NO PRESENTO ****   |                  | _              |             | COLOM   | BIANA   |
|  | pellidos y Non   | nbres completo | s           |   | 4   |
| BELLO BELLO LUIS FERNANDO ****  Documento de Identificación (Clase y |                  |                |             | 1   | Naciona   |
| C.C. 15.030.757 ******   |                  | 1              |             | COLOM   | BIANA   |
| Datas del Salicitante  | 413              | -              |             |   |   |
| **************************************                               |                  | lidos y Hombre | s completos | The same                                      | 187   |
|  | nto de Identific | cación (Clase  | y número)   |   | 14.4.4  |
| *************  | 100              |                |             |   |   |
| Espacio para notas   | rskac.           |                |             | Y 10  |   |
| VALIDO SIN SELLO ART. 20 LEY 962 DE                                  | 2005-            | 1              |             |   |   |
| VALIDO PARA ACREDITAR PARENTESCO                                     | )                | 1              |             |   |   |
|  | A Dem            |                |             |   |   |
| to a de regular que expude el cartillicado                           | A Spirate        | 3 3            |             | ZA  |   |
| País - Departamento - Municipio                                      | 7 1              |                | -/          |   | 50 6118/  |
| COLOMBIA ANTIQUIA APARTA   | DO ***           | ***            |             | Nonbre y Arm                                  | a del funcionario   |
| Año 2 0 0 7 Mes DI C Día   |                  | V. Commission  | 1000        | 1   | 1   |
|  |                  | REI            | DRO PA      | 349 918                                       | PO CO   |
| Registro Civil   |                  |                | 11          | 1/2/  | Train Chall   |

#### Certificado Generado con el Pin No: 4460154842056468

Generado el 20 de noviembre de 2022 a las 13:05:27

# ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

#### **EL SECRETARIO GENERAL**

En ejercicio de las facultades y, en especial, de la prevista en el artículo 11.2.1.4.59 numeral 10 del decreto 2555 de 2010, modificado por el artículo 3 del decreto 1848 de 2016.

#### **CERTIFICA**

RAZÓN SOCIAL: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD GENERALES"

NIT: 860028415-5

NATURALEZA JURÍDICA: Sociedad Cooperativa De Seguros. Entidad sometida al control y vigilancia por parte de la Superintendencia Financiera de Colombia.

CONSTITUCIÓN Y REFORMAS: Escritura Pública No 2948 del 24 de junio de 1970 de la Notaría 10 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). bajo la denominación SEGUROS LA EQUIDAD ORGANISMO COOPERATIVO, quien podrá usar la denominación LA EQUIDAD

Escritura Pública No 0612 del 15 de junio de 1999 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD"

Escritura Pública No 0991 del 01 de agosto de 2000 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación simplificada "LA EQUIDAD GENERALES"

Escritura Pública No 505 del 09 de julio de 2002 de la Notaría 17 de BOGOTÁ D.C. (COLOMBIA). Cambió su denominación social por LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, la cual podrá identificarse también con la denominación alternativa "LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES"

AUTORIZACIÓN DE FUNCIONAMIENTO: Resolución S.B. 5588 del 01 de diciembre de 1987

REPRESENTACIÓN LEGAL: El Presidente Ejecutivo es el representante legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, ejecutor de las decisiones de la Asamblea General y de la Junta de Directores y superior de todos los funcionarios. Será nombrado por la Junta de Directores por término indefinido y atendiendo lo establecido en el artículo 1º del presente estatuto, sin perjuicio de poder ser removido libremente en cualquier tiempo por dicho organismo. En sus ausencias temporales o accidentales, el Presidente Ejecutivo delegará sus funciones en uno de los suplentes designados por la Junta de Directores. Son funciones de la Junta de Directores autorizar al Presidente Ejecutivo para contraer obligaciones, adquirir, enajenar o gravar bienes y defechos de conformidad con este estatuto y los acuerdos de la asamblea general y fijar la cuantía de contratación cuando no verse sobre el giro ordinario de las operaciones, también autorizar la representación legal de LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES a los vicepresidentes, gerentes de área y gerentes de sucursales previa solicitud del Presidente Ejecutivo y de conformidad con las normas establecidas por los organismos de vigilancia y control (Escritura Pública 1167 del 05 de julio de 2005 Notaria 17 de Bogotá D.C.) FUNCIONES DEL PRESIDENTE EJECUTIVO: Son funciones del Presidente Ejecutivo: 1) Estudiar y preparar las bases de la política de Seguros de la Equidad Seguros Generales la cual debe presentar a la Junta de Directores para su aprobación. 2) Someter a estudio y aprobación de la Junta de Directores el proyecto de

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C. Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01 www.superfinanciera.gov.co



#### Certificado Generado con el Pin No: 4460154842056468

Generado el 20 de noviembre de 2022 a las 13:05:27

# ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

presupuesto. 3) Nombrar y remover a los funcionarios de la Equidad Seguros Generales de acuerdo con la planta de personal que establezca la Junta de Directores. 4) Hacer cumplir el reglamento interno de trabajo. 5) Rendir mensualmente a la Junta de Directores un informe sobre las actividades de la Equidad Seguros Generales. 6) Preparar el informe anual que la administración debe presentar a la asamblea y someterlo a consideración de la Junta de Directores. 7) Dirigir y supervigilar la prestación de los servicios, cuidar que todas las operaciones se realicen oportunamente y que los bienes valores y enseres estén debidamente salvaguardados. 8) Ordenar los gastos dentro del presupuesto y los extraordinarios según facultades. 9) Dirigir las relaciones públicas y encargarse de una adecuada política de relaciones humanas. 10) Ejercer por si mismo o por medio de apoderado, la representación judicial y extrajudicial de la Equidad Seguros Generales. 11) Celebar las operaciones, contratos y convenios que versen sobre el giro ordinario de la actividad de la Equidad Seguros Generales y las que autorice la Junta de Directores. 12) Todas las demás funciones que le corresponden como Presidente Ejecutivo y representante legal de la Equidad Seguros Generales Parágrafo: Las funciones del Presidente Ejecutivo que hacen relación a la ejecución de las actividades de La Equidad Seguros Generales las desempeñará este por si o mediante delegación en los funcionarios y demás empleados de la misma (Escritura Pública 2238 del 21 de octubre de 2008 Notaria 15 de Bogotá).

Que figuran posesionados y en consecuencia, ejercen la representación legal de la entidad, las siguientes personas:

| NOMBRE  | IDENTIFICACIÓN | CARGO   |
|---|----------------|---|
| Néstor Raúl Hernández Ospina<br>Fecha de inicio del cargo: 23/07/2019 | CC - 94311640  | Presidente Ejecutivo  |
| Carlos Eduardo Espinosa Covelli Fecha de inicio del cargo: 22/12/2016 | CC - 79242457  | Representante Legal Suplente - (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2018029235-00 del día 5 de marzo de 2018, la entidad informa que con documento del 11 de enero de 2018 renunció al cargo de Representante Legal Suplente fue aceptada por la Junta Directiva en acta 679 del 19 de enero de 2018. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la Constitucional). |
| Álvaro Martin Reyes García<br>Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022   | CC - 79778398  | Representante Legal Suplente  |
| Javier Ramírez Garzón<br>Fecha de inicio del cargo: 15/04/2021        | CC - 79373996  | Representante Legal Suplente  |
| Luis José Silgado Acosta<br>Fecha de inicio del cargo: 21/07/2022     | CC - 79777524  | Representante Legal Suplente  |





#### Certificado Generado con el Pin No: 4460154842056468

Generado el 20 de noviembre de 2022 a las 13:05:27

# ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

NOMBRE IDENTIFICACIÓN CARGO

Antonio Bernardo Venanzi Hernandez Fecha de inicio del cargo: 06/08/2014 CC - 79464049

Representante Legal Suplente (Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 164 del Código de Comercio, con información radicada con el número 2020032415-000 del día 28 de febrero de 2020, que con documento del 17 de enero de 2020 renunció al cargo de Representante Legal Suplente y fue aceptada por la Junta Directiva en Acta No. 707 del 17 de enero de 2020. Lo anterior de conformidad con los efectos establecidos por la Sentencia C-621 de julio 29 de 2003 de la

Constitucional).

Ricardo Saldarriaga González Fecha de inicio del cargo: 15/03/2018 CC - 71766825

Representante Legal Suplente

**RAMOS:** Resolución S.B. No 5148 del 31 de diciembre de 1991 Automóviles, Corriente débil, Cumplimiento, Incendio, Lucro cesante, Manejo, Montaje y rotura de maquinaria, Responsabilidad civil, Sustracción, Terremoto, Transporte, Vidrios, Accidentes personales, Colectivo vida, Vida grupo, Salud, Educativo, Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada, Cooperativo de vida

Resolución S.B. No 5019 del 09 de diciembre de 1992 Todo riesgo contratista

Resolución S.B. No 5020 del 09 de diciembre de 1992 Crédito comercial

Circular Externa No 052 del 20 de diciembre de 2002 se elimina el ramo denominado SECAL "Seguro de Estabilidad y Calidad de la Vivienda Nueva y Usada".

Resolución S.F.C. No 1712 del 26 de agosto de 2010 Revocar la autorización concedida a LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO para operar el ramo de seguro educativo

Resolución S.F.C. No 1423 del 24 de agosto de 2011 revocar la autorización concedida a la Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo, para operar los ramos de seguros Colectivo Vida y Salud

Resolución S.F.C. No 2100 del 21 de noviembre de 2014 la Superintendencia Financiera de Colombia autoriza a La Equidad Seguros Generales Organismo Cooperativo para operar el ramo de daños corporales causados a las personas en accidentes de tránsito SOAT.

JOSUÉ OSWALDO BERNAL CAVIEDES SECRETARIO GENERAL

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C. Conmutador: (571) 5 94 02 00 - 5 94 02 01 www.superfinanciera.gov.co MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

#### Certificado Generado con el Pin No: 4460154842056468

Generado el 20 de noviembre de 2022 a las 13:05:27

# ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA ENTIDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN

ece en este and a control of the color of th "De conformidad con el artículo 12 del Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica que aparece en este texto

Calle 7 No. 4 - 49 Bogotá D.C. Conmutador: (571) 5 94 02 00 – 5 94 02 01 www.superfinanciera.gov.co

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO