

JUZGADO SEGUNDO CIVIL CIRCUITO. RADICACIÓN: 2020-00026-00. RV: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA MARIO DE JESUS HENAO

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS <jairoalex@hotmail.com>

Mié 28/07/2021 14:02

Para: Centro Servicios Judiciales Civil Familia - Armenia - Quindio <cserjudcfarm@cendoj.ramajudicial.gov.co>

CC: ALLIANZ REPRESENTACION <representacionallianz@gmail.com>

 7 archivos adjuntos (20 MB)

NOTIFICACION MARIO DE JESUS HENAO CORREO ELECTRONICO DCTO 806.pdf; inadmission Cristian Ciro.pdf; admisorio Cristian Ciro.pdf; MEMORIAL SUBSANANDO 2020-0026.pdf; DEMANDA DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL CRISTIAN CIRO.pdf; PRUEBAS Y ANEXOS CRISTHIAN CIRO_202002280927_compressed (1).pdf; PROCESO ESCANEADO POR EL JUZGADO 2 CIVIL CTO CRISTIAN CIRO 153 folios_compressed (1)_compressed (1).pdf;

Cordial saludo.

En calidad de apoderado de la parte demandante, y dando cumplimiento al auto de fecha 27 de julio de 2021 y notificado por estado el día 28 de julio de 2021, comedidamente pongo a su disposición el contenido de los archivos remitidos al codemandado, señor Mario de Jesús Henao.

Jairo Alexander Castañeda Barrios.
Abogado.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros
Oficina 604 Armenia Quindío.
Correo electrónico: jairoalex@hotmail.com
Celular: 313-6360263
Teléfono fijo: 7411993

De: JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

Enviado: jueves, 15 de julio de 2021 4:27 p. m.

Para: boletinjudicialquindio@gmail.com <boletinjudicialquindio@gmail.com>

Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA MARIO DE JESUS HENAO

Buenas tardes.

Amablemente envío archivos a notificar de acuerdo al formulario enviado por ustedes.

CORREO ELECTRÓNICO: mariojesus8745@gmail.com

PERSONA A NOTIFICAR (DESTINATARIO): MARIO DE JESUS HENAO URIBE

ABOGADO QUE ENVIA NOTIFICACION: JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

CORREO ELECTRONICO INSCRITO SIRNA ABOGADO: jairoalex@hotmail.com

JUZGADO: SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO DE ARMENIA

RADICADO: 63001310300220200002600

DEMANDANTE: LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, ISABELLA CIRO MATA, CARLOS JULIAN CIRO MARIN, GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, YAM CARLOS CIRO ALZATE

DEMANDADO: MARIO DE JESUS HENAO URIBE y ALLIANZ SEGUROS SA.

PROCESO: Verbal –Responsabilidad Civil Extracontractual-

DICE CONTENER ARCHIVO ADJUNTO:

1. Auto inadmisorio de la demanda. 2 folios
2. Auto Admisorio de la demanda. 2 folios
3. Escrito subsanando demanda. 1 folio
4. Demanda subsanada en su integralidad. 25 folios
5. Anexos demanda (Pruebas y anexos Cristian Ciro). 92 folios
6. Proceso escaneado por el Juzgado. 153 folios

FOLIOS ENVIADOS: 275 folios

SE ADJUNTA ARCHIVO ENVIADO AL CORREO: mariojesus8745@gmail.com

Atentamente,

Jairo Alexander Castañeda Barrios.
Abogado.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros
Oficina 604 Armenia Quindío.
Correo electrónico: jairoalex@hotmail.com
Celular: 313-6360263
Teléfono fijo: 7411993

28/7/2021

Correo: Centro Servicios Judiciales Civil Familia - Armenia - Quindio - Outlook



Libre de virus. www.avg.com

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor
MARIO DE JESUS HENAO URIBE
mariojesus8745@gmail.com
Armenia Quindío.

ASUNTO: NOTIFICACIÓN DEMANDA.

Cordial saludo.

Amablemente le notifico la existencia del siguiente proceso en su contra:

Proceso:	Verbal –Responsabilidad Civil Extracontractual-
Juzgado:	Segundo (02) Civil del Circuito de Armenia Quindío.
Demandante:	LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, ISABELLA CIRO MATA, CARLOS JULIAN CIRO MARIN, GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, YAM CARLOS CIRO ALZATE
Demandado:	MARIO DE JESUS HENAO URIBE y ALLIANZ SEGUROS SA.
Radicación:	63001310300220200002600

En tal sentido, pongo a su disposición y adjunto al correo electrónico en formato PDF (expediente digital enviado por el Juzgado 2 civil del circuito de Armenia) con la siguiente información:

1. Auto inadmisorio de la demanda. 2 folios
2. Auto Admisorio de la demanda. 2 folios
3. Escrito subsanando demanda. 1 folio
4. Demanda subsanada en su integralidad. 25 folios
5. Anexos demanda (Pruebas y anexos Cristian Ciro). 92 folios
6. Proceso escaneado por el Juzgado. 153 folios

TOTAL FOLIOS: 275 folios

En virtud del artículo 8 del Decreto 806 de 2020 se le advierte que la notificación personal se entenderá realizada una vez transcurridos dos (2) días hábiles siguientes al envío del mensaje, momento en el cual empezará a correr el término de traslado correspondiente para su contestación (20 días hábiles).

Para ejercer su respectivo derecho de defensa, debe remitir contestación a la demanda al correo electrónico cserjudcfarm@ramajudicial.gov.co

Igualmente le informo el correo electrónico del juzgado 2 Civil del Circuito de Armenia Quindío. j02cctoarm@cendoj.ramajudicial.gov.co

Dirección del despacho judicial: Centro de Servicios Judiciales para los juzgados civiles de Armenia Quindío, carrera 12 No. 20-63 Palacio de Justicia de Armenia Quindío, piso 1, oficina 104 y 105.

Dirección oficina del apoderado judicial del demandante: Calle 21 No. 16-46 oficina 604 Edificio Torre Colseguros de Armenia Quindío. Teléfono: 313-6360263

Atentamente,


JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C. C. 9.732.145 de Armenia.
Apoderado parte demandante

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 313-6360263. Correo electrónico: jairoalex@hotmail.com
Armenia Quindío



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

Armenia Quindío, **20 FEB 2020**

Proceso:	Verbal – Responsabilidad Civil Extracontractual Leidy Johanna Mata García C.C. 1097037252 Isabella Ciro Mata R.C. 1094929470
Demandantes:	Carlos Julián Ciro Marín C.C. 18465592 Gloria Lilibiana Alzate Vega C.C. 25022024 Brain Julián Ciro Alzate C.C. 1097040188 Yam Carlos Ciro Alzate C.C. 1004961179
Demandado:	Mario de Jesús Henao Uribe C.C. 7553001 Allianz Seguros S.A. Nit. 860026182-5
Radicado:	630013103002-2020-00026-00
Asunto:	Inadmitir demanda

Procede el Juzgado a resolver sobre la admisión de la demanda de la referencia de conformidad con las normas generales y específicas para el asunto; ante lo cual se advierte que habrá de inadmitirse, de acuerdo a las siguientes razones:

1. Deberán aclararse los hechos de la demanda en los siguientes sentidos:
 - El hecho 2: para precisar el centro hospitalario donde fue atendido y acaeció el fallecimiento de Cristhian Ciro Alzate; al quedar indeterminada tal situación.
 - El hecho 17: dado que allí se hace alusión a la Equidad Seguros Generales, advirtiéndose que contra la misma no se dirigen pretensiones ni hechos de forma precisa.
2. Deberá efectuarse el juramento estimatorio, de conformidad con el artículo 206 del C.G.P., especificando en adecuada forma las operaciones aritméticas que conducen a la tasación de los perjuicios materiales.
3. Deberá determinarse el monto en el que se estima la cuantía, dado que, se indicó que correspondía a un proceso de mayor cuantía, sin consignarse una suma determinada en el acápite que a ello corresponde.
4. Deberá aportarse una copia entendible del croquis (bosquejo topográfico), del folio 31, dado que, el allegado no se presenta entendible; dando aplicación a lo establecido en el artículo 245 del C.G.P.
5. Deberá aportarse en original la declaración extrajudicial del folio 86, en el entendido que, lo fue en copia simple; dando aplicación a lo establecido en el artículo 245 del C.G.P.



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

6. Frente a la solicitud de prueba trasladada (folio 21), conforme a lo establecido en los artículos 78, numeral 10; y 173, inciso 2 del C.G.P., el demandante deberá abstenerse de solicitar prácticas probatorias que directamente o por medio del derecho de petición, hubiera podido conseguir, salvo cuando la petición no hubiese sido atendida; previa acreditación, siquiera sumaria; en este sentido, deberá adecuar las peticiones probatorias o allegar la acreditación de haber gestionado la consecución de los informes policiales de tránsito, y la historia clínica de Christian Giro Alzate; al advertirse que al tratarse de personas que guardan parentesco con la víctima, no sería dable presumir desde ahora, que sean objeto de reserva.

7. Adicional a ello, deberá aportarse la copia en medio magnético del escrito de subsanación y anexos, tal como dispone el artículo 89 del Código General del Proceso, a efecto del archivo del Juzgado y de traslado al demandado.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Armenia Quindío,

RESUELVE

Primero. INADMITIR la demanda para adelantar proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, presentada por Leidy Johanna Mata García y otros; en contra de Mario de Jesús Henao Uribe y otro, por las razones expuestas.

Segundo. CONCEDER a la parte actora el término de cinco (5) días para subsanar las deficiencias advertidas, so pena de rechazo de la demanda.

Tercero. RECONOCER personería al abogado Jairo Alexander Castañeda Barrios, para los efectos de la presente actuación.

NOTIFIQUESE.

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO ARMENIA Q.	
ESTADO No.	022
Hoy	21 FEB 2020
Notifico personalmente a las partes la providencia anterior por estado.	
SECRETARIO	

IVÁN DARÍO ZULUAGA CARDONA

Juez



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

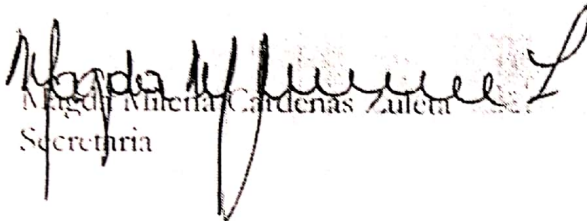
Constancia 2020-00026-00;

Vencido el término de cinco (05) días con que contaba la parte actora para subsanar la demanda, la misma allegó escrito en ese sentido.

Días hábiles 24, 25, 26, 27 y 28 de febrero de 2020.

Inhábiles: 22, 23, 29 de febrero y 01 de marzo de 2020.

Armenia Quindío, 03 MAR 2020


Magdalena Milena Cardenas Zuleta
Secretaria



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

Armenia Quindío, 03 MAR 2020

Proceso:	Verbal – Responsabilidad Civil Extracontractual
	Leidy Johanna Mata García C.C. 1097037252
	Isabella Ciro Mata R.C. 1094929470
Demandantes:	Carlos Julián Ciro Marín C.C. 18465592
	Gloria Liliana Alzate Vega C.C. 25022024
	Brain Julián Ciro Alzate C.C. 1097040188
	Yam Carlos Ciro Alzate C.C. 1004961179
Demandado:	Mario de Jesús Henao Uribe C.C. 7553001
	Allianz Seguros S.A. Nit. 860026182-5
Radicado:	630013103002-2020-00026-00
Asunto:	Admite demanda

Se encuentra a Despacho la demanda de la referencia para decidir acerca de su admisión, revisada, se verifica que la demanda fue subsanada correctamente y cumple los requisitos del artículo 82 y 368 del Código General del Proceso.



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Armenia
Quindío,

RESUELVE

PRIMERO. ADMITIR la demanda presentada para proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, a través de apoderado judicial, en la forma en que quedaron identificadas en el encabezado de la referencia; por:

1. Leidy Johanna Mata García
2. Isabella Ciro Mata
3. Carlos Julián Ciro Marín
4. Gloria Liliana Alzate Vega
5. Brian Julián Ciro Alzate
6. Yam Carlos Ciro Alzate

En contra de

1. Mario de Jesús Henao Uribe
2. Allianz Seguros S.A.

SEGUNDO. CORRER traslado a la parte demandada por el término de veinte (20) días, mediante notificación personal de esta providencia que deberá practicarse de acuerdo con lo previsto en los artículos 291 y ss del Código General del Proceso.

TERCERO. RECONOCER personería al abogado Jairo Alexander Castañeda Barrios, conforme al poder conferido, obrante a folios 1 a 3 del expediente.

NOTIFIQUESE.

GINA CAROLINA DEL SOCORRO MORENO GÓMEZ

Jueza

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO ARMENIA Q.	
ESTADO No. <u>026</u>	
Hoy <u>04 MAR 2020</u>	
Notifico personalmente a las partes la providencia anterior por estado.	
SECRETARIO	

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor

JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO EN ORALIDAD DE ARMENIA QUINDÍO

E. S. D.

**Demanda: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.**

Demandante: LEIDY JOHANNA MATA GARCIA representante legal de la
menor **Isabella Ciro Mata, CARLOS JULIAN CIRO MARIN,**
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE,
YAM CARLOS CIRO ALZATE.

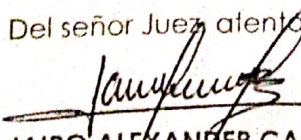
Radicación: 2020-0026

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor y vecino de Armenia,
abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No.
9.732.145 de Armenia y T. P No. 173528 del C. S. de la J., obrando en
nombre y representación de los demandantes en el proceso de la
referencia; respetuosamente proceso a subsanar la demanda en los
términos indicados por su despacho de la siguiente manera:

1. Se aclaran los hechos 2 y 17 en los términos indicados manifestando el centro hospitalario de atención y fallecimiento del causante y aclarando el nombre de la compañía de seguros.
2. Juramento estimatorio en los términos del artículo 206 del CGP.
3. Determinación de la cuantía.
4. Copia clara y entendible del croquis.
5. Copia auténtica de la Declaración extrajuicio.
6. Desisto de la prueba trasladada.
7. Adjunto copia de la demanda de manera integral, sus anexos y escrito subsanando como mensaje de datos en 3 CDS, uno (1) para el archivo del despacho, dos (2) para el traslado a los demandados.

Las demás pruebas siguen en el despacho.

Del señor Juez atentamente,


JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C. C. No 9.732.145 de Armenia Quindío
T. P. 173.528 del C. S. J.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor

JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO EN ORALIDAD ARMENIA QUINDIO

Armenia Quindío

Demanda: **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**

Demandante: **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata, CARLOS JULIAN CIRO MARIN, GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, YAM CARLOS CIRO ALZATE.**

Demandado: **MARIO DE JESUS HENAO URIBE y ALLIANZ SEGUROS S.A**
Radicación: **2020-0026**

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor de edad, vecino y residente en Armenia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.732.145 de Armenia y la T. P. No. 173528 del C. S. de la Judicatura, en calidad de apoderado de los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor de edad, domiciliada en Madrid España, y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, identificada con el registro civil de nacimiento 1.094.929.470; **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, identificado con cédula 18.465.592, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, identificada con cédula **25.022.024**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, identificado con cédula 1.097.040.188 y **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, identificado con cédula 1.004.961.179, todos domiciliados en Quimbaya Quindío, ante usted me permito presentar demanda **ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y a la entidad **ALLIANZ SEGUROS S.A**, identificada con el Nit 860026182-5 como responsables directos e indirectos respectivamente y a través de su representante legal o quien haga sus veces, con domicilio en el municipio de Armenia Quindío, fundamentándome en los siguientes:

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

I. HECHOS

1. El día 19 de noviembre de 2014, en accidente de tránsito en el Km 6 finca “El Silencio” vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío, lugar en el cual la motocicleta BAJAJ BOXER de placas SFH29B piloteada por el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, de manera estrepitosa se estrelló con la parte posterior del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 conducido por el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**.
2. Siendo atendido de urgencias en el Hospital San Vicente del Municipio de Montenegro Quindío; como resultado de la colisión, el joven **CRISTHIAN CIRO ALZATE** sufrió una serie de politraumatismos en su integridad corporal, ingresando en malas condiciones generales, fractura expuesta de brazo izquierdo, inestabilidad de pelvis, hipotenso, con dificultad respiratoria. Posteriormente remitido el mismo 19 de noviembre de 2014 al Hospital Universitario San Juan de Dios de Armenia Quindío donde falleció debido a la gravedad de las lesiones.
3. Los hechos y las causas probables dan indicio de responsabilidad al señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** como conductor del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 por no respetar las señales de tránsito, toda vez que el vehículo realizó un movimiento inesperado en una curva de la vía, saliéndose de su carril e invadiendo el carril por donde transitaba el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**. (QUEPD)
4. En la vía donde acaeció el accidente de tránsito, está prohibido el tránsito de vehículos con un peso superior a 5 toneladas, tal como se observa en fotografías aportadas en este proceso.
5. El vehículo de propiedad del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y asegurado por **ALLIANZ SEGUROS S.A** de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

6. Al momento del fallecimiento, el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, vivía en unión libre con la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, con la cual había dado a luz a la menor Isabella Ciro Mata, las cuales quedaron desprotegidas tanto económica como emocionalmente, toda vez que era él quien proveía lo necesario para el sostenimiento de su familia.
7. Por su parte, la menor y su compañera han tenido que contar con el apoyo de familiares y amigos para el sostenimiento de ellas, y tener que llevar a costas el dolor por la ausencia de un padre y esposo a su lado, tanto así que tener que domiciliarse en otro país para mejorar las condiciones de vida propias y de su hija.
8. Los señores **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** han tenido que llevar con dolor y resignación la pérdida de su hijo, quien también ayudaba con el sostenimiento de ellos y sus hermanos, que para el momento de los hechos eran menores de edad.
9. Sus hermanos, **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, y **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, han sufrido la ausencia de su hermano, toda vez que convivían como familia y compartían permanentemente sus vivencias.
10. El vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VK1219, de servicio público es tomador de póliza de R.C.E No. 21859911 con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, la cual se encontraba vigente al momento del fatal siniestro.
11. De acuerdo al Código de Comercio, mis mandantes se encuentran legitimados y llamados a reclamar como perjudicados por el fallecimiento del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE y causado por el asegurado.
12. Se inicia acción directa contra esta compañía de acuerdo al artículo 1127 del código de Comercio que reza: " El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado" ., por esto y teniendo en cuenta que el vehículo de la parte demandada se encontraba asegurado para el momento de los hechos con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, es considerable realizar demanda directa en contra de esta y obtener así indemnización que repare totalmente los perjuicios causados a mis mandantes.

13. El día 18 de noviembre de 2016, se llevó a cabo reclamación de reconocimiento y pago de indemnización a favor de mis mandantes ante la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
14. El día 15 de diciembre de 2016 la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** objeta la reclamación con una negativa de indemnización a favor de mis mandantes.
15. El día 18 de noviembre de 2019 se radicó solicitud de conciliación ante El Centro de Conciliación de La Personería Municipal de Armenia Quindío con el fin de agotar requisito de procedibilidad.
16. El día 11 de febrero de 2020 se llevó a cabo audiencia de conciliación como requisito de procedibilidad en El Centro de Conciliación de La Personería Municipal de Armenia Quindío, no habiéndose tenido acuerdo conciliatorio.
17. Se ejerce acción directa en contra de la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** teniendo en cuenta que el domicilio de esta agencia se encuentra ubicado en la ciudad de Armenia Q., además de ser la ciudad en la cual se concretó el contrato de seguro como fue la compraventa de la póliza.

18. Los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata, CARLOS JULIAN CIRO MARIN, GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, YAM CARLOS CIRO ALZATE** me han conferido poder especial amplio y suficiente para instaurar la respectiva demanda.

II. PRETENSIONES

Basado en los hechos antes expuestos solicito al señor juez, sírvase hacer las siguientes o similares declaraciones y condenar en sentencia que hará tránsito a cosa juzgada en contra de **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** identificada con el Nit 860026182-5 a través de su representante legal o quien haga sus veces de acuerdo a lo siguiente:

PRIMERO: Que se declare que el día 19 de noviembre de 2014, se presentó un accidente de tránsito, en el cual el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** violó las normas de tránsito y dio lugar al accidente ya descrito donde falleció el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

SEGUNDO: Que como consecuencia de la petición anterior se declare que la parte demandada deberá cancelar indemnización plena a los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata, CARLOS JULIAN CIRO MARIN, GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, YAM CARLOS CIRO ALZATE** los siguientes valores:

LUCRO CESANTE

Para el cálculo del mismo se toma el SMMLV al momento del accidente, año 2014 (\$616.000.00) y teniendo en cuenta la presunción de salario mínimo que devengaba como trabajador el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y no haber certificación alguna de otros ingresos del fallecido.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor **Isabella Ciro Mata**, hija del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

2.1- LUCRO CESANTE CAUSADO A FAVOR DE LEIDY JOHANNA GARCÍA

MATA: La suma de **TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS** (\$30.362.304.00) m/legal.

2.2- LUCRO CESANTE CAUSADO A FAVOR DE LA MENOR ISABELLA CIRO

MATA: La suma de **TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS** (\$30.362.304.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE CAUSADO: SESENTA MILLONES SETECIENTOS

VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS (\$60.724.608.48)

3.1- LUCRO CESANTE FUTURO A FAVOR DE LEIDY JOHANNA GARCÍA MATA:

La suma de **OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON SIETE CENTAVOS** (\$80.848.983.07) m/legal.

3.2- LUCRO CESANTE FUTURO A FAVOR DE LA MENOR ISABELLA CIRO MATA:

La suma de **VEINTITRÉS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA CENTAVOS** (\$30.362.304.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE FUTURO: CIENTO CUATRO MILLONES CUARENTA Y

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS

(\$104.045.418.97)

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de **CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL VEINTISIETE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS** (\$164.770.027.45) m/legal

2.3. DAÑOS MORALES

2.3.1- A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.2- A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.3- A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.4- A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.5- A favor del menor **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

2.3.6- A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

TOTAL DE LAS PRETENSIONES: QUINIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS con CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$509.497.527.45) m/legal.

TERCERO: Que se declare que la parte demandada deberá cancelar las sumas antes enunciadas debidamente indexadas.

CUARTO: Que se declare que la parte demandada deberá cancelar las costas causadas en este proceso.

ESTIMACION RAZONADA DE PERJUICIOS.

Para los efectos anteriores, de forma respetuosa, y bajo la gravedad del juramento, procedo a estimar de forma razonada la cuantía de los perjuicios materiales y morales que se solicita a los demandados cancelar a favor de mis representados, en los siguientes términos:

PERJUICIOS MATERIALES: CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL VEINTISIETE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$164.770.027.45) m/legal , discriminados así:

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD AL ACCIDENTE	VIDA PROBABLE FINAL (Años)	VIDA PROBABLE (Meses)	VIDA PROBABLE PARA CALCULOS	MESES VIVIDOS (desde el último cumpleaños) Meses	VIDA PROBABLE FINAL (Meses)
FALLECIDO (A)	CRISTIAN CIRO ALZATE	M	19-abr.-93	21,59	59,00	708,00	708,00	7,03	700,97
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	F	1-mar.-93	21,72	64,20	770,40	0	0,00	0,00

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA 25 AÑOS	EDAD AL ACCIDENTE (Años)	EDAD HOY	MESES PARA TENER 25 AÑOS	AÑOS PARA TENER 25 AÑOS	MESES CAUSADOS HIJOS	PERIODOS FUTUROS HIJOS
HIJO MENOR 1	ISABELLA CIRO MATA	27-jul.-10	27-jul.-35	4,32	9,58	248,20	20,68	63,20	185,00

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

FECHA DE LIQUIDACIÓN:	27 de febrero de 2020
-----------------------	-----------------------

FECHA DE LOS HECHOS:	20-nov.-14
----------------------	------------

SALARIO VÍCTIMA:	\$ 616.000,00	SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS
------------------	---------------	---------------------------------

Salario Mín. F.Liquidación:	\$ 877.803,00	OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS
Salario Mín. F.Accidente:	\$ 616.000,00	SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS

ACTUALIZAR SALARIO A LA FECHA DE LIQUIDACIÓN

Ra= R. Índice Final / Índice Inicial Donde:
Ra= La renta actualizada que se busca
R= La renta o ingreso a actualizar, equivalente para la fecha de los hechos \$ 616.000,00
Índice Final= El que certifique el DANE para la fecha de la presente liquidación. 104,24 IPC vigente: ENERO 2020
Índice Inicial= El que certifique el DANE para la fecha en que ocurrieron los hechos. 82,25

Ra=	\$	616.000,00	x	104,24 / 82,25	
Ra=	\$	616.000,00	x	1,267356	
Ra=	\$	780.691,30			
Salario Mínimo Actual:	\$	877.803,00			
Si Ra < Salario Mínimo Actual, tomamos como Ra el Salario Mínimo					
Ra=	\$	877.803,00	+	\$ 219.450,75	= \$ 1.097.253,75
				Más el 25% Prestaciones	
					- \$ 274.313,44
					Menos 25% Gastos Personales
					= \$ 822.940,31
					Renta Actualizada
Ra=	\$	822.940,31			OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON TREINTA Y UN CENTAVOS

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

LUCRO CESANTE		63,20
PD1		
63,20	0,00	0,00

Rc= Ra . (1+i) ⁿ - 1 / i	Donde: Rc= Lucro cesante consolidado Ra= Ingreso base de liquidación i= Interés puro o técnico n= número de meses causados	\$ 822.940,31 0,004867 63,20
Rc= \$ 822.940,31 x (1 + 0,004867) ^{63,20} - 1 / 0,004867		
Rc= \$ 822.940,31 x (1,004867) ^{63,20} - 1 / 0,004867		
Rc= \$ 822.940,31 x 1,359135 - 1 / 0,004867		
Rc= \$ 822.940,31 x 0,359135 / 0,004867		
Rc= \$ 822.940,31 x 73,789809		
Rc= \$ 60.724.608,48		
SESENTA MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS		

EL LUCRO CESANTE CAUSADO se debe distribuir entre el cónyuge y los hijos del fallecido de la siguiente manera:

EL PERIODO 1 equivale al total del LUCRO CESANTE CAUSADO ya que ninguno de los hijos ha cumplido 25 años a la fecha de la presente liquidación.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

PERIODO 1	63,20	meses
Vd= (Rc/Tcau) x Pd1		
Vd=	\$ 60.724.608,48	x 63,20
	63,20	
Vd=	\$ 960.832,41	x 63,20
Vd= \$ 60.724.608,48		
SESENTA MILLONES SETECIENTOS VENTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS		

CONDICIÓN	NOMBRE COMPLETO	PERIODO 1 63,20 meses
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	\$ 30.362.304,24
HJO MENOR 3	ISABELLA CIRO MATA	\$ 30.362.304,24
HJO MENOR 2	0	\$ 0,00
HJO MENOR 1		\$ 0,00
TOTAL		\$ 60.724.608,48

LUCRO CESANTE ANTICIPADO O FUTURO

LUCRO CESANTE FUTURO (Meses)			644,80
PD2	PD3	0,00	0,00
185,00	459,80	0,00	0,00

Rf= Ra . (1+i)n - 1 i (1+i)n	Donde: Rf= Lucro cesante futuro Ra= Ingreso base de liquidación \$ 822.940,31 i= Interés puro o técnico cuyo 0,004867 n= número de meses futuros 644,80		
Rf= \$ 822.940,31	x	(1 + 0,004867) ^{644,80} - 1	0,004867 x (1 + 0,004867) ^{644,80}
Rf= \$ 822.940,31	x	(1,004867) ^{644,80} - 1	0,004867 x (1,004867) ^{644,80}
Rf= \$ 822.940,31	x	22,888380 - 1	0,004867 x 22,88838
Rf= \$ 822.940,31	x	21,888380	0,111398
Rf= \$ 822.940,31	x	196,488088	
Rc= \$ 161.697.968,54			
CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS			

El LUCRO CESANTE FUTURO se debe distribuir entre el conyuge y los hijos del fallecido de la siguiente manera:

PERIODO 2	185,00	meses
Vd= (Rc/Tcau) x Pd2		
Vd=	\$ 161.697.968,54	x 185,00
	644,80	
Vd=	\$ 250.772,28	x 185,00
Vd= \$ 46.392.871,80		
CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON OCHENTA CENTAVOS		

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

PERIODO 3	459,80 meses
Vd= (Rc/Tcau) x Pd3	
Vd=	\$ 161.697.968,54 x 459,80 644,80
Vd=	\$ 250.772,28 x 459,80
Vd= \$ 115.305.094,34	
CIENTO QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS	

CONDICIÓN	NOMBRE COMPLETO	PERIODO 2 185,00 meses	PERIODO 3 459,80 meses
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	\$ 23.196.435,90	\$ 57.652.547,17
HIJO MENOR 1	ISABELLA CIRO MATA	\$ 23.196.435,90	\$ 0,00
HIJO MENOR 2	0	\$ 0,00	\$ 0,00
HIJO MENOR 3		\$ 0,00	\$ 0,00
FALLECIDO(A)	CRISTIAN CIRO ALZATE	\$ 0,00	\$ 57.652.547,17
TOTAL		\$ 46.392.871,80	\$ 115.305.094,34

CONDICIÓN	NOMBRE COMPLETO	LUCRO CESANTE CONSOLIDADO	LUCRO CESANTE FUTURO	TOTAL LUCRO CESANTE
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	\$ 30.362.304,24	\$ 80.848.983,07	\$ 111.211.287,31
HIJO MENOR 1	ISABELLA CIRO MATA	\$ 30.362.304,24	\$ 23.196.435,90	\$ 53.558.740,14
HIJO MENOR 2	0	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
HIJO MENOR 3		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL		\$ 60.724.608,48	\$ 104.045.418,97	\$ 164.770.027,45

CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL VEINTISIETE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS

DAÑOS MORALES:

- A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

- A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- A favor del menor **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.
- A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

TOTAL DE LOS PERJUICIOS MORALES : TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS (\$344.727.500.00) m/legal.

TOTAL DE LAS PRETENSIONES: QUINIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS con CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$509.497.527.45) m/legal.

INSCRIPCION DE LA DEMANDA

A efecto de dar cumplimiento con el Artículo 591 del Código General del Proceso, solicito a su despacho ordenar la inscripción de la presente demanda en el certificado de tradición del vehículo de propiedad del demandado MARIO DE JESUS HENAO, camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 inscrito ante la Secretaría de Tránsito y Transporte de Armenia Quindío.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

La indemnización se solicita con fundamento en:

Artículo 1133 del Código de Comercio En el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador.

1.- El régimen de responsabilidad objetiva en aplicación de la teoría del riesgo excepcional, por actividad peligrosa, en este caso la conducción de vehículo Automotor.

2.- Subsidiariamente en la culpa probada por infracción al deber objetivo de cuidado en la conducción del vehículo automotor (violación de las normas de tránsito o superación de riesgo legalmente admitido por falta de prudencia, pericia o cuidado).

Para satisfacer los presupuestos jurídicos demandados por el régimen mencionado en el numeral 1, basta decir, sin entrar en consideraciones subjetivas, que el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, conductor del vehículo se encontraba en el desarrollo de la misma, estacionó el vehículo en semicurva sin los elementos necesarios que pudiera indicar a terceros

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

transeúntes y conductores que se encontraba allí, con lo cual produjo serias lesiones y posterior fallecimiento del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE.

Si subsidiariamente se desea analizar la existencia de culpa probada, - numeral 2- debe decirse que el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, por causa de imprudencia, impericia, falta de cuidado o violación de normas reglamentarias de tránsito, toda vez que el vehículo realizó un movimiento inesperado en una curva de la vía, saliéndose de su carril e invadiendo el carril por donde transitaba el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**. (QUEPD), además de transitar por lugar prohibido, toda vez que no es permitido el tránsito de vehículos con peso superior a cinco (5) toneladas, y donde su vehículo de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.

En fallo del 26 de noviembre de 1999, la Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil 104 manifestó:

"...desde un punto de vista jurídico en caso tal de concurrencia, constituye punto esencial determinar la incidencia que el ejercicio de la actividad de cada una de las partes tuvo en la realización del daño, o sea establecer el grado de potencialidad dañina que puede predicarse de uno u otro de los sujetos que participaron en su ocurrencia, lo que se traduce en que debe verse cuál ejercicio fue causa determinante del daño, o en qué proporción concurrieron a su ocurrencia; de modo tal que no dándose una correspondencia o equivalencia entre tales actividades, queda aún el demandante con el favor de la presunción de que el demandado fue el responsable del perjuicio cuya reparación se reclama.

"Según lo anterior, basta determinar, entonces, cuál fue la causa determinante del daño para deducir quién corre con la carga de indemnizar los perjuicios, e inútil será, si ella pesa contra la demandada, como guardián de la actividad peligrosa por cuyo ejercicio realmente se causó el daño, que éstos intenten establecer que observaron la diligencia debida; se da así entrada legal a un singular mecanismo de atribución de dicha deuda de reparación, el cual en último término y para los fines que aquí importa tener presentes, consiste en imputarle el resultado dañoso, en virtud del principio de control del peligro y atendidas las características de los riesgos específicos inherentes a determinado tipo de empresa o explotación, al patrimonio de quien tenía la potestad de dominar, de ejercer tales controles y de impedir aquél resultado; de donde se sigue, por obvia inferencia, que su defensa no puede plantearse con éxito en el terreno de la culpabilidad sino en el de la causalidad, rindiendo la prueba de lo que se ha convenido en denominar "la causa externa exoneratoria", originada en el caso fortuito o fuerza mayor, en el hecho de la víctima o en el hecho de un tercero"

ARTÍCULO 1127 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Si el seguro de responsabilidad civil tiene como finalidad evitar un eventual detrimento patrimonial del asegurado como consecuencia del surgimiento de una obligación indemnizatoria a su cargo por los perjuicios – patrimoniales y extrapatrimoniales- que cause a terceras personas, se hace necesario promover una reforma del artículo 1127 del Código de Comercio, para que en esta forma las compañías de seguros puedan ofrecer a sus asegurados un adecuado e integral cubrimiento de este riesgo (advirtiendo que en la actualidad lo pueden hacer a través de una cláusula que forme parte de las condiciones de la póliza), nos atrevemos a proponer la siguiente disposición:

“El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar integralmente, dentro de los límites fijados en el contrato, los perjuicios que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado.

Son asegurables la responsabilidad contractual y extracontractual, al igual que la culpa grave con la restricción indicada en el artículo 1055.”

SUJETOS DE LA ACCION DIRECTA SEGÚN LA DOCTRINA

Son tres los sujetos que participan en la acción directa.

Por una parte está **el asegurado**. Su obligación principal es pagar la prima. En el caso de los seguros obligatorios no cumplir con el pago de las cuotas significaría verse privado de realizar el acto que pudiera provocar el daño.

En cuanto al **asegurador**, salvo pacto en contrario, asume la defensa jurídica del asegurado frente a la reclamación del perjudicado. En caso de que el daño esté dentro de lo concretado en el seguro, tendrá la obligación de reparar el daño sufrido.

El perjudicado es la persona física o jurídica que sufre el daño y quien, por esta razón, está legitimado para ejercitar la acción directa. En caso de incapacidad o muerte, sus herederos podrán ocupar la posición que aquél tenía en el proceso.

Expediente 7173 Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil

"Por tanto, si la aspiración va encaminada a la obtención de la indemnización derivada de la responsabilidad civil extracontractual en que pudiera incurrir el asegurado, que, a su vez, constituye el riesgo amparado por el asegurador, el seguro así concebido es uno de daños patrimoniales - voluntario -, pues, finalmente, como se desprende de la póliza, lo que cubre es el perjuicio que pudiera sufrir el asegurado con la ocurrencia del siniestro proveniente de hechos a él imputables (C. 5, fl. 83), entendiéndose, claro está, que en la actualidad tal cobertura, por ministerio de la ley, apunta a la reparación del daño padecido por la víctima (artículo 1127 C. de Co.).

Empero, forzoso es precisar que para llegar a este escenario, el concepto ha recorrido varios estadios bien demarcados, los cuales se han estructurado conforme a la doctrina dominante en cada época, situación que posteriormente fue desbordada, entre otras razones, por la inusitada frecuencia de nuevos hechos a los que se hacía indispensable ampliar sus efectos jurídicos.

Una primera concepción del asunto repudió la posibilidad de reglamentar el seguro de responsabilidad civil, bajo el entendido de que el riesgo contratado sólo podía obedecer al azar o al caso fortuito, que excluía aquélla, generalmente vinculada a la culpa; en el punto, un claro ejemplo legislativo estaba dado por los artículos 635 y 676 del Código de Comercio Terrestre de 1887 que, por un lado, mostraba el riesgo como "la

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

eventualidad de todo caso fortuito que pueda causar la pérdida o deterioro de los objetos asegurados" (se resalta) y, por el otro, impedía que el asegurador se hiciera responsable de los hechos personales del asegurado.

Ahora, la evolución de las naciones que integran el esquema del contrato de seguro y las que concurren a establecer la responsabilidad civil, permitió remover el obstáculo anterior, para que el ordenamiento positivo, a términos del artículo 1054 del Código de Comercio, aceptara los sucesos inciertos que no dependieran exclusivamente de la voluntad del tomador, asegurado o beneficiario, exceptuando de la protección del seguro solamente los eventos resultantes del dolo, la culpa grave o de la mera potestad de aquéllos, lo que, a su turno, predispuso el ambiente para la consagración del seguro de responsabilidad, que el artículo 1127 del estatuto mercantil, en su contenido original, definió como aquel que "impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley".

Siendo tradicionalmente la responsabilidad civil de dos clases, contractual y extracontractual, según el texto precitado habría de afirmarse que el seguro se constituía en favor del asegurado, por cuanto la prestación asumida por el asegurador era la de indemnizarlo a él, mas no al tercero damnificado, quien, además, en esta etapa normativa, por expreso mandato del artículo 1133 del Código de Comercio, estaba desprovisto de acción; directa para exigir a la compañía el resarcimiento del daño causado por el siniestro.

En el estadio actual se le asigna otro rol al seguro de responsabilidad civil, pues ha' cambiado sustancialmente el principio por el cual la obligación del asegurador era la de "indemnizar los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley" (se subraya), para ser reemplazada por la de "indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo

de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado" (se subraya), conforme a la reforma que al mentado artículo 1127 del Código de Comercio introdujo el 84 de la ley 45 de 1990.

Como se aprecia, a los seguros de esta clase, en sentido lato, se les ha otorgado una doble función de la que antes carecían, dado que, a más de proteger de algún modo y reflejamente el patrimonio del asegurado, pretenden directamente reparar a la víctima, quien, de paso, entra a ostentar la calidad de beneficiaria de la indemnización. Mírese así cómo ésta, y por consiguiente sus herederos, según el caso, no ocupan la posición de asegurados, pues su derecho frente al asegurador surge de la propia ley, que ha dispuesto claramente una prestación en su favor¹, en calidad de beneficiarios, aunque circunscrita a los lineamientos trazados por el contrato de seguro - y en lo pertinente por la misma ley -, de modo que la víctima, ha de reiterarse, no sólo se tendrá como beneficiaria de la indemnización – artículo 1127 in fine -, sino que estará asistida, además, de una acción directa como instrumento contra el asegurador, como inequívocamente aflora del tenor del artículo 1133 ejusdem, modificado por el 87 de la ley 45 de 1990, por el cual "en el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso

En este sentido, el proyecto que se convirtió en la ley 45 de 1990 indicaba que dicho seguro consagraba "un contrato en favor de terceros". (Ponencia para primer debate del Proyecto de Ley 113 de 1990 – Cámara, publicada en "Antecedentes Legislativos del Decreto de Seguros en Colombia", Acoldese – Acoas, Bogotá, 2002, pag. 334).

Demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador".

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Sobre el particular, en providencia de la misma fecha, la Sala expuso que en consonancia "con la orientación legislativa vigente en materia del seguro de responsabilidad civil, ocurrido el siniestro, es decir, acaecido el hecho del cual emerge una deuda de responsabilidad a cargo del asegurado, causante del daño irrogado a la víctima - artículo 1131 del Código de Comercio -, surge para el perjudicado el derecho de reclamarle al asegurador de la responsabilidad civil de aquél, la indemnización de los perjuicios patrimoniales experimentados, derecho que en Colombia deriva directamente de la ley, en cuanto lo instituye como beneficiario del seguro - artículo 1127 ibídem - y que está delimitado por los términos del contrato y de la propia ley, más allá de los cuales no está llamado a operar, derecho para cuya efectividad se le otorga acción directa contra el asegurador - artículo 1133 ejúsdem - la que constituye entonces una herramienta de la cual se le dota para hacer valer la prestación cuya titularidad se le reconoce por ministerio de la ley" (exp. 7614)

Así las cosas, este preámbulo permite deducir, grosso modo, los presupuestos principales de la efectividad de la acción directa conferida al perjudicado frente a la compañía, destinada a obtener la realización de los mencionados y actuales fines del seguro, y que se integran, primeramente, por la existencia de un contrato cuya cobertura abarque la responsabilidad civil en que pueda incurrir el asegurado, acompañada, en segundo término, de la acreditación de la "responsabilidad del asegurado" frente a la víctima, así como la de su cuantía, esto es, del hecho que el aquél sea atribuible la lesión producida, a voces del citado artículo 1133 del Código de Comercio. Por consiguiente, la legitimación en la causa para su promoción será la que corresponda en materia de responsabilidad civil a todo aquel que ha recibido directa o indirectamente un daño, esto es, la víctima o sus herederos, siempre que sean titulares de intereses que se hayan visto afectados por la conducta nociva del agente del referido daño.

2.; Conviene insistir una vez más que en lo tocante con la relación externa entre asegurador y víctima, la fuente del derecho de ésta estriba en la ley,

que expresa e inequívocamente la ha erigido como destinataria de la prestación emanada del contrato de seguro, o; sea, como beneficiaría de la misma (artículo 1127 C. de Co.). Acerca de la obligación condicional de la compañía (artículo 1045 C. de Co.), en efecto, ella nace de esta especie de convenio celebrado con el tomador, en virtud del cual aquélla asumirá, conforme a las circunstancias, la reparación del daño que el asegurado pueda producir a terceros y hasta por el monto pactado en el respectivo negocio jurídico, de suerte que la deuda del asegurador tiene como derecho correlativo el de la víctima – por ministerio de la ley - para exigir la indemnización de dicho detrimento, llegado el caso. Con todo, fundamental resulta precisar que aunque el derecho que extiende al perjudicado los efectos del contrato brota de la propia ley, lo cierto es que aquél no podrá pretender cosa distinta de la que eficazmente delimite el objeto negocial, por lo menos en su relación directa con el asegurador, que como tal está sujeta a ciertas limitaciones.

Luego aparece palmario que si la facultad de la víctima tiene el origen que se deja explicado, que no siempre corresponde exacta ni íntegramente a la responsabilidad civil extracontractual del asegurado, mal podría concurrir a demandar la indemnización directamente del asegurador, predicando únicamente como causa y extensión de su derecho la responsabilidad civil extracontractual resultante del ejercicio de actividades peligrosas, con total prescindencia de los presupuestos ya mencionados.

Así se entiende que el tercero afectado – o sus herederos - , cuando accionan en forma directa frente a la compañía de seguros, y por razón del contrato de seguro de responsabilidad civil extracontractual, no lo hacen, ni pueden hacerlo solamente, con estribo en los artículos 2341 y 2356 del Código Civil, pues estos preceptos, entre otros, son ciertamente los que regulan la responsabilidad civil extracontractual, pero del asegurado, de modo que no pueden, por sí solos, determinar automáticamente los derechos, obligaciones y responsabilidades surgidas del seguro.

Síguese que la pretensión se tomará frustránea si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el aseguradora quien, por lo mismo, se reclama la indemnización.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 1, 2, 6, 11, 29, 42, 44, 90 de la Constitución Política.; artículos 2341, 2342, 2343, 2356 del C. C., 20, 25, 28, 82, 368 y ss, del C. G. P, y demás normas concordantes.

V. COMPETENCIA Y CUANTÍA

Por razón de la naturaleza del asunto, siendo este proceso de mayor cuantía la cual estimo en la suma de QUINIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS con CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$509.497.527.45) m/legal., por el domicilio de la persona jurídica y persona natural aquí demandada es usted competente para conocer de esta demanda siendo este un proceso Ordinario de Responsabilidad Civil Extracontractual.

VI. PRUEBAS

PRUEBA DOCUMENTAL APORTADA.

1. Registro Civil de nacimiento del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
2. Registro Civil de defunción del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
4. Copia del Informe Policial de Accidentes de Tránsito.
5. Copia de la historia clínica del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
6. Registro fotográfico del lugar de los hechos vereda Trocaderos de Quimbaya Quindío (16 folios)

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

7. Certificado de tradición del vehículo camión FREIGHLAINER de estacas de placas VKI219 y de propiedad del demandado **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** como conductor.
8. Declaración extra juicio sobre unión marital de hecho (más de 5 años) entre el fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**.
9. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**, compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**,
- 10.Registro Civil de nacimiento de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
- 11.Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
- 12.Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
- 13.Registro civil de nacimiento de **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
- 14.Registro civil de nacimiento del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
- 15.Solicitud de reconocimiento y pago de perjuicios a favor de mis representados y respuesta por parte de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
16. Constancia de no conciliación de fecha 11 de febrero de 2020, expedida por la Personería Municipal de Armenia Quindío.

INTERROGATORIO DE PARTE:

Que absolverá el demandado, señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, en cuestionario que de manera escrita u oral le haré de acuerdo a las normas pertinentes.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

PRUEBA TESTIMONIAL

Para que declaren sobre la convivencia entre el fallecido y la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA, ratifiquen la declaración extra juicio ante la Notaría Única de Quimbaya; sobre los hechos que les conste en la demanda, y sobre la forma en que se presentó el accidente, sobre los perjuicios morales causados a los demandantes, ruego se llame a declarar a las siguientes personas mayores de edad, residentes y domiciliadas en Quimbaya:

- 1- **LINA MARCELA GIRALDO RÍOS**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.097.035.202, quien puede ser citada en el Barrio Ciudadela Mz 15 casa 20 de Quimbaya Quindío.
- 2- **JULIAN ANDRÉS GALVIS GARCÍA**, identificado con cédula de ciudadanía número 1847349, quien puede ser citada en el Barrio Laureles Mz 14 casa 12 de Quimbaya Quindío.
- 3- **YENNY ALEJANDRA GALVIS GARCÍA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.019.075.637, quien puede ser citada en el Barrio Laureles Mz 12 casa 20 de Quimbaya Quindío.
- 4- **JHON FABER GARCÍA ORREGO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.097.027.164, quien puede ser citado en el Barrio Ciudadela Mz 11 casa 15 de Quimbaya Quindío, quien testificará sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del accidente, los perjuicios causados a los demandantes y demás hechos que les conste dentro de la demanda.
- 5- **CHRISTIAN DAVID JARAMILLO QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.097.039.170, quien puede ser citado en la Vereda Vigilante Alto, finca La Aldea Paisa de Quimbaya Quindío, quien testificará sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del accidente, los perjuicios causados a los demandantes y demás hechos que les conste dentro de la demanda.

INSPECCION JUDICIAL

De ser necesario por el despacho, solicito decretar inspección judicial sobre el lugar donde se presentó el siniestro con el fin de verificar los hechos expuestos en la demanda.

VII. ANEXOS

- 1.- Poder conferido a mi favor por los demandantes.
- 2.- Certificado de existencia y representación legal de la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** identificada con el Nit 860026182-5.

VIII. NOTIFICACIONES.

El suscrito, recibe notificaciones en la secretaría de su despacho, o en mi oficina de abogado ubicada en la calle 21 No. 16-46 oficina 604 Edificio Torre Colseguros de Armenia, teléfonos 7 41 19 93, Celular 313-636.02.63. Correo: jairoalex@hotmail.com

Mis representados, en la manzana 15 casa 1 Ciudadela del Municipio de Quimbaya.

Los convocados MARIO DE JESUS HENAO URIBE, en Parque de la Villa, bloque 1 apartamento 301 de Armenia Quindío.

ALLIANZ SEGUROS S.A, a través de su representante legal en la calle 6 Norte 16-9 de Armenia Quindío. Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co

Cordialmente,



JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

C. C. No. 9.732.145 de Armenia.

T. P No. 173528 C. S. J.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 411993 Celular 313-6360263
Armenia Quindío



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA ANTE NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE QUIMBAYA

FECHA 27/12/2019
COMPARECIO BRAIN JULIAN CIRO ALZATE

QUIEN SE IDENTIFICA CON 1097040183

Y DECLARO QUE LA FIRMA Y LA HUELLA QUE APARECEN
EN
EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL
CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO DE CONFORMIDAD

Brain Julian Ciró Alzate
FIRMA AUTOGRAFA DEL DECLARANTE



AUTORIZA LA PRESENTE DILIGENCIA PODER

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
QUIMBAYA Q

CARLOS ARTURO GIRALDO
MONROY



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA ANTE NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE QUIMBAYA

FECHA 27/12/2019
COMPARECIO YAM CARLOS CIRO ALZATE

QUIEN SE IDENTIFICA CON 1004961179

Y DECLARO QUE LA FIRMA Y LA HUELLA QUE APARECEN
EN
EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL
CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO DE CONFORMIDAD

Yam Carlos Ciró A
FIRMA AUTOGRAFA DEL DECLARANTE



AUTORIZA LA PRESENTE DILIGENCIA PODER

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
QUIMBAYA Q

CARLOS ARTURO GIRALDO
MONROY



Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE ARMENIA QUINDÍO
E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE.

LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, mayor de edad, domiciliada en Madrid España, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre y obrando como representante legal de la menor Isabella Ciro Mata, identificada con el registro civil de nacimiento No. 1.094.929.470, respetuosamente, manifiesto que OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE, al doctor **JAIRÓ ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS**, mayor y vecino de Armenia, identificado con la C.C. No. 9.732.145 expedida en Armenia, abogado en ejercicio, portador de la T. P. No. 173528 del C. S. J., para que en nuestro nombre y representación, inicie promueva y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y la entidad **ALLIANZ SEGUROS**, identificada con el Nit 860026182-5 como aseguradora del citado vehículo, con fin de lograr por parte de los demandados la indemnización de los perjuicios tanto morales como materiales, y derivados por el accidente de tránsito acaecido el día 19 de noviembre de 2014 y donde falleció mi compañero permanente y padre de la menor, **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya.

El apoderado, aun cuando no podrá confesar, está ampliamente facultado para todos los efectos establecidos en el artículo 77 del Código General del Proceso y en especial para CONCILIAR judicial o extrajudicialmente, descontarse de lo recibido el valor de sus honorarios pactados, recibir, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir este poder, notificarse, solicitar copias y desgloses de las mismas, interponer toda clase de recursos e incidentes, tachar documentos, presentar objeciones a que hubiere lugar con todas las facultades conferidas para el poder inicial y, en fin, y adelantar todas las actuaciones a que haya lugar y que en cuanto a derecho sean procedentes con forme al presente mandato, sin que se pueda alegar en momento alguno falta de poder para actuar

Sírvase, reconocer personería en los términos del presente mandato a mi apoderado especial.

Cordialmente,


LEIDY JOHANNA MATA GARCIA
C. C. No. 1.097.037.252 de Quimbaya.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 41 19 93. Celular 313-6360263
Armenia Quindío

CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA
MADRID - ESPAÑA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA
REC. DE FIRMA EN DOCUMENTO PRIVADO

En la ciudad de MADRID el 02 enero 2020 01:02 PM compareció ante el cónsul: LEIDY JOHANNA MATA GARCIA (identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1097037252, QUIMBAYA - QUINDIO, quien manifestó que la firma y huella que aparece en el presente documento son suyas y que asume el contenido del mismo. Con destino a: AUTORIDAD COLOMBIANA.

El Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, no asume responsabilidad por el contenido del documento.



Leidy Johanna Mata Garcia

Firma del Interesado
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE COLOMBIA
CESAR DARIO ESCOBAR CASILLA
VICECONSUL
Firmado Digitalmente

Cesar Dario Escobar Casilla



D2-ÍNDICE DERECHO
Cotejo exitoso RNEC

Derechos	EUR 26,00
FONDO ROTATORIO	EUR 17,00
TIMBRE	EUR 9,00
Fecha de Expedición:	02 enero 2020

Impresión No.: 1

La autenticidad de este documento puede ser verificada en: <http://verificacion.cancilleria.gov.co>
Código de Verificación: FDUBC7249128



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO

ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. S000456658 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKfWGeU

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

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD LIMITADA
CATEGORÍA : SUCURSAL
DOMICILIO : ARMENIA

CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL

QUE LA INFORMACIÓN REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : ALLIANZ SEGUROS SA
IDENTIFICACIÓN : 860026182-5
DIRECCIÓN : CR 13 A NO. 29 - 24
DOMICILIO : BOGOTA
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA
MATRÍCULA NÚMERO : 15517

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 29322
FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 05 DE 1984
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 07 DE 2019
ACTIVO VINCULADO : 7,300,000,000.00

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 6 NORTE 16-09
MUNICIPIO / DOMICILIO: 63001 - ARMENIA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 7368989
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : notificacionesjudiciales@allianz.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 6 NORTE 16-09
MUNICIPIO : 63001 - ARMENIA
TELÉFONO 1 : 7368989
CORREO ELECTRÓNICO : notificacionesjudiciales@allianz.co

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : EMPRESA DE SEGUROS

ACTIVIDAD PRINCIPAL : K6511 - SEGUROS GENERALES

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

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

1) ASEGURADORA COLSEGUROS S.A.
Actual.) ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO

ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. S000458658 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HceCKtWGcU

POR ACTA NÚMERO 665 DEL 27 DE MARZO DE 2012 REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 222643 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE MAYO DE 2012, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE ASEGURADORA COLSEGUROS S.A. POR ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-460	19931228	JUNTA DIRECTIVA EN SANTA FE DE BOGOTA	RM06-8664	19940126
EP-6578	19940719	NOTARIA 29. DE BOGOTA	RM06-9235	19940817
EP-5891	19960621	NOTARIA 29. DE BOGOTA	RM06-12501	19960923
AC-480	19960830	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA	RM06-12571	19960927
EP-1929	19970303	NOTARIA 29. DE SANTA FE DE BOGOTA	RM06-14930	19970418
AC-513	20000623	JUNTA DIRECTIVA	RM06-26808	20010116
AC-513	20000623	JUNTA DIRECTIVA	RM06-26808	20010116
EP-5562	20030514	NOTARIA 29 BOGOTA	RM06-30298	20041216
AC-567	20051028	JUNTA DIRECTIVA BOGOTA	RM06-31509	20060127

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 703 DEL 25 DE MARZO DE 2015 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 40616 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUCURSAL	FRANCO VEGA LILIANA	CC 55,173,070

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 703 DEL 25 DE MARZO DE 2015 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 40575 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE MAYO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE-SUCURSAL	ARBELAEZ BERNAL HUGO FERNANDO	CC 7,552,434

CERTIFICA - PODERES

PODER GENERAL: QUE BAJO EL NUMERO 40693 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO DEL 17 DE JULIO DE 2015, SE INSCRIBIÓ ESCRITURA PUBLICA NUMERO 3024 DE LA NOTARIA VEINTITRÉS 23 DEL CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTA D.C., MEDIANTE LA CUAL ALBA LUCIA GALLEG0 NIETO MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO Y RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D. C., IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N. 30. 278. 007 DE MANIZALES Y MANIFESTÓ: QUE ACTUA EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE (I) ALLIANZ SEGUROS S.A., SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA MEDIANTE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO (4204), OTORGADA EL PRIMERO (01) DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE (1969) ANTE LA NOTARIA DECIMA (10*) DE BOGOTA, D.C., TAL COMO SE EVIDENCIA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA Y EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA; Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA MEDIANTE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO MIL QUINIENTOS SESENTA (1560) OTORGADA EL VEINTIOCHO (28) DE MAYO DE 1957 ANTE LA NOTARIA OCTAVA (8*) DE BOGOTA, D.C., TAL COMO SE EVIDENCIA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA Y EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. SECCIÓN PRIMERA: PODER A FAVOR DE GERENTES Y SUBGERENTES DE LAS SUCURSALES. QUE POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA (I) ALLIANZ SEGUROS S.A. Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., (LAS "SOCIEDADES"), EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 263 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, CONFIEREN A LOS GERENTES Y SUBGERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES, PARA EJECUTAR, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LAS SOCIEDADES, EN EL DEPARTAMENTO EN EL CUAL SE ENCUENTRE UBICADA LA RESPECTIVA SUCURSAL LOS SIGUIENTES ACTOS: 1. EJECUTAR Y HACER EJECUTAR LAS RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE LA JUNTA DIRECTIVA Y LAS DECISIONES DE LA ADMINISTRACIÓN DE CADA UNA DE LAS SOCIEDADES. 2. CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS REFERENTES AL NEGOCIO DE SEGUROS Y DE AHORRO, QUE SEAN PROPIOS DEL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS DE LAS SOCIEDADES, CUALQUIERA QUE SEA SU CUANTIA. 3. PARTICIPAR EN LICITACIONES PUBLICAS O PRIVADAS REFERENTES AL NEGOCIO

DE SEGUROS Y DE AHORRO, PRESENTANDO OFERTAS, DIRECTAMENTE O POR INTERMEDIO DE APODERADO, Y SUSCRIBIENDO LOS CONTRATOS QUE DE ELLAS SE DERIVEN CUALQUIERA SEA UNA CUANTÍA. 4. FIRMAR LAS POLIZAS DE SEGURO DE LOS RAMOS AUTORIZADOS A CADA UNA DE LAS SOCIEDADES, INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A POLIZAS DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO, POLIZAS DE SEGUROS DE VIDA, POLIZAS DE SEGUROS DE SALUD, POLIZAS DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES, POLIZAS DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD. 5. FIRMAR LAS POLIZAS DE DISPOSICIONES LEGALES QUE OTORQUE ALLIANZ SEGUROS S.A., EN EL RAMO DE CUMPLIMIENTO, CUYO ASEGURADO SEA LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE ADUANAS NACIONALES -DIAN. 6. RECAUDAR PRIMAS DE SEGUROS Y RECAUDAR CUOTAS CORRESPONDIENTES A LOS CRÉDITOS QUE OTORGUEN LAS SOCIEDADES. 7. FIRMAR OBJECIONES A LAS RECLAMACIONES QUE LE SEAN PRESENTADAS A LAS SOCIEDADES SIGUIENDO PARA EL EFECTO LAS POLÍTICAS INTERNAS DE ESTAS. 8. CUIDAR QUE TODOS LOS VALORES PERTENECIENTES A LA SOCIEDAD Y LOS QUE ESTA TENGA EN CUSTODIA, SE MANTENGAN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS. 9. REPRESENTAR A LAS SOCIEDADES EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE INSPECCIONES DE TRANSITO, INSPECCIONES DE POLICÍA, INSPECCIONES DEL TRABAJO, JUZGADOS, FISCALÍAS DE TODO NIVEL, TRIBUNALES SUPERIORES, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVOS Y DE ARBITRAMIENTO. 10. REPRESENTAR A LAS SOCIEDADES ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL. Y ANTE CUALQUIER ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE DERECHO PUBLICO DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. 11. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NOTIFICACIONES PROVENIENTES DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIAN O DE LA ENTIDAD QUE HAGA SUS VECES, E INTENTAR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LAS SOCIEDADES, LOS RECURSOS ORDINARIOS DE REPOSICION, APELACIÓN Y RECONSIDERACIÓN, ASI COMO LOS EXTRAORDINARIOS CONFORME A LA LEY. 12. FIRMAR, FÍSICA, ELECTRÓNICAMENTE O POR CUALQUIER MEDIO QUE ESTABLEZCA LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN O LAS ADMINISTRACIONES DE ADUANAS E IMPUESTOS TERRITORIALES, LAS DECLARACIONES DE CUALQUIER TIPO DE IMPUESTOS U OBLIGACIONES TRIBUTARIAS QUE ESTÉN A CARGO DE LAS SOCIEDADES. 13. REPRESENTAR A LAS SOCIEDADES EN LAS REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DE LAS ASAMBLEAS GENERALES DE ACCIONISTAS O JUNTAS DE SOCIOS DE LAS SOCIEDADES EN LAS CUALES LAS SOCIEDADES SEAN ACCIONISTAS O SOCIAS, Y OTORGAR LOS PODERES DE REPRESENTACIÓN PARA TALES REUNIONES, CUANDO SEA EL CASO. 14. NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS. 15. FIRMAR TRASPASOS DE VEHÍCULOS QUE SE EFECTÚEN A NOMBRE DE LAS SOCIEDADES Y ADELANTAR ANTE LAS ENTIDADES COMPETENTES TODAS LAS GESTIONES PERTINENTES AL TRAMITE DE LOS MISMOS SIGUIENDO PARA EL EFECTO LAS POLÍTICAS INTERNAS DE LAS SOCIEDADES. 16. CUMPLIR LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEÑALEN LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS O LA JUNTA DIRECTIVA DE CADA UNA DE LAS SOCIEDADES. SECCIÓN SEGUNDA: REVOCATORIA DE PODER A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES EN LAS CIUDADES DE BOGOTÁ D.C., MEDELLÍN, CALI, BUCARAMANGA, BARRANQUILLA, PASTO, BUGA, TULUA, POPAYAN, MOTERIA, CUCUTA, NEIVA, IBAGUE, TUNJA, SOGAMOSO, YOPAL, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, SANTA MARTA Y VALLEDUPAR. POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA (I) ALLIANZ SEGUROS S.A. Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., ("LAS SOCIEDADES"), REVOCAN EL PODER GENERAL OTORGADO A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES UBICADAS EN LAS CIUDADES DE BOGOTÁ D.C., MEDELLÍN, CALI, BUCARAMANGA, BARRANQUILLA, PASTO, BUGA, TULUA, POPAYAN, MONTERÍA, CUCUTA, NEIVA, IBAGUE, TUNJA, SOGAMOSO, YOPAL, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, SANTA MARTA Y VALLEDUPAR, CONFERIDO POR MEDIO DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE (357), OTORGADA EL CATORCE (14) DE FEBRERO DE DOS MIL ONCE (2011) ANTE LA NOTARIA VEINTITRÉS (23) DE BOGOTÁ. SECCIÓN TERCERA: REVOCATORIA DE PODER A GERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES UBICADAS EN LAS CIUDADES DE ARMENIA, MANIZALES Y PEREIRA. POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA (I) ALLIANZ SEGUROS S. A. Y (I I) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. ("LAS SOCIEDADES"), REVOCAN EL PODER GENERAL OTORGADO A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES UBICADAS EN LAS CIUDADES DE ARMENIA, MANIZALES Y PEREIRA, CONFERIDO POR MEDIO DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA (2780), OTORGADA EL TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE DOS MIL DIEZ (2010) ANTE LA NOTARIA VEINTITRÉS (23) DE BOGOTÁ.

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO 7054 DE JULIO 24 DE 1996, DE LA NOTARIA VEINTINUEVE DEL CIRCULO DE SANTA FE DE BOGOTÁ D. C., INSCRITA EL 9 DE OCTUBRE DE 1996, BAJO EL # 12680 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO, LA SOCIEDAD CAMBIO SU RAZON SOCIAL DE ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. POR LA DE ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Y PODRA UTILIZAR LA SIGLA COLSEGUROS E.P. S. DE 1996 LA SOCIEDAD ASEGURADORA COLSEGUROS DE VIDA S.A.

QUE BAJO EL NUMERO 12501 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO EN SEPTIEMBRE 23 DE 1996 LA SOCIEDAD ASEGURADORA COLSEGUROS S. A. INSCRIBIO COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 5891 DE JUNIO 21 DE 1996, OTORGADA EN LA NOTARIA 29 DE SANTA FE DE BOGOTÁ D.C. POR MEDIO DE LA CUAL SE REFORMAN LOS ESTATUTOS.

ACUERDO DE FUSION: QUE BAJO EL NUMERO 14930 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO EN ABRIL 18 DE 1997, SE INSCRIBIO COPIA DE LA E.P. NUMERO 1959 DE MARZO 3 DE 1997, OTORGADA EN LA NOTARIA 29 DE SANTA FE DE BOGOTÁ, POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN ACUERDO DE FUSION.

QUE BAJO EL NUMERO 30298 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO EN DICIEMBRE 16 DE 2004, LA SOCIEDAD ASEGURADORA COLSEGUROS S. A. INSCRIBIO COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 5562 DE MAYO 14 DEL 2003, OTORGADA EN LA



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO

ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. S000456658 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKfWgclU

NOTARIA VEINTINUEVE DEL CIRCULO DE BOGOTA D. C., POR MEDIO DE LA CUAL SE REFORMAN LOS ESTATUTOS.

QUE BAJO EL NUMERO 970 DEL LIBRO V DEL REGISTRO EN ABRIL 25 DE 2006, SE INSCRIBIO LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 4216 DE LA NOTARIA 31 DE BOGOTA DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2005, MEDIANTE LA CUAL LA SENORA BELEN AZPURUA DE MATTAR, MAYOR DE EDAD E IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE EXTRANJERIA NUMERO 324238 MANIFIESTA: PRIMERO: QUE OBRANDO EN SU CONDICION DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPANIA COLOMBIANA DE INVERSION COLSEGUROS S.A., ASEGURADORA COLSEGUROS S.A. ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., CEDULAS DE CAPITALIZACION COLSEGUROS S.A., Y MEDISALUD COMPANIA COLOMBIANA DE MEDICINA PREPAGADA S.A. POR MEDIO DE ESTE INSTRUMENTO CONFIERE PODER GENERAL A MARIA CONSUELO RUIZ CARRILLO, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 24487004 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NUMERO 40127 DEL C.S. DE J. PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS: A. REPRESENTAR CON AMPLIAS FACULTADES A LAS REFERIDAS SOCIEDADES EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE INSPECCIONES DE TRANSITO, INSPECCIONES DE POLICIA, FISCALIAS DE TODO NIVEL, JUZGADOS Y TRIBUNALES DE TODO TIPO, INCLUIDOS TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO DE CUALQUIER CLASE, CORTE CONSTITUCIONAL, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTES, DEMANDADAS, LITISCONSORTES, COADYUVANTES U OPOSITORES. B. REPRESENTAR CON AMPLIAS FACULTADES A LAS MISMAS SOCIEDADES EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, Y ANTE CUALQUIER ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL. C. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NOTIFICACIONES PROVENIENTES DE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES, O DE LA ENTIDAD QUE HAGA SUS VECES, ASI COMO DE CUALQUIERA DE LAS OFICINAS DE LA ADMINISTRACION, E INTENTAR EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LAS SOCIEDADES ANTES MENCIONADAS LOS RECURSOS ORDINARIOS, TALES COMO REPOSICION, APELACION Y RECONSIDERACION, ASI COMO LOS RECURSOS EXTRAORDINARIOS CONFORME A LA LEY, D. REALIZAR LAS GESTIONES SIGUIENTES, CON AMPLIAS FACULTADES DE REPRESENTACION: NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O EMANADAS DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, O DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DE LOS MISMOS ORDENES, DESCORRER TRASLADOS, INTERPONER Y SUSTENTAR RECURSOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS, RENUNCIAR A TERMINOS, ASISTIR A TODA CLASE DE AUDIENCIAS Y DILIGENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, ASISTIR A TODO TIPO DE AUDIENCIAS DE CONCILIACION Y REALIZAR CONCILIACIONES TOTALES O PARCIALES CON VIRTUALIDAD PARA COMPROMETER A LA SOCIEDAD PODERDANTE DE QUE SE TRATE, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFESAR Y COMPROMETER A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTEN, Y E. DESISTIR, CONCILIAR, SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

QUE BAJO EL NUMERO 222643 DEL LIBRO XV DE REGISTRO DEL 02 DE MAYO DE 2012, SE INSCRIBIO DOCUMENTO PRIVADO MEDIANTE EL CUAL, LA ASEGURADORA COLSEGUROS S.A, CAMBIO DE NOMBRE O RAZON SOCIAL A LA AGENCIA DENOMINADA ASEGURADORA COLSEGUROS S.A SUCURSAL ARMENIA, DE AHORA EN ADELANTE SEGUIRA DENOMINANDOSE ALLIANZ SEGUROS DE VIDA - SUCURSAL ARMENIA, UBICADO EN LA CALLE 6 NORTE # 16-09 DE ARMENIA.

QUE BAJO EL NUMERO 277118 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO DEL 29 DE JULIO DE 2015, SE INSCRIBIO DOCUMENTO PRIVADO, MEDIANTE EL CUAL EL SEÑOR ARBELAEZ BERNAL HUGO FERNANDO, QUIEN ACTUA EN NOMBRE Y REPRESENTACION LEGAL DE ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA, CAMBIO DE CORREO ELECTRONICO A LA SUCURSAL, DE AHORA EN ADELANTE TENDRA COMO DIRECCION ELECTRONICA NOTIFICACIONESJUDICIALES@ALLIANZ.CO.

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 : \$6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVÉS DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO 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



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO

ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. S000456658 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKWGeU

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://siaarmenia.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación HcECKWGeU

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.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica: 930419
2 Parte compl: 74562

19602557

OFICINA REGISTRO CIVIL: 3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA SEGUNDA
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: ARMENIA (QUINDIO)
5 Código: 5002

SECCION GENERAL

INSCRITO: 6 Primer apellido: CIRO, 7 Segundo apellido: ALZATE, 8 Nombres: CRISTHIAN
SEXO: 9 Masculino o Femenino: MASCULINO, 10 Masculino ☒ Femenino ☐
FECHA DE NACIMIENTO: 11 19, 12 08, 13 1993
LUGAR DE NACIMIENTO: 14 País: COLOMBIA, 15 Departamento, Int., o Com.: QUINDIO, 16 Municipio: ARMENIA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO: 17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA (QUINDIO), 18 Hora: 3.00 pm
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): certificado medico, 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento: dr. CARLOS ARTURO GOMEZ, 21 No. licencia: 879
MADRE: 22 Apellidos (de soltera): ALZATE VEGA, 23 Nombres: GLORIA LILIANA, 24 Edad actual: 20 años
25 Identificación (clase y número): #25.022.024 de QUIMBAYA, 26 Nacionalidad: COLOMBIANA, 27 Profesión u oficio: HOGAR
PADRE: 28 Apellidos: CIRO MARIN, 29 Nombres: CARLOS JULIAN, 30 Edad actual: 23 años
31 Identificación (clase y número): #18.465.592 de QUIMBAYA, 32 Nacionalidad: COLOMBIANA, 33 Profesión u oficio: CONSTRUCTOR
DENUNCIANTE: 34 Identificación (clase y número): CEDULA NUMERO 18.465.592 de QUIMBAYA, 35 Firma (autógrafa)
36 Dirección postal y municipio: QUIMBAYA KRA #3.28, 37 Nombre: CARLOS JULIAN CIRO MARIN
38 Identificación (clase y número), 39 Firma: CARLOS JULIAN CIRO MARIN
TESTIGO: 40 Domicilio (Municipio), 41 Nombre, 42 Identificación (clase y número), 43 Firma, 44 Domicilio (Municipio), 45 Nombre



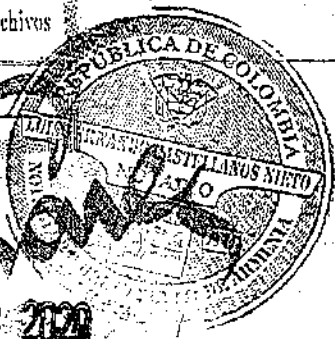
El Notario Segundo de este Circuito, certifica que la presente fotocopia es tomada de su original que reposa en los archivos de esta Notaria:

IS 19602557 lomo 147.1 de 1993

Se expide para: Ramon legal
Asolicitud de: Gloria Gilong
Alzate

Cédula: 25022024

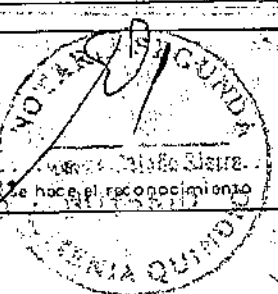
11 FEB 2022



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley N.º 1668, reconozco al niño a que se refiere esta acta como hijo natural, en cuya constancia firmo.

59 *Carlos Julian Oro*
CARLOS JULIAN MARTIN CEDULA NÚMERO 18-465-582 DE QUITO



61 NOTAS 25 MAR 2008

one

ESPACIO EN BLANCO

ESPACIO EN BLANCO



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

215

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08677129

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina	Registraduría	Notaría	X	Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	5 0 1 1
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía								
COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA								

Datos del Inscrito

Apellidos y nombres completos	
CIRO ALZATE CRISTHIAN *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
C.C. No. 1.097.037.354 *****	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía			
COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA			
Fecha de la defunción		Hora	Número de certificado de defunción
Año	2 0 1 4 Mes N O V Día 2 0	XXXXX	81428387-2
Presunción de muerte			
Juzgado que profiere la sentencia		Fecha de la sentencia	
*****		Año X X X X Mes X X X Día X X	
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario	
Autorización judicial <input type="checkbox"/> Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>		DR. MIGUEL ANGEL BAQUERO VILLA.	

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos	
BAÑOL ESPINOSA GABRIEL ANTONIO *****	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 7.517.290 *****	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documentos de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2 0 1 4 Mes N O V Día 2 4	JOSE RAMIRO GARCIA LADINO

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



NOTARIA QUINTA

CIRCULO DE ARMENIA QUINDIO

REGISTRO CIVIL

COMO NOTARIO QUINTO DE ESTE CIRCULO,
CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES TOMADA DE SU
ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

IS 8637119 TOMO 31

DE Defuncion

SE EXPIDE PARA: Nombres Legales

A SOLICITUD DE: CARLOS CHIO

Cedula 18465592

31 FEB. 2020



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.037.354

CIRO ALZATE

APELLIDOS
CRISTHIAN

NOMBRES

Cristian. Ciro Alzate

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1993
ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

O+

M

ESTATURA

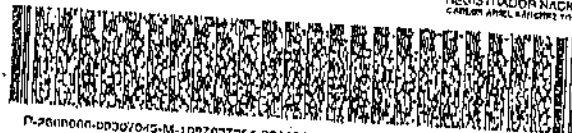
G.S. RH

SEXO

20-ABR-2011 QUIMBAYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL RIVERA TORRES



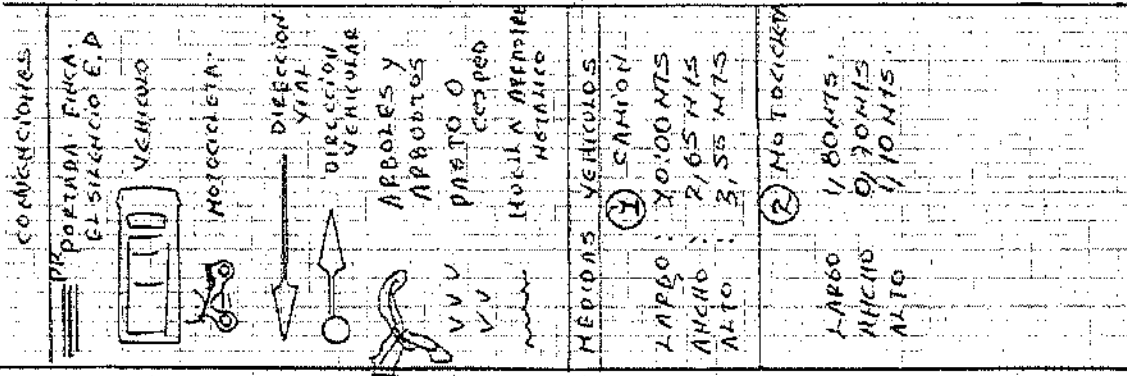
0-2610000-0030/045-M-1097037354-20110500

00271813PKA 1 20110500

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										
VEHÍCULO 2										
8.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	GRAVEDAD	
MARIO DE JESUS HENAO URIBE		CC	7-553 001	COLOMBIANO	216	016	67	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	MUERTO <input type="checkbox"/> HERIDO <input type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
PARQUE DE LA VILLA 619 Y APTO 30Y		ARMENIA		314 8941968		AUTORIZO EMBRIAGUEZ GRADO		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> POS <input type="checkbox"/> NEG <input checked="" type="checkbox"/> 0	S. PSICOACTIVAS <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
PORTA LICENCIA	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP <input checked="" type="checkbox"/>	VEN <input type="checkbox"/>	CÓDIGO DE TRANSITO		CHALECO	CASCO	CINTURÓN
<input checked="" type="checkbox"/> NO	8941849-6-62 (9492990-71)	C2		13	02	12	63001000	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES								
8.2 VEHICULO										
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TÓN	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO
VKT 219		COLOMBIANO <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	FREIGHTLINER	MT	YOK	ROJO	2007	ESTACAS	YO	70007929633
EMPRESA		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN			TARJETA DE REGISTRO No.			
PUBLICO		ARMENIA		PARQ 60PETTI			MONTEHERRE			
REV. TEC MEC <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No. 17543298		A DISPOSICIÓN DE		FISCALIA COIMBAYA						
PORTA SOAP		I POLIZA No.		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE						
<input checked="" type="checkbox"/> NO		AT 1329 29020400-3		IFL ESTADO						
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		VENCIAMIENTO				
<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> NO				
No.		ASEGURADORA		No.		ASEGURADORA				
PROPIETARIO										
MISMO CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.					
<input checked="" type="checkbox"/> NO										
8.3 CLASE DE VEHICULO										
8.4 CLASE DE SERVICIO										
PASAJEROS										
8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO										
LUX DE POSICION COSTADO IZQ.										
8.6 RADIO DE ACCIÓN										
8.7 FALLAS EN:										
8.8 LUGAR DE IMPACTO										
8.9 VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES										
9.1 DETALLES DE LA VÍCTIMA										
9.2 OBSERVACIONES										
9.3 TESTIGOS										
9.4 ANEXOS										
9.5 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE										
9.6 CORRESPONDIO										
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN										



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO QUINDÍO

[illegible]

Long.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lat.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESCALA:					
PLANO:					
VISTA:	<i>EJE CARTAGINIO</i>				

	MSA1	MSA2
BRAND		
PERALTE		
PERMITE		

Cano Frio Canyon

100355561

4,40

3,40

PR

FCM EL Silencio Union

6,90

1,40

2,920

2,150

3,1000

4,30130

4,1100

4,1180

4,5 R130

4,3 11,5

4,6 11,20

4,6 11,95

7/2

41011003
47 HUN



HISTORIA CLÍNICA

ATENCIÓN INICIAL DE URGENCIAS					
N° Historia Clínica: 1097037354					
DATOS PERSONALES					
Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRO ALZATE		Identificación:	1097037354	Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1993	Edad Actual:	21 Años 10 Meses 14 Días		Estado Civil: Soltero
Dirección:	CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1		Teléfono:	31114500175	
Procedencia:	QUIMBAYA		Ocupación:		
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	AMUNSO - COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)		Régimen:	Regimen Simplificado	
Plan Beneficios:	AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)		Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II	
DATOS DEL INGRESO					
FOLIO N° 1 (Fecha: 19/11/2014 08:25 p.m.)					
Responsable:			Teléfono Resp:		
Dirección Resp:			N° Ingreso:	1521111	Fecha: 19/11/2014 07:54:10 p.m.
Finalidad Consulta:	No Aplica		Causa Externa:	Enfermedad General	
ANAMNESIS					
MOTIVO DE LA CONSULTA					
PACIE					
ENFERMEDAD ACTUAL					
PACIENTE DE 21 AÑOS QUIEN INGRESA POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA, AL PARECER COLISION CONTRA TRACTOMULA, INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, FRACTURA EXPUESTA DE BRAZO IZQ, INESTABILIDAD DE PELVIS, HIPOTENSO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA.					
OTROS SINTOMAS ASOCIADOS					
LO REFERIDO					
EXAMEN FISICO					
CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE					
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, NO RESPUESTA VERBAL, RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, HIPOTENSO					
SIGNOS VITALES					
Tension Arterial: 80 / 40 mm/hg		Tension Arterial Media: 53		Frecuencia Cardíaca: 105 x min	
Frecuencia Respiratoria: 19 x min		Temperatura: 36 °C		SP02: 95 %	
Peso: 0 Kg Talla: 0 Cm		Índice de Masa Corporal: 0		Detalle IMC: NO CALCULADO	
EXAMEN DE OJOS					
ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS.					
EXAMEN DE OIDOS					
MOVIMIENTOS OCULARES SIN ALTERACIONES.					
EXAMEN DE NARIZ					
NORMOCONFIGURADO.					
EXAMEN ORAL					
MUCOSA ORAL HUMEDA, NO LESIONES EN BOCA.					
EXAMEN DE CUELLO					
MOVIL, NO MASAS NO ADENOPATIAS.					
EXAMEN DEL DORSO					
PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN EXTENSION AL DORSO DE LOS FLANCOS.					
EXAMEN DE TÓRAX					
SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS					
EXAMEN DEL ABDOMEN					
CON DEFENSA ABDOMINAL, EQUIMOSIS EN FLANCO IZQUIERDO, PERISTALTISMO PRESENTE					
EXAMEN DE EXTREMIDADES					
PRESENCIA DE HERIDA DE APROXIMADAMENTE 8 CM EN TERCIO DISTAL DE BRAZO IZQUIERDO, CON DEFORMIDAD DE ESTA CADERA IZQUIERDA CON PRESENCIA DE DEFORMIDAD, EQUIMOSIS EN CADERA IZQUIERDA, LLENADO CAPILAR ABOLIDO EN AMBAS EXTREMIDADES					

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 7530850

EXAMEN DE PIEL

LESIONES YA DESCRITAS

EXAMEN MENTAL

NO EVALUADO.

EXAMEN GENITOURINARIO

NORMOCOPNGIRUADO

EXAMEN NEUROLOGICO

LENGUAJE INCOHERENTE.

GLASGOW

Respuesta Ocular:	ESPONTANEO	Respuesta Verbal:	SONIDOS INCOMPRESIBLES
Respuesta Motora:	LOCALIZA EL DOLOR	Puntuacion:	11 / 15

ESCALA DE VALORACION CLINICA DEL INFARTO CEREBRAL NIHSS

ESTADO DE CONCIENCIA		NIVEL DE CONCIENCIA "Preguntas"	
NIVEL DE CONCIENCIA "Ordenes"		MIRADA	
CAMPOS VISUALES (Confrontacion)		PARALISIS FACIAL	
FUERZA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES			
FUERZA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES			
ATAXIA DE LOS MIEMBROS		SENSIBILIDAD	
LENGUAJE		DISARTRIA	
HEMINATENCION Y EXTINCION (NEGLIGENCE)			

IMPRESION DIAGNOSTICA

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CHOQUEADO AL SERVICIO DE URGENCIAS. POLITRAUMATIZADO CON POSIBLE FRACTURA DE PELVIS Y DE FEMUR IZQUIERDA. FRACTURA EXPUESTA DE HUMERO Y CODO IZQUIERDO, CON HERIDA SUTURADA. PACIENTE QUE INGRESO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CHOQUEADO, EL CUAL SE INICA INMEDIATAMENTE CON MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS . SE COMUNICA INMEDIATAMENTE CON ORTOPEdia Y CIRUGIA GENERAL. CIRUJANO GENERAL POR DEFENSA ABDOMINAL LO SUBE INMEDIATAMENTE A QUIROFANO. SE EXPLICA A FAMILIA SOBRE LA GRAVEDAD DEL CASO, PACIENTE QUE INGRESA CHOQUADO GRAN PERDIDAD DE SANGRE, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

CONDUCTA

SE TRASLADA INMEDIATAMENTE A QUIROFANO. RESERVAR 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS.

INDICACIONES MEDICAS

Urgencias_Observacion

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Tráumaticos	DESCONOCIDOS.

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	R100	R100 - ABDOMEN AGUDO
Presuntivo	S427	S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO
Presuntivo	S729	S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

INTERCONSULTAS

Area de servicio: OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS

Diagnostico: S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO

Servicio: 890702 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA

Motivo: PACIENTE QUE INGRESA CHOQUEADO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POLITRAUMATIZADO CON POSIBLE FRACTURA DE PELVIS Y DE FEMUR IZQUIERDA. FRACTURA EXPUESTA DE HUMERO Y CODO IZQUIERDO, CON HERIDA SUTURADA. DEFENSA ABDOMINAL PACIENTE QUE INGRESO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CHOQUEADO, EL CUAL SE INICA INMEDIATAMENTE CON MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS . SE COMUNICA INMEDIATAMENTE CON ORTOPEdia Y CIRUGIA GENERAL.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Area de servicio: OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS

Diagnostico: S597 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

Analisis Objetivo: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO AFRONTADA CON PUNTOS DE SUTURA CON SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ROTACION INTERNA DE CADERA.

Analisis Subjetivo: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO

Detalle Respuesta: PACIENTE POLITRAUMATIZADO QUIEN AL EXAMEN FISICO SE LE ENCUENTRA POSIBLE FRACTURA EXPUESTA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y DE CADERA IZQUIERDA. PERO ADICIONAL A ESTO PACIENTE PRESENTA ABDOMEN AGUDO. POR LO QUE ES LLEVADO A QUIROFANOS POR EL GRUPO DE CIRUGIA GENERAL PARA BUSCAR CAUSA. PENDIENTE TOMAR RX DE COLUMNA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR. RX BRAZO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO, PELVIS Y FEMUR

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822

contacto@hospitalquindio.gov.co

Tratamiento: IZQUIERDO PARA DEFINIR MANEJO POR ORTOPEDIA
HOSPITALIZARSS RX COLUMNA AP DE PELVIS, RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO, AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO EVALUAR CON RADIOGRAFIAS
Area de servicio: OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS
Diagnostico: R100 - ABDOMEN AGUDO
Servicio: 890702 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Motivo: PACIENTE QUE INGRESA CHOQUEADO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POLITRAUMATIZADO CON POSIBLE FRACTURA DE PELVIS Y DE FEMUR IZQUIERDA, FRACTURA EXPUSTA DE HUMERO Y CODO IZQUIERDO, CON HERIDA SUTURADA. DEFENSA ABDOMINAL PACIENTE QUE INGRESO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CHOQUEADO, EL CUAL SE INICA INMEDIATAMENTE CON MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE COMUNICA INMEDIATAMENTE CON ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL

Seafide

Medico: JARAMILLO ARIAS SEBASTIAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
R.M: 765448

Avenida Bolivar calle 17 norte, Armeria, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRP-iistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

Edad a la Fecha del Folio: 0 Años\ 21 Meses\ 0 Días

DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE Identificación: 1097037354 Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 19/noviembre/1993 Edad Actual: 21 Años\ 0 Meses\ 14 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1 Teléfono: 31114500175
Procedencia: QUIMBAYA Ocupación:

DATOS DE AFILIACION

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Régimen: Regimen Simplificado
Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT) Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2 (Fecha: 19/11/2014 08:46 p.m.)
Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.
Finalidad Consulta: No Aplica Causa Externa: Enfermedad General

DESCRIPCION QUIRURGICA

Fecha Inicial cx: 19/11/2014 08:35:25 p.m. Hora Inicial cx: 19/11/2014 08:15:25 p.m. Tipo de Cirugia: URGENCIA Tipo Anestesia: GENERAL
Especialidad Médica: CIRUGIA GENERAL
Anestesiologo: 13 Cirujano I: 603
Cirujano II: Instrumentador:

Ayudante: INTERNOS LIZETH CAÑAS Y ADNRES FRANCO

CONDICION DE LA USUARIA

Gestante: Trimestre:
Intervención Practicada I: 2397
Intervención Practicada II: 7121 LAPAROTOMIA EXPLORADORA
Intervención Practicada III:
Intervención Practicada IV:
Intervención Practicada VI:

Tipo de Intervención: POLITRAUMA IV Clasificación de la Cirujia: LIMPIA N° Sala: SALA TRES
Descripción Hallazgos Operatorios: CAVIDAD ABDOMINAL SIN DAÑO DE VISCERAS SOLIDAS O VISCERAS HUECOS MESOS INDEMNES HEMATOMA PREVESICAL Y HEMATOMA RETROPERITONEAL HACIA SIGMOIDE Y RECTO NO CRECIENTE; AL PARECER FRACTURA COMPLICADA FEMUR Y CADERA IZQUIERDA

Descripción Quirúrgica: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SE LLEGA POR PLANOS A CAVIDAD ABDOMINAL SE REvisa VISCERAS HUECAS Y SOLIDAS SIN ENCONTRAR ALGUN DAÑO, SE ENCUNETRA HEMATOMA PREEVESICAL Y HEMATOMA RETROPERITONEAL HACIA SIGMOIDE Y RECTO NO CRECIENTE, SE CIERRA POR PLANOS, EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO SE IMPLANTA CATETER SUBCLAVIO NUMERO 16 BILUMEN MEDIANTE TECNICA SELDINGEN, BUEN RETORNO VENOSO

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA ☐ REINTERVENCIÓN ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA ☐ INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo: SI

Complicaciones: NINGUNA

Anatomía patológica: NINGUNA

Registro Protesis Utilizadas: NINGUNA

Fecha Final CX: 19/11/2014 08:35:25 p.m. Hora Final CX: 19/11/2014 08:40:25 p.m. Tiempo Quirúrgico: 0 Horas 25 Minutos

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,
PATOLOGIAS	
CANTIDAD	NOMBRE

Avenida Bolívar caso 17 norte, Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: (ESE HOSPITAL DEPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS) NIT [800000118-2]

Castillo

Medico: CASTILLO NORMAN GUSTAVO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
R.M: 14211781

Avenida Bolivar calle 17 norte Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 3

(Fecha: 19/11/2014 09:09 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111

Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

RESPUESTA DE INTERCONSULTA

A. Servicio: OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS

Objetivo: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO AFRONTADA CON PUNTOS DE SUTURA CON SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ROTACION INTERNA DE CADERA.

Subjetivo: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO

Respuesta: PACIENTE POLITRAUMATIZADO QUIEN AL EXAMEN FISICO SE LE ENCUENTRA POSIBLE FRACTURA EXPUESTA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y DE CADERA IZQUIERDA, PERO ADICIONAL A ESTO PACIENTE PRESENTA ABDOMEN AGUDO, POR LO QUE ES LLEVADO A QUIROFANOS POR EL GRUPO DE CIRUGIA GENERAL PARA BUSCAR CAUSA, PENDIENTE TOMAR RX DE COLUMNA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR, RX BRAZO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO, PELVIS Y FEMUR IZQUIERDO PARA DEFINIR MANEJO POR ORTOPEDIA

Tratamiento: HOSPITALIZAR

SS RX COLUMNA AP DE PELVIS, RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO, AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO
REVALORAR CON RADIOGRAFIAS

Diagnostico: Diagnostico: S597 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

HOSPITALIZAR

SS RX COLUMNA AP DE PELVIS, RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO, AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO
REVALORAR CON RADIOGRAFIAS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE

DETALLE

Médicos

DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	21714 - PELVIS
1	21101-04 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
1	21102 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO
1	21102-1 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO - 25%

Médico: GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R.M: 19084/88

Avenida Bolivar calle 17 norte Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

Edad a la Fecha del Folio: 0 Años \ 21 Meses \ 0 Días

DESCRIPCION QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRO ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1993	Edad Actual:	21 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1	Teléfono:	31114500175	Ocupación:	
Procedencia:	QUIMBAYA				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 4

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Nº Ingreso:	1521111
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Fecha:	19/11/2014 07:34:10 p.m.
		Causa Externa:	Enfermedad_General

DESCRIPCION QUIRÚRGICA

Fecha Inicial cx:	19/11/2014 09:54:15 p.m.	Hor. Inicial cx:	19/11/2014 08:30:15 p.m.	Tipo de Cirugía:	URGENCIA	Tipo Anestesia:	GENERAL
Especialidad Médica:	CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA						
Anestesiologo:	Cirujano I: 16						
Cirujano II:	Instrumentador:						
Ayudante:							

CONDICIÓN DE LA USUARIA

Gestante:	Trimestre:
Intervención Practicada I:	7851
Intervención Practicada II:	13742 ARTRODESIS DE CODO
Intervención Practicada III:	
Intervención Practicada IV:	
Intervención Practicada VI:	

Tipo de Intervención:	BÁSICO	Clasificación de la Cirujía:	LIMPIA/CONTAMINADA	Nº Sala:	
Descripción Hallazgos Operatorios:	FRACTURA EXPUESTA DEL CODO IZQUIERDO CON PERDIDA OSEA DE LA REGION PROXIMAL DEL CUBITO Y RADIO (OLECRANON Y CUPULA RADIAL):				

Descripción Quirúrgica: ASEPSIA, ANTISEPSIA, CAMPOS, LAVADO QUIRURGICO CON ISODINE Y SOLUCION SALINA EN ABUNDANTE CANTIDAD, PERDIDA OSEA PROXIMAL DEL CUBITO Y RADIO (OLECRANON Y CUPULA RADIAL), SE PRACTICA FIJACION CON 2 CLAVOS A 90º DEL CODO, PASANDOLOS INTRAMEDULARES EN RADIO Y CUBITO, CIERRE DE TEJIDOS BLANDOS DE DIFICIL MANEJO, CIERRE DE PIEL, INMOVILIZACION EXTERNA CON FERULA A 90º. PRESENTA FRACTURA PELVICA INESTABLE CON LESION BILATERAL CON ROTACION EN DIRECCION VERTICAL Y POSTERIOR CON GRAN DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA, ACOMPAÑADA DE RUPTURA COMPLETA DE ESTRUCTURAS LIGAMENTARIAS EN EL MOMENTO NO TENEMOS NINGUN TIPO DE METODO DE ESTABILIZACION O FIJACION EXTERNA NI POSIBLE EMBOLIZACION

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA ☐ REINTERVENCIÓN ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA ☐ INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo: 51

Complicaciones: SANGRADO SEVERO, POSIBLES LESIONES UROGENITALES. EN EL MOMENTO NO TENEMOS NINGUN TIPO DE METODO DE ESTABILIZACION O FIJACION EXTERNA NI POSIBLE EMBOLIZACION PARA FRACTURA PELVICA

Anatómia patológica: NO

Registro Protésis Utilizadas: CLAVOS DE STEINMANN

Fecha Final CX:	19/11/2014 09:54:16 p.m.	Hora Final CX:	19/11/2014 09:54:16 p.m.	Tiempo Quirúrgico:	1 Horas 24 Minutos
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	--------------------	--------------------

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
------------------	---------

Médicos DESCONOCIDOS.

PATOLOGIAS

CANTIDAD	NOMBRE
----------	--------

Avenida Bolívar calle 1ª norte, Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

Medico: GGMEZ BOTERO JOSE FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M: 19084/88

Avenida Bolivar calle 17 Norte, Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

ACCIONADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] MIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 311145001757

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 5

(Fecha: 19/11/2014 10:16 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
4	CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA INYECTABLE	APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS
2	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	160MG IV CADA DIA
5	SODIO CLORURO 0.9% 100ML CON ADAPTADOR (MINIBAG PLUS)	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Medico: GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R.M: 19084/88

HISTORIA CLÍNICA

Edad a la Fecha del Folio: 0 Años \ 21 Meses \ 0 Días

DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRÓ ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1993	Edad Actual:	21 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CIUDADÉLA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA I	Teléfono:	31114500175	Ocupación:	
Procedencia:	QUIMBAYA				

DATOS DE AFILIACION

Entidad:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	Regimen Simplificado
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 6

(Fecha: 19/11/2014 11:04 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

DESCRIPCION QUIRURGICA

Fecha Inicial cx:	19/11/2014 10:53:54 p.m.	Hora Inicial cx:	19/11/2014 10:20:54 p.m.	Tipo de Cirugía:	URGENCIA	Tipo Anestesia:	GENERAL
-------------------	--------------------------	------------------	--------------------------	------------------	----------	-----------------	---------

Especialidad Médica: UROLOGÍA

Anestesiólogo: 13

Cirujano I: 30

Cirujano II:

Instrumentador: Edgar

Ayudante:

CONDICION DE LA USUARIA

Gestante: Trimestre:

Intervención Practicada I: 4207

Intervención Practicada II: 571210 CISTOSTOMIA ABIERTA

Intervención Practicada III:

Intervención Practicada IV:

Intervención Practicada VI:

Tipo de Intervención:	M IV DE	Clasificación de la Cirugía:	LIMPIA	N° Sala:	SALA TRES
-----------------------	---------	------------------------------	--------	----------	-----------

Descripción Hallazgos Operatorios: Atiendo llamado intraoperatorio de cirugía general. Paciente que sufre politraumatismo presentando trauma en pelvis con desplazamiento y fractura, fractura de fémur izquierdo y trauma en miembro superior izquierdo. Llevado a laparotomía por cirugía general. Luego de cierre. No pasa sonda uretral y hay presencia de uretrorragia. Encuentro paciente en mal estado, inestable hemodinámicamente. hay gran edema en musculo izquierdo y region de pelvis. hematoma infiltrado en musculos abdominales prevesicales. infiltración por hematoma en todo el espacio perivesical con difícil diferenciación de la grasa perivesical. Se logra identificar vejiga. Esta con contenido urinario. No identifico herida en vejiga.

Descripción Quirúrgica: asepsia y antisepsia. se intenta herida para mediana derecha. Se encuentra hematoma pelvico e infiltración nde tejidos por hematoma por lo que no es posible esta vía y se ingresa por herida de laparotomía previa. Se disea el espacio prevesical con hallazgos descritos. Se incide en vejiga y se deha sonda uretral 20 Fr. Se dreno de vejiga aproximadamente 200 - 250 cc de orina concentrada. Se saca sonda por herida de contrabertura. Dren de penrose prevesical por contrabertura. Se cierra aponeurosis con prolene 1. Y se cierra piel prolene 3-0.

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA ☐ REINTERVENCIÓN ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA ☐ INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo:

Complicaciones: No

Anatomía patológica:

Registro Prótesis Utilizadas:

Fecha Final CX:	19/11/2014 10:55:54 p.m.	Hora Final CX:	19/11/2014 10:55:54 p.m.	Tiempo Quirúrgico:	0 Horas 35 Minutos
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	--------------------	--------------------

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
------------------	---------

Médicos DESCONOCIDOS.

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Teléfono 7493600. Fax 7493822
contacto@hospitalquirfio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

DIAGNOSTICOS		
TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	S373	S373 - TRAUMATISMO DE LA URETRA
PATOLOGIAS		
CANTIDAD	NOMBRE	

[Handwritten signature]

Medico: DUQUE VELASQUEZ SANTIAGO
Especialidad: UROLOGIA
R.M: 2410/02

HISTORIA CLÍNICA

REGISTRO ANESTESIA

Nº Historiª Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE
Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días
Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1
Procedencia: QUIMBAYA

Identificación: 1097037354 Sexo: Masculino
Estado Civil: Soltero
Teléfono: 31114500175
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS
Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II
(Fecha: 19/11/2014 11:42 p.m.)

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica

Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.
Causa Externa: Enfermedad_General

MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTO	CANTIDAD
	KETAMINA	+40+20+30
	PROPOFOL	50MG
	REMYFENTANYL	1000MCG
	ROCURONIO	70MG

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

LIQUIDO ADMINISTRADO	CANTIDAD	HORA DE INICIO
GLOBULOS ROJOS	7,0000	
SOLUCION SALINA NORMAL	6000,0000	
COLOIDES	1500,0000	

LIQUIDOS ELIMINADOS

LIQUIDO ELIMINADO	CANTIDAD	HORA DE ELIMINACION
DIURESIS	50,0000	19/11/2014 09:00:00 p.m.

REGISTRO ANESTESICO

SEXO	PESO / Kgs	AYUNO / Horas	ASA	TIPO DE CIRUGIA
MASCULINO	100	??	3	URGENCIA

DX PREOPERATORIO

DX POS OPERATORIO

R100 ABDOMEN AGUDO

R100 ABDOMEN AGUDO

PROCEDIMIENTO (Intervenciones)

PCTE EN SHOCK HIPOVOLEMICO SEVERO

CIRUJANO

ANESTESIOLOGO

14211781 CASTILLO NORMAN GUSTAVO

7527912 ARISTIZABAL GOMEZ CARLOS ALBERTO

CIRUJANO

ANESTESIOLOGO

7539084 GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO

TECNICA GENERAL:

☐ Inhalatoria

☒ Endovenosa

☐ Balanceada

☐ TIVA

REGIONAL:

☐ Epidural

☐ Subaracnoidea

☐ Bloqueo

ESPACIO:

CATETER No.

AGUJA: 0,0000

NIVEL:

VIA AEREA:

☐ Canula.

☐ Mascara Laringea. No. 0

☐ Facial.

☐ Traqueostomia.

TUBO ENDOTRAQUEAL:

☒ IOT

☐ INT

No. 8

DIFICULTAD:

LABORIOSA

VENTILACION:

☐ Espontanea

☐ Manual

☐ Asistida

☒ Controlada

☒ Mecanica

FRECUENCIA (min) 15

CIRCUITO:

CIRCULAR:

☒ Cerrado.

☐ Semicerrado.

☐ Semiabierto

POSICION:

☒ Supino.

☐ Prono.

LATERAL:

☐ Izq.

☐ Der.

☐ Ginecologica

☐ Delitotomia

☐ Sentado

☐ Trendelenburg

HORA DE INICIO: 19/11/2014 08:15:00 p.m.

HORA DE FINAL:

ACCESO VENOSO: OTROS ACCESOS VENOSOS

No. CUAL? SUBCLAVIO
DERCH.

MONITORIA: PONENDO PRECORD:

PONENDO ESOFAG:

PRES VEN CENTR: NO

VEN PERIF: SI

LIN ARTERIAL:

VEN CENTR:

T.A

OBSERVACIONES: LAPARATOMIA EN BLANCO FRACTURA ABIERTA CODO IZQRX DE

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822

contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [300000118-2]

CADERA FX G4 DE CADERA CON POSIBLE RUPTURA DE URETRAGRAN
HEMATOMA PELVICO CON SECUESTRO DE SANGRE Y SHOCK
HIPOVOLEMICO FX DE FEMUR SEVERACISTOSTOMIA

SaO2: ☒ SaO2

EKG: ☒ EKG

EKG DERIVACION: DII

OBSERVACIONES

ETCO2:

PVC: ☒ PVC

EST. NERY PERIFERICO:

BIS: ☐ BIS ☐ ENTROPIA

TEMPERATURA:

SONDA VESICAL: SI

COMPLICACIONES SI

DESTINO UCPA

OBSERVACIONES:

LAPARATOMIA EN BLANCO FRACTURA ABIERTA CODO IZQX DE CADERA FX G4 DE CADERA CON POSIBLE RUPTURA DE URETRAGRAN
HEMATOMA PELVICO CON SECUESTRO DE SANGRE Y SHOCK HIPOVOLEMICO FX DE FEMUR SEVERACISTOSTOMIA

ORDENES MEDICAS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	S727	S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Medico: ARISTIZABAL GOMEZ CARLOS ALBERTO

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

R.M: 1564-02

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DICS] NIT [800000118-2]



HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE Identificación: 1097037354 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1 Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT) Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 8 (Fecha: 20/11/2014 12:12 a.m.)

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Medicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	21107 - TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR AL VALOR DE LA REGION AGREGAR
1	21107 - TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR AL VALOR DE LA REGION AGREGAR

Medico: GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M: 19084/88

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION POST QUIRURGICA

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días 3

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Procedencia: QUIMBAYA

Teléfono: 31114500175

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 9

(Fecha: 20/11/2014 02:30 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

EVOLUCION POST QUIRURGICA

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

OBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

CONDUCTA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

ACTIVIDADES DE EDUCACION Y/O SALUD PUBLICA

ORDENES MEDICAS

Cirugía

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presuntivo	S325	S325 - FRACTURA DEL PUBIS

MEDICAMENTOS

CANT	NOMBRE	Posologia
2	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20MCG/K/MINUTO
1	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	DOSIS UNICA
4	TRANEXAMICO ACIDO 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4 AMP IV
6	REMIFENATANILO 2MG VIAL	A 0.1MCG/K/M

Médico: ARISTIZABAL GOMEZ CARLOS ALBERTO

Especialidad: 021 - ANESTESIOLOGIA

R.M: 1564-02

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío, Teléfono 7493500, Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

FINCTADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Dias

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Procedencia: QUIMBAYA

Teléfono: 31114500175

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 10

(Fecha: 20/11/2014 04:01 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Servicio al que pertenece el Paciente:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SIGNOS VITALES

FC	250	x/min	FRS	20	x/min	SP02	60	%	Temperatura	35	°C	Sistema Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica
----	-----	-------	-----	----	-------	------	----	---	-------------	----	----	------------------------	----------------------

AEROSOLTERAPIA

Micronebulización	NO	Cantidad	0	Inhaloterapia	NO	Cantidad	0.0000	Cant. Lts	40
-------------------	----	----------	---	---------------	----	----------	--------	-----------	----

Interpretación

PROCEDIMIENTOS REGISTRADOS

Procedimiento II 29117 TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE QUIROFANO CON POLITRAUMATISMO, INTUBADO, EN MUY REGULARES CONDICIONES, CON PUPILAS DILATADAS, PALIDO, HIPOPERFUNDIDO, HIPOTENSO, TAQUICARDIA 250, DESATURADO, ACOPLADO, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN EL MOMENTO EN TRASFUSION.

ANALISIS

A LA AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS

CONDUCTA

SE INSTAURA VENTILACION MECANICA CON MODO CONTROLADO POR PRESION CON PARAMETROS ALTOS, PACIENTE QUEDA EN REGULARES CONDICIONES, CON SOPORTES INOTROPICOS, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO.

EDUCACIÓN

GASES ARTERIALES

PH	0	PCO2	0	PAO2	0	HC03	0	BE	0	SP02	0	PA02LFI02	0
D(A-a)02	0	QS/QT	0										

INTERPRETACION

PARAMETROS VENTILATORIOS

Ventilación Por:	Presión	Modo	A/C					
FI02	100	VC	540	IMV	20	FRS TOTAL	COMISURA TOT	22

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

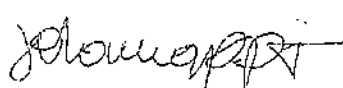
PIA	30	PMVA	15	PEEP	10	TI	1	RIE	1	COMPLIANCE	0
FLUJO	0	SENS	2	HERTZ	0	AMPLITUD	0	SUSPIRO	0		

OBSERVACION

Profesional Responsable

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,



Medico: PERILLA TURRIAGO JOHANNA PATRICIA
Especialidad: Terapeuta
R.M: 63-0053/2006

Avenida Bolivar calle 17 norte.Amenia, Quindio, Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [300000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 11

Responsable:

(Fecha: 20/11/2014 04:01 a.m.)

Dirección Resp:

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

TRATAMIENTO MANEJO EN UCI

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
8	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA POR 500 ML	FAVOR PASAR A 150 CCHORA
8	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	DILUIR EN 242 DE CLORURO PASRA A 15 CC HORA
6	SODIO CLORURO 0.9% POR 250 ML BOLSA	PARA DILUIR MEDICAMENTOS
2	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA INYECCIÓN	APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS
10	FENTANILO 500 MCG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	DILUIR EN 80 CC DE CLORURO 20 CC DE FENTANIL PASARA A 150 UG HORA
15	SODIO CLORURO 0.9% POR 100 ML BOLSA	PARA DILUIR MEDICAMENTOS
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PASAR EN INFUSION CONTINUA A 8 MG HORA TITULAR
4	DIPIRONA AMP 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS
3	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCIÓN INYECTABLE POR 10 ML	APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
3	PITOMENADIONA VITAMINA K 1 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 30 MG IV DOSIS UNICA.
3	TRANEXAMICO ACIDO 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 100 MG IV CADA 8 HORAS
8	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	DILUIR EN 120 CC DE CLORURO 1 AMPOLAL PASAR A 10 UG KG MTO
3	CEFTRIAXONA 1 G POLVO ESTERIL PARA INYECTABLE	APLICAR 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS
8	CIPROFLOXACINO 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AAPLICAR 800 MG IV CADA 12 HORAS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Medico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 63241/98

Avenida Bolívar calle 17 norte.Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]



HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Dias

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 12

(Fecha: 20/11/2014 04:08 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posologia
1	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BALON	VENTILACION MECANICA
1	NARIZ DE CAMELLO ADULTO	VENTILACION MECANICA
1	SONDA DE SUCCION CERRADA #16	VENTILACION MECANICA

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Johanna Turriago

Medico: PERILLA TURRIAGO JOHANNA PATRICIA
Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
R.M: 63-0053/2006

HISTORIA CLÍNICA

INGRESO A LA UCI ADULTOS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días
3

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 13

Responsable:

Fecha: 20/11/2014 04:57 a.m.)

Dirección Resp:

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA

FECHA DE INGRESO A HOSPITAL : 19-11-2014 HORA 19:34

FECHA DE INGRESO A UCI : 20-11-2014 HORA 3:45

ASEGURADORA : S O A T

PROCEDENCIA : SALAS DE CIRUGIA.

DIRECCIÓN : CIUADELA ENSUEÑO MANZANA 15 CASA MONTENEGRO

MOTIVO DE CONSULTA : POLITRAUMATISMO:

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

FRACTURA DE CADERA

FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO.

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRÁNSITO CUANDO LA MOTO QUE CONDUCEA FUE ARROLLADO POR VEHICULO TIPO CAMION CUANDO AL PARECER LE PASA POR ENCIMA DEL ABDOMEN RECIBE TRAUMA EN PELVIS, FEMUR IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, ES LLEVADO A CIRUGIA EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES DONDE SE REALIZA LAPAROTOMIA SIN NINGUN HALLAZGO IMPORTANTE, SE ENCUENTRA ADEMAS SE GUN VALORAICON POR ORTOPEDIA : FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE PELVIS, FRACTURA ABIERTA DE DE CODO IZQUIERDO,HEMATOMA PELVICO, SE HACE NECESARIO REALIZAR CISTOSTOMIA, PACIENTE QUIEN DURNATE LA CIRUGIA SE MANTIENE INESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO, EUN FARCNO ESATDO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO QUE REQUIERE TRANSFUSION DE CLOLIDES EN NUMERO DE 4000 CC APOXIMADAMNTE, CRISLAOIDES EN NUEMRO DE 6000 CC APROXIMADAMNTE, PLASMA, PACIENTE QUE REQUIERE ADEMAS SOPORTE VASOACTIVO CON DOPMAINA A DOSIS DE 10 UG KG MTO, PACIEMNTE QUIEN PERSISTE CON INESTABILIDAD HEMO DINAMICA RAZON POR LA CUAL SE INGRESA A UCI EN MUY MLAS CONDCIONES GENERALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NO HAY DATO DE IMPORTANCIA, NO RELEANTES.

EXAMEN FISICO

CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE

PACIENTE EN MUY MLAS CONDCIONES GENERALES : PALIDO, VASOCNISTREÑIDO, PUPILAS DILATADAS DE 5 MM POBRE REPUESTA AL ESTIMULO, PACIENTE INTUBADO ASISTIDO MEDIANTE SISTEMA DE AMBU, SOPORTADO CON DOPAMINA, CODO IZQUIERDO INMOVILIZADO, OJOS : PUPILAS DESCRITAS, QUEMOSIS CONJUNTIVAL, PALIDA MUCOCUTANEA, BOC A: MUCOSA ORAL SECA A, TORAX CAMPOS PULMONARES CON VENTILACION ADECUADA, CORAOPN RITMICO DE TONO ALTO TAQUICARDIA, ADBOMEN DISTENDISO, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, HERIDA QUIROIGICA EN BUEN ESATDO NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO,SE OBSERVA GRAN HEMATOMA EN REGIO DE PELVIS, CISTOSTOMIA CON PRESENCIA DE LIQUIDO HEAMTIVO CLARO EN ESCASA CANTIDAD EDEMA Y DEFROMIDAD EN MUSLO IZUIEROD, PUKSI FEMORIAL DEBIL, PIE IZQUIERDO MAL PERFUNIDO, POBRE LLENADO CAPILAR, EXTREMIDAD FRIA, LADO DERECHO CON MEJOR PERFUSION, NEUROLOGICO NO VALORABLE POR SEDACION.

SIGNOS VITALES

TA	83	/	35	mm/hg	T.A MEDIA	51	mm/hg	PC	228	x min	FR	19	x min
T	35	°C	SP02	72	%PESO	120	kg	TALLA	170	cm			

GLASCOW

Respuesta Ocular	AUSENCIA DE RESPUESTA	Respuesta Verbal	AUSENCIA DE RESPUESTA
------------------	-----------------------	------------------	-----------------------

Avenida Bolivar calle 17 norte Armenia, Quindío, Telefono 7493500, Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

ENCUENTRO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000158-2]

IMPRESION DIAGNOSTICA

ANALISIS

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO AL PARECE AL PASAR POR ENCIAM DE SU CUERPO VEHICULO DEL TIPO CAMION RECIBE TRAUMA EN REGION PELVIANA, FEMUR IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, OCAIONA DEMAS GRAN HEMATOMA PELVICO CON POSIBLE ROTURA DE DE URETRA, TODO LO ANTERIOR CONDUCE A FRANCO ESTADO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, QUE LE LLEVA A CORD ANEMICO, SE EXPLORA ANIVEL ABDOMINAL SIN HALLAZGO IMPORTANTE, SE REANIZA COMO MANEJO MULTIPLES TRANSFUSION CONSANGRE, HEMODERIVADOSM CRISTALOIDES, COLOIDES, SOPORTER VASOACTIVO, SE VALOR APOR ORTOPEdia QUE ENCUENTRA : FRACTURA DE CODO IZQUIERDO, FEMUR IZQUIERDO, CADERA IZQUIERDA, SE POCEDE A REALIZAR MANEJO EXPECTANTE RESPECTO AL FEMUR Y CADERA.

PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES:
CID, EMBOLIA PULMONAR, SDRA, FALLA RENAL, SEPSIS, SINDROME COMPARTIMENTAL.

- CONDUCTA
- 1. REANIMACION CON LIQUIDOS
 - 2. SOPORTE VASOACTIVO
 - 3. VENTILACION MECANICA
 - 4. ANALGESIA Y SEDACION
 - 5. CUBRIMIENTO DE TERAPIA ANTIMICROBIANA
 - 6. MONITORBO HEMODINAMICO
 - 7. TERMINAR TRANSFUSION

RESULTADOS ESCALAS NEUROLOGICAS

NIHSS	0	APACHE II	0
-------	---	-----------	---

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presuntivo	S398	S398 - OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
Presuntivo	R571	R571 - CHOQUE HIPOVOLEMICO
Presuntivo	Z988	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Presuntivo	S527	S527 - FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Presuntivo	S325	S325 - FRACTURA DEL PUBIS
Presuntivo	S729	S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

Medico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO
Especialidad: 190 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
R.M: 63241/98

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días
3

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 14

(Fecha: 20/11/2014 05:14 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ALCALINIZAR EL MEDIO

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
10	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	COLOCAR 1 AMPOLLA DE BICARBOANTO EN CADA 500 CC PASARA 200 C CHORA.

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS.

Médico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 63241/98

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días 3

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 15

(Fecha: 20/11/2014 05:40 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Apica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
1	HEPARINA 5000 UI/ML(25000UI) SOLUCION INYECTABLE	PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Medico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 63241/98

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRO ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/noviembre/1993	Edad Actual:	21 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1	Teléfono:	31114500175	Ocupación:	
Procedencia:	QUIMBAYA				
DATOS DE AFILIACIÓN					
Entidad:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	Regimen Simplificado		
Plan Beneficios:	MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II		
DATOS DEL INGRESO					
Responsable:		FOLIO Nº 16	(Fecha: 20/11/2014 05:45 a.m.)		
Dirección Resp:			Teléfono Resp:		
Finalidad Consulta:	No_Aplica		Nº Ingreso:	1521111	Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.
			Causa Externa:	Enfermedad General	

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización
PSICION DE CATETER CENTRAL Y OBSERVAR POSIBLE COMPROMISO PULMONAR

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	21201 - TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL

Médico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO
Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO
R.M: 63241/98

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION UCI ADULTOS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 17

Responsable:

(Fecha: 20/11/2014 08:02 a.m.)

Dirección Resp:

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No_Aplica

Nº Ingreso: 1521111

Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCIÓN UCI ADULTOS

SUBJETIVO

POLITRAUMATISMO:

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

FRACTURA DE CADERA

FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO.

Problemas:

- 1.Shock hemorrágico
- 2.síndrome compartimental Miembro inferior izquierdo
3. Alta probabilidad de rhabdomiólisis
- 5.SopORTE inotrópico alto
- 6.No diuresis
- 7.AltA probabilidad de coagulación intravascular diseminada

OBJETIVO

Paciente palido.

T.A:88/56(66), F.C:140xm F.R:20xm Sat: 96%

Ojos: Quemosis, pupilas IRR

C:RsCsTs

P.M.V disminuido globalmente

ABD:Peristaltismo lento

Ext:Aumento de diámetros de muslos especialmente el izquierdo, tenso, hipotermico, hipoperfundido, ausencia de pulsos en MII

ANÁLISIS

Paciente en fase de reanimación , postrauma, con severo síndrome compartimental secundario al trauma de pelvis y fractura de femur izquierdo, miembro inferior hipoperfundido, hipotermico.Mal pronóstico
La cistostomía en posición , no diuresis

PLAN

Referencia por ortopedia para toma de decisiones, con respecto al MII, continuar con el manejo del shock hipovolemico. Se ordena exámenes de laboratorio

ORDENES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS.

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: 190 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

Avenida Bolívar calle 17 norte,Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Link de reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDÍO SAN JUAN DE DIOS] NIT [300000118-2]



HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

(Fecha: 20/11/2014 08:12 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	19304 - CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

RESULTADO EXAMENES

ANÁLISIS:	
DESCRIPCIÓN:	
RECuento DE G. ROJOS	4.22
HEMOGLOBINA	12.4
HEMATOCRITO	39.0
CORPUSCULAR MEDIO	92.3
MEDIA	29.3
CORPUSCULAR MEDIA	31.7
gr/dl 14.2	X10 ³ /mm ³ 11.5 - 14.5
PLAQUETAS	103
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO	8.5
RECuento DE LEUCOCITOS	20.1
NEUTROFILOS %	80.40
% 11.50	% 19.0 - 48.0
6.60	% 3.4 - 10.0
EOSINOFILOS %	0.20
1.3	0.1 - 1.0
0.0 - 0.8	BASOFILOS #
LINFOCITOS #	2.3
0.18	RECuento DIFERENCIAL EN LAMINA
NEUTROFILOS %	78
LINFOCITOS %	8
MANUAL DE PLAQUETAS	99 X mm ³ ALGUNOS NEUTROFILOS CON GRANULACIONES TOXICAS

19775 - PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO

19749 - NITROGENO UREICO

19280 - CREATINA

19891 - SODIO

19792 - POTASIO

19224 - CLORURO

19283 - CREATININASA CK

19441 - FIBRINOGENO

19442 - FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION

19952 - TROMBINA TIEMPO DE

Avenida Bolívar calle 17 norte.Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

Avenida Bolivar calle 17 norte.Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800600118-2]

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS

20/11/2014 09:27:43 a.m.

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días
3

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 19

(Fecha: 20/11/2014 09:27 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCION URGENCIAS

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER SUFRE GRAVE POLITRAUMATISMO, INGRESO EN ESTADO CHOKE POR HEMORRAGIAS SEVERAS SECUNDARIAS A LUXACION DE SINFISIS PUBIANA, TRAUMA PELVICO, FX CONMINUTA, DIAFISIS FEMORAL IZQUIERDA, LUXOFRATURA COMPLEJA DEL CODO IZQUIERDO, TRAUMA ABDOMINAL CERRADO. LE REALIZARON LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ANOCHE, LAVADO, SUTURA E INMOVILIZACION DE CODO IZQUIERDO EN SALA DE CIRUGIA E INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO, SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UCI, EL DR ALARCON MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON EVENTOS COMO CID, RABDOMIOLISIS, FALLA RENAL AGUDA, Y OTROS EVENTOS GRAVES COMO SINDROME COMPARTIMENTAL, COMPROMISO NEUROVASCULAR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

OBJETIVO:

Tension Arterial: 100 / 70 mm/Hg Presion Arterial Media: 80 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 180 x min
Frecuencia Respiratoria: 30 x min Temperatura: 36,0 °C SO2: 98 % Peso: 0 Talla: 0 IMC: 0

PACIENTE INTUBADO EN UCI, HIPOTENSO MANTENIDO CON DOPAMINERGICOS, PALIDO GRAN EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO, ASI COO EN LA PELVIS, AUMENTO DE VOLUMEN DE MUSLO IZQUIERDO, PIE HIPOTERMICO CON ZONAS ISQUEMICAS, DIFICILE EVALUAR ESTADO NEUROVASCULAR DE LA EXTREMIDADES, ASI COMO LA MOVILIDAD.

ANALISIS:

PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON COMPLICACIONES Y EVENTOS ASOCIADOS, USUALES DE ESTE GRAVE POLITRAUMATISMO.

CONDUCTA:

AHORA SE COLOCARA TRACCION ESQUELETICA PARA MEJORAR ALINEACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y EL LLENADO CAPILAR, FACILITAR EL MANEJO EN UCI, SE SOLICITA TAC DE PELVIS PARA CUANDO SE PUEDA REALIZAR Y NUEVAS RX DE FEMUR IZQUIERDO ASI COMO DE CODO IZQUIERDO, LO URGENTE AHORA ES PRESERVAR LA VIDA DEL PACIENTE CON EL MANEJO DE LA UCI, CONTINUAR CEPTRIAXONA, CIPROFLOXACINA Y CEFAZOLINA, NO APLICAR GENTAMICINA, NO SE ENCUENTRA REGISTRADA LA APLICACION DE TETANOL LA CUAL ESTA INDICADA EN EL MOMENTO, 1 AMP IM DU. REQUIERE TRATAMIENTOS QUIRURGICOS POSTERIORES PARA LA PELVIS, EL FEMUR Y CODO IZQUIERDO, CUANDO LAS CONDICIONES DEL PACIENTE LO PERMITAN.

ACTIVIDADES DE EDUCACION Y/O SALUD PUBLICA:

ORDENES MEDICAS

Hospitalizacion

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS.

MEDICAMENTOS

CANT.	NOMBRE	Posología
1	VACUNA ANTITETANICA 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 1 AMP IM AHORA, PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD

Medico: CARVAJAL IRIARTE RUBEN DARIO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

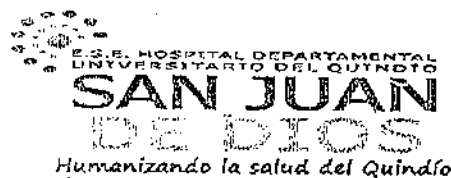
R.M: 19071/86

Avenida Bolívar calle 17 norte.Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DIT-AL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NTT [800000118-2]



HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 20

(Fecha: 20/11/2014 09:31 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
1	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BALÓN	VENTILACION MECANICA
1	SONDA NELATON N 14	INTUBACION
1	SONDA DE SUCCION CERRADA #16	VENTILACION MECANICA
1	NARIZ DE CAMELLO ADULTO	VENTILACION MECANICA
1	CANULA DE YANKAUER	HIGIENE ORAL

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS.

Medico: CARDENAS OROZCO MARIA FERNANDA
 Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
 R.M: 0480/2003

MED

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
 contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT (800000118-2)

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION UCI ADULTOS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Dias

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Procedencia: QUIMBAYA

Teléfono: 31114500175

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 21

(Fecha: 20/11/2014 10:33 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCIÓN UCI ADULTOS

SUBJETIVO

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA QUIEN ESTA CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION, Y A LA TAQUICARDIA, SE ORDENA INICIO DE VASOPRESINA EN INFUSION TITULABLE PARA MANTENER PERFUSION Y CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS.

OBJETIVO

ANALISIS

PLAN

ORDENES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
20049908-01	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCION INYECTABLE	40

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: 190 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días
3

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 22

(Fecha: 20/11/2014 10:45 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111

Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Servicio al que pertenece el Paciente:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SIGNOS VITALES

FC 142 x/min FRS 29 x/min SP02 73 % Temperatura 37 °C Sistema Oxigenoterapia Ventilación Mecánica no Invasiva

AEROSOLTERAPIA

Micronebulización NO Cantidad 0 Inhaloterapia NO Cantidad 0.0000 Cant. Lts 15

Interpretación

PROCEDIMIENTOS REGISTRADOS

Procedimiento II 29117 TERAPIA RESPIRATORIA: HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION

EVOLUCION

SUBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR CONDICION, SEDADO, CON SOPORTE VASOACTIVO, TENDENCIA A LA HIPOTENSION Y TAQUICARDIA, CON TUBO PERMEABLE BIEN POSICIONADO, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO PC, ACOPLADO, SIN SIGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIO.

ANALISIS

A LA AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR ABOLIDO.

CONDUCTA

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN VIBRACION SELECTIVA, HIGIENE DE VIA AEREA OBTENIENDO SECRECIONES HEMATICAS ESCASAS, POR BOCA SIALORREA MODERADA, CAMBIO FIJACION DE TUBO SIN COMPLICACIONES, QUEDA FIJO EN AD 22 CMS. TITO TOLERADO.

EDUCACIÓN

GASES ARTERIALES

PH 0 PC02 0 PA02 0 HC05 0 BE 0 SP02 0 PA02LFI02 0
D(A-a)02 0 QS/QT 0

INTERPRETACION

PARAMETROS VENTILATORIOS

Ventilación Por: Presión Modo A/C

Avenida Bolívar calle 17 norte,Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Informe reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

PI02	100	VC	570	IMV	19	FRS TOTAL	COMISURA TOT	22	
PIM	20	PMVA	0	PEEP	10	TI	RIE	0 COMPLIANCE	0
FLUJO	0	SENS	-2	HERTZ	0	AMPLITUD	0	SUSPIRO	0

OBSERVACION

Profesional Responsable
ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

MED

Medico: CARDENAS OROZCO MARIA FERNANDA
Especialidad: Terapeuta
R.M: 0480/2003

Avenida Bolívar calle 17 norte,Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

• FUENTADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS

20/11/2014 11:19:25 a.m.

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Dias 3

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficios: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 23

Responsable:

(Fecha: 20/11/2014 11:19 a.m.)

Dirección Resp:

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No Aplica

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Causa Externa: Enfermedad General

EVOLUCION URGENCIAS

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER SUFRE GRAVE POLITRAUMATISMO, INGRESO EN ESTADO CHOKE POR HEMORRAGIAS SEVERAS SECUNDARIAS A LUXACION DE SINFISIS PUBIANA, TRAUMA PELVICO, FX CONMINUTA, DIAFISIS FEMORAL IZQUIERDA, LUXOFRACTURA COMPLEJA DEL CODO IZQUIERDO, TRAUMA AMBDOMINAL CERRADO. LE REALIZARON LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ANOCHE, LAVADO, SUTURA E INMOVILIZACION DE CODO IZQUIERDO EN SALA DE CIRUGIA E INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO, SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UCI, EL DR ALARCON MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON EVENTOS COMO CID, RABDOMIOLISIS, FALLA RENAL AGUDA, Y OTROS EVENTOS GRAVES COMO SINDROME COMPARTIMENTAL, COMPROMISO NEUROVASCULAR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

OBJETIVO:

Tension Arterial: 100 / 70 mm/Hg Presion Arterial Media: 80 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 180 x min
Frecuencia Respiratoria: 30 x min Temperatura: 36,0 °C SO2: 98 % Peso: 0 Talla: 0 IMC: 0

PACIENTE INTUBADO EN UCI, HIPOTENSO MANTENIDO CON DOPAMINERGICOS, PALIDO GRAN EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO, ASI COO EN LA PELVIS, AUMENTO DE VOLUMEN DE MUSLO IZQUIERDO, PIE HIPOTERMICO CON ZONAS IZQUEMICAS, DIFCILE EVALUAR ESTADO NEUROVASCULAR DE LA EXTREMIDADES, ASI COMO LA MOVILIDAD.

ANALISIS:

PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON COMPLICACIONES Y EVENTOS ASOCIADOS , USUALES DE ESTE GRAVE POLITRAUMATISMO.

CONDUCTA:

SE REALIZA PREVIA LAVADO DE PIEL CON CLOREXIDINA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, PASO DE CLAVO A NIVEL DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE TLA TIGIA IZQUIERDA, SE PROTEGE PIEL Y SE COLOCA ESTRIBO EN YESO, LOS ESTRIBOS METALICOS NO CIERRAN. SE COLOCA HAMACA DE BRAUM Y PESO DE 5 KGS. EL PACIENTE PRESENTA INESTABILIDAD POSTEROLATERAL DE LA RODILA IZQUIERDA, SE SOLICITA ECODOPPLER ARTERIAL Y VENOSOS EN ZONA POPITILEA, PUEDE EXISTIR, COMPROMISO DE VASOS POPLITEOS Y DE NERVISO CIATICOS DE PERONEO COMUN, CON LA TRACCION ESQUELETICA SE INTNTA DISMINUIR LA PROBABILIDAD DE ENBOLISMO GRASO, ALINEAR LA EXTREMIDAD, FACILITAR MANEJO EN UCI E INTENTAR MEJORAR EL LLENADO CAPILAR DEL PIE IZQUIERDO, CUYA PERFUSION Y TEMPERATURA ESTA DISMINUIDA, SE SOLICITA RESONANCIA SIMPLE DE RODICLLA IZQUIERDA

ACTIVIDADES DE EDUCACION Y/O SALUD PUBLICA:

ORDENES MEDICAS

Hospitalizacion

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	39153 - EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA
1	25109 - ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR

Médico: CARVAJAL IRIARTE RUBEN DARIO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R.M: 19071/86

Avenida Bolivar calle 17 norte.Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

HECENIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NET [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 24

(Fecha: 20/11/2014 11:26 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
------------------	---------

Médicos: DESCONOCIDOS.

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT
1	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Dias

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Procedencia: QUIMBAYA

Teléfono: 31114500175

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 25

(Fecha: 20/11/2014 11:49 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
8	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCION INYECTABLE	TITULAR

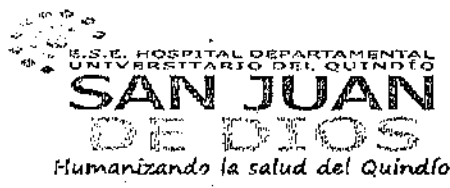
ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88



HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION UCI ADULTOS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE Identificación: 1097037354 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1 Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT) Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 26 (Fecha: 20/11/2014 01:13 p.m.)

Responsable: Teléfono Resp:

Dirección Resp: N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCIÓN UCI ADULTOS

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN DURANTE LA ENTREGA DE TURNO PRESENTA PARO CARDIORRESPIRATORIO, SE INICIA RCCP BASICA Y AVANZADA, NO RESPONDE Y FALLECE, SE DECLARA MUERTO A LAS 13:10 HORAS /// SE LE INFORMO A LA FAMILIA.

OBJETIVO

ANÁLISIS

PLAN

RCCP BASICA Y AVANZADA
SE USARON 5 AMP ADRENALINA NO RESPONDE
SE LE DESFIBRILLO CON 200 JVL 2 VECES NO RESPONDE

ORDENES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presuntivo	R571	R571 - CHOQUE HIPOVOLEMICO
Presuntivo	R100	R100 - ABDOMEN AGUDO
Presuntivo	S729	S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Presuntivo	S325	S325 - FRACTURA DEL PUBIS
Presuntivo	S427	S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO
Presuntivo	S527	S527 - FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Presuntivo	S727	S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Presuntivo	Z938	Z938 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Presuntivo	S398	S398 - OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
Presuntivo	S373	S373 - TRAUMATISMO DE LA URETRA
Presuntivo	1469	1469 - PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO

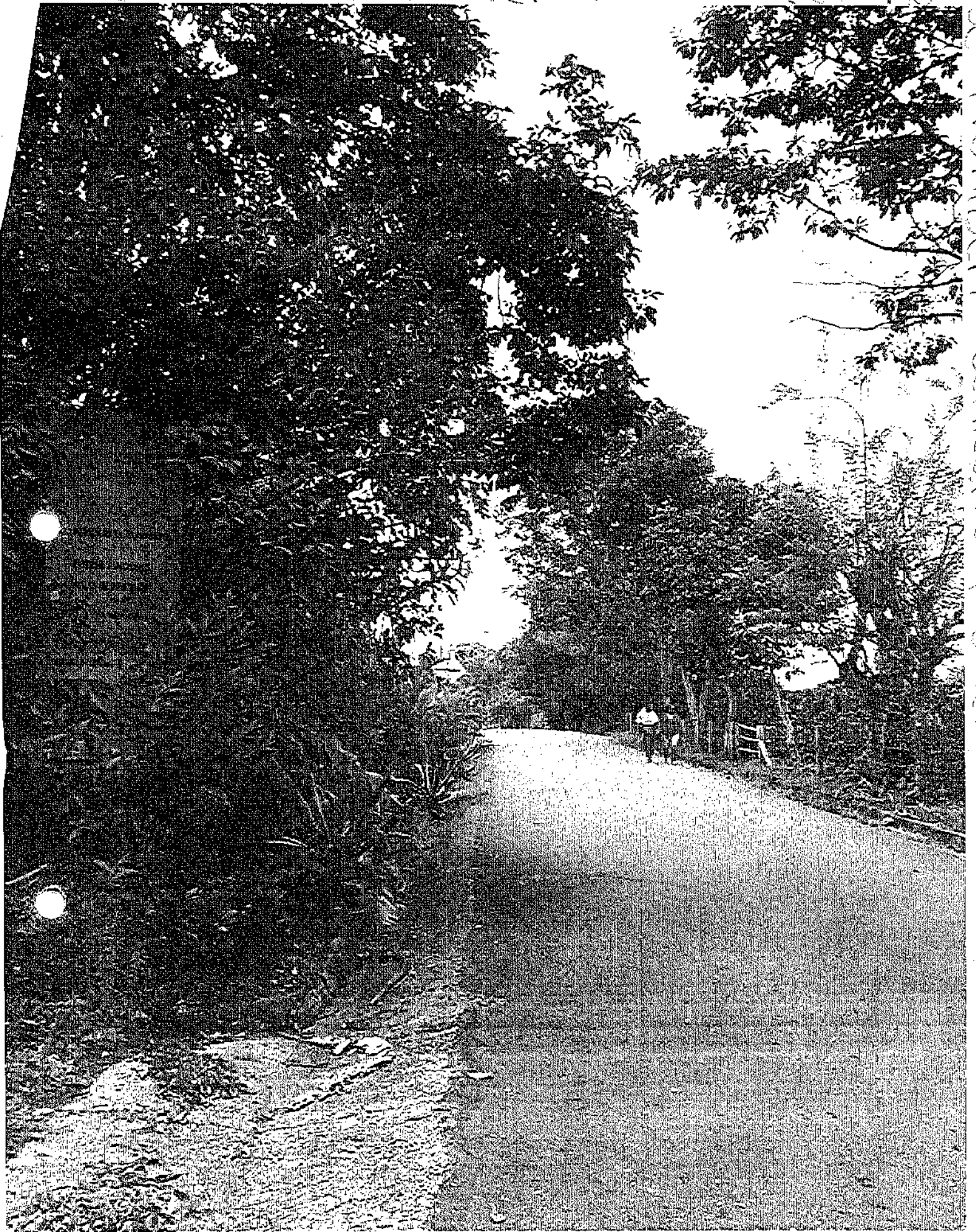
MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
20032463-03	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5

Avenida Bolivar calle 17 norte,Armenia, Quindío. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Santana via trocadero Aviso del no

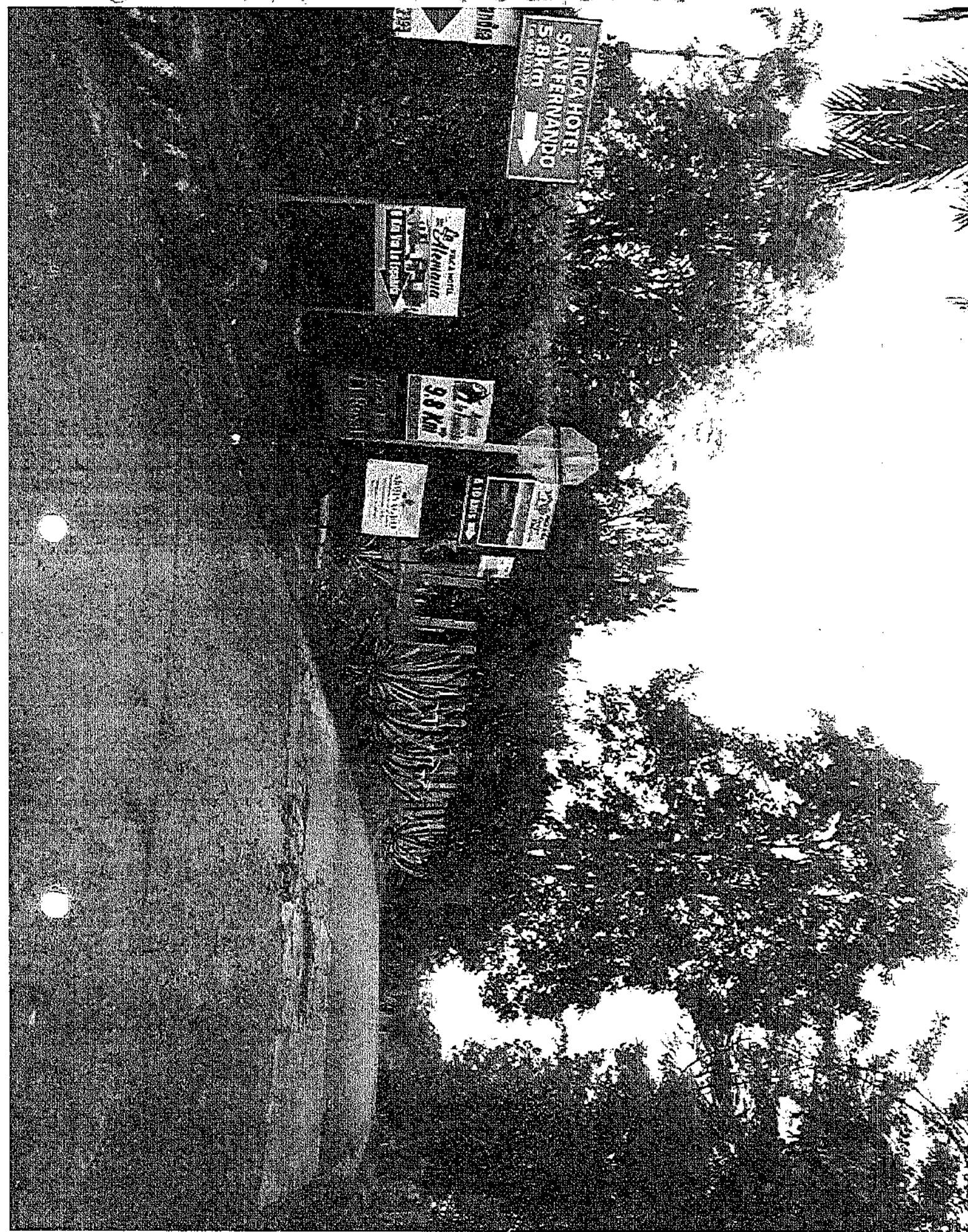
SE PROMUEVE UENICION POSICION



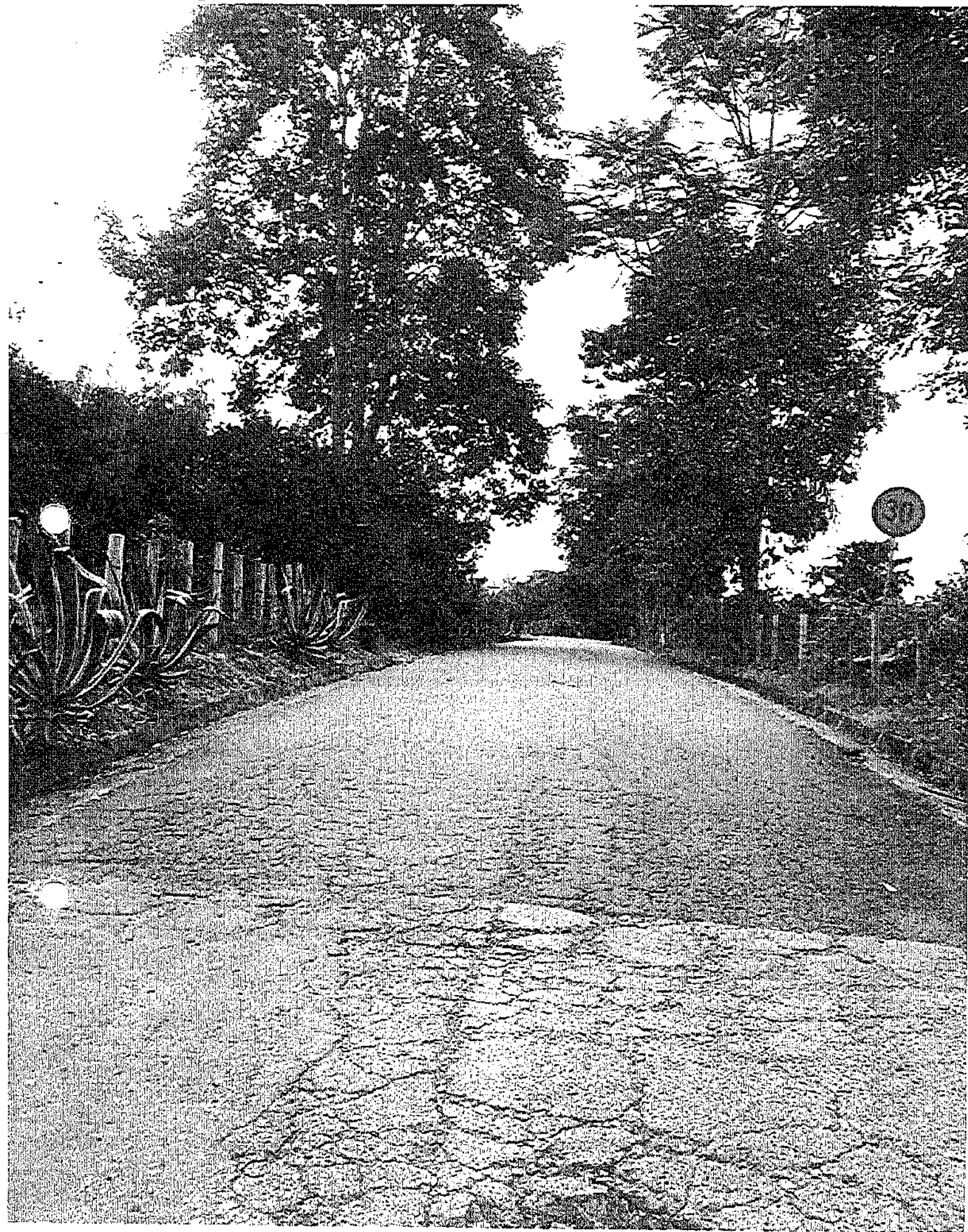
Santana via trocadero



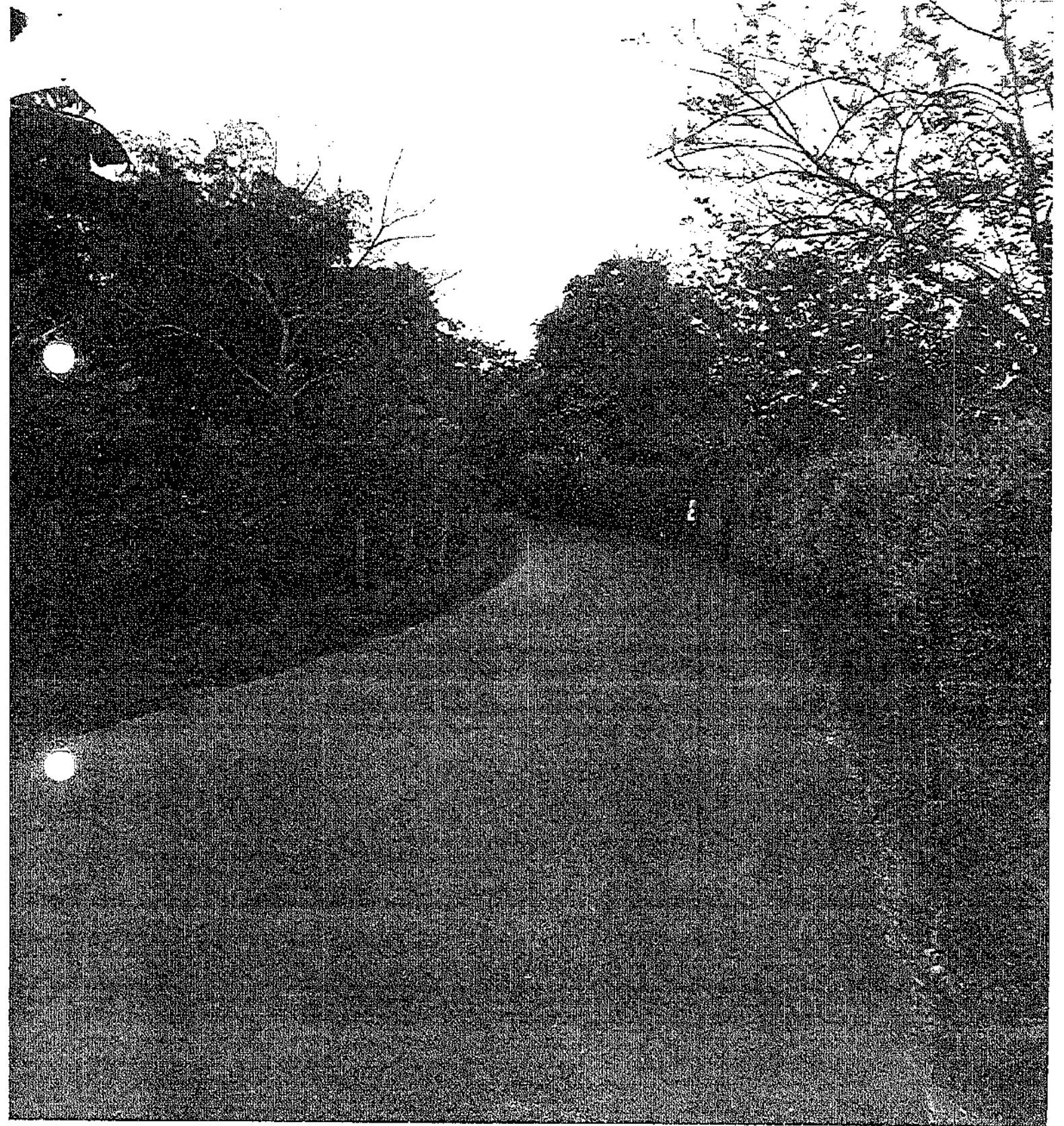
Santana via trocadero



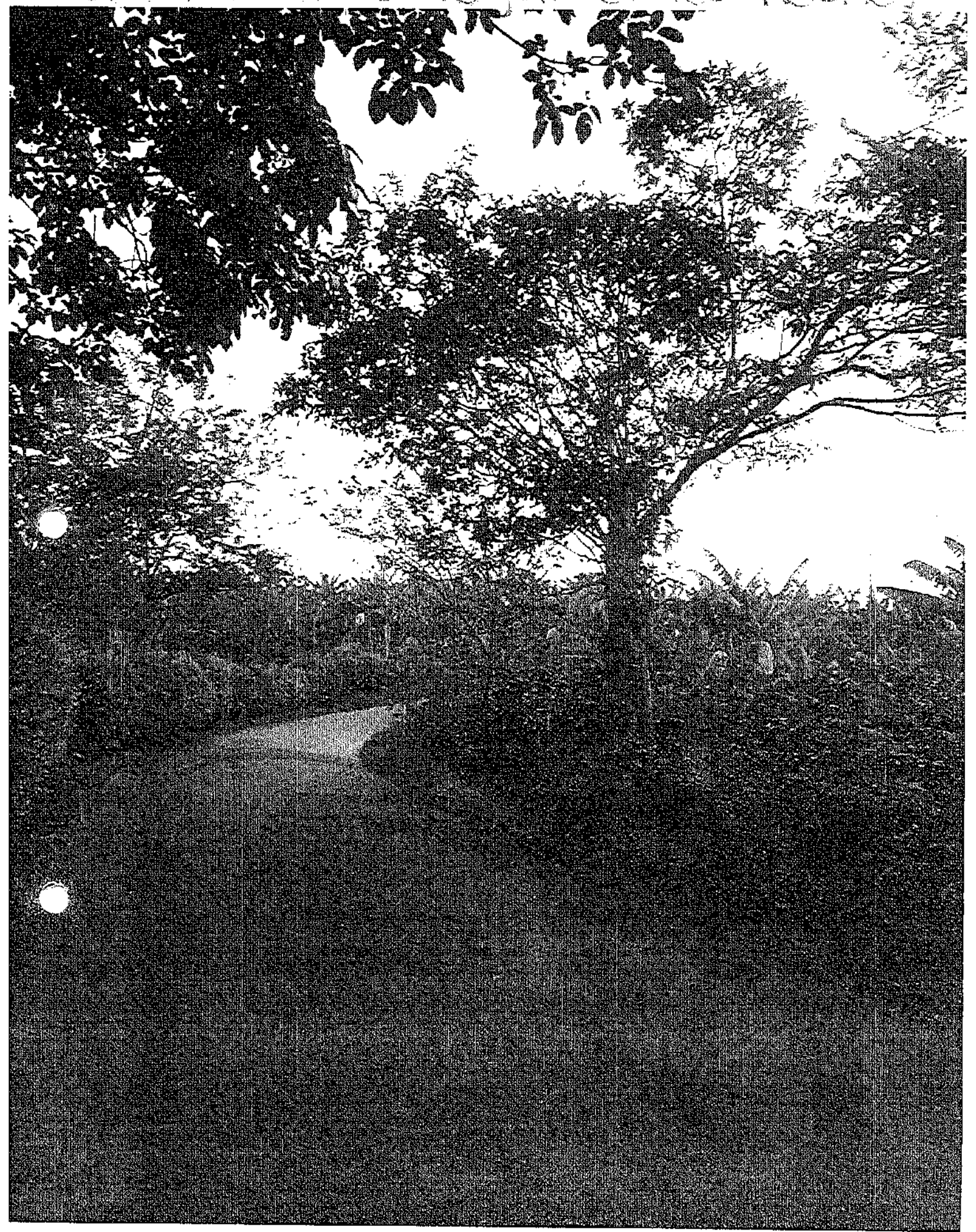
Sanlana via Trocadero



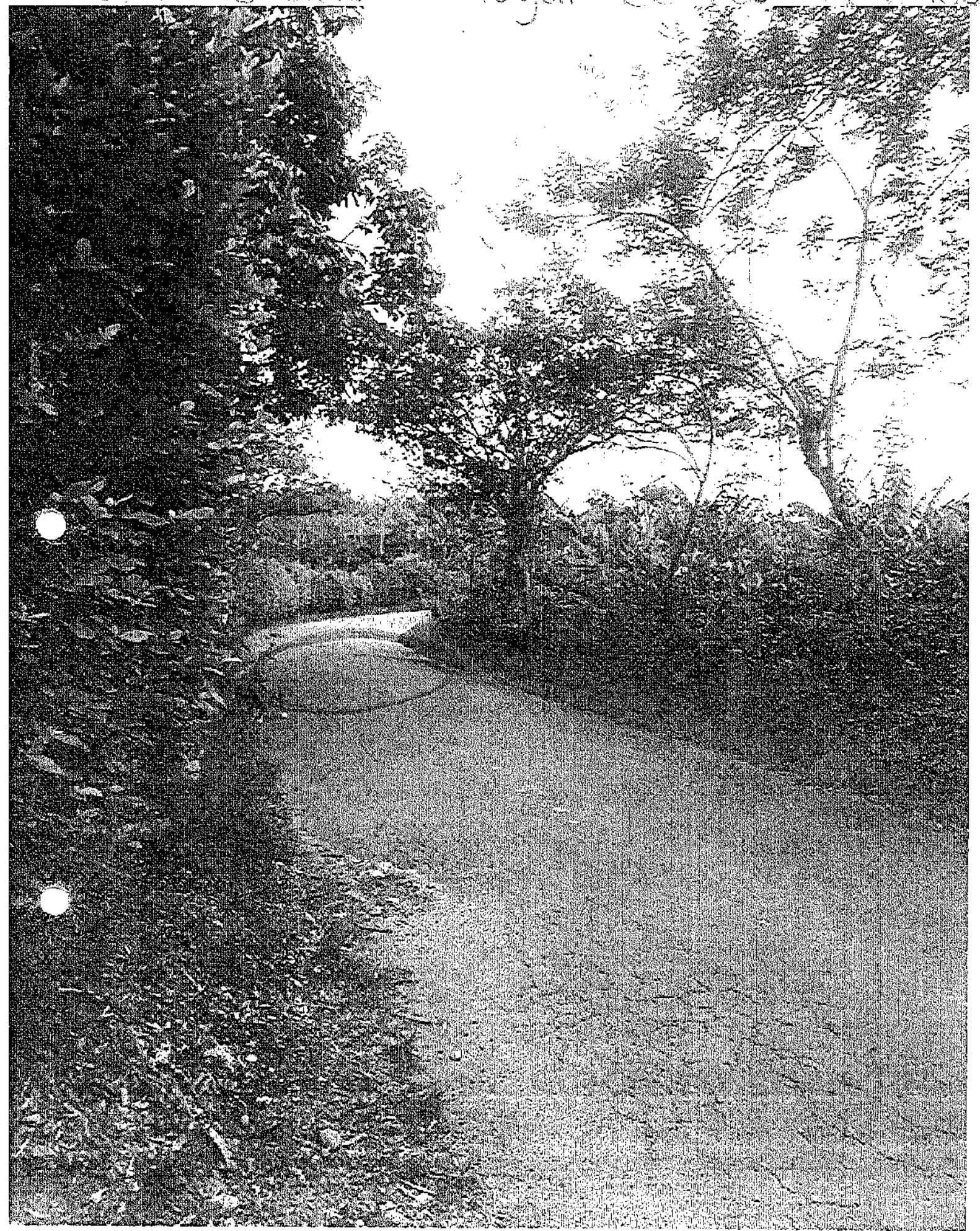
Una hermosa curva de los flecheros

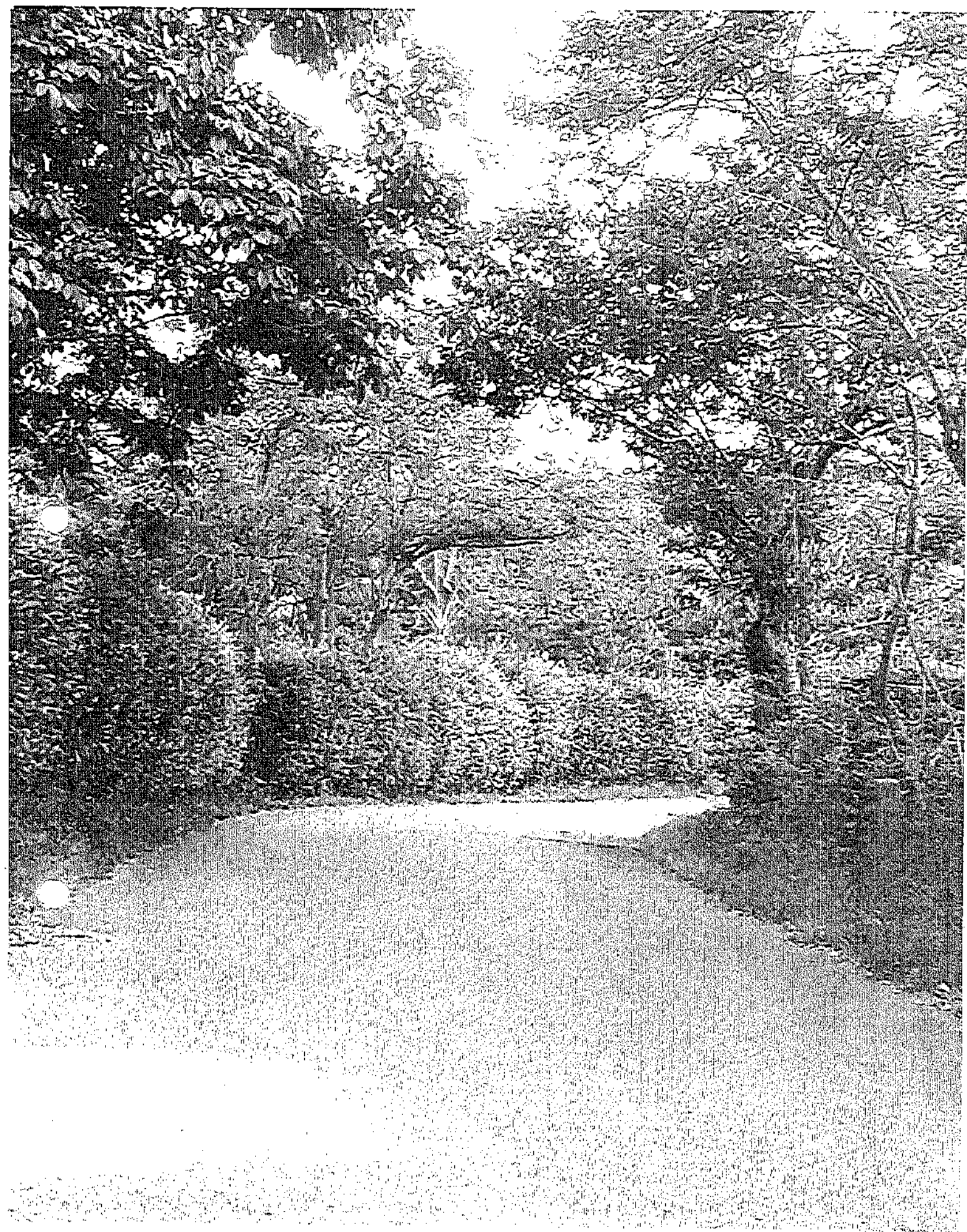


Ula Molinero (Wagon at Los Pecho)

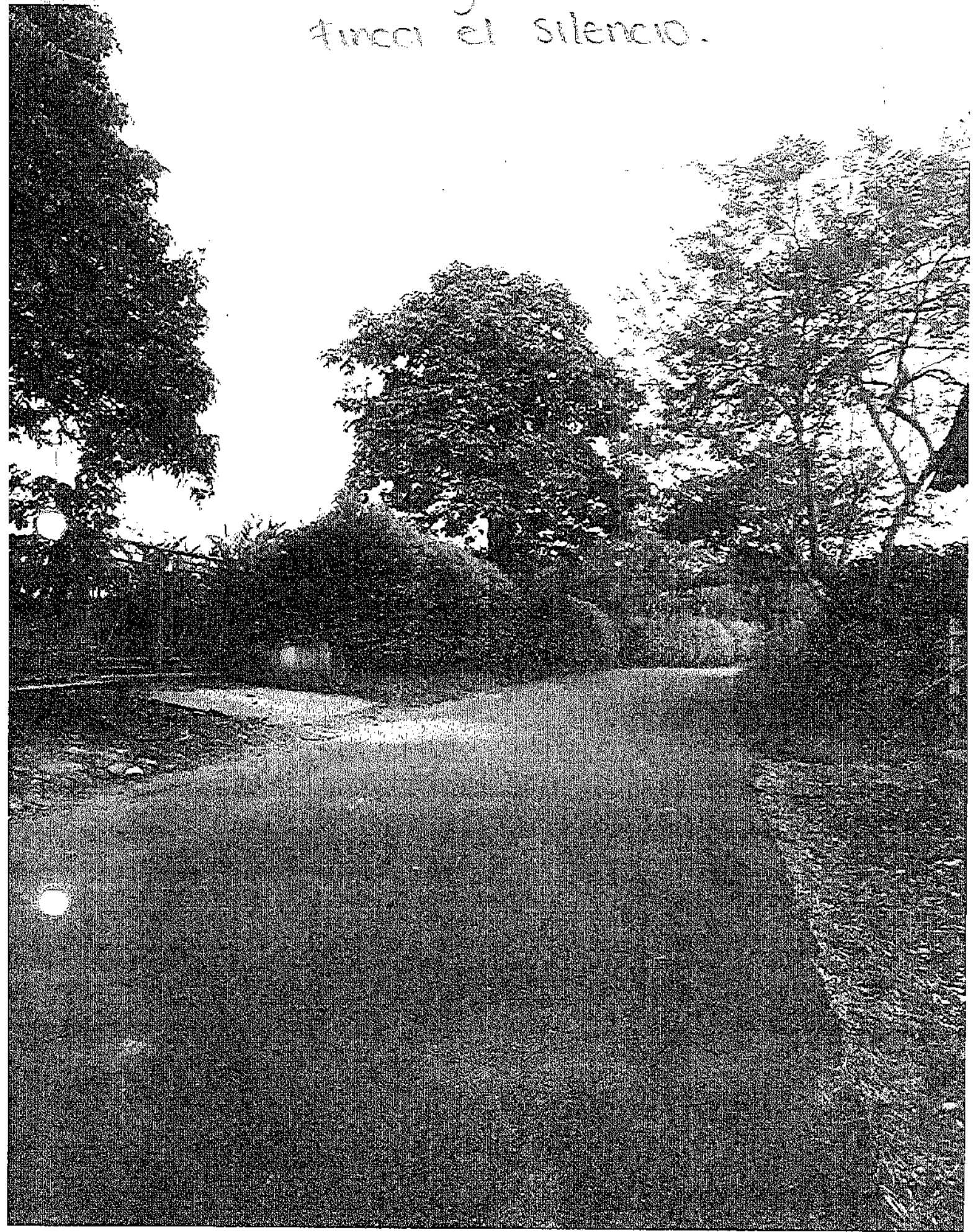


Una trocaderois lugar de los hechos





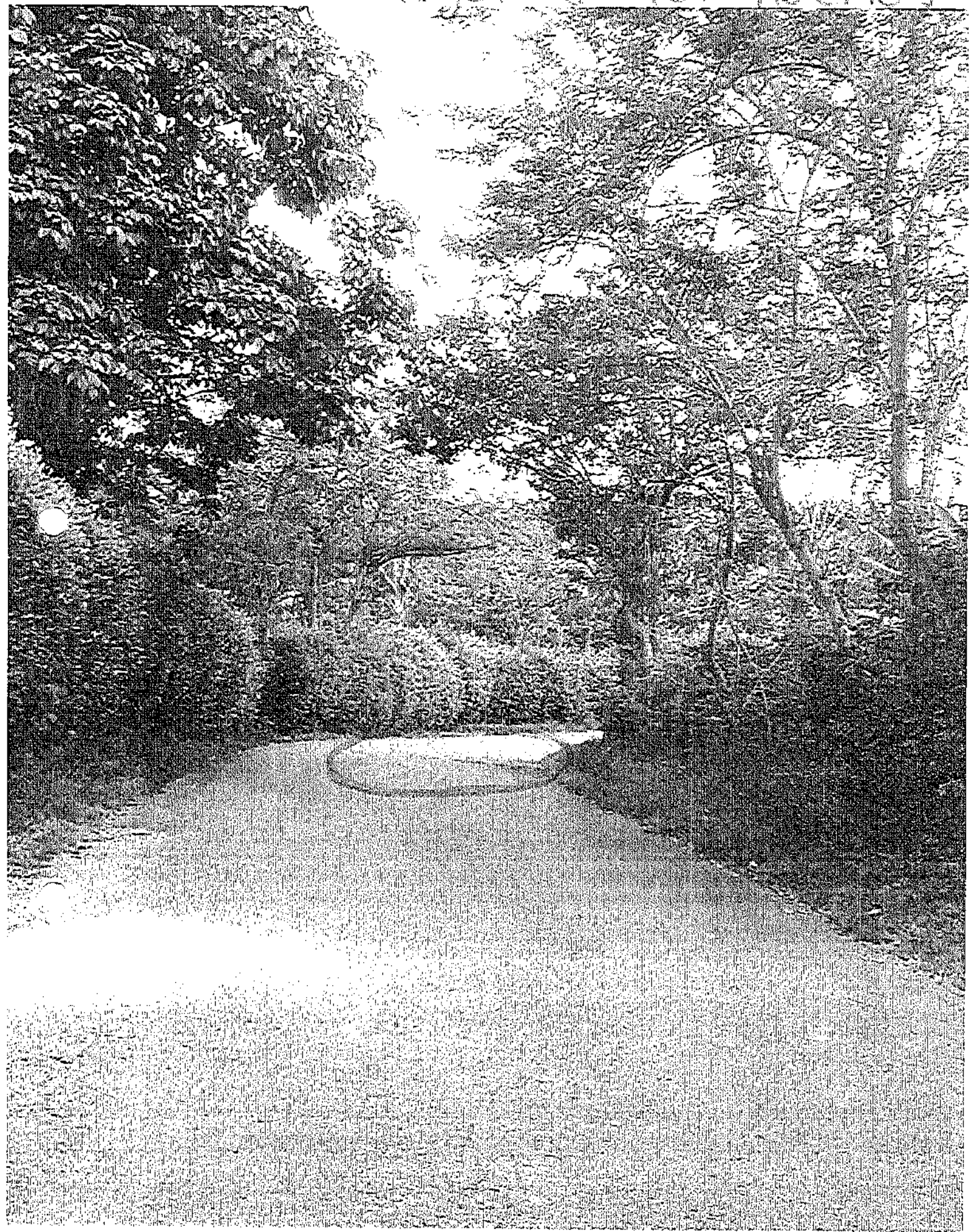
Un maravilloso lugar de los neófitos
fines el silencio.



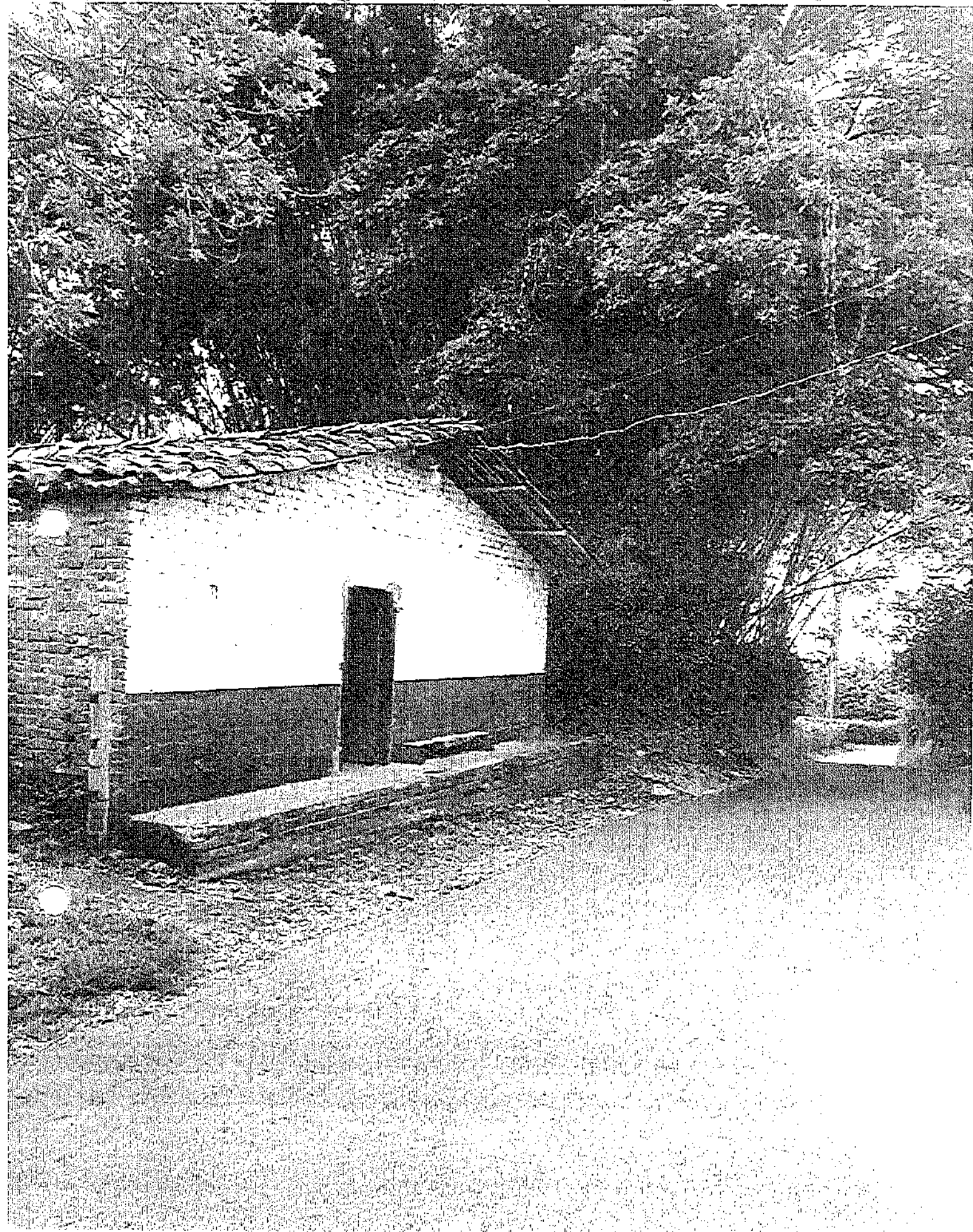
Vici trocoides 103



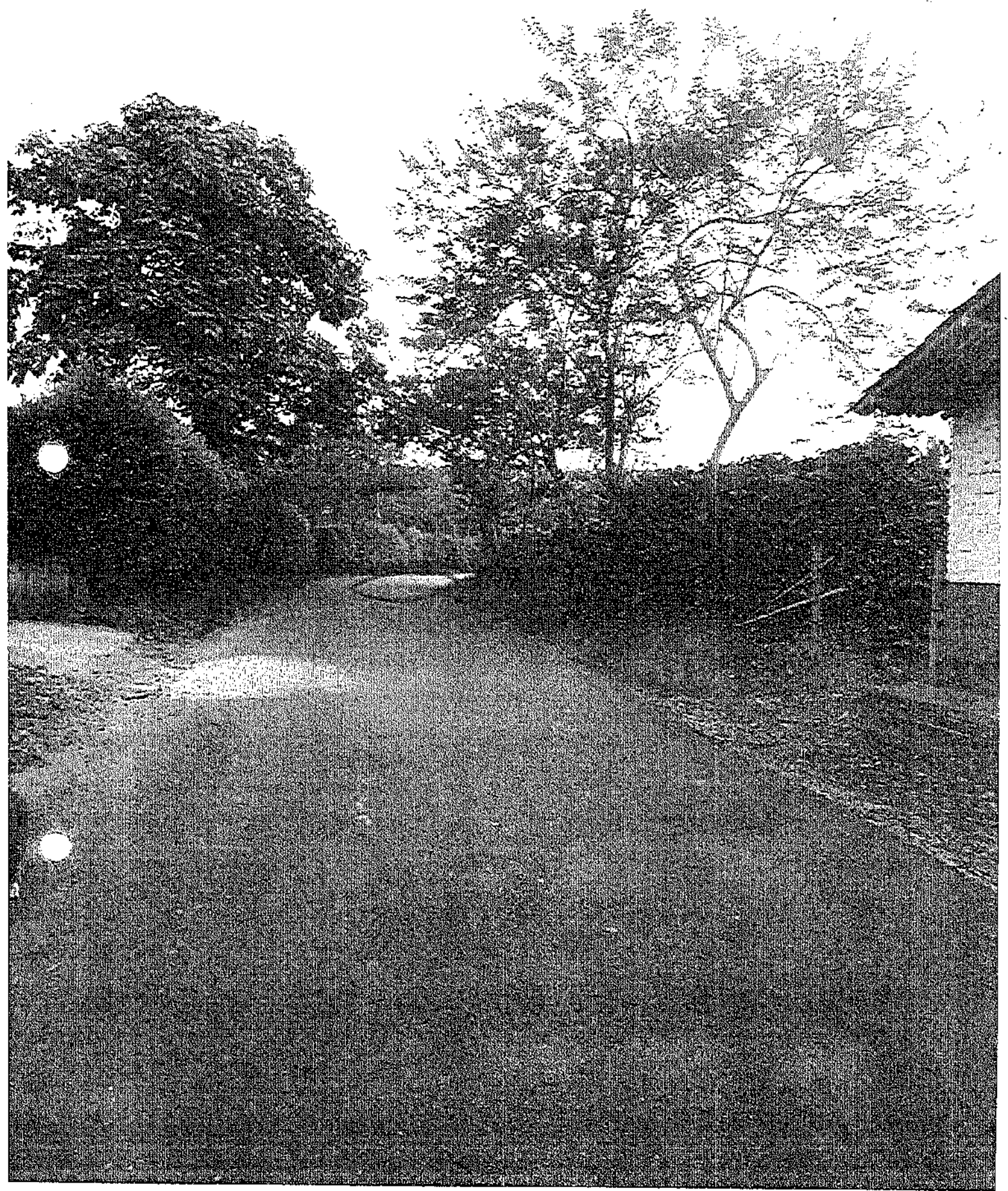
Vici-tracker 10 lugar de los hechos



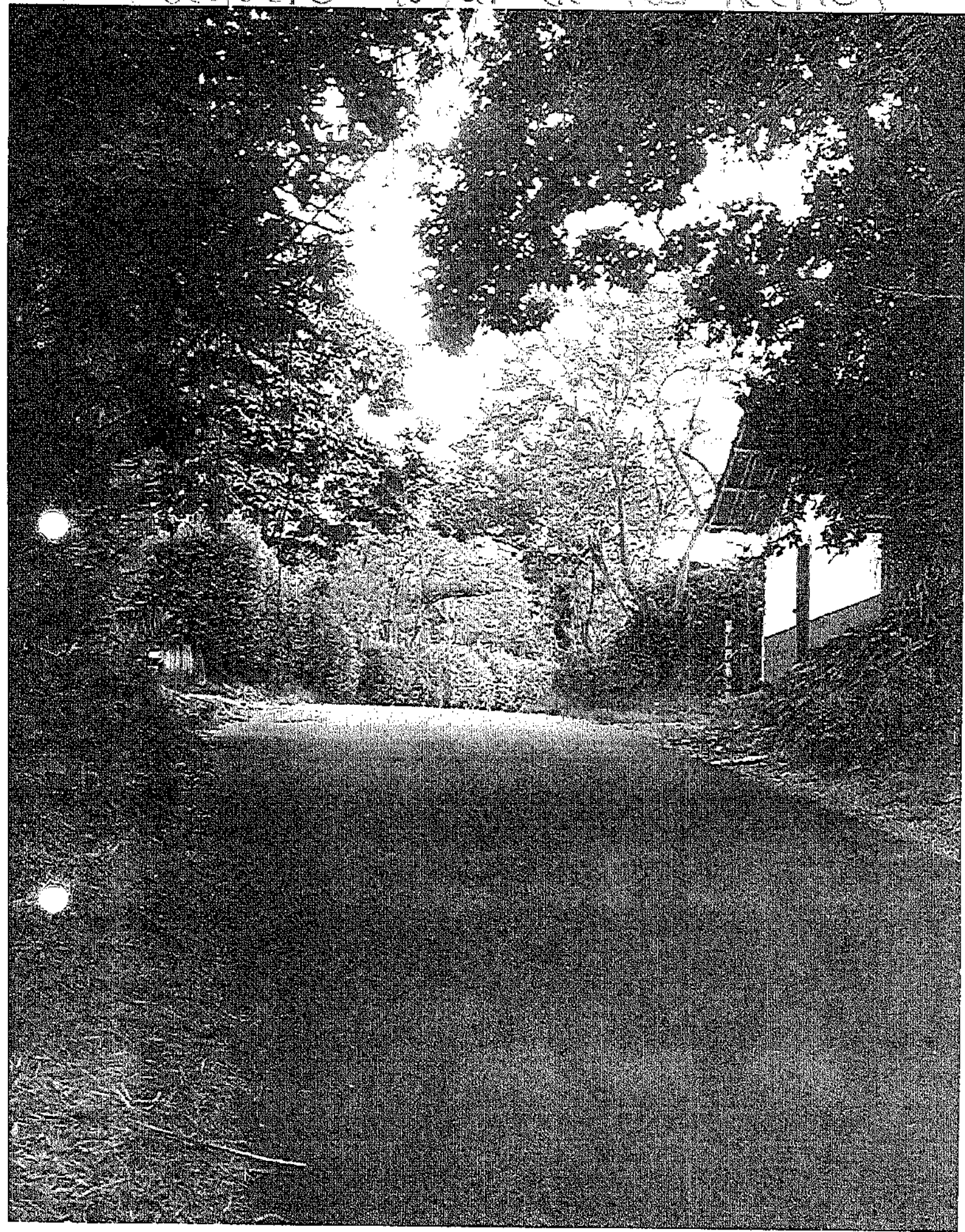
Via Trocadero Finca el Silencio

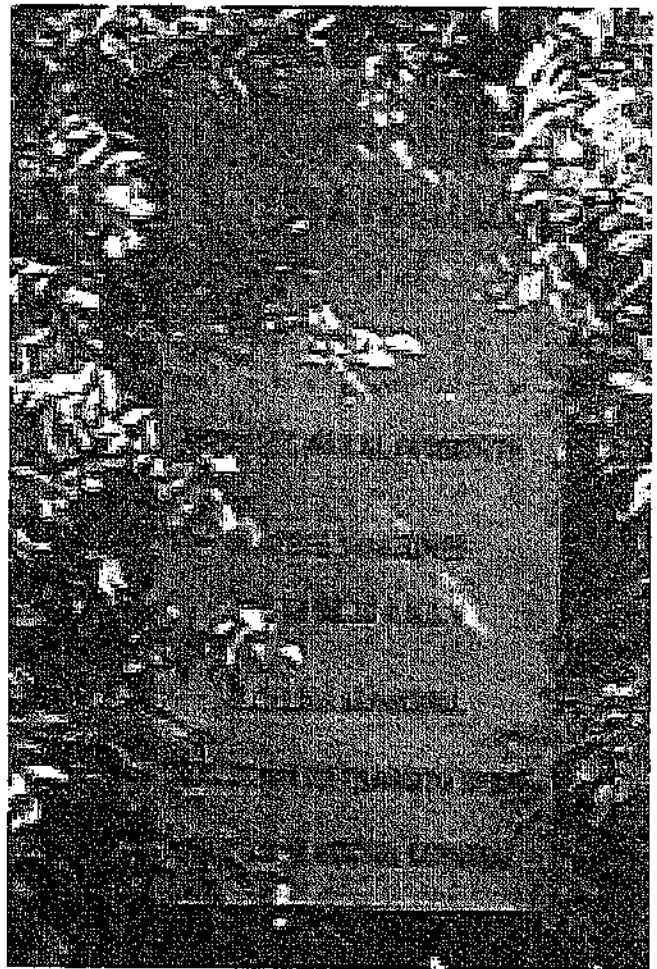


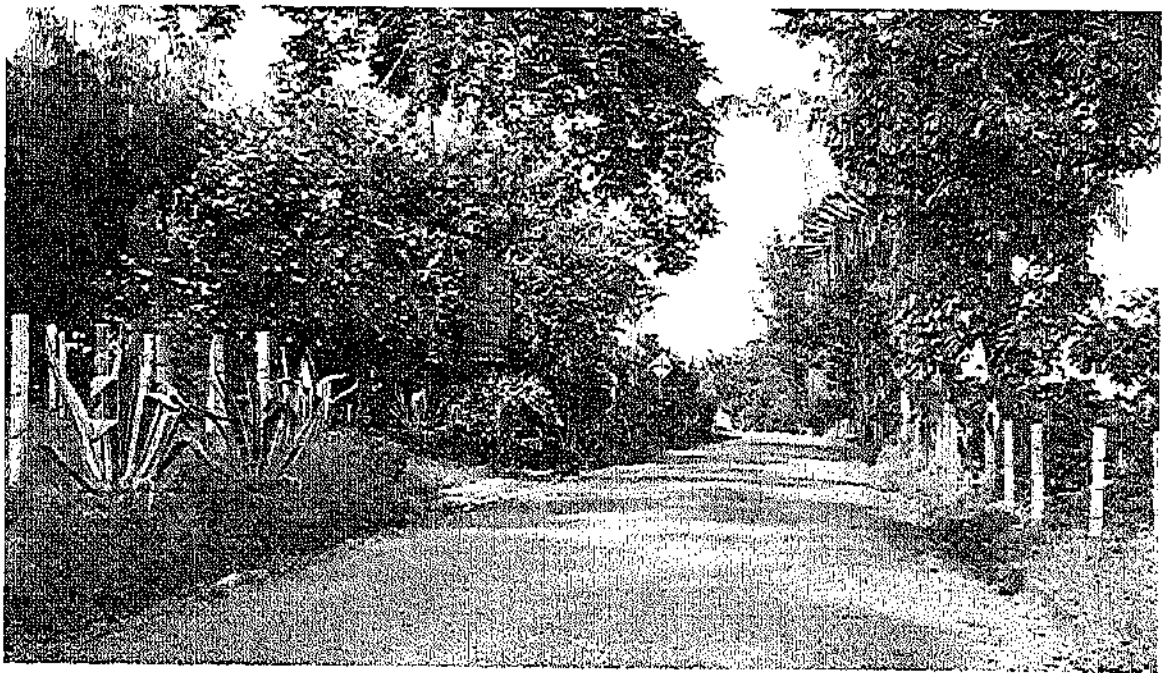
Una tranquilidad logan de los hechos
finca el silencio.



Vici trocadero lugar de los techos







REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.037.252
MATA GARCIA

APELLIDOS
LEIDY JOHANNA

NOMBRES

Leidy Johanna Mata Garcia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1993

QUIMBAYA
(QUINDIO)

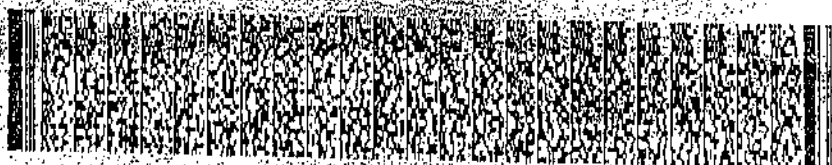
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-MAR-2011 QUIMBAYA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2608000-00299086-F-1097037252-20110506 0026891231A 1 30546144

REPÚBLICA DE COLOMBIA



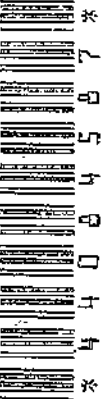
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.094.929.470

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

4 4084587



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="checkbox"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	N Z Y
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							
REGISTRADURIA DE ARMENIA - COLOMBIA - QUINDIO - ARMENIA							

Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
CIRO				MATA			
Nombre(s)							
ISABELLA							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	Mes	Día					
2010	JUL	27		FEMENINO	O		POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)							
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
ESCRITURA PUBLICA		2707	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
MATA GARCIA LEIDY JOHANNA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.037.252	COLOMBIA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
CIRO ALZATE CRISTHIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.097.037.354	COLOMBIA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
MATA GARCIA LEIDY JOHANNA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1.097.037.252	(Leidy Johana Mata G)

Datos Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año	Mes	Día	
2014	DIC	23	
		GILBERTO ESCOBAR GARCIA - REGIS	
		Nombre y firma	

Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
Firma		Nombre y firma	

23.DIC.2014 - SERIAL REEMPLAZADO 4084587 - 23.AGO.2010.	
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - CORRECCION CEDULAS PADRES ANTES	
T.I AHORA NUMERO DE CEDULA. RECONOCIMIENTO DEL PADRE APARECE EN EL	
SERIAL REEMPLAZADO..	

ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMEGRÁFICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA




ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

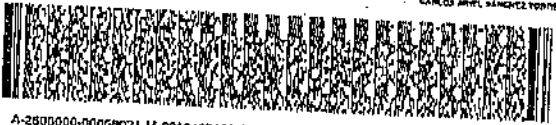
NUMERO: 18.465.592
 CIRO MARIN

APELLIDOS: CARLOS JULIAN
 NOMBRES: *Carlos Julian*
 FIRMA: *Carlos Julian*


FECHA DE NACIMIENTO: 09-MAY-1970
 QUIMBAYA (QUINDIO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.77 O+ M
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 15-SEP-1988 QUIMBAYA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Julian*
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES


INFORME DE HECHO




A-2800000-00000021-M-0018405592-20000000 0003174511A 1 48/0002277

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
 25.022.024
 NUMERO
 ALZATE VEGA
 APELLIDOS
 GLORIA LILIANA
 NOMBRES
 Gloria Alzate Vega
 FIRMA



INDICE DERECHO

 FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1972
 QUIMBAYA
 (QUINDIO)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.57 O+ F
 ESTATURA G.S. NIH SEXO
 27-JUL-1991 QUIMBAYA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALZATE VEGA LILIANA



A-2908000-56 109900-F-0025022024-20001002 02909 63275A 01 129102643

NSZ 0250663

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

NSZ 25059

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

30940211

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 5011

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

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido

CIRO

Segundo Apellido

ALZATE

Nombre(s)

YAM CARLOS

Fecha de nacimiento

Año

2001

Mes

OCT

Día

22

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

0

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO

Número certificado de nacido vivo

A 2956858

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ALZATE VEGA GLORIA LILIANA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.Nº 25.022.024 QUIMBAYA QUINDIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

CIRO MARIN CARLOS JULIAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.Nº 18.465.592 QUIMBAYA QUINDIO

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CIRO MARIN CARLOS JULIAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C.Nº 18.465.592 QUIMBAYA QUINDIO

TEL. 7 522826

Firma

Carlos Julian Cirro

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2001

Mes

NOV

Día

19

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS ALBERTO MEJIA MEJIA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ALBERTO MEJIA MEJIA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 9 FOLIO 003

Se Sabe Casilla Nup NSZ 0250663 (194

26 NOV

MAY

CARLOS ALBERTO
MEJIA MEJIA

ARMENIA QUINDIO

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA
ARMENIA

NOTARIA QUINTA
CIRCULO DE ARMENIA QUINDIO

REGISTRO CIVIL

COMO NOTARIO QUINTO DE ESTE CIRCULO,
CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES TOMADA DE SU
ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

IS: 30940211 TOMO 19

DE: Nacimiento

SE EXPIDE PARA: Ramon E. Regalado

A SOLICITUD DE: Carlos Oro
18465592

11 FEB. 2020



27588937

REGISTRO DE NACIMIENTO

97 09 30

2) Fecha de nacimiento

OFICINA
REGISTRO
CIVIL

3) Clase (Matrimonio, Concubinato, Registraduría, etc.)

NOTARIA 51

1) Municipio y Departamento

SANTAFE DE BOGOTA D.C.

5) Código

1059

SECCION GENERAL

INSCRITO	6) Primer apellido CIRO	7) Segundo apellido ALZATE	8) Nombres BRAIN JULIAN
SEXO	9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO	10) Día 30	11) Mes SEPTIEMBRE
LUGAR DE NACIMIENTO	13) País COLOMBIA	14) Departamento CUNDINAMARCA	12) Año 1997
		15) Municipio SANTAFE DE BOGOTA D.C.	

SECCION MEDICA

DATOS DEL NACIMIENTO	16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL LA GRANJA	17) Hora	
	18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta par. obstet., etc.) CERTIFICADO MEDICO	19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento DR ALFONSO NAVARRO	20) N° de identificación 5481
MADRE	21) Apellidos (de soltera) ALZATE VEGA	22) Nombres GLORIA LILIANA	23) Edad al momento del parto 24
	24) Identificación (clase y número) CC No. 25 022 024 DE QUIMBAYA(Quindío)	25) Nacionalidad COLOMBIANA	26) Profesión u oficio HOGAR
PADRE	27) Apellidos CIRO MARIN	28) Nombres CARLOS JULIAN	29) Edad al momento del parto 27
	30) Identificación (clase y número) CC No. 18.465.592 DE QUIMBAYA(Quindío)	31) Nacionalidad COLOMBIANO	32) Profesión u oficio EMPLEADO

DEMANDANTE	33) Identificación (clase y número) CC No. 18.465.592 DE QUIMBAYA(Quindío)	34) Firma (autógrafa) Carlos Julian, Cirro Marin
	35) Dirección postal CRA 110B No. 71F-13 BTA TL 2294897	36) Nombre CARLOS JULIAN CIRRO MARIN
TESTIGO	37) Identificación (clase y número)	38) Firma (autógrafa)
	39) Domicilio (Municipio)	
TESTIGO	41) Identificación (clase y número)	40) Nombre
	43) Domicilio (Municipio)	42) Firma (autógrafa)
FECHA DE INSCRIPCION	FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO	44) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro
45) Día 30	46) Mes OCTUBRE	47) Año 1997

ORIGINAL PARA ARCHIVO DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10-0 VE-77



NOTARIA ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS
QUE EXPIRO EN BOGOTA, D. C.
09 DIC. 1999

SANTAFE DE BOGOTA

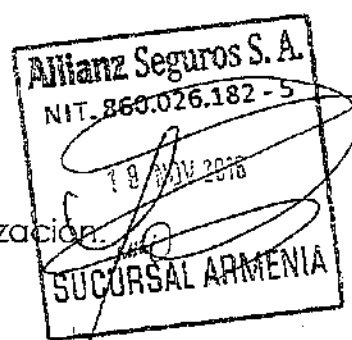
JUAN E. PEREZ GONZALEZ RUBIO
NOTARIO 51

Doctor:
escobarESTE REGISTRO CUAL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Quindío



Referencia: Solicitud de reconocimiento y pago indemnización.

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor de edad, vecino y residente en Armenia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.732.145 de Armenia y la T. P. No. 173528 del C. S. de la Judicatura, en calidad de apoderado de los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, y representante legal de la menor Isabella Ciro Mata, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** mayores y vecinos de Quimbaya, y representantes legales del menor Yam Carlos Ciro Alzate, y de **BRAIN JULIAN ALZATE**, (según poder adjunto) todos beneficiarios legítimos del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya, con todo respeto me dirijo a su despacho con el fin de reclamar a través de Póliza de Responsabilidad Extracontractual los perjuicios ocasionados por el fallecimiento del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya, en accidente de tránsito ocurrido el día 19 de noviembre de 2014 en el Km 6 finca "El Silencio" vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío, por el automotor VKI219 de servicio público y tomador de póliza de R.C.E. ante ustedes, conforme los hechos consignados en el Informe Policial de Accidentes de Tránsito copia del cual anexo a la presente; automotor conducido por Mario de Jesús Henao Uribe, identificado con cédula de ciudadanía 7.553.0091, para lo cual me permito presentar valoración de los daños y perjuicios.

I. DESIGNACION DE LAS PARTES RECLAMANTES:

1. **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

compañera permanente e hija respectivamente del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

2. **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** mayores y vecinos de Quimbaya, identificados con las cédulas Nos. 18.465.592 y 25.022.024 respectivamente, y representantes legales del menor **Yam Carlos Ciró Alzate**, en calidad de padres y el último en calidad de hermano del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
3. **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, mayor y vecino de Quimbaya, identificado con la cédula No. 1.097.040.188 de Quimbaya, en calidad de hermano del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

II. LUCRO CESANTE

A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor **Isabella Ciró Mata**, hija del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

LUCRO CESANTE FUTURO: La suma de **QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS** (\$527.433.075.00) m/legal.

LUCRO CESANTE PASADO: La suma de **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS** (\$27.292.052.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de **QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS** (\$554.725.127.00) m/legal

III. DAÑOS MORALES

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

- 3.1. A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.2. A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.3. A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.4. A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.5. A favor del menor **Yam Carlos Ciro Alzate**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.
- 3.6. A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO**

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS
CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00).

IV. ANEXOS

Con el carácter de anexos aporto los siguientes:

1. Poderes otorgados a mi favor por cada uno de los convocantes.
2. Registro Civil de defunción del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
4. Copia del Informe Policial de Accidentes de Tránsito
5. Declaración extra juicio sobre unión marital de hecho (más de 5 años) entre el fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**.
6. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**, compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**,
7. Registro Civil de nacimiento de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
8. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
9. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
10. Registro civil de nacimiento de **Yam Carlos Ciro Alzate**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

11. Registro civil de nacimiento del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

12. Fotocopia de mi cédula de ciudadanía y Tarjeta profesional de Abogado.

V. NOTIFICACIONES.

El suscrito y mis representados las recibiremos en mi oficina de abogado ubicada en la calle 21 No. 16-46 oficina 604 Edificio Torre Colseguros de Armenia, Tel. 7 41 19 93, Celular 313-6360263.

Cordialmente,



JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

C. C. No. 9.732.145 de Armenia.

T. P No. 173528 C. S. J.

Bogotá D.C., 15 de diciembre de 2016.
RCE-PMA

Doctor:
JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
Calle 21 No. 16-46 Oficina 504
Edificio Torre Colseguros
Tel.3136360263
Armenia

Referencia: Reclamación: 31208628
Placa: VKI219
Placa Tercero: SFH29B

Respetado Doctor:

Dando respuesta a su solicitud de indemnización presentada a la Compañía el día 18 de noviembre de 2016, con ocasión del accidente ocurrido el 19 de noviembre de 2014, en el cual falleció el señor Crithian Ciro Alzate (Q.E.P.D), y se vio involucrado el vehículo asegurado, nos permitimos hacer los siguientes comentarios:

El artículo 2341 del código civil establece que "el que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización..."

Es así como, mediante la póliza de responsabilidad civil extracontractual se traslada esta obligación al asegurador, el cual se compromete a indemnizar al tercero el daño que pueda experimentar su patrimonio como consecuencia de la responsabilidad en que incurra el asegurado.

Así lo establece el clausulado de la póliza de seguro de autos Definición de Amparos. Responsabilidad Civil Extracontractual. "La Compañía indemnizará los perjuicios que cause el asegurado o el conductor autorizado con motivo de la Responsabilidad Civil Extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley, proveniente de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo descrito en la póliza..."

Por consiguiente, se hace necesario demostrar que los perjuicios reclamados se presentaron por una conducta culpable del conductor del vehículo asegurado y con base en ello, entonces, atribuirle responsabilidad.

Una vez analizado el Informe de Tránsito, se observa que la motocicleta de placas SFH29B (Tercero), fue codificada con la hipótesis 157 *"el conductor del vehículo 2 (moto) conduce una vía angosta y con curvas sin la debida precaución"*. Así las cosas, no se evidencia que el conductor asegurado haya actuado de manera imprudente o infringiera las normas de comportamiento señaladas en la ley 769 de 2002.



Por lo señalado y al tener en cuenta cómo ocurrieron los hechos, la responsabilidad del asegurado se desfigura a raíz de una causa extraña, rompiéndose así el nexo causal entre culpa y el daño, toda vez que el accidente y los perjuicios reclamados en la presente solicitud de indemnización son ocasionados por el actuar del señor Cristhian Ciro Alzate (conductor de la motocicleta de placas SFH29B), estando en presencia de una culpa de un tercero.

Por lo anterior, **ALLIANZ SEGUROS S.A.** objeta la reclamación presentada frente al siniestro de la referencia de manera seria, formal y oportuna en los términos de ley, negando cualquier pago que se pretenda por este concepto.

Cordialmente,



Firma Autorizada

Vicepresidencia de Indemnizaciones

Allianz 

Carrera 13A No. 29 - 24 Piso 10 - Bogotá, Colombia

Tel. +57 1 5600 600 - Fax +57 5616695

Visítenos en www.allianz.co

Para cualquier aclaración, sugerencia e información comunicarse con Paola Mejia Arias al teléfono 5600600 ext. 1100.

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA,
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN NUMERO 2877 DE 16 DE NOVIEMBRE
DE 2006**

CONSTANCIA DE NO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

Radicado: 5738

Fecha: 11 de Febrero de 2020

Hora: 8:30 A.M

Conciliadora: LUZ ELENA OSORNO ARIAS

**Solicitante: CARLOS JULIAN CIRO MARIN
LEIDY JOHANNA MATA GARCIA
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA
BRAIN JULIAN CIRO ALZATE
YAM CARLOS CIRO ALZATE**

**Solicitado: MARIO DE JESUS HENAO URIBE
ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Fecha de presentación de solicitud: 18 de Noviembre de 2019

PRIMERA: Lugar, fecha y hora de la audiencia de Conciliación.

Siendo las 8:30 AM. Del 11 de Febrero del 2020, se inicia en el Centro de Conciliación de la Personería Municipal de Armenia, Audiencia de Conciliación.

SEGUNDA: Identificación de la Conciliadora

LUZ ELENA OSORNO ARIAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.920.507 de edad y vecino de Armenia, Quindío, Tarjeta Profesional No.84.342 del C. S. J., código de conciliador N° 32680004.

TERCERA: Identificación de las personas citadas a la audiencia.

Los comparecientes reconocen que su asistencia a la diligencia ha sido voluntaria y libre de presiones.

Solicitante: CARLOS JULIAN CIRO MARIN, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.465.592 expedida en Quimbaya; **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.097.037.252 expedida en Quimbaya quien actúa en su propio nombre y en representación de la menor **ISABELLA CIRO MATA** a través de su apoderado por encontrarse su residencia fuera de Colombia; **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.022.024 expedida en Quimbaya; **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.097.040.188 expedida en Quimbaya Y **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.004.961.179 expedida en Quimbaya .

Apoderado parte solicitante: DR. JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.732.145 expedida en Armenia y T.P. 173.528 DEL CSJ

Solicitados: ALLIANZ SEGUROS S.A. nit 860026182-5 representada en la presente audiencia por el **DR. JUAN JOSE NAVIA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.308.360 expedida en Pereira y T.P. 283.747 del CSJ en calidad de Apoderado Especial; **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.553.001 expedida en Armenia quien en la presente audiencia confiere poder al **DR. JUAN DAVID TRIVIÑO CORREA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1094.931.753 expedida en Armenia y T.P. 266.391 DELC SJ a quien se le reconoce personería para actuar.

CUARTA: Asunto objeto de la Conciliación.

Agotar el trámite de conciliación prejudicial.

A continuación la Conciliadora declara instalada la Audiencia y procede a ilustrar a los interesados sobre el objeto, alcance y límites de la conciliación y los invita a exponer sus formas de arreglo o forma de solucionar sus diferencias, previa relación sucinta de los hechos y pretensiones del interesado citante.

QUINTA: Relación sucinta de los hechos y las pretensiones motivo de la conciliación.

HECHOS:

1. El día 19 de noviembre de 2014, en accidente de tránsito en el Km 6 finca "El Silencio" vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío falleció señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya.
2. El vehículo automotor de placas VKI219 involucrado en dicho accidente fatal era conducido por el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**.
3. Dicho automotor de servicio público es tomador de póliza de R.C.E con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
4. En la vía donde acaeció el accidente de tránsito, está prohibido el tránsito de vehículos con un peso superior a 5 toneladas.
5. El vehículo de propiedad del convocado **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y asegurado por **ALLIANZ SEGUROS S.A** de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.
6. Al momento del fallecimiento, el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, vivía en unión libre con la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, con la cual había

dado a luz a la menor Isabella Ciro Mata, las cuales quedaron desprotegidas tanto económica como emocionalmente, toda vez que era el quien proveía lo necesario para el sostenimiento de su familia. Igualmente.

7. Por su parte, la menor y su compañera han tenido que contar con el apoyo de familiares y amigos para el sostenimiento de ellas, y tener que llevar auestas el dolor por la ausencia de un padre y esposo a su lado.
8. Los señores CARLOS JULIAN CIRO MARIN y GLORIA LILIANA ALZATE VEGA han tenido que llevar con dolor y resignación el dolor de la pérdida de su hijo, quien también ayudaba con el sostenimiento de ellos y sus hermanos.
9. Sus hermanos, YAM CARLOS CIRO ALZATE, y BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, han sufrido la ausencia de su hermano, toda vez que convivían como familia y compartían permanentemente sus vivencias.

PRETENSION:

De la manera más respetuosa, solicito ante el señor Personero, su intervención para que a través de conciliación extrajudicial, se cite al señor MARIO DE JESUS HENAO URIBE mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VK1219; y a la entidad ALLIANZ SEGUROS, a través de su representante legal, identificada con el Nit 860026182-5 como responsables directos e indirectos respectivamente, en el fallecimiento del señor CRISTIAN CIRO ALZATE para que se llegue a un acuerdo sobre la forma de cancelar a mis poderdantes, las indemnizaciones por los perjuicios ocasionados con el fallecimiento del señor CIRO ALZATE, que oportunamente describiré y tasaré en el acápite pertinente de la presente solicitud.

III. LIQUIDACIÓN DE LAS PRETENSIONES

Para los efectos anteriores, me permito de forma respetuosa, estimar de forma razonada la cuantía de las indemnizaciones, en los siguientes términos:

LUCRO CESANTE

A favor de la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor Isabella Ciro Mata, hija del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

LUCRO CESANTE FUTURO: La suma de QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$527.433.075.00) m/legal.

LUCRO CESANTE PASADO: La suma de VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS (\$27.292.052.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS (\$554.725.127.00) m/legal

DAÑOS MORALES

- 1.1. A favor de la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, en calidad de compañera permanente del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.2. A favor de la menor Isabella Ciro Mata, en calidad de hija del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.3. A favor del señor CARLOS JULIAN CIRO MARIN, en calidad de padre del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.4. A favor de la señora GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, en calidad de madre del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.5. A favor del menor YAM CARLOS CIRO ALZATE, en calidad de hermano del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00).
- 1.6. A favor del señor BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, en calidad de hermano del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00).

ASUNTO OBJETO DE CONCILIACION:

De acuerdo a las manifestaciones expresadas por cada una de las partes intervinientes, el asunto objeto de conciliación es **RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL**

SEXTA: fórmulas de arreglo

Se le concede el uso de la palabra a la parte convocante quien a través de su apoderado DR. JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS manifiesta que se sostiene en los hechos y pretensiones de la solicitud de audiencia.

Igualmente se le concede el uso de la palabra al señor MARIO DE JESUS HENAO URIBE quien manifiesta a través de su apoderado que para la presente audiencia no tiene animo conciliatorio con respecto a las pretensiones de los convocantes.

Seguidamente se le concede el uso de la palabra al DR. JUAN JOSE NAVIA GARZON quien manifiesta que para la presente audiencia ALLIANZ SEGUROS S.A. se ratifica en la objeción del 15 de diciembre de 2016 en consecuencia no tiene animo conciliatorio con respecto a las pretensiones del convocante.

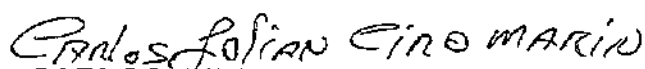
Una vez escuchadas a cada una de las partes intervinientes, esta delegada considera que no se ha llegado a un acuerdo conciliatorio en derecho por no existir animo entre las partes, razón por la cual se declara fallida la audiencia.


SEPTIMA: Acuerdo Conciliatorio: NO

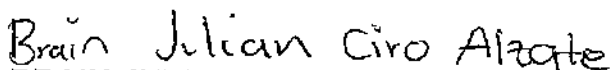
Una vez escuchadas las partes, analizadas y discutidas las propuestas planteadas por ellos y para que surta los efectos previstos por los artículos 35 y SS de la ley 640 de 2001, NO se ha llegado a un acuerdo conciliatorio por NO existir ánimo.

Por último se procede al registro de la presente Constancia de no conciliación extraprocesal en derecho, no siendo otro el objeto y siendo las 9: 15 a.m. Se dio por terminada la Audiencia de conciliación, se firma la presente constancia en un original y dos copias por cada una de las partes intervinientes, y se procede a su archivo de conformidad con la ley.

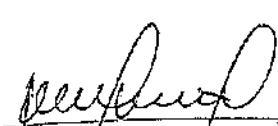
Solicitante:


CARLOS JULIAN CIRO MARIN
c.c. No. 18.465.592 expedida en Quimbaya


GLORIA LILIANA ALZATE VEGA
c.c. No. 25.022.024 expedida en Quimbaya

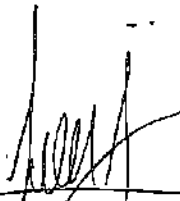

BRAIN JULIAN CIRO ALZATE
c.c. No. 1.097.040.188 expedida en Quimbaya

Yam Carlos *Ciro Alzate*
YAM CARLOS CIRO ALZATE
c.c. No.1.004.961.179 expedida en Quimbaya.

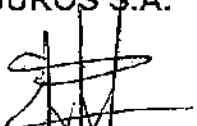


DR. JAIRÓ ALEXANDER CASTAÑEDA BARRÍOS
C.C. No. 9.732.145 expedida en Armenia
T.P. 173.528 DEL CSJ Apoderado parte solicitante

Solicitado:




DR. JUAN JOSE NAVIA GARZON
C.C. No. 1.088.308.360 expedida en Pereira
T.P. 283.747 del CSJ en calidad de Apoderado Especial
ALLIANZ SEGUROS S.A.



MARIO DE JESUS HENAO URIBE
C.C. No. 7.553.001 expedida en Armenia



DR. JUAN DAVID TRIVIÑO CORREA
c.c. No. 1094.931.753 expedida en Armenia y T.P. 266.391 DELC SJ



LUZ ELENA OSORNO ARIAS
Abogada Conciliadora Centro de Conciliación
Personería Municipal de Armenia

VIGILADO MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO
Expedida el día 11 De Febrero de 2020 del 2019

LA PRESENTE CONSTANCIA ES PRIMERA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL

SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES
ARMENIA

ARMENIA, 12 de Febrero de 2020

219755300197

CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **VKI219** tiene las siguientes características:

Clase:	CAMION	Serie:	
Marca:	FREIGHT LINER	Chasis:	3ALACYGS27DX50900
Carrocería:	ESTACAS	Cilindraje:	6370 Nro Ejes: 2
Línea:	M2-106	Pasajeros:	2 Toneladas: 10,00
Color:	ROJO	Servicio:	PUBLICO
Modelo:	2007	Afiliado a:	Desconocida
Motor:	90697800544540	E. Ingreso:	18/01/2007
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	23209012120230
Aduana:	BOGOTA	Fecha:	20/06/2006
Empresa vende:	MERCEDES BENZ		
Fecha compra:	20/10/2006		
Matriculado por:	MELVA INES URIBE LOPEZ		

Pago de imptos STTM hasta: 31/12/2019

PIGNORACIONES

18/01/2007 a favor de: BANCO DE BOGOTA, Inscripción de Alerta, Vigencia Activa : N
27/05/2011 a favor de: BANCO DE BOGOTA, Alerta Levantada, Vigencia Activa : N
27/05/2011 a favor de: BANCO DE BOGOTA, Inscripción de Alerta, Vigencia Activa : S

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

LIMITACIONES VIGENTES

- Oficio 1076 del 4 de Diciembre de 2014 Radicado el 9 de Diciembre de 2014 Expediente 630016000033-2014-003772 Entrega Provisional, Proceso: Lesiones Personales Culposas, Juzgado Penal Mpal Funciones Control Gar No. Segundo, Dirección PALACIO DE JUSTICIA DE ARMENIA OFICINA 206 ARMENIA, Emisor: C ARTURO GARCIA QUICENO, Cargo del emisor: OFICIAL MAYOR, % de Embargo: 100.

LIMITACIONES CANCELADAS

- Oficio 002253 del 21 de Febrero de 2018 Radicado el 6 de Abril de 2018 Expediente 001704-2018 Embargo, Proceso: Admin.Coactivo y Gestion Cobro, SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MCPAL. DE ARMENIA No Unica, Dirección ANTIGUA ESTACION DEL FERROCARRIL Demandado: MARIO DE JESUS HENAO URIBE, Demandante: SEC DE TRANSITO DE ARMENIA, Emisor: FANNY AMPARO MARTINEZ TAFUR.

LIMITACIONES ANTERIORES

06/04/2018 Embargo, oficio 002253

PROPIETARIO ACTUAL

MARIO DE JESUS HENAO URIBE, PARQUE LA VILLA BL 1 AP 301 de ARMENIA tel:3148941968

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 27/05/2011 VENDE: MELVA INES URIBE LOPEZ, KM 2 VIA AL CAIMO de ARMENIA tel:3113344526 COMPRA: MARIO DE JESUS HENAO URIBE, PARQUE LA VILLA BL 1 AP 301 de ARMENIA tel:3148941968

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito


LEONEL LONDOÑO GALLEGO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES
ARMENIA**

LEONEL LONDOÑO GALLEGO
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

CD

REPÚBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

JUZGADO: **SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO**
ARMENIA QUINDIO

TIPO DE PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL
DELITO EXTRA CONTRACTUAL

DEMANDANTE: CARLOS JULIAN CIRO MARIN
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA
BRAIN JULIAN CIRO ALZATE Y OTROS

APODERADO: JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

DEMANDADO
O CAUSANTE MARIO DE JESUS HENAO URIBE
ALLIANZ SEGUROS S.A.

APODERADO: _____

	12	2	2020
--	----	---	------

FECHA DE ARCHIVO:			
-------------------	--	--	--

CUADERNO:		FOLIOS:	
-----------	--	---------	--

6	3	0	0	1	3	1	0	3	0	0	2	2	0	2	0	0	0	0	2	6	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

--

República De Colombia - Rama Judicial



Consejo Superior De La Judicatura
Dirección Ejecutiva De Administración Judicial
Dirección Seccional De Administración Judicial - Armenia
Oficina Judicial - Reparto

DATOS PARA RADICACIÓN DEL PROCESO

JURISDICCIÓN **ORD**

GRUPO / CLASE DE PROCESO

CORPORACIÓN

ESPECIALIDAD

No. CUADERNOS **04**

FOLIOS CORRESPONDIENTES

101-101-101-19

DEMANDANTE (S)

CARLOS JULIAN CIRO MARIN y OTROS

18.465.592

Nombre (s)

1º. Apellido

2º. Apellido

Nº.C.C. O Nit.

URB. CIUDADELA Mz 15 CASA 1 QUIMBAYA Q

Dirección Notificación

Teléfono (s)

Nombre (s)

1º. Apellido

2º. Apellido

Nº.C.C. O Nit.

Dirección Notificación

Teléfono (s)

APODERADO

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

9.732.145

Nombre (s)

1º. Apellido

2º. Apellido

Nº.C.C. O Nit.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros Oficina 604

173.528

Dirección Notificación

Teléfono (s)

Tarjeta Profe.

DEMANDADO (S)

MARIO DE JESUS HENAO URIBE

7.553.001

Nombre (s)

1º. Apellido

2º. Apellido

Nº.C.C. O Nit.

PARQUE DE LA VILLA BLOQUE 1 APTO 301 ARMENIA

Dirección Notificación

Teléfono (s)

ALLIANZ SEGUROS S.A.

860-026—182-2

Nombre (s)

1º. Apellido

2º. Apellido

Nº.C.C. O Nit.

CALLE 6N 16-9 ARMENIA QUINDÍO

Dirección Notificación

Teléfono (s)

APODERADO

Nombre (s)

1º. Apellido

2º. Apellido

Nº.C.C. O Nit.

Dirección Notificación

Teléfono (s)

Tarjeta Profe.

ANEXOS

Demanda, Traslado de la demanda

Copia para el archivo

Poder para Actuar

20-00026

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor
**JUEZ CIVIL
DE ARMENIA QUINDÍO**
E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE.

CARLOS JULIAN CIRO MARIN y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** mayores y vecinos de Quimbaya, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, respetuosamente, manifiesto que **OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE**, al doctor **JAIRÓ ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS**, mayor y vecino de Armenia, identificado con la C.C. No. 9.732.145 expedida en Armenia, abogado en ejercicio, portador de la T. P. No. 173528 del C. S. J., para que en nuestro nombre y representación, inicie promueva y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y la entidad **ALLIANZ SEGUROS**, identificada con el Nit 860026182-5 como aseguradora del citado vehículo, con el fin de lograr por parte de los demandados la indemnización de los perjuicios tanto morales como materiales, y derivados por el accidente de tránsito acaecido el día 19 de noviembre de 2014 y donde falleció nuestro hijo, **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya.

El apoderado, aun cuando no podrá confesar, está ampliamente facultado para todos los efectos establecidos en el artículo 77 del Código General del Proceso y en especial para CONCILIAR judicial o extrajudicialmente, descontarse de lo recibido el valor de sus honorarios pactados, recibir, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir este poder, notificarse, solicitar copias y desgloses de las mismas, interponer toda clase de recursos e incidentes, tachar documentos, presentar objeciones a que hubiere lugar con todas las facultades conferidas para el poder inicial y, en fin, y adelantar todas las actuaciones a que haya lugar y que en cuanto a derecho sean procedentes con forme al presente mandato, sin que se pueda alegar en momento alguno falta de poder para actuar

Sírvase, reconocer personería en los términos del presente mandato a mi apoderado especial.

Cordialmente,


CARLOS JULIAN CIRO MARIN
C. C. No. 18.465.592 de Quimbaya


GLORIA LILIANA ALZATE VEGA
C. C. 25.022.024 de Quimbaya

Acepto,


JAIRÓ ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C. C. 9.732.145 de Armenia
T. P. No. 173528 del C. S. J.



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA ANTE NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE QUIMBAYA

FECHA 27/12/2019

COMPARECIO CARLOS JULIAN CIRO MARIN

QUIEN SE IDENTIFICA CON 18465592

Y DECLARO QUE LA FIRMA Y LA HUELLA QUE APARECEN
EN
EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL
CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO DE CONFORMIDAD

Carlos Julian Ciro M
FIRMA AUTOGRAFA DEL DECLARANTE

AUTORIZA LA PRESENTE DILIGENCIA PODER

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
QUIMBAYA Q

CARLOS ARTURO GIRALDO
MONROY



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA ANTE NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE QUIMBAYA

FECHA 27/12/2019

COMPARECIO GLORIA LILIANA ALZATE VEGA

QUIEN SE IDENTIFICA CON 25022024

Y DECLARO QUE LA FIRMA Y LA HUELLA QUE APARECEN
EN
EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL
CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO DE CONFORMIDAD

Gloria Liliana Alzate Vega
FIRMA AUTOGRAFA DEL DECLARANTE

AUTORIZA LA PRESENTE DILIGENCIA PODER

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
QUIMBAYA Q

CARLOS ARTURO GIRALDO
MONROY



Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor
JUEZ CIVIL
DE ARMENIA QUINDÍO
E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE.

BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, y YAM CARLOS CIRO ALZATE, mayores y vecinos de Quimbaya, identificados como aparece al pie de nuestras firmas, respetuosamente, manifiesto que **OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE**, al doctor **JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS**, mayor y vecino de Armenia, identificado con la C.C. No. 9.732.145 expedida en Armenia, abogado en ejercicio, portador de la T. P. No. 173528 del C. S. J., para que en nuestro nombre y representación, inicie promueva y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y la entidad **ALLIANZ SEGUROS**, identificada con el Nit 860026182-5 como aseguradora del citado vehículo, con el fin de lograr por parte de los demandados la indemnización de los perjuicios tanto morales como materiales, y derivados por el accidente de tránsito acaecido el día 19 de noviembre de 2014 y donde falleció nuestro hermano, **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya.

El apoderado, aun cuando no podrá confesar, está ampliamente facultado para todos los efectos establecidos en el artículo 77 del Código General del Proceso y en especial para **CONCILIAR** judicial o extrajudicialmente, descontarse de lo recibido el valor de sus honorarios pactados, recibir, transigir, desistir, renunciar, sustituir y reasumir este poder, notificarse, solicitar copias y desgloses de las mismas, interponer toda clase de recursos e incidentes, tachar documentos, presentar objeciones a que hubiere lugar con todas las facultades conferidas para el poder inicial y, en fin, y adelantar todas las actuaciones a que haya lugar y que en cuanto a derecho sean procedentes con forme al presente mandato, sin que se pueda alegar en momento alguno falta de poder para actuar.

Sírvase, reconocer personería en los términos del presente mandato a mi apoderado especial.

Cordialmente,

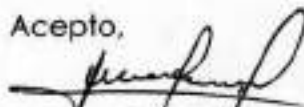
Brain Julian Ciró Alzate
BRAIN JULIAN CIRO ALZATE

C. C. No. 1.097.040.188 de Quimbaya

Yam Carlos Ciró A.
YAM CARLOS CIRO ALZATE

C. C. 1.004.961.179 de Quimbaya

Acepto,


JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

C. C. 9.732.145 de Armenia

T. P. No. 173528 del C. S. J.



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA ANTE NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE QUIMBAYA

FECHA 27/12/2019

COMPARECIO BRAIN JULIAN CIRO ALZATE

QUIEN SE IDENTIFICA CON 1097040188

Y DECLARO QUE LA FIRMA Y LA HUELLA QUE APARECEN
EN
EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL
CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO DE CONFORMIDAD

Brain Julian Ciró Alzate
FIRMA AUTOGRAFA DEL DECLARANTE



AUTORIZA LA PRESENTE DILIGENCIA PODER

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
QUIMBAYA Q

CARLOS ARTURO GIRALDO
MONROY



NOTARIA UNICA QUIMBAYA

RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y HUELLA ANTE NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE QUIMBAYA

FECHA 27/12/2019

COMPARECIO YAM CARLOS CIRO ALZATE

QUIEN SE IDENTIFICA CON 1004961179

Y DECLARO QUE LA FIRMA Y LA HUELLA QUE APARECEN
EN
EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL
CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO DE CONFORMIDAD

Yam Carlos Ciró A
FIRMA AUTOGRAFA DEL DECLARANTE



AUTORIZA LA PRESENTE DILIGENCIA PODER

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE
QUIMBAYA Q

CARLOS ARTURO GIRALDO
MONROY



Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO



Señor
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE ARMENIA QUINDÍO
E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE.

LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, mayor de edad, domiciliada en Madrid España, identificada como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio nombre y obrando como representante legal de la menor Isabella Ciro Mata, identificada con el registro civil de nacimiento No. 1.094.929.470, respetuosamente, manifiesto que **OTORGO PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE**, al doctor **JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS**, mayor y vecino de Armenia, identificado con la C.C. No. 9.732.145 expedida en Armenia, abogado en ejercicio, portador de la T. P. No. 173528 del C. S. J., para que en nuestro nombre y representación, inicie promueva y lleve a su terminación **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y la entidad **ALLIANZ SEGUROS**, identificada con el Nit 860026182-5 como aseguradora del citado vehículo, con el fin de lograr por parte de los demandados la indemnización de los perjuicios tanto morales como materiales, y derivados por el accidente de tránsito acaecido el día 19 de noviembre de 2014 y donde falleció mi compañero permanente y padre de la menor, **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya.

El apoderado, aun cuando no podrá confesar, está ampliamente facultado para todos los efectos establecidos en el artículo 77 del Código General del Proceso y en especial para **CONCILIAR** judicial o extrajudicialmente, descontarse de lo recibido el valor de sus honorarios pactados, recibir, transigir, desistír, renunciar, sustituir y reasumir este poder, notificarse, solicitar copias y desgloses de las mismas, interponer toda clase de recursos e incidentes, tachar documentos, presentar objeciones a que hubiere lugar con todas las facultades conferidas para el poder inicial y, en fin, y adelantar todas las actuaciones a que haya lugar y que en cuanto a derecho sean procedentes con forme al presente mandato, sin que se pueda alegar en momento alguno falta de poder para actuar

Sírvase, reconocer personería en los términos del presente mandato a mi apoderado especial.

Cordialmente,


LEIDY JOHANNA MATA GARCIA
C. C. No. 1.097.037.252 de Quimbaya.

Calle 21 No. 16-46 Edificio Torre Colseguros. Oficina 604
Teléfono: 7 41 19 93. Celular 313-6360263
Armenia Quindío

CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA
MADRID - ESPAÑA
RECONOCIMIENTO DE FIRMA
REC. DE FIRMA EN DOCUMENTO PRIVADO

En la ciudad de MADRID el 02 enero 2020 01:02 PM compareció ante el cónsul: LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, identificada(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1097037252, QUIMBAYA - QUINDIO, quien manifestó que la firma y huella que aparece en el presente documento son suyas y que asume el contenido del mismo. Con destino a: AUTORIDAD COLOMBIANA.

El Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, no asume responsabilidad por el contenido del documento.



Leidy Johanna Mata Garcia

Firma del Interesado
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES DE COLOMBIA
CESAR DARIO ESCOBAR CASILLA
VICECONSUL
Firmado Digitalmente

Cesar Escobar



D2-ÍNDICE DERECHO
Cotajo exitoso RNEC

Derechos	EUR 26.00
FONDO ROTATORIO	EUR 17.00
TAMBE	EUR 5.00
Fecha de Expedición: 02 enero 2020	

Impresión No. 1

La autenticidad de este documento puede ser verificada en: <http://verificacion.cancillera.gov.co>
Código de Verificación: FDU8C7240128

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO EN ORALIDAD (REPARTO)

Armenia Quindío

Demanda: **PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.**

Demandante: **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, **YAM CARLOS CIRO ALZATE**.

Demandado: **MARIO DE JESUS HENAO URIBE y ALLIANZ SEGUROS S.A**

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor de edad, vecino y residente en Armenia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.732.145 de Armenia y la T. P. No. 173528 del C. S. de la Judicatura, en calidad de apoderado de los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor de edad, domiciliada en Madrid España, y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, identificada con el registro civil de nacimiento 1.094.929.470; **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, identificado con cédula 18.465.592, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, identificada con cédula **25.022.024**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, identificado con cédula 1.097.040.188 y **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, identificado con cédula 1.004.961.179, todos domiciliados en Quimbaya Quindío, ante usted me permito presentar demanda **ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y a la entidad **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con el Nit 860026182-5 como responsables directos e indirectos respectivamente y a través de su representante legal o quien haga sus veces, con domicilio en el municipio de Armenia Quindío, fundamentándome en los siguientes:

I. HECHOS

1. El día 19 de noviembre de 2014, en accidente de tránsito en el Km 6 finca "El Silencio" vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío, lugar en el cual la motocicleta BAJAJ BOXER de placas SFH29B piloteada por el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, de manera estrepitosa se estrelló con la parte posterior del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 conducido por el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**.
2. Como resultado de la colisión, el joven **CRISTHIAN CIRO ALZATE** sufrió una serie de politraumatismos en su integridad corporal, ingresando en malas condiciones generales, fractura expuesta de brazo izquierdo, inestabilidad de pelvis, hipotenso, con dificultad respiratoria, lo cual el día 20 de noviembre de 2014 y debido a la gravedad le ocasionaron su posterior deceso en un centro hospitalario en donde era atendido.
3. Los hechos y las causas probables dan indicio de responsabilidad al señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** como conductor del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 por no respetar las señales de tránsito, toda vez que el vehículo se encontraba estacionado en una semicurva de la vía, sin hacer uso de las debidas señalizaciones que alertaran a los demás transeúntes de la presencia de dicho rodante en ese lugar ocasionando el accidente fatal.
4. En la vía donde acaeció el accidente de tránsito, está prohibido el tránsito de vehículos con un peso superior a 5 toneladas, tal como se observa en fotografías aportadas en este proceso.
5. El vehículo de propiedad del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y asegurado por **ALLIANZ SEGUROS S.A** de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

6. Al momento del fallecimiento, el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, vivía en unión libre con la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, con la cual había dado a luz a la menor Isabella Ciro Mata, las cuales quedaron desprotegidas tanto económica como emocionalmente, toda vez que era él quien proveía lo necesario para el sostenimiento de su familia.
7. Por su parte, la menor y su compañera han tenido que contar con el apoyo de familiares y amigos para el sostenimiento de ellas, y tener que llevar a costas el dolor por la ausencia de un padre y esposo a su lado, tanto así que tener que domiciliarse en otro país para mejorar las condiciones de vida propias y de su hija.
8. Los señores **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** han tenido que llevar con dolor y resignación la pérdida de su hijo, quien también ayudaba con el sostenimiento de ellos y sus hermanos, que para el momento de los hechos eran menores de edad.
9. Sus hermanos, **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, y **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, han sufrido la ausencia de su hermano, toda vez que convivían como familia y compartían permanentemente sus vivencias.
10. El vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219, de servicio público es tomador de póliza de R.C.E No. 21859911 con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A**, la cual se encontraba vigente al momento del fatal siniestro.
11. De acuerdo al Código de Comercio, mis mandantes se encuentran legitimados y llamados a reclamar como perjudicados por el fallecimiento del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y causado por el asegurado.
12. Se inicia acción directa contra esta compañía de acuerdo al artículo 1127 del código de Comercio que reza: " El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado" .. por esto y teniendo en cuenta que el vehículo de la parte demandada se encontraba asegurado para el momento de los hechos con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, es considerable realizar demanda directa en contra de esta y obtener así indemnización que repare totalmente los perjuicios causados a mis mandantes.

13. El día 18 de noviembre de 2016, se llevó a cabo reclamación de reconocimiento y pago de indemnización a favor de mis mandantes ante la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
14. El día 15 de diciembre de 2016 la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** objeta la reclamación con una negativa de indemnización a favor de mis mandantes.
15. El día 18 de noviembre de 2019 se radicó solicitud de conciliación ante El Centro de Conciliación de La Personería Municipal de Armenia Quindio con el fin de agotar requisito de procedibilidad.
16. El día 11 de febrero de 2020 se llevó a cabo audiencia de conciliación como requisito de procedibilidad en El Centro de Conciliación de La Personería Municipal de Armenia Quindio, no habiéndose tenido acuerdo conciliatorio.
17. Se ejerce acción directa en contra de la Equidad Seguros Generales teniendo en cuenta que el domicilio de esta agencia se encuentra ubicado en la ciudad de Armenia Q., además de ser la ciudad en la cual se concretó el contrato de seguro como fue la compraventa de la póliza.

18. Los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, **YAM CARLOS CIRO ALZATE** me han conferido poder especial amplio y suficiente para instaurar la respectiva demanda.

II. PRETENSIONES

Basado en los hechos antes expuestos solicito al señor juez, sirvase hacer las siguientes o similares declaraciones y condenar en sentencia que hará tránsito a cosa juzgada en contra de **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** identificada con el Nit 860026182-5 a través de su representante legal o quien haga sus veces de acuerdo a lo siguiente:

PRIMERO: Que se declare que el día 19 de noviembre de 2014, se presentó un accidente de tránsito, en el cual el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** violó las normas de tránsito y dio lugar al accidente ya descrito donde falleció el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

SEGUNDO: Que como consecuencia de la petición anterior se declare que la parte demandada deberá cancelar indemnización plena a los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, **YAM CARLOS CIRO ALZATE** los siguientes valores:

LUCRO CESANTE

A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor **Isabella Ciro Mata**, hija del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

2.1- LUCRO CESANTE FUTURO: La suma de **QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$527.433.075.00)** m/legal.

2.2- LUCRO CESANTE PASADO: La suma de **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS (\$27.292.052.00)** m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de **QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS (\$554.725.127.00)** m/legal

2.3. DAÑOS MORALES

2.3.1- A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a **CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES**, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.2- A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a **CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES**, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.3- A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a **CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES**, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.4- A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.5- A favor del menor **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

2.3.6- A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

TOTAL DE LAS PRETENSIONES: MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES CIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS (\$1.454.177.754.00) m/legal.

ESTIMO QUE A ESTA CIFRA DEBE DARSE APLICACIÓN AL ARTÍCULO 206 DEL C.G.P. CIFRA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO SEGÚN LA PARTE DEMANDANTE.

TERCERO: Que se declare que la parte demandada deberá cancelar las costas causadas en este proceso.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

La indemnización se solicita con fundamento en:

Artículo 1133 del Código de Comercio En el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador.

1.- El régimen de responsabilidad objetiva en aplicación de la teoría del riesgo excepcional, por actividad peligrosa, en este caso la conducción de vehículo Automotor.

2.- Subsidiariamente en la culpa probada por infracción al deber objetivo de cuidado en la conducción del vehículo automotor (violación de las normas de tránsito o superación de riesgo legalmente admitido por falta de prudencia, pericia o cuidado).

Para satisfacer los presupuestos jurídicos demandados por el régimen mencionado en el numeral 1, basta decir, sin entrar en consideraciones subjetivas, que el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, conductor del vehículo se encontraba en el desarrollo de la misma, estacionó el vehículo en semicurva sin los elementos necesarios que pudiera indicar a terceros transeúntes y conductores que se encontraba allí, con lo cual produjo serias lesiones y posterior fallecimiento del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE.

Si subsidiariamente se desea analizar la existencia de culpa probada, - numeral 2- debe decirse que el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, por causa de imprudencia, impericia, falta de cuidado o violación de normas reglamentarias de tránsito, estacionó mal su vehículo sin la respectiva señalización, además transitando por lugar prohibido, toda vez que no es permitido el tránsito de vehículos con peso superior a cinco (5) toneladas,

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

donde su vehículo de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.

En fallo del 26 de noviembre de 1999, la Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil 104 manifestó:

"...desde un punto de vista jurídico en caso tal de concurrencia, constituye punto esencial determinar la incidencia que el ejercicio de la actividad de cada una de las partes tuvo en la realización del daño, o sea establecer el grado de potencialidad dañina que puede predicarse de uno u otro de los sujetos que participaron en su ocurrencia, lo que se traduce en que debe verse cuál ejercicio fue causa determinante del daño, o en qué proporción concurrieron a su ocurrencia; de modo tal que no dándose una correspondencia o equivalencia entre tales actividades, queda aún el demandante con el favor de la presunción de que el demandado fue el responsable del perjuicio cuya reparación se reclama.

"Según lo anterior, basta determinar, entonces, cuál fue la causa determinante del daño para deducir quién corre con la carga de indemnizar los perjuicios, e inútil será, si ella pesa contra la demandada, como guardián de la actividad peligrosa por cuyo ejercicio realmente se causó el daño, que éstos intenten establecer que observaron la diligencia debida; se da así entrada legal a un singular mecanismo de atribución de dicha deuda de reparación, el cual en último término y para los fines que aquí importa tener presentes, consiste en imputarle el resultado dañoso, en virtud del principio de control del peligro y atendidas las características de los riesgos específicos inherentes a determinado tipo de empresa o explotación, al patrimonio de quien tenía la potestad de dominar, de ejercer tales controles y de impedir aquél resultado; de donde se sigue, por obvia inferencia, que su defensa no puede plantearse con éxito en el terreno de la culpabilidad sino en el de la causalidad, rindiendo la prueba de lo que se ha convenido en denominar "la causa externa exoneratoria", originada en el caso fortuito o fuerza mayor, en el hecho de la víctima o en el hecho de un tercero"

ARTÍCULO 1127 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Si el seguro de responsabilidad civil tiene como finalidad evitar un eventual detrimento patrimonial del asegurado como consecuencia del surgimiento de una obligación indemnizatoria a su cargo por los perjuicios - patrimoniales y extrapatrimoniales- que cause a terceras personas, se hace necesario promover una reforma del artículo 1127 del Código de Comercio, para que en esta forma las compañías de seguros puedan ofrecer a sus asegurados un adecuado e integral cubrimiento de este

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

riesgo (advirtiéndole que en la actualidad lo pueden hacer a través de una cláusula que forme parte de las condiciones de la póliza), nos atrevemos a proponer la siguiente disposición:

"El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar integralmente, dentro de los límites fijados en el contrato, los perjuicios que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado.

Son asegurables la responsabilidad contractual y extracontractual, al igual que la culpa grave con la restricción indicada en el artículo 1055."

SUJETOS DE LA ACCION DIRECTA SEGÚN LA DOCTRINA

Son tres los sujetos que participan en la acción directa.

Por una parte está **el asegurado**. Su obligación principal es pagar la prima. En el caso de los seguros obligatorios no cumplir con el pago de las cuotas significaría verse privado de realizar el acto que pudiera provocar el daño.

En cuanto al **asegurador**, salvo pacto en contrario, asume la defensa jurídica del asegurado frente a la reclamación del perjudicado. En caso de que el daño esté dentro de lo concretado en el seguro, tendrá la obligación de reparar el daño sufrido.

El perjudicado es la persona física o jurídica que sufre el daño y quien, por esta razón, está legitimado para ejercitar la acción directa. En caso de incapacidad o muerte, sus herederos podrán ocupar la posición que aquél tenía en el proceso.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Expediente 7173 Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil

"Por tanto, si la aspiración va encaminada a la obtención de la indemnización derivada de la responsabilidad civil extracontractual en que pudiera incurrir el asegurado, que, a su vez, constituye el riesgo amparado por el asegurador, el seguro así concebido es uno de daños patrimoniales - voluntario -, pues, finalmente, como se desprende de la póliza, lo que cubre es el perjuicio que pudiera sufrir el asegurado con la ocurrencia del siniestro proveniente de hechos a él imputables (C. 5, fl. 83), entendiéndose, claro está, que en la actualidad tal cobertura, por ministerio de la ley, apunta a la reparación del daño padecido por la víctima (artículo 1127 C. de Co.).

Empero, forzoso es precisar que para llegar a este escenario, el concepto la recorrido varios estadios bien demarcados, los cuales se han estructurado conforme a la doctrina dominante en cada época, situación que posteriormente fue desbordada, entre otras razones, por la inusitada frecuencia de nuevos hechos a los que se hacía indispensable ampliar sus efectos jurídicos.

Una primera concepción del asunto repudió la posibilidad de reglamentar el seguro de responsabilidad civil, bajo el entendido de que el riesgo contratado sólo podía obedecer al azar o al caso fortuito, que excluía aquélla, generalmente vinculada a la culpa; en el punto, un claro ejemplo legislativo estaba dado por los artículos 635 y 676 del Código de Comercio Terrestre de 1887 que, por un lado, mostraba el riesgo como "la eventualidad de todo caso fortuito que pueda causar la pérdida o deterioro de los objetos asegurados" (se resalta) y, por el otro, impedía que el asegurador se hiciera responsable de los hechos personales del asegurado.

Ahora, la evolución de las naciones que integran el esquema del contrato de seguro y las que concurren a establecer la responsabilidad civil, permitió remover el obstáculo anterior, para que el ordenamiento positivo, a términos del artículo 1054 del Código de Comercio, aceptara los sucesos inciertos que no dependieran exclusivamente de la voluntad del tomador,

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

asegurado o beneficiario, exceptuando de la protección del seguro solamente los eventos resultantes del dolo, la culpa grave o de la mera potestad de aquéllos, lo que, a su turno, predispuso el ambiente para la consagración del seguro de responsabilidad, que el artículo 1127 del estatuto mercantil, en su contenido original, definió como aquel que "impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley".

Siendo tradicionalmente la responsabilidad civil de dos clases, contractual y extracontractual, según el texto precitado habría de afirmarse que el seguro se constituía en favor del asegurado, por cuanto la prestación asumida por el asegurador era la de indemnizarlo a él, mas no al tercero damnificado, quien, además, en esta etapa normativa, por expreso mandato del artículo 1133 del Código de Comercio, estaba desprovisto de acción; directa para exigir a la compañía el resarcimiento del daño causado por el siniestro.

En el estadio actual se le asigna otro rol al seguro de responsabilidad civil, pues ha' cambiado sustancialmente el principio por el cual la obligación del asegurador era la de "indemnizar los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley" (se subraya), para ser reemplazada por la de "indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado" (se subraya), conforme a la reforma que al mentado artículo 1127 del Código de Comercio introdujo el 84 de la ley 45 de 1990.

Como se aprecia, a los seguros de esta clase, en sentido lato, se les ha otorgado una doble función de la que antes carecían, dado que, a más de proteger de algún modo y reflejamente el patrimonio del asegurado, pretenden directamente reparar a la víctima, quien, de paso, entra a

ostentar la calidad de beneficiaria de la indemnización. Mírese así cómo ésta, y por consiguiente sus herederos, según el caso, no ocupan la posición de asegurados, pues su derecho frente al asegurador surge de la propia ley, que ha dispuesto claramente una prestación 'en su favor', en calidad de beneficiarios, aunque circunscrita a los lineamientos trazados por el contrato de seguro - y en lo pertinente por la misma ley -, de modo que la víctima, ha de reiterarse, no sólo se tendrá como beneficiario de la indemnización - artículo 1127 in fine -, sino que estará asistida, además, de una acción directa como instrumento contra el asegurador, como inequívocamente aflora del tenor del artículo 1133 ejusdem, modificado por el 87 de la ley 45 de 1990, por el cual "en el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso

En este sentido, el proyecto que se convirtió en la ley 45 de 1990 indicaba que dicho seguro consagraba "un contrato en favor de terceros". (Ponencia para primer debate del Proyecto de Ley 113 de 1990 - Cámara, publicada en "Antecedentes Legislativos del Decreto de Seguros en Colombia", Acoldece - Acoas, Bogotá, 2002, pag. 334).

Demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador".

Sobre el particular, en providencia de la misma fecha, la Sala expuso que en consonancia "con la orientación legislativa vigente en materia del seguro de responsabilidad civil, ocurrido el siniestro, es decir, acaecido el hecho del cual emerge una deuda de responsabilidad a cargo del asegurado, causante del daño irrogado a la víctima - artículo 1131 del Código de Comercio -, surge para el perjudicado el derecho de reclamarle al asegurador de la responsabilidad civil de aquél, la indemnización de los perjuicios patrimoniales experimentados, derecho que en Colombia deriva directamente de la ley, en cuanto lo instituye como beneficiario del seguro - artículo 1127 ibídem - y que está delimitado por los términos del contrato y de la propia ley, más allá de los cuales no

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

está llamado a operar, derecho para cuya efectividad se le otorga acción directa contra el asegurador - artículo 1133 ejúsdem - la que constituye entonces una herramienta de la cual se le dota para hacer valer la prestación cuya titularidad se le reconoce por ministerio de la ley" (exp. 7614)

Así las cosas, este preámbulo permite deducir, gróssio modo, los presupuestos principales de la efectividad de la acción directa conferida al perjudicado frente a la compañía, destinada a obtener la realización de los mencionados y actuales fines del seguro, y que se integran, primeramente, por la existencia de un contrato cuya cobertura abarque la responsabilidad civil en que pueda incurrir el asegurado, acompañada, en segundo término, de la acreditación de la "responsabilidad del asegurado" frente a la víctima, así como la de su cuantía, esto es, del hecho que el aquél sea atribuible la lesión producida, a voces del citado artículo 1133 del Código de Comercio. Por consiguiente, la legitimación en la causa para su promoción será la que corresponda en materia de responsabilidad civil a todo aquel que ha recibido directa o indirectamente un daño, esto es, la víctima o sus herederos, siempre que sean titulares de intereses que se hayan visto afectados por la conducta nociva del agente del referido daño.

2.; Conviene insistir una vez más que en lo tocante con la relación externa entre asegurador y víctima, la fuente del derecho de ésta estriba en la ley, que expresa e inequívocamente la ha erigido como destinataria de la prestación emanada del contrato de seguro, o; sea, como beneficiaria de la misma (artículo 1127 C. de Co.). Acerca de la obligación condicional de la compañía (artículo 1045 C. de Co.), en efecto, ella nace de esta especie de convenio celebrado con el tomador, en virtud del cual aquélla asumirá, conforme a las circunstancias, la reparación del daño que el asegurado pueda producir a terceros y hasta por el monto pactado en el respectivo negocio jurídico, de suerte que la deuda del asegurador tiene como derecho correlativo el de la víctima - por ministerio de la ley - para exigir la indemnización de dicho detrimento, llegado el caso. Con todo, fundamental resulta precisar que aunque el derecho que extiende al

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

perjudicado los efectos del contrato brota de la propia ley, lo cierto es que aquél no podrá pretender cosa distinta de la que eficazmente delimite el objeto negocial, por lo menos en su relación directa con el asegurador, que como tal está sujeta a ciertas limitaciones.

Luego aparece palmario que si la facultad de la víctima tiene el origen que se deja explicado, que no siempre corresponde exacta ni íntegramente a la responsabilidad civil extracontractual del asegurado, mal podría concurrir a demandar la indemnización directamente del asegurador, predicando únicamente como causa y extensión de su derecho la responsabilidad civil extracontractual resultante del ejercicio de actividades peligrosas, con total prescindencia de los presupuestos ya mencionados.

Así se entiende que el tercero afectado - o sus herederos - , cuando accionan en forma directa frente a la compañía de seguros, y por razón del contrato de seguro de responsabilidad civil extracontractual, no lo hacen, ni pueden hacerlo solamente, con estribo en los artículos 2341 y 2356 del Código Civil, pues estos preceptos, entre otros, son ciertamente los que regulan la responsabilidad civil extracontractual, pero del asegurado, de modo que no pueden, por sí solos, determinar automáticamente los derechos, obligaciones y responsabilidades surgidas del seguro.

Síguese que la pretensión se tomará frustránea si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el aseguradora quien, por lo mismo, se reclama la indemnización.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 1, 2, 6, 11, 29, 42, 44, 90 de la Constitución Política.; artículos 2341, 2342, 2343, 2356 del C. C., 20, 25, 28, 82, 368 y ss, del C. G. P. y demás normas concordantes.

V. COMPETENCIA Y CUANTÍA

Por razón de la naturaleza del asunto, siendo este proceso de mayor cuantía, por el domicilio de la persona jurídica y persona natural aquí demandada es usted competente para conocer de esta demanda siendo este un proceso Ordinario de Responsabilidad Civil Extracontractual.

VI. PRUEBAS

PRUEBA DOCUMENTAL APORTADA.

1. Registro Civil de nacimiento del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
2. Registro Civil de defunción del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
4. Copia del Informe Policial de Accidentes de Tránsito.
5. Copia de la historia clínica del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**
6. Registro fotográfico del lugar de los hechos vereda Trocaderos de Quimbaya Quindío (16 folios)
7. Certificado de tradición del vehículo camión FREIGHLAINER de estacas de placas VKI219 y de propiedad del demandado **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** como conductor.
8. Declaración extra juicio sobre unión marital de hecho (más de 5 años) entre el fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA.**
9. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**, compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE,**
10. Registro Civil de nacimiento de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE.**

20

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

11. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
12. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
13. Registro civil de nacimiento de **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
14. Registro civil de nacimiento del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
15. Solicitud de reconocimiento y pago de perjuicios a favor de mis representados y respuesta por parte de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
16. Constancia de no conciliación de fecha 11 de febrero de 2020, expedida por la Personería Municipal de Armenia Quindío.

INTERROGATORIO DE PARTE:

Que absolverá el demandado, señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, en cuestionario que de manera escrita u oral le haré de acuerdo a las normas pertinentes.

PRUEBA TESTIMONIAL

Para que declaren sobre la convivencia entre el fallecido y ratifiquen la declaración extra juicio de fecha 19 de julio de 2016 ante la notaría Unica de Quimbaya, sobre los hechos que les conste en la demanda, y sobre la forma en que se presentó el accidente, ruego se llame a declarar a las siguientes personas mayores de edad, residentes y domiciliadas en Quimbaya:

- 1- **LINA MARCELA GIRALDO RÍOS**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.097.035.202, quien puede ser citada en el Barrio Ciudadela Mz 15 casa 20 de Quimbaya Quindío.
- 2- **YENNY ALEJANDRA GALVIS GARCÍA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.019.075.637, quien puede ser citada en el Barrio Laureles Mz 12 casa 20 de Quimbaya Quindío.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

INSPECCION JUDICIAL

De ser necesario por el despacho, solicito decretar inspección judicial sobre el lugar donde se presentó el siniestro con el fin de verificar los hechos expuestos en la demanda.

PRUEBA TRASLADADA

Solicito respetuosamente se oficie a las siguientes entidades con el fin de enviar a este proceso documentos pertinentes y que obran en este proceso como copias simples.

1.- Oficiar a la Secretaría de Transito Departamental del Quindío con el fin de remitir copia íntegra del informe policial de accidentes de tránsito de fecha 19 de noviembre de 2014 en la vía Quimbaya Km 6 finca el Silencio vereda la Unión/vereda Trocaderos.

2.- Oficiar al Hospital Universitario San Juan de Dios de Armenia Quindío, con el fin de remitir copia de la historia clínica de urgencias y de hospitalización del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE, para la fecha de los hechos del accidente, esto es 19 de noviembre de 2014.

VII. ANEXOS

- 1.- Poder conferido a mi favor por los demandantes.
- 2.- Certificado de existencia y representación legal de la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** identificada con el Nit 860026182-5.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

VIII. NOTIFICACIONES.

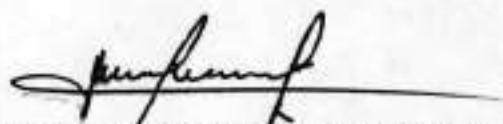
El suscrito, recibe notificaciones en la secretaría de su despacho, o en mi oficina de abogado ubicada en la calle 21 No. 16-46 oficina 604 Edificio Torre Colseguros de Armenia, teléfonos 7 41 19 93, Celular 313-636.02.63. Correo: jairoalex@hotmail.com

Mis representados, en la manzana 15 casa 1 Ciudadela del Municipio de Quimbaya.

Los convocados MARIO DE JESUS HENAO URIBE, en Parque de la Villa, bloque 1 apartamento 301 de Armenia Quindío.

ALLIANZ SEGUROS S.A., a través de su representante legal en la calle 6 Norte 16-9 de Armenia Quindío. Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co

Cordialmente,



JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C. C. No. 9.732 / 45 de Armenia.
T. P No. 173528 C. S. J.

**CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO****ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA**

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. S000459858 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKfWGeU

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

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO****NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD LIMITADA**CATEGORÍA :** SUCURSAL**DOMICILIO :** ARMENIA**CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL**

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : ALLIANZ SEGUROS SA**IDENTIFICACIÓN :** 860026182-5**DIRECCIÓN :** CR 13 A NO. 29 - 24**DOMICILIO :** BOGOTÁ**CAMARA DE COMERCIO :** CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ**MATRÍCULA NÚMERO :** 15517**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN****MATRÍCULA NO :** 29322**FECHA DE MATRÍCULA :** JULIO 05 DE 1984**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2019**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 07 DE 2019**ACTIVO VINCULADO :** 7,300,000,000.00**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES****DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CALLE 6 NORTE 16-09**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 63001 - ARMENIA**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 7368989**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** notificacionesjudiciales@allianz.co**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CALLE 6 NORTE 16-09**MUNICIPIO :** 63001 - ARMENIA**TELÉFONO 1 :** 7368989**CORREO ELECTRÓNICO :** notificacionesjudiciales@allianz.co**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA****DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA :** EMPRESA DE SEGUROS**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** K6511 - SEGUROS GENERALES**CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO**

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

1) ASEGURADORA COLSEGUROS S.A.

Actual.) ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

**CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO****ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL ARMENIA**

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. 5000458658 **** Num. Operación: 05-MCHCAJA-20200212-0040

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HeECKfWGcU

POR ACTA NÚMERO 665 DEL 27 DE MARZO DE 2012 REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 222643 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 02 DE MAYO DE 2012, LA SUCURSAL CAMBIO SU NOMBRE DE ASEGURADORA COLSEGUROS S.A. POR ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL ARMENIA

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-460	19931228	JUNTA DIRECTIVA EN SANTAFE DE BOGOTA	RM06-8664	19940126
EP-6578	19940719	NOTARIA 29. DE BOGOTA	RM06-9235	19940817
EP-5891	19960621	NOTARIA 29. DE BOGOTA	RM06-12501	19960923
AC-480	19960830	JUNTA DIRECTIVA EN BOGOTA	RM06-12571	19960927
EP-1929	19970303	NOTARIA 29. DE SANTAFE DE BOGOTA	RM06-14930	19970418
AC-513	20000623	JUNTA DIRECTIVA	RM06-26808	20010116
AC-513	20000623	JUNTA DIRECTIVA	RM06-26808	20010116
EP-5562	20030514	NOTARIA 29 BOGOTA	RM06-30298	20041216
AC-567	20051028	JUNTA DIRECTIVA BOGOTA	RM06-31509	20060127

CERTIFICA**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 703 DEL 25 DE MARZO DE 2015 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 40616 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 16 DE JUNIO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUCURSAL	FRANCO VEGA LILIANA	CC 55,173,070

CERTIFICA**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA NÚMERO 703 DEL 25 DE MARZO DE 2015 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 40575 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 27 DE MAYO DE 2015, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE-SUCURSAL	ARBELAEZ BERNAL HUGO FERNANDO	CC 7,552,434

CERTIFICA - PODERES

PODER GENERAL: QUE BAJO EL NÚMERO 40693 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO DEL 17 DE JULIO DE 2015, SE INSCRIBIÓ ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO 3024 DE LA NOTARIA VEINTITRÉS 23 DEL CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTA D.C., MEDIANTE LA CUAL ALBA LUCIA GALLIGO NIETO MAYOR DE EDAD, CON DOMICILIO Y RESIDENCIA EN LA CIUDAD DE BOGOTA, D. C., IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA N. 30. 278. 007 DE MANIZALES Y MANIFESTÓ: QUE ACTUA EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE (I) ALLIANZ SEGUROS S.A., SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO CUATRO MIL DOSCIENTOS CUATRO (4204), OTORGADA EL PRIMERO (01) DE SEPTIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE (1969) ANTE LA NOTARIA DECIMA (10*) DE BOGOTA, D.C., TAL COMO SE EVIDENCIA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA Y EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA; Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., SOCIEDAD LEGALMENTE CONSTITUIDA MEDIANTE LA ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO MIL QUINIENTOS SESENTA (1560) OTORGADA EL VEINTIOCHO (28) DE MAYO DE 1957 ANTE LA NOTARIA OCTAVA (8*) DE BOGOTA, D.C., TAL COMO SE EVIDENCIA EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA Y EN EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. SECCIÓN PRIMERA: PODER A FAVOR DE GERENTES Y SUBGERENTES DE LAS SUCURSALES. QUE POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PÚBLICA (I) ALLIANZ SEGUROS S.A. Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., (LAS "SOCIEDADES"), EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 263 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, CONFIEREN PODER A LOS GERENTES Y SUBGERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES, PARA EJECUTAR, EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LAS SOCIEDADES, EN EL DEPARTAMENTO EN EL CUAL SE ENCUENTRE UBICADA LA RESPECTIVA SUCURSAL LOS SIGUIENTES ACTOS: 1. EJECUTAR Y HACER EJECUTAR LAS RESOLUCIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE LA JUNTA DIRECTIVA Y LAS DECISIONES DE LA ADMINISTRACIÓN DE CADA UNA DE LAS SOCIEDADES. 2. CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS REFERENTES AL NEGOCIO DE SEGUROS Y DE AHORRO, QUE SEAN PROPIOS DEL GIRO ORDINARIO DE LOS NEGOCIOS DE LAS SOCIEDADES, CUALQUIERA QUE SEA SU CUANTIA. 3. PARTICIPAR EN LICITACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS REFERENTES AL NEGOCIO



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO

ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. 8000458858 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040
 LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
 RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V
 CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKfWGcU

DE SEGUROS Y DE AHORRO, PRESENTANDO OFERTAS, DIRECTAMENTE O POR INTERMEDIO DE APODERADO, Y SUSCRIBIENDO LOS CONTRATOS QUE DE ELLAS SE DERIVEN CUALQUIERA SEA UNA CUANTIA. 4. FIRMAR LAS POLIZAS DE SEGURO DE LOS RAMOS AUTORIZADOS A CADA UNA DE LAS SOCIEDADES, INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A POLIZAS DE SEGUROS DE CUMPLIMIENTO, POLIZAS DE SEGUROS DE VIDA, POLIZAS DE SEGUROS DE SALUD, POLIZAS DE SEGUROS DE AUTOMÓVILES, POLIZAS DE SEGUROS DE RESPONSABILIDAD. 5. FIRMAR LAS POLIZAS DE DISPOSICIONES LEGALES QUE OTORQUE ALLIANZ SEGUROS S.A., EN EL RAMO DE CUMPLIMIENTO, CUYO ASEGURADO SEA LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE ADUANAS NACIONALES -DIAN. 6. RECAUDAR PRIMAS DE SEGUROS Y RECAUDAR CUOTAS CORRESPONDIENTES A LOS CRÉDITOS QUE OTORGUEN LAS SOCIEDADES. 7. FIRMAR OBJECIONES A LAS RECLAMACIONES QUE LE SEAN PRESENTADAS A LAS SOCIEDADES SIGUIENDO PARA EL EFECTO LAS POLÍTICAS INTERNAS DE ESTAS. 8. CUIDAR QUE TODOS LOS VALORES PERTENECIENTES A LA SOCIEDAD Y LOS QUE ESTA TENGA EN CUSTODIA, SE MANTENGAN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD NECESARIAS. 9. REPRESENTAR A LAS SOCIEDADES EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE INSPECCIONES DE TRANSITO, INSPECCIONES DE POLICÍA, INSPECCIONES DEL TRABAJO, JUZGADOS, FISCALÍAS DE TODO NIVEL, TRIBUNALES SUPERIORES, CONTENCIOSO ADMINISTRATIVOS Y DE ARBITRAMIENTO. 10. REPRESENTAR A LAS SOCIEDADES ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL. Y ANTE CUALQUIER ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE DERECHO PUBLICO DEPARTAMENTAL O MUNICIPAL. 11. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NOTIFICACIONES PROVENIENTES DE LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES -DIAN O DE LA ENTIDAD QUE RAGA SUS VECES, E INTENTAR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LAS SOCIEDADES, LOS RECURSOS ORDINARIOS DE REPOSICIÓN, APELACIÓN Y RECONSIDERACIÓN, ASÍ COMO LOS EXTRAORDINARIOS CONFORME A LA LEY. 12. FIRMAR, FÍSICA, ELECTRÓNICAMENTE O POR CUALQUIER MEDIO QUE ESTABLEZCA LA DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES - DIAN O LAS ADMINISTRACIONES DE ADUANAS E IMPUESTOS TERRITORIALES, LAS DECLARACIONES DE CUALQUIER TIPO DE IMPUESTOS U OBLIGACIONES TRIBUTARIAS QUE ESTÉN A CARGO DE LAS SOCIEDADES. 13. REPRESENTAR A LAS SOCIEDADES EN LAS REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DE LAS ASAMBLEAS GENERALES DE ACCIONISTAS O JUNTAS DE SOCIOS DE LAS SOCIEDADES EN LAS CUALES LAS SOCIEDADES SEAN ACCIONISTAS O SOCIAS, Y OTORGAR LOS PODERES DE REPRESENTACIÓN PARA TALES REUNIONES, CUANDO SEA EL CASO. 14. NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS. 15. FIRMAR TRASPASOS DE VEHÍCULOS QUE SE EFECTÚEN A NOMBRE DE LAS SOCIEDADES Y ADELANTAR ANTE LAS ENTIDADES COMPETENTES TODAS LAS GESTIONES PERTINENTES AL TRAMITE DE LOS MISMOS SIGUIENDO PARA EL EFECTO LAS POLÍTICAS INTERNAS DE LAS SOCIEDADES. 16. CUMPLIR LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE SEÑALEN LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS O LA JUNTA DIRECTIVA DE CADA UNA DE LAS SOCIEDADES. SECCIÓN SEGUNDA: REVOCATORIA DE PODER A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES EN LAS CIUDADES DE BOGOTÁ D.C., MEDELLÍN, CALI, BUCARAMANGA, BARRANQUILLA, PASTO, BUGA, TULUA, POPAYAN, MONTERÍA, CUCUTA, NEIVA, IBAGUE, TUNJA, SOGAMOSO, YOPAL, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, SANTA MARTA Y VALLEDUPAR. POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA (I) ALLIANZ SEGUROS S.A. Y (II) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A., ("LAS SOCIEDADES"), REVOCAN EL PODER GENERAL OTORGADO A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES UBICADAS EN LAS CIUDADES DE BOGOTÁ D.C., MEDELLÍN, CALI, BUCARAMANGA, BARRANQUILLA, PASTO, BUGA, TULUA, POPAYAN, MONTERÍA, CUCUTA, NEIVA, IBAGUE, TUNJA, SOGAMOSO, YOPAL, VILLAVICENCIO, CARTAGENA, SANTA MARTA Y VALLEDUPAR, CONFERIDO POR MEDIO DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE (357), OTORGADA EL CATORCE (14) DE FEBRERO DE DOS MIL OCHO (2011) ANTE LA NOTARIA VEINTITRÉS (23) DE BOGOTÁ. SECCIÓN TERCERA: REVOCATORIA DE PODER A GERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES UBICADAS EN LAS CIUDADES DE ARMENIA, MANIZALES Y PEREIRA. POR MEDIO DE LA PRESENTE ESCRITURA PUBLICA (I) ALLIANZ SEGUROS S. A. Y (I I) ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A. ("LAS SOCIEDADES"), REVOCAN EL PODER GENERAL OTORGADO A LOS GERENTES DE LAS SUCURSALES DE LAS SOCIEDADES UBICADAS EN LAS CIUDADES DE ARMENIA, MANIZALES Y PEREIRA, CONFERIDO POR MEDIO DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA (2780), OTORGADA EL TREINTA Y UNO (31) DE AGOSTO DE DOS MIL DIEZ (2010) ANTE LA NOTARIA VEINTITRÉS (23) DE BOGOTÁ.

CERTIFICA

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO 7054 DE JULIO 24 DE 1996, DE LA NOTARIA VEINTINUEVE DEL CIRCULO DE SANTA FE DE BOGOTÁ D. C., INSCRITA EL 9 DE OCTUBRE DE 1996, BAJO EL # 12680 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO, LA SOCIEDAD CAMBIO SU RAZON SOCIAL DE ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. POR LA DE ASEGURADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Y PODRA UTILIZAR LA SIGLA COLSEGUROS E.P. S. DE 1996 LA SOCIEDAD ASEGURADORA COLSEGUROS DE VIDA S.A.

QUE BAJO EL NUMERO 12501 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO EN SEPTIEMBRE 23 DE 1996 LA SOCIEDAD ASEGURADORA COLSEGUROS S. A. INSCRIBIO COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 5891 DE JUNIO 21 DE 1996, OTORGADA EN LA NOTARIA 29 DE SANTA FE DE BOGOTÁ D.C. POR MEDIO DE LA CUAL SE REFORMAN LOS ESTATUTOS.

ACUERDO DE FUSION: QUE BAJO EL NUMERO 14930 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO EN ABRIL 18 DE 1997, SE INSCRIBIO COPIA DE LA E.P. NUMERO 1959 DE MARZO 3 DE 1997, OTORGADA EN LA NOTARIA 29 DE SANTA FE DE BOGOTÁ, POR MEDIO DE LA CUAL SE REALIZA UN ACUERDO DE FUSION.

QUE BAJO EL NUMERO 30298 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO EN DICIEMBRE 16 DE 2004, LA SOCIEDAD ASEGURADORA COLSEGUROS S. A. INSCRIBIO COPIA DE LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 5562 DE MAYO 14 DEL 2003, OTORGADA EN LA

**CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO****ALLIANZ SEGUROS S.A. - SUCURSAL ARMENIA**

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. S000456858 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0040

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKFWGcU

NOTARIA VEINTINUEVE DEL CIRCULO DE BOGOTA D. C., POR MEDIO DE LA CUAL SE REFORMAN LOS ESTATUTOS.

QUE BAJO EL NUMERO 970 DEL LIBRO V DEL REGISTRO EN ABRIL 25 DE 2006, SE INSCRIBIO LA ESCRITURA PUBLICA NUMERO 4216 DE LA NOTARIA 31 DE BOGOTA DEL 28 DE SEPTIEMBRE DE 2005, MEDIANTE LA CUAL LA SEÑORA BELEN AZPURUA DE MATTAR, MAYOR DE EDAD E IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE EXTRANJERIA NUMERO 324238 MANIFIESTA: PRIMERO: QUE OBRANDO EN SU CONDICION DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPANIA COLOMBIANA DE INVERSION COLSEGUROS S.A., ASSEGUADORA COLSEGUROS S.A.ASEGUADORA DE VIDA COLSEGUROS S.A., CEDULAS DE CAPITALIZACION COLSEGUROS S.A., Y MEDISALUD COMPANIA COLOMBIANA DE MEDICINA PREPAGADA S.A. POR MEDIO DE ESTE INSTRUMENTO CONFIERE PODER GENERAL A MARIA CONSUELO RUIZ CARRILLO, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA NUMERO 2487004 Y CON TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO NUMERO 40127 DEL C.S. DE J. PARA EJECUTAR LOS SIGUIENTES ACTOS: A. REPRESENTAR CON AMPLIAS FACULTADES A LAS REFERIDAS SOCIEDADES EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCESOS JUDICIALES ANTE INSPECCIONES DE TRANSITO, INSPECCIONES DE POLICIA, FISCALIAS DE TODO NIVEL, JUZGADOS Y TRIBUNALES DE TODO TIPO, INCLUIDOS TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO DE CUALQUIER CLASE, CORTE CONSTITUCIONAL, CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, CORTE SUPREMA DE JUSTICIA Y CONSEJO DE ESTADO, BIEN SEA COMO DEMANDANTES, DEMANDADAS, LITISCONSORTES, COADYUVANTES U OPOSITORES. B. REPRESENTAR CON AMPLIAS FACULTADES A LAS MISMAS SOCIEDADES EN TODA CLASE DE ACTUACIONES Y PROCEDIMIENTOS ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, Y ANTE CUALQUIER ORGANISMO DESCENTRALIZADO DE DERECHO PUBLICO DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL. C. ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NOTIFICACIONES PROVENIENTES DE LA DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES, O DE LA ENTIDAD QUE HAGA SUS VECES, ASI COMO DE CUALQUIERA DE LAS OFICINAS DE LA ADMINISTRACION, E INTENTAR EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LAS SOCIEDADES ANTES MENCIONADAS LOS RECURSOS ORDINARIOS, TALES COMO REPOSICION, APELACION Y RECONSIDERACION, ASI COMO LOS RECURSOS EXTRAORDINARIOS CONFORME A LA LEY, D. REALIZAR LAS GESTIONES SIGUIENTES, CON AMPLIAS FACULTADES DE REPRESENTACION: NOTIFICARSE DE TODA CLASE DE PROVIDENCIAS JUDICIALES O EMANADAS DE FUNCIONARIOS ADMINISTRATIVOS DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL, O DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS DE LOS MISMOS ORDENES, DESCORRER TRASLADOS, INTERPONER Y SUSTENTAR RECURSOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS, RENUNCIAR A TERMINOS, ASISTIR A TODA CLASE DE AUDIENCIAS Y DILIGENCIAS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, ASISTIR A TODO TIPO DE AUDIENCIAS DE CONCILIACION Y REALIZAR CONCILIACIONES TOTALES O PARCIALES CON VIRTUALIDAD PARA COMPROMETER A LA SOCIEDAD PODERDANTE DE QUE SE TRATE, ABSOLVER INTERROGATORIOS DE PARTE, CONFESAR Y COMPROMETER A LA SOCIEDAD QUE REPRESENTEN, Y E. DESISTIR, CONCILIAR, SUSTITUIR Y REASUMIR EL PRESENTE MANDATO.

QUE BAJO EL NUMERO 222643 DEL LIBRO XV DE REGISTRO DEL 02 DE MAYO DE 2012, SE INSCRIBIO DOCUMENTO PRIVADO MEDIANTE EL CUAL, LA ASEGURADORA COLSEGUROS S.A, CAMBIO DE NOMBRE O RAZON SOCIAL A LA AGENCIA DENOMINADA ASEGURADORA COLSEGUROS S.A SUCURSAL ARMENIA, DE AHORA EN ADELANTE SEGUIRA DENOMINANDOSE ALLIANZ SEGUROS DE VIDA - SUCURSAL ARMENIA, UBICADO EN LA CALLE 6 NORTE # 16-09 DE ARMENIA.

QUE BAJO EL NUMERO 277118 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO DEL 29 DE JULIO DE 2015, SE INSCRIBIO DOCUMENTO PRIVADO, MEDIANTE EL CUAL EL SEÑOR ARBELAEZ BERNAL HUGO FERNANDO, QUIEN ACTUA EN NOMBRE Y REPRESENTACION LEGAL DE ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA, CAMBIO DE CORREO ELECTRONICO A LA SUCURSAL, DE AHORA EN ADELANTE TENDRA COMO DIRECCION ELECTRONICA NOTIFICACIONESJUDICIALES@ALLIANZ.CO.

CERTIFICA

LA INFORMACION 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 : \$6,300

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO 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



CAMARA DE COMERCIO DE ARMENIA Y DEL QUINDIO

ALLIANZ SEGUROS S.A - SUCURSAL ARMENIA

Fecha expedición: 2020/02/12 - 10:57:22 **** Recibo No. 5000456658 **** Num. Operación. 05-MCHCAJA-20200212-0045

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 31 DE MARZO DE 2020 Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V

CODIGO DE VERIFICACIÓN HcECKIWGcU

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 <http://silemmeria.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación HcECKIWGcU

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.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

ORIGINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO 01 MAYO 05 SEPT. 09	FEBRERO 02 JUNIO 06 OCTUBRE 10	MARZO 03 JULIO 07 NOV. 11	ABRIL 04 AGOSTO 08 DICIEMBRE 12
---	---------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
930419	74562

19602557

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA SEGUNDA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría ARMENIA (QUINDIO)	5 Código 5002
------------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido CIRO	7 Segundo apellido ALZATE	8 Nombres CRISTHIAN
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	11 Fecha de nacimiento 19 08 1993
LUGAR DE NACIMIENTO	12 País COLOMBIA	13 Departamento, Int., o Com. QUINDIO	14 Municipio ARMENIA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ARMENIA (QUINDIO)	18 Hora 3.00 am
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) certificado médico	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento dr. CARLOS ARTURO GOMEZ
MADRE	22 Apellidos (de soltera) ALZATE VEGA	23 Nombres GLORIA LILIANA
	25 Identificación (clase y número) c#25.022.024 de QUIMBAYA	26 Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	28 Apellidos CIRO MARIN	29 Nombres CARLOS JULIAN
	31 Identificación (clase y número) c#18.465.592 de QUIMBAYA	32 Nacionalidad COLOMBIANA
		33 Profesión u oficio CONSTRUCTOR

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) CEDELA NUMERO 18.465.592 de QUIMBAYA.	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y municipio QUIMBAYA KRA 6#3.28.	37 Nombre CARLOS JULIAN CIRO MARIN
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre



El Notario Segundo de este Circuito, certifica que la presente fotocopia es tomada de su original que reposa en los archivos de esta Notaría.

IS 19602557 tema 147.1 de 1993

Se expide para: Tramite Legal
A solicitud de: Gloria Liliana Alzate

Cédula: 25022024

11 FEB 2020



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 15 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo:



Carlos Julian Cirio Marin
CARLOS JULIAN CIRIO MARIN, CEDULA NUMERO 18.465.592 de QUITABAYA

NOTAS 25 MAR 2008

Car

ESPACIO EN BLANCO!

ESPACIO EN BLANCO!



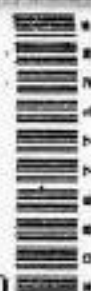
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08677129

215



Datos de la oficina de registro

Clase de oficina	Registraduría	Notaría	X	Consulado		Corregimiento		Insp. de Policía		Código	5 0 1 1
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía											
COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA											

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos	
CIRO ALZATE CRISTHIAN *	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
C.C. No. 1.097.037.354 *	MASCULINO

Datos de la defunción

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía																	
COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA																	
Fecha de la defunción						Hora		Número de certificado de defunción									
Año	2	0	1	4	Mes	N	O	V	Día	2	0	XXXXX	81428387-2				
Presunción de muerte																	
Juzgado que profiere la sentencia						Fecha de la sentencia											
*****						Año	X	X	X	X	Mes	X	X	X	Día	X	X
Documento presentado						Nombre y cargo del funcionario											
Autorización judicial <input type="checkbox"/>						Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>						DR. MIGUEL ANGEL BAQUERO VILLA.					

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos	
BAÑOL ESPINOSA GABRIEL ANTONIO *	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 7.517.290 *	

Primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documentos de identificación (Clase y número)	Firma

Segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documentos de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción

Año	2	0	1	4	Mes	N	O	V	Día	2	4	Nombre y firma del funcionario que autoriza	
											JOSE RAMIRO GARCIA LADINO		

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



NOTARIA QUINTA
CIRCULO DE ARMENIA QUINTO
REGISTRO CIVIL

COMO NOTARIO QUINTO DE ESTE CIRCULO,
CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES TOMADA DE SU
ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

IS 8677129 TOMO 31
DE Defunción
SE EXPIDE PARA: Tramites legales
A SOLICITUD DE: Carlos Ciro
B 465 592
1 FEB. 2020



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.037.354

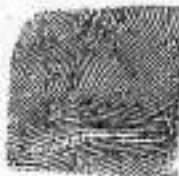
CIRO ALZATE

APellidos
CRISTHIAN

NOMBRES

Cristian. Ciro Alzate

Firma



AREA DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1993
ARMENIA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

O+

G.R. PH

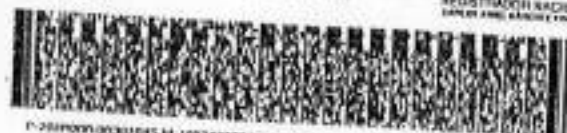
M

SEXO

20-ABR-2011 QUITA

FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANDRÉS GARCÍA FERRAZ



P-2010001-0000015-M-1097037354-20110405

002718130A 1

35149908



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No.

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

63190000

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO QUINDÍO

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS

CON HERIDOS

SIN DAÑOS



Muestreo

3. LUGAR COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.

Long.

3. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE LA OCURRENCIA

FECHA Y HORA DEL LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

6.1 CHOQUE CONT. 6.2 OB. FLO.

VEHÍCULO ☐ MURO ☐ SEMÁFORO ☐ TARRACA CASITA ☐TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHÍCULO ☐SEMÓVIENTE ☐ ÁRBOL ☐ HIDRANTE ☐ ESTACIONADO ☐OBJETO FLO ☐ BARANDA ☐ VALLA SERIA ☐ OTRO ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. SECTOR: RURAL ☐ RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TUNEL ☐ HIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. SECCIONES TRANSVERSALES: A. RECTA ☐ B. PLANO ☐ C. BANDA DE EST. ☐ D. BANDA DE EST. ☐ E. BANDA DE EST. ☐ F. BANDA DE EST. ☐ G. BANDA DE EST. ☐ H. BANDA DE EST. ☐ I. BANDA DE EST. ☐ J. BANDA DE EST. ☐ K. BANDA DE EST. ☐ L. BANDA DE EST. ☐ M. BANDA DE EST. ☐ N. BANDA DE EST. ☐ O. BANDA DE EST. ☐ P. BANDA DE EST. ☐ Q. BANDA DE EST. ☐ R. BANDA DE EST. ☐ S. BANDA DE EST. ☐ T. BANDA DE EST. ☐ U. BANDA DE EST. ☐ V. BANDA DE EST. ☐ W. BANDA DE EST. ☐ X. BANDA DE EST. ☐ Y. BANDA DE EST. ☐ Z. BANDA DE EST. ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTIAN CIRO DIAZ, DOC: CC, IDENTIFICACIÓN: 7.097.03354, NACIONALIDAD: COLOMBIANO, FECHA DE NACIMIENTO: 07/08/97, SEXO: M, GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐ DIRECCIÓN DE DOMICILIO: N° 15 N° 1 CIUDAD DELA, CIUDAD: QUINBAYA, TELÉFONO: 312210928, SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☐ AUTORIZO: SI ☐ NO ☐ EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☐ GRADO: 3. PROCOACTIVAS: SI ☐ NO ☐

8.2. VEHÍCULO: PLACA: SFH 298, PLACA SIN REGISTRO: COLOMBIANO, NACIONALIDAD: COLOMBIANO, MARCA: BAJA, LINEA: BAJA, COLOR: AZUL, MODELO: 2010, CARROCERIA: TON, PASAJEROS: Y, LICENCIA DE TRANSITO: 1000324274, EMPRESA: PARTICULAR, MATRICULADO EN: PARA GORETTI MONTENEGRO, INMOVILIZADO EN: FISCALIA QUINBAYA, NT: DESQUERDADOS, A DISPOSICIÓN DE: CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1, REV TEC MEC: SI ☐ NO ☐ PORTA SOAT: SI ☐ NO ☐ ASSEURADORA: MONDIAL, PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☐ VENCIMIENTO: 08/11/11, PORTA SEG RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☐ VENCIMIENTO: 08/11/11

8.3. CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐ OFICIAL ☐ PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PÚBLICO ☐ MASIVO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐ BUSSETA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ MIXTO ☐ CARGA ☐ EXTRA DIMENSIONADA ☐ EXTRA PESADA ☐ MERCANCIA PELIGROSA ☐ CLASE DE MERCANCIA ☐

8.4. CLASE DE SERVICIO: PASAJEROS ☐ COLECTIVO ☐ INDIVIDUAL ☐ MASIVO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐

8.5. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: DIRECCIÓN ESPEROS: TRICENTRO, PELOS FARCIA: GUARDABARRIO TRAS

VIGILADO SUPRATRASPORTE



References

PE A PA. 3, 20 MYC

PRIMA CONDUCTOR DI VECTRA C.C.

LONG. HUELLAS				TIPO DE HUELLA
No.	METROS	CM		
1	4	3	0	PARALELO METALICO
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE									
GRADO	APellidos y Nombres	DICC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTRADA	FIRMA			
	OSCAR LEO SUAREZ			112		OSCAR SUAREZ			

16. CORRESPONDIO									
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN									
Dpto.	Municipio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo				
01	01	01	01	01	01				



HISTORIA CLÍNICA

ATENCION INICIAL DE URGENCIAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRO ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/11/1993	Edad Actual:	21 Años 10 Meses 14 Días	Estado Civil:	Soltero
Dirección:	CIUDADELA EL ENSUENO MZNA 15 CSA 1	Teléfono:	31114500175		
Procedencia:	QUIMBAYA	Ocupación:			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	AMUNSO - COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Régimen:	Regimen Simplificado
Plan Beneficio:	AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 1	(Fecha: 19/11/2014 08:25 p.m.)		
Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Nº Ingreso:	1521111
Finalidad Consulta:	No Aplica	Causa Externa:	Enfermedad General
		Fecha:	19/11/2014 07:34:10 p.m.

ANAMNESIS

SUBJETIVO DE LA CONSULTA
PACIE
ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE DE 21 AÑOS QUIEN INGRESA POLITRAUMATIZADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTOCICLETA, AL PARECER COLISION CONTRA TRACTOMOLA, INGRESA EN MALAS CONDICIONES GENERALES, FRACTURA EXPUESTA DE BRAZO IZQ, INESTABILIDAD DE PELVIS, HIPOTENSO, CON DIFICULTAD RESPIRATORIA.
OTROS SINTOMAS ASOCIADOS
LO REFERIDO

EXAMEN FISICO

CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE
PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, NO RESPUESTA VERBAL, RESPUESTA OCULAR ESPONTANEA, HIPOTENSO

SIGNOS VITALES

Presion Arterial:	30 / 40	mm/hg	Tension Arterial Media:	53	Frecuencia Cardiaca:	105	x min
Frecuencia Respiratoria:	19	x min	Temperatura:	36	°C	SP02:	95 %
Peso:	0	Kg	Talla:	0	Cm	Indice de Masa Corporal:	0
						Detalle IMC:	NO CALCULADO

EXAMEN DE OJOS
ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS PALIDAS.
EXAMEN DE OIDOS
MOVIMIENTOS OCULARES SIN ALTERACIONES.
EXAMEN DE NARIZ
NORMOCONFIGURADO
EXAMEN ORAL
MUCOSA ORAL HUMEDA, NO LESIONES EN BOCA.
EXAMEN DE CUELLO
MOVIL NO MASAS NO ADENOPATIAS.
EXAMEN DEL DORSO
PRESENCIA DE EQUIMOSIS EN EXTENSION AL DORSO DE LOS FLANCOS.
EXAMEN DE TORAX
SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS.
EXAMEN DEL ABDOMEN
CON DEFENSA ABDOMINAL, EQUIMOSIS EN FLANCO IZQUIERDO, PERISTALTISMO PRESENTE.
EXAMEN DE EXTREMIDADES
PRESENCIA DE HERIDA DE APROXIMADAMENTE 8 CM EN TERCIO DISTAL DE BRAZO IZQUIERDO, CON DEFORMIDAD DE ESTA CADERA IZQUIERDA CON PRESENCIA DE DEFORMIDAD, EQUIMOSIS EN CADERA IZQUIERDA. LLENADO CAPILAR ABOLIDO EN AMBAS EXTREMIDADES.

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío, Teléfono 7493500. Fax 7493822
 contacto@hospitalquindio.gov.co

EXAMEN DE PIEL

LESIONES YA DESCRITAS

EXAMEN MENTAL

NO EVALUADO

EXAMEN GENITOURINARIO

NORMOCOPNGIRUADO

EXAMEN NEUROLÓGICO

LENGUAJE INCOHERENTE

GLASGOW

Respuesta Ocular:	ESPONTANEO	Respuesta Verbal:	SONIDOS INCOMPREENSIBLES
Respuesta Motora:	LOCALIZA EL DOLOR	Puntuación:	11 / 15

ESCALA DE VALORACION CLINICA DEL INFARTO CEREBRAL NIHSS

ESTADO DE CONCIENCIA	NIVEL DE CONCIENCIA "Preguntas"
NIVEL DE CONCIENCIA "Ordenes"	MIRADA
CAMPOS VISUALES (Confrontación)	PARALISIS FACIAL
FUERZA DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	
FUERZA DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES	
ATAXIA DE LOS MIEMBROS	SENSIBILIDAD
LENGUAJE	DISARTRIA
HEMINATENCION Y EXTINCION (NEGLEGENCIA)	

IMPRESION DIAGNOSTICA

ANALISIS

PACIENTE QUE INGRESA CHOQUEADO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POLITRAUMATIZADO CON POSIBLE FRACTURA DE PELVIS Y DE FEMUR IZQUIERDA, FRACTURA EXPUESTA DE HUMERO Y CODO IZQUIERDO, CON HERIDA SUTURADA. PACIENTE QUE INGRESO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CHOQUEADO, EL CUAL SE INICA INMEDIATAMENTE CON MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS. SE COMUNICA INMEDIATAMENTE CON ORTOPEdia Y CIRUGIA GENERAL. CIRUJANO GENERAL POR DEFENSA ABDOMINAL LO SUBE INMEDIATAMENTE A QUIROFANO. SE EXPLICA A FAMILIA SOBRE LA GRAVEDAD DEL CASO, PACIENTE QUE INGRESA CHOQUEADO GRAN PERDIDA DE SANGRE, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE.

CONDUCTA

SE TRASLADA INMEDIATAMENTE A QUIROFANO. RESERVAR 4 UNIDADES DE GLOBULOS ROJOS EMPAQUETADOS.

INDICACIONES MEDICAS

Urgencias_Observaciones

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS.

DIAGNOSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presuntivo	R100	R100 - ABDOMEN AGUDO
Presuntivo	S427	S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO
Presuntivo	S729	S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

INTERCONSULTAS

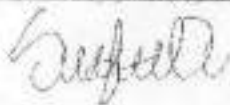
Area de servicio:	OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS
Diagnostico:	S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO
Servicio:	S90702 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Motivo:	PACIENTE QUE INGRESA CHOQUEADO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POLITRAUMATIZADO CON POSIBLE FRACTURA DE PELVIS Y DE FEMUR IZQUIERDA, FRACTURA EXPUESTA DE HUMERO Y CODO IZQUIERDO, CON HERIDA SUTURADA. DEFENSA ABDOMINAL PACIENTE QUE INGRESO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CHOQUEADO, EL CUAL SE INICA INMEDIATAMENTE CON MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS. SE COMUNICA INMEDIATAMENTE CON ORTOPEdia Y CIRUGIA GENERAL.

RESPUESTA INTERCONSULTA

Area de servicio:	OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS
Diagnostico:	S597 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Análisis Objetivo:	CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO AFRONTADA CON PUNTOS DE SUTURA CON SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ROTACION INTERNA DE CADERA.
Análisis Subjetivo:	PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO
Detalle Respuesta:	PACIENTE POLITRAUMATIZADO QUIEN AL EXAMEN FISICO SE LE ENCUENTRA POSIBLE FRACTURA EXPUESTA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y DE CADERA IZQUIERDA, PERO ADICIONAL A ESTO PACIENTE PRESENTA ABDOMEN AGUDO, POR LO QUE ES LLEVADO A QUIROFANO POR EL GRUPO DE CIRUGIA GENERAL PARA BUSCAR CAUSA, PENDIENTE TOMAR RX DE COLUMNA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR, RX BRAZO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO, PELVIS Y FEMUR

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
 contacto@hospitalquindio.gov.co

IZQUIERDO PARA DEFINIR MANEJO POR ORTOPEDIA
Tratamiento: HOSPITALIZARSE RX COLUMNA AP DE PELVIS, RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO, AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO EVALUAR CON RADIOGRAFIAS
Área de servicio: 06001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS
Diagnóstico: R100 - ABDOMEN AGUDO
Servicio: 810712 CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA
Motivo: PACIENTE QUE INGresa CHOQUEADO AL SERVICIO DE URGENCIAS, POLITRAUMATIZADO CON POSIBLE FRACTURA DE PELVIS Y DE FEMUR IZQUIERDA, FRACTURA EXPUESTA DE HUMERO Y CODO IZQUIERDO, CON HERIDA SUTURADA. DEFENSA ABDOMINAL. PACIENTE QUE INGRESO EN REGULARES CONDICIONES GENERALES CHOQUEADO, EL CUAL SE INICIA INMEDIATAMENTE CON MANEJO CON LIQUIDOS ENDOVENOSOS, SE COMUNICA INMEDIATAMENTE CON ORTOPEDIA Y CIRUGIA GENERAL



Medico: JARAMILLO ARIAS SEBASTIAN
Especialidad: MEDICINA GENERAL
R.M: 765448



HISTORIA CLÍNICA

Edad a la Fecha del Folio: 0 Años \ 21 Meses \ 0 Días

DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRO ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/11/1994 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Estado Civil:	Soltero		
Dirección:	CIUDADELA EL ENSEÑO MZNA 15 CSA 1	Teléfono:	31114500175		
Procedencia:	QUIMBAYA	Ocupación:			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	Regimen Simplificado
Plan Beneficio:	MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO		FOLIO N° 2	(Fecha: 19/11/2014 08:46 p.m.)
Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		N° Ingreso:	1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.
Finalidad Consulta:	no aplica	Causa Externa:	Enfermedad General

DESCRIPCION QUIRURGICA

Fecha Inicial cx:	19/11/2014 08:35:25 p.m.	Hora Inicial cx:	19/11/2014 08:15:25 p.m.	Tipo de Cirugía:	URGENCIA	Tipo Anestesia:	GENERAL
Especialidad Médica:	CIRUGIA GENERAL						
Anestesiologo:	13	Cirujano I:	603				
Cirujano II:		Instrumentador:					
Ayudante: INTERNOS LIZETH CAÑAS Y ADRES FRANCO							

CONDICION DE LA USUARIA

Gestante:	Trimestre:
Intervención Practicada I:	EPG
Intervención Practicada II:	7121 LAPAROTOMIA EXPLORADORA
Intervención Practicada III:	
Intervención Practicada IV:	
Intervención Practicada VI:	

Tipo de Intervención:	POLITRAUMA IV	Clasificación de la Cirugía:	LIMPIA	N° Sala:	SALA TRES
Descripción Hallazgos Operatorios:	CAVIDAD ABDOMINAL SIN DAÑO DE VISCERAS SOLIDAS O VISCERAS HUECOS MESOS INDEMNES HEMATOMA PREVESICAL Y HEMATOMA RETROPERITONEAL HACIA SIGMOIDE Y RECTO NO CRECIENTE; AL PARECER FRACTURA COMPLICADA FEMUR Y CADERA IZQUIERDA				

Descripción Quirúrgica: PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA INCISION MEDIANA SUPRA E INFRAUMBILICAL SE LLEGA POR PLANOS A CAVIDAD ABDOMINAL SE REVISAN VISCERAS HUECAS Y SOLIDAS SIN ENCONTRAR ALGUN DAÑO, SE ENCUENTRA HEMATOMA PREEVESICAL Y HEMATOMA RETROPERITONEAL HACIA SIGMOIDE Y RECTO NO CRECIENTE, SE CIERRA POR PLANOS, EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO SE IMPLANTA CATETER SUBCLAVIO NUMERO 16 BILUMEN MEDIANTE TECNICA SELDINGEN, BUEN RETORNO VENOSO

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA ☐ REINTERVENCIÓN ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA ☐ INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo: SI

Complicaciones: NINGUNA

Anatμία patológica: NINGUNA

Registro Protesis Utilizadas: NINGUNA

Fecha Final CX:	19/11/2014 08:35:25 p.m.	Hora Final CX:	19/11/2014 08:40:25 p.m.	Tiempo Quirúrgico:	0 Horas 25 Minutos
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	--------------------	--------------------

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS

PATOLOGIAS

CANTIDAD	NOMBRE
----------	--------

Castillo

Medico: CASTILLO NORMAN GUSTAVO
Especialidad: CIRUGIA GENERAL
R.M: 14211781

Avenida Bolivar calle 17 norte Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]



HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1999 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

3

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

(Fecha: 19/11/2014 09:09 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESPUESTA DE INTERCONSULTA

A. Servicio: OP001 - URGENCIAS-CONSULTA Y PROCEDIMIENTOS ADULTOS

Objetivo: CONCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO AFRONTADA CON PUNTOS DE SUTURA CON SANGRADO ACTIVO AL MOMENTO, CON MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN ROTACION INTERNA DE CADERA.

Subjetivo: PACIENTE QUIEN PRESENTA ACCIDENTE DE TRANSITO

Respuesta: PACIENTE POLITRAUMATIZADO QUIEN AL EXAMEN FISICO SE LE ENCUENTRA POSIBLE FRACTURA EXPUESTA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO Y DE CADERA IZQUIERDA, PERO ADICIONAL A ESTO PACIENTE PRESENTA ABDOMEN AGUDO, POR LO QUE ES LLEVADO A QUIROFANOS POR EL GRUPO DE CIRUGIA GENERAL PARA BUSCAR CAUSA, PENDIENTE TOMAR RX DE COLUMNA CERVICAL, TORACICA Y LUMBAR, RX BRAZO Y ANTEBRAZO IZQUIERDO, PELVIS Y FEMUR IZQUIERDO PARA DEFINIR MANEJO POR ORTOPEdia

Tratamiento: HOSPITALIZAR

SS RX COLUMNA AP DE PELVIS, RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO, AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO
REVALORAR CON RADIOGRAFIAS

Diagnostico: Diagnostico: S597 - TRAUMATISMOS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

HOSPITALIZAR

SS RX COLUMNA AP DE PELVIS, RX AP Y LATERAL DE BRAZO IZQUIERDO, AP Y LATERAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, RX AP Y LATERAL DE FEMUR IZQUIERDO
REVALORAR CON RADIOGRAFIAS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	21714 - PELVIS
1	21101-04 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO
1	21102 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO
1	21102-1 - BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO HOMOPLATO - 25%

Médico: GOMEZ BUTERO JOSE FERNANDO

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

R.M: 1908408

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío, Teléfono 7483500, Fax 7483822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [80000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

Edad a la Fecha del Folio: 0 Años \ 21 Meses \ 0 Días

DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRIO ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/11/1993 Edad Actual: 21 Años (0 Meses \ 14 Días)	Estado Civil:	Soltero		
Dirección:	CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1	Teléfono:	31114500175		
Procedencia:	QUIMBAYA	Ocupación:			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficio:	MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4

(Fecha: 19/11/2014 10:08 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DESCRIPCION QUIRÚRGICA

Fecha Inicial cx:	19/11/2014 09:54:15 p.m.	Hora Inicial cx:	19/11/2014 08:30:15 p.m.	Tipo de Cirugía:	URGENCIA	Tipo Anestesia:	GENERAL
Especialidad Médica: CIRUGIA ORTOPEDICA Y TRAUMATOLOGIA							
Anestesiólogo:				Cirujano I: 15			
Cirujano II:				Instrumentador:			
Ayudante:							

CONDICION DE LA USUARIA

Gestante:	Trimestre:
Intervención Practicada I:	7851
Intervención Practicada II:	13742 ARTRODESIS DE CODO
Intervención Practicada III:	
Intervención Practicada IV:	
Intervención Practicada VI:	

Tipo de Intervención:	BÁSICO	Clasificación de la Cirujía:	LIMPIA/CONTAMINADA	N° Sala:
-----------------------	--------	------------------------------	--------------------	----------

Descripción Hallazgos Operatorios: FRACTURA EXPUESTA DEL CODO IZQUIERDO CON PERDIDA OSEA DE LA REGION PROXIMAL DEL CUBITO Y RADIO (OLECRANON Y CUPULA RADIAL).

ASEPSIA, ANTISEPSIA, CAMPOS, LAVADO QUIRURGICO CON ISODINE Y SOLUCION SALINA EN ABUNDANTE CANTIDAD, PERDIDA OSEA PROXIMAL DEL CUBITO Y RADIO (OLECRANON Y CUPULA RADIAL), SE PRACTICA FIJACION CON 2 CLAVOS A 90° DEL CODO, PASANDOLOS INTRAMEDULARES EN RADIO Y CUBITO, CIERRE DE TEJIDOS BLANDOS DE DIFÍCIL MANEJO, CIERRE DE PIEL, INMOVILIZACION EXTERNA CON FERULA A 90°, PRESENTA FRACTURA PELVICA INESTABLE CON LESION BILATERAL CON ROTACION EN DIRECCION VERTICAL Y POSTERIOR CON GRAN DIASTASIS DE SINFISIS PUBICA, ACOMPAÑADA DE RUPTURA COMPLETA DE ESTRUCTURAS LIGAMENTARIAS EN EL MOMENTO NO TENEMOS NINGUN TIPO DE METODO DE ESTABILIZACION O FIJACION EXTERNA NI POSIBLE EMBOLIZACION

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA
 ☐ REINTERVENCIÓN
 ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA
 ☐ INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo: SI

Complicaciones: SANGRADO SEVERO, POSIBLES LESIONES UROGENITALES EN EL MOMENTO NO TENEMOS NINGUN TIPO DE METODO DE ESTABILIZACION O FIJACION EXTERNA NI POSIBLE EMBOLIZACION PARA FRACTURA PELVICA

Anatomía patológica: NO

Registro Protésis Utilizadas: CLAVOS DE STEINMANN

Fecha Final CX:	19/11/2014 09:54:16 p.m.	Hora Final CX:	19/11/2014 09:54:16 p.m.	Tiempo Quirúrgico:	1 Horas 24 Minutos
-----------------	-----------------------------	----------------	-----------------------------	--------------------	--------------------

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
------------------	---------

Médico: DESCONOCIDOS,

PATOLOGIAS

CANTIDAD	NOMBRE
----------	--------

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493622
 quindio@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

Medico: GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.M: 19084/88

Avenida Bolivar calle 17 norte, Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE Identificación: 1097037354 Sexo: Masculino
 Fecha Nacimiento: 19/11/1993 Edad Actual: 21 Años 0 Meses 14 Días Estado Civil: Soltero
 Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1 Teléfono: 31114500175
 Procedencia: QUIMBAYA Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT) Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5

Responsable: Teléfono Resp: (Fecha: 19/11/2014 10:16 p.m.)
 Dirección Resp: N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
4	CEFALOXILINA 1 G POLVO PARA INYECTABLE	APLICAR 1 AMP IV CADA 6 HORAS
2	GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE	160MG IV CADA DIA
3	SODIO CLORURO 0.9% 100ML CON ADAPTADOR (MINIBAG PLUS)	PARA DILUCION DE MEDICAMENTOS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Medicos	DESCONOCIDOS,

Medico: GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 R.M: 19084/81

HISTORIA CLÍNICA

Edad a la Fecha del Folio: 0 Años \ 21 Meses \ 0 Días

DESCRIPCION QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	CRISTHIAN CIRO ALZATE	Identificación:	1097037354	Sexo:	Masculino
Fecha Nacimiento:	19/11/1993 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días	Estado Civil:	Soltero		
Dirección:	CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1	Teléfono:	31114500175		
Procedencia:	QUIMBAYA	Ocupación:			

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS	Régimen:	Regimen Simplificado
Plan Beneficio:	MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)	Nivel - Estrato:	SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 4

(Fecha: 19/11/2014 11:34 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

DESCRIPCION QUIRURGICA

Fecha Inicial cx:	19/11/2014 10:55:54 p.m.	Hora Inicial cx:	19/11/2014 10:20:54 p.m.	Tipo de Cirugía:	URGENCIA	Tipo Anestesia:	GENERAL
Especialidad Médica:	UROLOGIA						
Anestesiólogo:	13	Cirujano I:	30				
Cirujano II:		Instrumentador:	Edgar				
Ayudante:							

CONDICION DE LA USUARIA

Gestante:	Trimestre:						
Intervención Practicada I:	4207						
Intervención Practicada II:	571210 CISTOSTOMIA ABIERTA						
Intervención Practicada III:							
Intervención Practicada IV:							
Intervención Practicada VI:							

Tipo de Intervención:	M IV DE	Clasificación de la Cirugía:	LIMPIA	N° Sala:	SALA TRES
-----------------------	---------	------------------------------	--------	----------	-----------

Descripción Hallazgos Operatorios: Atiendo llamado intraoperatorio de cirugía general. Paciente que sufre politraumatismo presentando trauma en pelvis con desplazamiento y fractura, fractura de fémur izquierdo y trauma en miembro superior izquierdo. Llevado a laparotomía por cirugía general. Luego de cierre. No pasa sonda uretral y hay presencia de uretrorragia. Encuentro paciente en mal estado, inestable hemodinámicamente. Hay gran edema en muslo izquierdo y región de pelvis. Hematoma infiltrado en músculos abdominales prevesicales. Infiltración por hematoma en todo el espacio perivesical con difícil diferenciación de la grasa perivesical. Se logra identificar vejiga. Esta con contenido urinario. No identifico herida en vejiga.

Descripción Quirúrgica: asepsia y antisepsia. se intenta herida para mediana derecha. Se encuentra hematoma pélvico e infiltración de tejidos por hematoma por lo que no es posible esta vía y se ingresa por herida de laparotomía previa. Se diseña el espacio prevesical con hallazgos descritos. Se incide en vejiga y se deja sonda uretral 20 Fr. Se drena de vejiga aproximadamente 200 - 250 cc de orina concentrada. Se saca sonda por herida de contrabertura. Dren de penrose prevesical por contrabertura. Se cierra aponeurosis con prolene 1. Y se cierra piel prolene 3-0.

☐ INFECCIÓN LOCALIZADA ☐ REINTERVENCIÓN ☐ TEJIDOS PARA PATOLOGÍA ☐ INTERRUPTOR VOLUNTARIA DEL EMBARAZO

Recuento de compresa completo:

Complicaciones: No

Anatomía patológica:

Registro Prótesis Utilizadas:

Fecha Final CX:	19/11/2014 10:55:54 p.m.	Hora Final CX:	19/11/2014 10:55:54 p.m.	Tiempo Quirúrgico:	0 Horas 35 Minutos
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	--------------------	--------------------

ANTECEDENTES

TIN(ANTECEDENTE)	DETALLE
Medicas	DESCONOCIDOS,

DIAGNÓSTICOS		
TIPO DIAGNOSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	S373	S373 - TRAUMATISMO DE LA URETRA
PATOLOGÍAS		
CANTIDAD	NOMBRE	

Agueda
Medico: DUQUE VELASQUEZ SANTIAGO
Especialidad: UROLOGIA
R.M: 241002

HISTORIA CLÍNICA

REGISTRO ANESTESIA

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1997 Edad Actual: 17 Años 0 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

3

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

7

(Fecha: 19/11/2014 11:42 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

MEDICAMENTOS

HORA	MEDICAMENTO	CANTIDAD
	KETAMINA	40+20+30
	PROPOFOL	50MG
	REMYFENTANYL	1000MCG
	ROCURONIO	70MG

LIQUIDOS ADMINISTRADOS

LIQUIDO ADMINISTRADO	CANTIDAD	HORA DE INICIO
GLOBULOS ROJOS	7,0000	
SOLUCIÓN SALINA NORMAL	6000,0000	
COLOIDES	1500,0000	

LIQUIDOS ELIMINADOS

LIQUIDO ELIMINADO	CANTIDAD	HORA DE ELIMINACION
DIURESIS	50,0000	19/11/2014 09:00:00 p.m.

REGISTRO ANESTESICO

SEXO	PESO / Kgs	AYUNO / Horas	ASA	TIPO DE CIRUGIA
MASCULINO	100	99	3	URGENCIA

DX PREOPERATORIO

DX POS OPERATORIO

R100 ABDOMEN AGUDO

R100 ABDOMEN AGUDO

PROCEDIMIENTO (Intervenciones)

PCTE EN SHOCK HIPOVOLEMICO SEVERO

CIRUJANO

ANESTESIOLOGO

14211781 CASTILLO NORMAN GUSTAVO

7527912 ARISTIZABAL GOMEZ CARLOS ALBERTO

CIRUJANO

ANESTESIOLOGO

7539084 GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO

TECNICA GENERAL:

☐ Inhalatoria

☒ Endovenosa

☐ Balneación

☐ TIVA

REGIONAL:

☐ Epidural

☐ Subaracnoidea

☐ Bloqueo

ESPACIO:

CATETER No.

AGUJA: 0,0000

NIVEL:

VIA AEREA:

☐ Canula

☐ Mascara Laríngea No. 0

☐ Facial

☐ Traqueostomía

TUBO ENDOTRAQUEAL:

☒ IOT

☐ INT

No. 8

DIFICULTAD:

LABORIOSA

VENTILACION:

☐ Espontánea

☐ Manual

☐ Asistida

☒ Controlada

☒ Mecánica

FRECUENCIA (min) 15

CIRCUITO:

CIRCULAR

☒ Cerrado

☐ Semicerrado

☐ Semabierto

DELTA

POSICION:

☒ Supino

☐ Prone

LATERAL:

☐ Izq

☐ Der

☐ Ginecológica

☐ Delatoma

☐ Sentado

☐ Trendelenburg

☐ Trendelenburglv.

☐ Flowler

☐ Semifowler

HORA DE INICIO: 19/11/2014 08:15:00 p.m.

HORA DE FINAL:

ACCESO VENOSO: OTROS ACCESOS VENOSOS

No.

CUAL?

SUBCLAVIO

MONITORIA: FONENDO PRECORDE

FONENDO ESOFAG:

PRES VEN CENTR: NO

DERCH

VEN PERIP: SI

LIN ARTERIAL:

VEN CENTR:

T.A

OBSERVACIONES: LAPARATOMIA EN BLANCO FRACTURA ABIERTA CODO IZQ RX DE

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío, Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

CADERA FX G4 DE CADERA CON POSIBLE RUPTURA DE URETRAGRAN
HEMATOMA PELVICO CON SECUESTRO DE SANGRE Y SHOCK
HIPOVOLEMICO FX DE FEMUR SEVERACISTOSTOMIA

SaO2: ☒ SaO2 EKG: ☒ EKG EKG DERIVACION: DII OBSERVACIONES:
ETCO2: PVC: ☒ PVC PST. NERY PERIFERICO: BIS: ☐ BIS ☐ ENTROPIA
TEMPERATURA: SONDA VESICAL: SI
COMPLICACIONES SI
DESTINO UCPA
OBSERVACIONES:

LAPARATOMIA EN BLANCO FRACTURA ABIERTA CODO IZJRX DE CADERA FX G4 DE CADERA CON POSIBLE RUPTURA DE URETRAGRAN
HEMATOMA PELVICO CON SECUESTRO DE SANGRE Y SHOCK HIPOVOLEMICO FX DE FEMUR SEVERACISTOSTOMIA

ORDENES MEDICAS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO	CODIGO	NOMBRE
Presente	S727	S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR

Medico: ARISTIZABAL GOMEZ CARLOS ALBERTO

Especialidad: ANESTESIOLOGIA

R.M: 1564-02

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1993 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 8

(Fecha: 20/11/2014 12:12 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
21107	- TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR AL VALOR DE LA REGION AGREGAR
21107	- TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR AL VALOR DE LA REGION AGREGAR

Médico: GOMEZ BOTERO JOSE FERNANDO

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

R.M: 19084/81

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION POST QUIRURGICA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1991 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 9

(Fecha: 20/11/2014 02:30 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

EVOLUCION POST QUIRURGICA

SUBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

OBJETIVO

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

ANALISIS

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

CONDUCTA

SE ABRE FOLIO PARA FORMULACION

ACTIVIDADES DE EDUCACION Y/O SALUD PUBLICA

ORDENES MEDICAS

Cirugía

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE DETALLE

Médicos DESCORRIDOS

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNOSTICO CODIGO NOMBRE

Presuntivo S325 S325 - FRACTURA DEL PUBIS

MEDICAMENTOS

CANT	NOMBRE	Posología
2	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	20MCG/K/MINUTO
1	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	DOSIS UNICA
4	TRANEXAMICO ACIDO 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4 AMP IV
6	REMIFENATANILO 2MG VIAL	A 0.1MCG/K/M

Médico: ARISTIZABAL GOMEZ CARLOS ALBERTO

Especialidad: 021 - ANESTESIOLOGIA

R.M: 1564-02

HISTORIA CLÍNICA

TERAPIA RESPIRATORIA

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDAD DELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 10

(Fecha: 20/11/2014 04:01 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

Servicio al que pertenece el Paciente:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SIGNOS VITALES

FC	250	x/min	FRS	20	x/min	SP02	60	%	Temperatura	35	°C	Sistema Oxigenoterapia	Ventilación Mecánica
----	-----	-------	-----	----	-------	------	----	---	-------------	----	----	------------------------	----------------------

AEROSOLTERAPIA

Micronebulización	NO	Cantidad	0	Inhaloterapia	NO	Cantidad	0.0000	Cost. Lts	40
-------------------	----	----------	---	---------------	----	----------	--------	-----------	----

Interpretación

PROCEDIMIENTOS REGISTRADOS

Procedimiento 11 29117 TERAPIA RESPIRATORIA, HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION

EVOLUCIÓN

OBJETIVO

INGRESA PACIENTE PROCEDENTE DE QUIROFANO CON POLITRAUMATISMO, INTUBADO, EN MUY REGULARES CONDICIONES, CON PUPILAS DILATADAS, PALIDO, HIPOPERFUNDIDO, HIPOTENSO, TAQUICARDIA 250, DESATURADO, ACOPLADO, BAJO EFECTOS DE SEDOANALGESIA, EN EL MOMENTO EN TRASFUSION

ANALISIS

A LA AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados

CONDUCTA

SE INSTAURA VENTILACION MECANICA CON MODO CONTROLADO POR PRESION CON PARAMETROS ALTOS, PACIENTE QUEDA EN REGULARES CONDICIONES, CON SOPORTES INOTROPICOS, PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO

EDUCACIÓN

GASES ARTERIALES

PH	0	PC02	0	PA02	0	HC03	0	BE	0	SP02	0	PA02L,F002	0
D(A-a)02	0	QS/QT	0										

INTERPRETACION

PARAMETROS VENTILATORIOS

Ventilación Por:	Presión	Modo	A/C
F002	100	YC	540
	IMV	20	FRS TOTAL
			COMISURA TOT
			22

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

PIM	30	PMVA	15	PEEP	10	TI	1	RRE	1	COMPLIANCE	0
FLUJO	0	SENS	2	HERTZ	0	AMPLITUD	0	SUSPIRO	0		

OBSERVACION

Profesional Responsable

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Médico: PERILLA TURRIAGO JUHANNA PATRICIA

Especialidad: Terapeuta

R.M: 63-0053/2006

John Turriago

HISTORIA CLÍNICA**MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/09/1999 Edad Actual: 21 Años 0 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 11

(Fecha: 20/11/2014 04:01 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

TRATAMIENTO MANEJO EN UCI

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
3	SODIO CLORURO 0.9% BOLSA POR 500 ML	FAVOR PASAR A 150 CCHORA
3	NOREPINEFRINA 4 MG/4 ML SOLUCION INYECTABLE	DILUIR EN 242 DE CLORURO PASAR A 15 CC HORA
6	SODIO CLORURO 0.9% POR 250 ML BOLSA	PARA DILUIR MEDICAMENTOS
2	OMEPRAZOL 40MG POLVO PARA INYECCION	APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 12 HORAS
10	PENTANILO 500 MCG/10 ML SOLUCION INYECTABLE	DILUIR EN 80 CC DE CLORURO 20 CC DE FENTANIL PASAR A 150 UG HORA
15	SODIO CLORURO 0.9% POR 100 ML BOLSA	PARA DILUIR MEDICAMENTOS
15	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	PASAR EN INFUSION CONTINUA A 8 MG HORA TITULAR
4	DIPIRONA AMP 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 1 GRAMO IV CADA 6 HORAS
5	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE POR 10 ML	APLICAR 1 AMPOLLA IV CADA 8 HORAS
5	FITOMENADIONA VITAMINA K 1 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 30 MG IV DOSIS UNICA
5	TRANEXAMICO ACIDO 100MG/ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 100 MG IV CADA 8 HORAS
8	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	DILUIR EN 120 CC DE CLORURO 1 AMPOLLA PASAR A 10 UG KG MTO
1	CEFTRIAXONA 1 G POLVO ESTERIL PARA INYECTABLE	APLICAR 1 GRAMO IV CADA 8 HORAS
8	CIPROFLOXACINO 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	AAPLICAR 800 MG IV CADA 12 HORAS

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS

Médico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M.: 6324198

HISTORIA CLÍNICA**MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 12

(Fecha: 20/11/2014 04:08 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

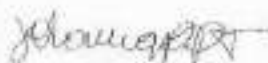
MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
1	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BALON	VENTILACION MECANICA
1	NAZIZ DE CAMELLO ADULTO	VENTILACION MECANICA
1	SONDA DE SUCCION CERRADA #16	VENTILACION MECANICA

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Médica: PERILLA TURRIAGO JOHANNA PATRICIA
Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA
R.M: 63-0053/2006



HISTORIA CLÍNICA**INGRESO A LA UCI ADULTOS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/01/1991 Edad Actual: 23 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 13

(Fecha: 20/11/2014 04:57 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

ANAMNESIS**MOTIVO DE LA CONSULTA**

FECHA DE INGRESO A HOSPITAL: 19-11-2014 HORA: 19:34

FECHA DE INGRESO A UCI: 20-11-2014 HORA: 3:45

ASEGURADORA: SOAT

PROCEDENCIA: SALAS DE CIRUGIA

DIRECCIÓN: CIUDADELA ENSUEÑO MANZANA 15 CASA MONTENEGRO

MOTIVO DE CONSULTA: POLITRAUMATISMO

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

FRACTURA DE CADERA

FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO CUANDO LA MOTO QUE CONDUCEA FUE ARROLLADO POR VEHICULO TIPO CAMION CUANDO AL PARECER LE PASA POR ENCIMA DEL ABDOMEN RECIBE TRAUMA EN PELVIS, FEMUR IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, ES LLEVADO A CIRUGIA EN MUYS MALAS CONDICIONES GENERALES DONDE SE REALIZA LAPAROTOMIA SIN NINGUN HALLAZGO IMPORTANTE, SE ENCUENTRA ADEMAS SE GUN VALORAICON POR ORTOFEDIA: FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO, FRACTURA DE PELVIS, FRACTURA ABIERTA DE CODO IZQUIERDO, HEMATOMA PELVICO, SE HACE NECESARIO REALIZAR CISTOSTOMIA, PACIENTE QUIEN DURANTE LA CIRUGIA SE MANTIENE INESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINAMICO, EN FARCNO ESATDO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO QUE REQUIERE TRANSFUSION DE CLOLIDES EN NUMERO DE 4000 CC APROXIMADAMENTE, CRISLAOIDES EN NUMERO DE 6000 CC APROXIMADAMENTE, PLASMA, PACIENTE QUE REQUIERE ADEMAS SOPORTE VASOACTIVO CON DOPAMINA A DOSIS DE 10 UG/KG/MTO, PACIENTE QUIEN PERSISTE CON INESTABILIDAD HEMO DINAMICA RAZON POR LA CUAL SE INGRESA A UCI EN MUYS MALAS CONDCIONES GENERALES.

REVISIÓN POR SISTEMAS

NO HAY DATO DE IMPORTANCIA, NO RELEVANTES

EXAMEN FISICO**CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE**

PACIENTE EN MUYS MALAS CONDCIONES GENERALES: PALIDO, VASOCNSTRÉNIDO, PUPILAS DILATADAS DE 5 MM POBRE REPUESTA AL ESTIMULO, PACIENTE INTUBADO ASISTIDO MEDIANTE SISTEMA DE AMBU, SOPORTADO CON DOPAMINA, CODO IZQUIERDO INMOVILIZADO, OJOS: PUPILAS DESCRTAS, QUEMOSIS CONJUNTIVAL, PALIDA MUCOCUTANEA, BOCA: MUCOSA ORAL SECA A, TORAX CAMPOS PULMONARES CON VENTILACION ADECUADA, CURAOPN RITMICO DE TONO ALTO TAQUICARDIA, ABDOMEN DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, HERIDA QUIROGICA EN BUEN ESATDO NO HAY EVIDENCIA DE SANGRADO, SE OBSERVA GRAN HEMATOMA EN REGIO DE PELVIS, CISTOSTOMIA CON PRESENCIA DE LIQUIDO HEAMTIIVO CLARO EN ESCASA CANTIDAD EDEMA Y DEFROMIDAD EN MUSLO IZQUIERDO, PUKSI FEMORIAL DEBIL, PIE IZQUIERDO MAL PERFUNDO, POBRE LLENADO CAPILAR, EXTREMIDAD FRIA, LADO DERECHO CON MEJOR PERFUSION, NEUROLOGICO NO VALORABLE POR SEDACION.

SIGNOS VITALES

TA	83	/	35	mm/hg	T.A MEDIA	51	mm/hg	FC	228	x/min	FR	19	x/min
T	35	°C	SpO2	72	% PESO	120	kg	TALLA	170	cm			

GLASGOW

Respuesta Ocular	AUSENCIA DE RESPUESTA	Respuesta Verbal	AUSENCIA DE RESPUESTA
------------------	-----------------------	------------------	-----------------------

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

ANÁLISIS

PACIENTE QUIEN SUPRE ACCIDENTE DE TRANSITO AL PARECE AL PASAR POR ENCIAM DE SU CUERPO VEHICULO DEL TIPO CAMION RECIBE TRAUMA EN REGION PELVIANA, FEMUR IZQUIERDO, ANTEBRAZO IZQUIERDO, OCAIONA DEMAS GRAN HEMATOMA PELVICO CON POSIBLE ROTURA DE DE URETRA, TODO LO ANTERIOR CONDUCE A FRANCO ESTADO DE CHOQUE HIPOVOLEMICO, QUE LE LLEVA A CORD ANEMICO, SE EXPLORA ANIVEL ABDOMINAL SIN HALLAZGO IMPORTANTE, SE REANIZA COMO MANEJO MULTIPLES TRANSFUSION CONSANGRE, HEMODERIVADOSM CRISTALOIDES, COLOIDES, SOPORTER VASOACTIVO, SE VALOR APOR ORTOPEdia QUE ENCUENTRA : FRACTURA DE CODO IZQUIERDO, FEMUR IZQUIERDO, CADERA IZQUIERDA, SE POCEDE A REALIZAR MANEJO EXPECTANTE RESPECTO AL FEMUR Y CADERA

PACIENTE CON PRONOSTICO RESERVADO POR ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES.

CD: EMBOLIA PULMONAR, SDRA, FALLA RENAL, SEPSIS, SINDROME COMPARTIMENTAL

CONDUCTA

1. REANIMACION CON LIQUIDOS
2. SDPORTE VASOACTIVO
3. VENTILACION MECANICA
4. ANALGESIA Y SEDACION
5. CUBRIMIENTO DE TERAPIA ANTIMICROBIANA
6. MONITOREO HEMODINAMICO
7. TERMINAR TRANSFUSION

RESULTADOS ESCALAS NEUROLOGICAS

NIHSS	0	APACHE II	0
-------	---	-----------	---

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
------------------	---------

Médicos	DESCONOCIDOS,
---------	---------------

TIPO DIAGNOSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
------------------	--------	--------

Presuntivo	S398	S398 - OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
Presuntivo	R571	R571 - CHOQUE HIPOVOLEMICO
Presuntivo	Z988	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Presuntivo	S527	S527 - FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Presuntivo	S325	S325 - FRACTURA DEL PUBIS
Presuntivo	S729	S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

Medico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: 190 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 63241/98



HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 14

(Fecha: 20/11/2014 05:14 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ALCALINIZAR EL MEDIO

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
10	BICARBONATO DE SODIO 10MBX/10ML SOLUCION INYECTABLE	COLOCAR 1 AMPOLLA DE BICARBOANTO EN CADA 500 CC PASARA 200 C CHORA.

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Médico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 61241/98

HISTORIA CLÍNICA**MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CERO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 24 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA. 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 15

(Fecha: 20/11/2014 05:40 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
1	HEPARINA 5000 UI/ML(25000UI) SOLUCION INYECTABLE	PARA TOMA DE GASES ARTERIALES

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Médico: GARCIA ZULIAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 63241/98

HISTORIA CLÍNICA**MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114300175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 16

(Fecha: 20/11/2014 05:45 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

POSICION DE CATETER CENTRAL Y OBSERVAR POSIBLE COMPROMISO PULMONAR

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE DETALLE

Médicos DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD NOMBRE

1 21201 - TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL

Médico: GARCIA ZULUAGA GILBERTO

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 63241/98

HISTORIA CLÍNICA**EVOLUCION UCI ADULTOS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/Noviembre/1992 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114300175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 17

(Fecha: 20/11/2014 08:02 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCIÓN UCI ADULTOS**SUBJETIVO**

POLITRAUMATISMO:

FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO

FRACTURA DE CADERA

FRACTURA DE ANTEBRAZO IZQUIERDO.

Problemas:

1. Shock hemorrágico

2. síndrome compartimental Miembro inferior izquierdo

3. Alta probabilidad de rabdomiólisis

5. Soporte inotrópico alto

6. No diuresis

7. Alta probabilidad de coagulación intravascular diseminada

OBJETIVO

Paciente pálido

T.A: 88/56(66), F.C: 140x/m F.R: 20x/m Sat: 96%

Ojos: Quemosis, pupilas IRR

C.RsC3Ts

P.M.V. disminuido globalmente

ABD: Peristaltismo fuerte

Ext: Aumento de diámetros de muslos especialmente el izquierdo, tenso, hipotermico, hipoperfundido, ausencia de pulsos en MII

ANÁLISIS

Paciente en fase de reanimación, posttrauma, con severo síndrome compartimental secundario al trauma de pelvis y fractura de fémur izquierdo, miembro inferior hipoperfundido, hipotermico. Mal pronóstico

La cistostoma en posición, no diuresis

PLAN

Valoración por ortopedia para toma de decisiones, con respecto al MII, continuar con el manejo del shock hipovolémico. Se ordena exámenes de laboratorio

ORDENES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médica	DESCONOCIDOS.

Médico: ALARCÓN DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: 190 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO

R.M.: 9579/88

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Informe reportado: HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL OPTAL UNIV DEL QUINDIO-SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA**MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS**

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 196noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

(Fecha: 20/11/2014 08:12 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	19304 - CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA

RESULTADO EXAMENES

ANÁLISIS	
DESCRIPCIÓN:	RECuento de G. ROJOS 4.22 X10 ⁶ /mm ³ 4.2 - 6.1 HEMOGLOBINA 12.4 g/dl 14.0 - 17.5 HEMATOCRITO 39.0 % 42.0 - 52.0 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 92.3 fL 80.0 - 100.0 HB CORPUSCULAR MEDIA 29.3 pg 26.0 - 33.5 CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 31.7 gr/dl 33.0 - 37.0 RDW-CV 14.2 X10 ³ /mm ³ 11.5 - 14.5 RDW-SD 2.8 gr/dl 2.2 - 3.2 PLAQUETAS 103 X10 ⁹ /mm ³ 150.0 - 400.0 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO 8.5 fL 5.0 - 10.0 RECuento de LEUCOCITOS 20.1 X10 ⁹ /mm ³ 5.0 - 10.0 NEUTROFILOS % 80.40 % 40.0 - 74.0 LINFOCITOS % 11.50 % 19.0 - 48.0 MONOCITOS % 6.60 % 3.4 - 10.0 BASOFILOS % 0.50 % 0.0 - 1.5 LUC % 0.90 EOSINOFILOS % 0.20 % 0.0 - 7.0 MONOCITOS # 1.3 0.1 - 1.0 EOSINOFILOS # 0.03 0.0 - 0.8 BASOFILOS # 0.09 0.0 - 0.2 LINFOCITOS # 2.3 LUC # 0.18 RECuento DIFERENCIAL EN LAMINA NEUTROFILOS % 78 LINFOCITOS % 8 MONOCITOS % 5 CAYADOS % 9 RECuento MANUAL DE PLAQUETAS 99 X/mm ³ ALGUNOS NEUTROFILOS CON GRANULACIONES TOXICAS 

19775 - PARCIAL DE URINA INCLUIDO SEDIMENTO

19749 - NITROGENO UREICO

19280 - CREATINA

19891 - SODIO

19792 - POTASIO

19224 - CLORURO

19283 - CREATININASA CK

19441 - FIBRINOGENO

19442 - FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION

19952 - TROMBINA TIEMPO DE

Avenida Bolívar calle 17 norte.Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistaBase

Usuario: 7536850

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS

20/11/2014 09:27:43 a.m.

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE
 Fecha Nacimiento: 19/11/1999 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días
 Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1
 Procedencia: QUIMBAYA

Identificación: 1097037354 Sexo: Masculino
 Estado Civil: Soltero
 Teléfono: 31114500175
 Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)
 Plan Beneficio: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Régimen: Regimen_Simplificado
 Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 19

Responsable:
 Dirección Resp:
 Finalidad Consulta: No Aplica

(Fecha: 20/11/2014 09:27 a.m.)
 Teléfono Resp:
 N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.
 Causa Externa: Enfermedad General

EVOLUCION URGENCIAS

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER SUFRE GRAVE POLITRAUMATISMO, INGRESO EN ESTADO CHOKE POR HEMORRAGIAS SEVERAS SECUNDARIAS A LUXACION DE SINFISIS PUBIANA, TRAUMA PELVICO, FX CONMINUTA, DIAFISIS FEMORAL IZQUIERDA, LUXOFRATURA COMPLEJA DEL CODO IZQUIERDO, TRAUMA ABDOMINAL CERRADO. LE REALIZARON LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ANOCHE, LAVADO, SUTURA E INMOVILIZACION DE CODO IZQUIERDO EN SALA DE CIRUGIA E INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UCI, EL DR ALARCON MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON EVENTOS COMO CID, RABDOMIOLISIS, FALLA RENAL AGUDA, Y OTROS EVENTOS GRAVES COMO SINDROME COMPARTIMENTAL, COMPROMISO NEUROVASCULAR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

OBJETIVO:

Tension Arterial: 100 / 70 mm/Hg Presion Arterial Media: 80 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 180 x min
 Frecuencia Respiratoria: 30 x min Temperatura: 36,0 °C SO2: 98 % Peso: 0 Talla: 0 IMC: 0

PACIENTE INTUBADO EN UCI, HIFOTENSO MANTENIDO CON DOPAMINERGICOS, PALIDO GRAN EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO, ASI COMO EN LA PELVIS; AUMENTO DE VOLUMEN DE MUSLO IZQUIERDO, PIE HIPOTERMICO CON ZONAS ISQUEMICAS. DIFICILE EVALUAR ESTADO NEUROVASCULAR DE LA EXTREMIDADES, ASI COMO LA MOVILIDAD.

ANALISIS:

PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON COMPLICACIONES Y EVENTOS ASOCIADOS, USUALES DE ESTE GRAVE POLITRAUMATISMO.

CONDUCTA:

AHORA SE COLOCARA TRACCION ESQUELETICA PARA MEJORAR ALINEACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y EL LLENADO CAPILAR, FACILITAR EL MANEJO EN UCI, SE SOLICITA TAC DE PELVIS PARA CUANDO SE PUEDA REALIZAR Y NUEVAS RX DE FEMUR IZQUIERDO ASI COMO DE CODO IZQUIERDO; LO URGENTE AHORA ES PRESERVAR LA VIDA DEL PACIENTE CON EL MANEJO DE LA UCI, CONTINUAR CEFTRIAXONA, CIPROFLOXACINA Y CEFAZOLINA, NO APLICAR GENTAMICINA. NO SE ENCUENTRA REGISTRADA LA APLICACION DE TETANOL LA CUAL ESTA INDICADA EN EL MOMENTO, 1 AMP IM DU. REQUIERE TRATAMIENTOS QUIRURGICOS POSTERIORES PARA LA PELVIS, EL FEMUR Y CODO IZQUIERDO, CUANDO LAS CONDICIONES DEL PACIENTE LO PERMITAN.

ACTIVIDADES DE EDUCACION Y/O SALUD PUBLICA:

ORDENES MEDICAS

Hospitalizacion

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Violencia	DESCONOCIDOS,

MEDICAMENTOS

CANT.	NOMBRE	Posologia
1	VACUNA ANTITETANICA 0,5 ML SOLUCION INYECTABLE	APLICAR 1 AMP IM AHORA, PREVIA PRUEBA DE SENSIBILIDAD

Medico: CARVAJAL IRIARTE RUBEN DARIO
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 R.M.: 19071/86

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío, Teléfono 7493500. Fax 7493822
 contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

LICENCIADO A: [SE] HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS [NTT (800000118-2)]

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1999 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 20

(Fecha: 20/11/2014 09:31 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
1	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO CON BALON	VENTILACION MECANICA
1	SONDA NELATON N 14	INTUBACION
1	SONDA DE SUCCION CERRADA #16	VENTILACION MECANICA
1	NARIZ DE CAMELLO ADULTO	VENTILACION MECANICA
1	CANULA DE YANKAUER	HIGIENE ORAL

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Medico: CARDENAS OROZCO MARIA FERNANDA

Especialidad: TERAPIA RESPIRATORIA PEDIATRICA

R.M: 0480/2003

MEFO

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION UCI ADULTOS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Fecha Nacimiento: 19/Noviembre/199 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Procedencia: QUIMBAYA

Teléfono: 31114500175

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 21

(Fecha: 20/11/2014 10:33 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

EVOLUCIÓN UCI ADULTOS

SUBJETIVO

PACIENTE EN MUY MALAS CONDICIONES GENERALES, CON INESTABILIDAD HEMODINAMICA QUIEN ESTA CON TENDENCIA A LA HIPOTENSION. Y A LA TAQUICARDIA, SE ORDENA INICIO DE VASOPRESINA EN INFUSION TITULABLE PARA MANTENER PERFUSION Y CIFRAS TENSIONALES ADECUADAS

OBJETIVO

ANALISIS

PLAN

ORDENES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Méicos	DESCONOCIDOS,

MEDICAMENTOS

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD
20049908-01	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCION INYECTABLE	40

Medico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: 190 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

HISTORIA CLÍNICA

TERAPIA RESPIRATORIA

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 22

(Fecha: 20/11/2014 10:45 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

Servicio al que pertenece el Paciente:

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

SIGNOS VITALES

FC: 142 x/min FRS: 29 x/min SP02: 73 % Temperatura: 37 °C Sistema Oxigenoterapia: Ventilación Mecánica no Invasiva

AEROSOLUTERAPIA

Microaspiración: NO Cantidad: 0 Inhaloterapia: NO Cantidad: 0,0000 Cant. Lts: 15

Interpretación:

PROCEDIMIENTOS REGISTRADOS

Procedimiento II: 29117 TERAPIA RESPIRATORIA; HIGIENE BRONQUIAL (ESPIROMETRO INCENTIVO PERCUSION DRENAJE Y EJERCICIOS RESPIRATORIOS) SESION

EVOLUCIÓN

SUBJETIVO

PACIENTE EN REGULAR CONDICION, SEDADO, CON SOPORTE VASOACTIVO, TENDENCIA A LA HIPOTENSION Y TAQUICARDIA, CON TUBO PERMEABLE BIEN POSICIONADO, CONECTADO A VENTILACION MECANICA EN MODO PC, ACUPLADO, SIN SIGNOS DE TRABAJO RESPIRATORIO.

ANALISIS

A LA AUSCULTACION CON MURMULLO VESICULAR ABOLIDO.

CONDUCTA

REALIZO TERAPIA RESPIRATORIA CONSISTENTE EN VIBRACION SELECTIVA, HIGIENE DE VIA AEREA OBTENIENDO SECRECIONES HEMATICAS ESCASAS, POR BOCA SALORREA MODERADA, CAMBIO FIJACION DE TUBO SIN COMPLICACIONES, QUEDA FIJO EN AD 22 CMS, BTO TOLERADO.

EDUCACIÓN

GASES ARTERIALES

PH: 0 PC02: 0 PA02: 0 HCO3: 0 BE: 0 SP02: 0 PA02LF102: 0
 O2-a02: 0 QSIQT: 0

INTERPRETACION:

PARAMETROS VENTILATORIOS

Ventilación Por: Presión Modo: A/C

Avenida Bolívar calle 17 norte Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
 contacto@hospitalquindio.gov.co

P102	100	VC	570	IMV	19	FRS TOTAL		COMISURA TOT		22	
P1M	20	PMVA	0	PEEP	10	TI	1	RI:E	0	COMPLIANCE	0
FLUJO	0	SENS	-2	HERTZ	0	AMPLITUD		0	SUSPIRO		0

OBSERVACION

Profesional Responsable

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

Medico: CARDENAS OROZCO MARIA FERNANDA

Especialidad: Terapeuta

R.M: 0480/2003

MED

Avenida Bolivar calle 17 norte, Armenia, Quindio. Telefono 7493500. Fax 7493822
contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

ATENCIÓN A: [ESE HOSPITAL DPTAL UNIV DEL QUINDIO SAN JUAN DE DIOS] NIT [800000118-2]

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION URGENCIAS

20/11/2014 11:19:25 a.m.

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1999 Edad Actual: 21 Años 0 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

3

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Régimen: Régimen Simplificado

Plan Beneficio: AMUNSO - MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 23

Responsable:

(Fecha: 20/11/2014 11:19 a.m.)

Dirección Resp:

Teléfono Resp:

Finalidad Consulta: No Aplica

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Causa Externa: Enfermedad General

EVOLUCION URGENCIAS

SUBJETIVO:

PACIENTE QUIEN EL DIA DE AYER SUFRE GRAVE POLITRAUMATISMO. INGRESO EN ESTADO CHOKE POR HEMORRAGIAS SEVERAS SECUNDARIAS A LUXACION DE SINFISIS PUBIANA, TRAUMA PELVICO. FX CONMUNITA, DIAFISIS FEMORAL IZQUIERDA, LUXOFRACTURA COMPLEJA DEL CODO IZQUIERDO, TRAUMA ABDOMINAL CERRADO. LE REALIZARON LAPAROTOMIA EXPLORATORIA ANOCHE, LAVADO, SUTURA E INMOVILIZACION DE CODO IZQUIERDO EN SALA DE CIRUGIA E INICIAN MANEJO ANTIBIOTICO. SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN UCI, EL DR ALARCON MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON EVENTOS COMO CID, RABDOMIOLISIS, FALLA RENAL AGUDA, Y OTROS EVENTOS GRAVES COMO SINDROME COMPARTIMENTAL, COMPROMISO NEUROVASCULAR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO.

OBJETIVO:

Tension Arterial: 100 / 70 mm/Hg Presion Arterial Media: 80 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 180 x min
 Frecuencia Respiratoria: 30 x/min Temperatura: 36,0 °C SO2: 98 % Peso: 0 Talla: 0 IMC: 0

PACIENTE INTUBADO EN UCI, HIPOTENSO MANTENIDO CON DOPAMINERGICOS, PALIDO GRAN EDEMA EN MIEMBRO SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDO, ASI CDO EN LA PELVIS, AUMENTO DE VOLUMEN DE MUSLO IZQUIERDO, PIE HIPOTERMICO CON ZONAS IZQUEMICAS. DIFICILE EVALUAR ESTADO NEUROVASCULAR DE LA EXTREMIDADES, ASI COMO LA MOVILIDAD.

ANALISIS:

PACIENTE CON ALTA PROBABILIDAD DE CRUZAR CON COMPLICACIONES Y EVENTOS ASOCIADOS, USUALES DE ESTE GRAVE POLITRAUMATISMO.

CONDUCTA:

SE REALIZA PREVIA LAVADO DE PIEL CON CLOREXIDINA, COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, PASO DE CLAVO A NIVEL DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE TLA TIBIA IZQUIERDA, SE PROTEGE PIEL Y SE COLOCA ESTRIBO EN YESO, LOS ESTRIBOS METALICOS NO CIERRAN. SE COLOCA HAMACA DE BRAUN Y PESO DE 5 KGS. EL PACIENTE PRESENTA INESTABILIDAD POSTEROLATERAL DE LA RODILA IZQUIERDA, SE SOLICITA ECODOPPLER ARTERIAL Y VENOSOS EN ZONA POPLITEA, PUEDE EXISTIR, COMPROMISO DE VASOS POPLITEOS Y DE NERVIOS CIATICOS DE PERONEO COMUN, CON LA TRACCION ESQUELETICA SE INTNTA DISMINUIR LA PROBABILIDAD DE ENBOLISMO GRASO, ALINEAR LA EXTREMIDAD, FACILITAR MANEJO EN UCI E INTENTAR MEJORAR EL LLENADO CAPILAR DEL PIE IZQUIERDO, CUYA PERFUSION Y TEMPERATURA ESTA DISMINUIDA. SE SOLICITA RESONANCIA SIMPLE DE RODICLLA IZQUIERDA

ACTIVIDADES DE EDUCACION Y/O SALUD PUBLICA:

ORDENES MEDICAS

Hospitalizacion

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	39153 - EXAMENES DE RESONANCIA MAGNETICA
1	25169 - ECUCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR



Médico: CARVAJAL IRIARTE RUBEN DARIO
 Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
 R.M.: 19071/86

Avenida Bolívar calle 17 norte, Armenia, Quindío. Teléfono 7493500. Fax 7493822
 contacto@hospitalquindio.gov.co

Nombre reporte: HCRPHistoBase

Usuario: 7536850

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

N° Historia Clínica: 1097017354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1999 Edad Actual: 21 Años \ 0 Meses \ 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 24

(Fecha: 20/11/2014 11:26 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aguda

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

EXAMENES

CANTIDAD	NOMBRE
1	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT
1	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)

Médico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 957998

HISTORIA CLÍNICA

MEDICAMENTOS / EXAMENES / REFERENCIA/RESPUESTA INTERCONSULTAS

Nº Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/11/1993 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

3

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficio: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 25

(Fecha: 20/11/2014 11:49 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aptica

Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES MEDICAS

Hospitalización

MEDICAMENTOS

CANTIDAD	NOMBRE	Posología
6	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCION INYECTABLE	TITULAR

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médica	DESCONOCIDOS,

Médico: ALARCON DIAZ ARLES MARIA

Especialidad: CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

R.M: 9579/88

HISTORIA CLÍNICA

EVOLUCION UCI ADULTOS

N° Historia Clínica: 1097037354

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CRISTHIAN CIRO ALZATE

Identificación: 1097037354

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 19/noviembre/199 Edad Actual: 21 Años 10 Meses 14 Días

Estado Civil: Soltero

Dirección: CIUDADELA EL ENSUEÑO MZNA 15 CSA 1

Teléfono: 31114500175

Procedencia: QUIMBAYA

Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS

Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: MUNDIAL DE SEGUROS (SOAT)

Nivel - Estrato: SISBEN NIVEL II

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 26

(Fecha: 20/11/2014 01:13 p.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1521111 Fecha: 19/11/2014 07:34:10 p.m.

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

EVOLUCION UCI ADULTOS

SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN DURANTE LA ENTREGA DE TURNO PRESENTA PARO CARDIORRESPIRATORIO, SE INICIA RCCP BASICA Y AVANZADA, NO RESPONDE Y FALLECE, SE DECLARA MUERTO A LAS 11:10 HORAS // SE LE INFORMO A LA FAMILIA.

OBJETIVO

ANALISIS

PLAN

RCCP BASICA Y AVANZADA

SE USARON 5 AMP ADRENALINA NO RESPONDE

SE LE DESFIBRILLO CON 200 JULS 2 VECES NO RESPONDE

ORDENES MEDICAS

Hospitalización

ANTECEDENTES

TIPO ANTECEDENTE	DETALLE
Médicos	DESCONOCIDOS,

DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE
Presuntivo	R571	R571 - CHOQUE HIPOVOLEMICO
Presuntivo	R100	R100 - ABDOMEN AGUDO
Presuntivo	S729	S729 - FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA
Presuntivo	S325	S325 - FRACTURA DEL PUBIS
Presuntivo	S427	S427 - FRACTURAS MULTIPLES DE LA CLAVICULA, DEL OMOPLATO Y DEL HUMERO
Presuntivo	S527	S527 - FRACTURAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO
Presuntivo	S727	S727 - FRACTURAS MULTIPLES DEL FEMUR
Presuntivo	Z988	Z988 - OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS
Presuntivo	S398	S398 - OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL ABDOMEN, DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
Presuntivo	S373	S373 - TRAUMATISMO DE LA URETRA
Presuntivo	I469	I469 - PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO

MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD
30032463-03	EPINEFRINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	5

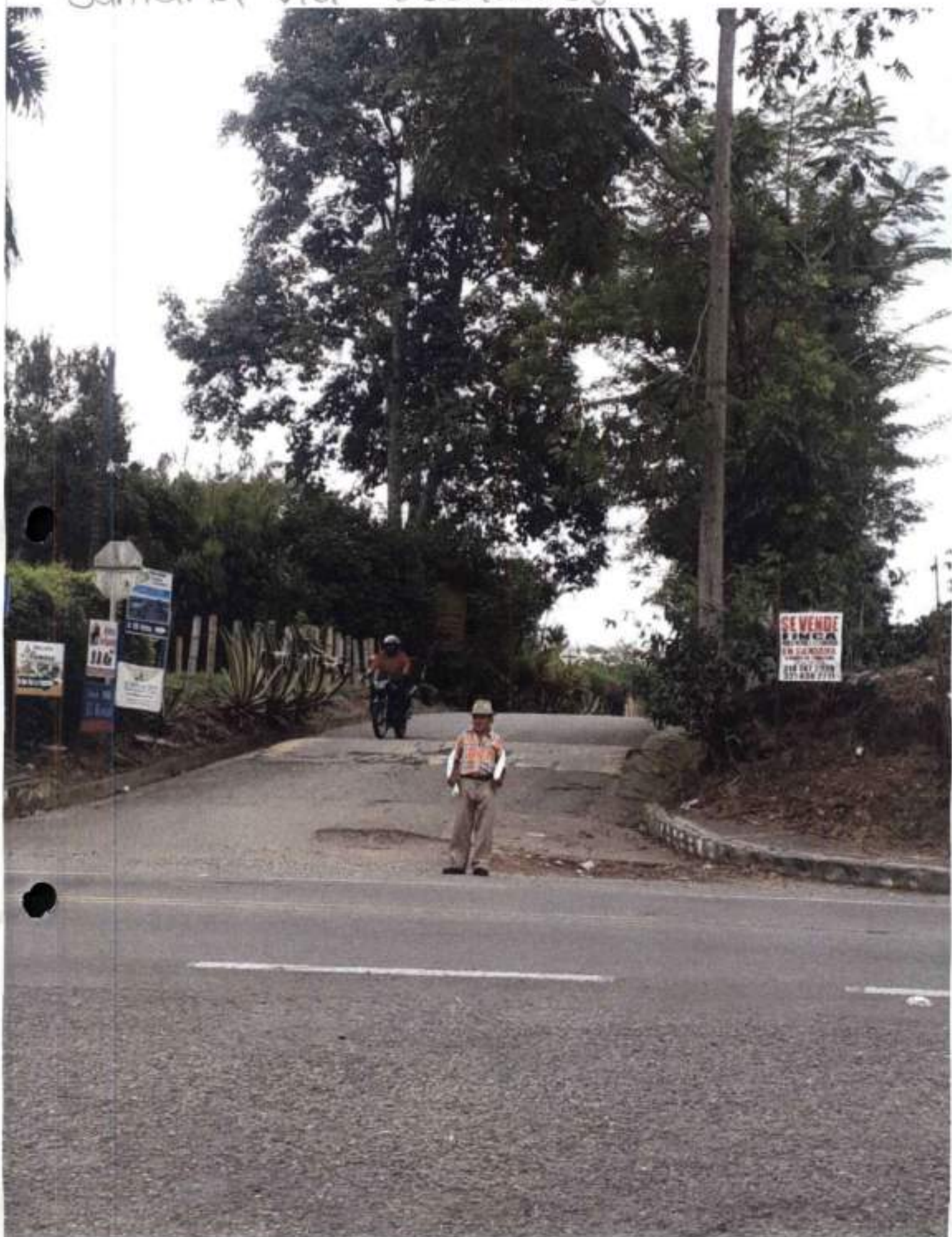
Santana via trocadero Anso del no 69

se promueven
vehiculos
pesados



Santana via trocadero

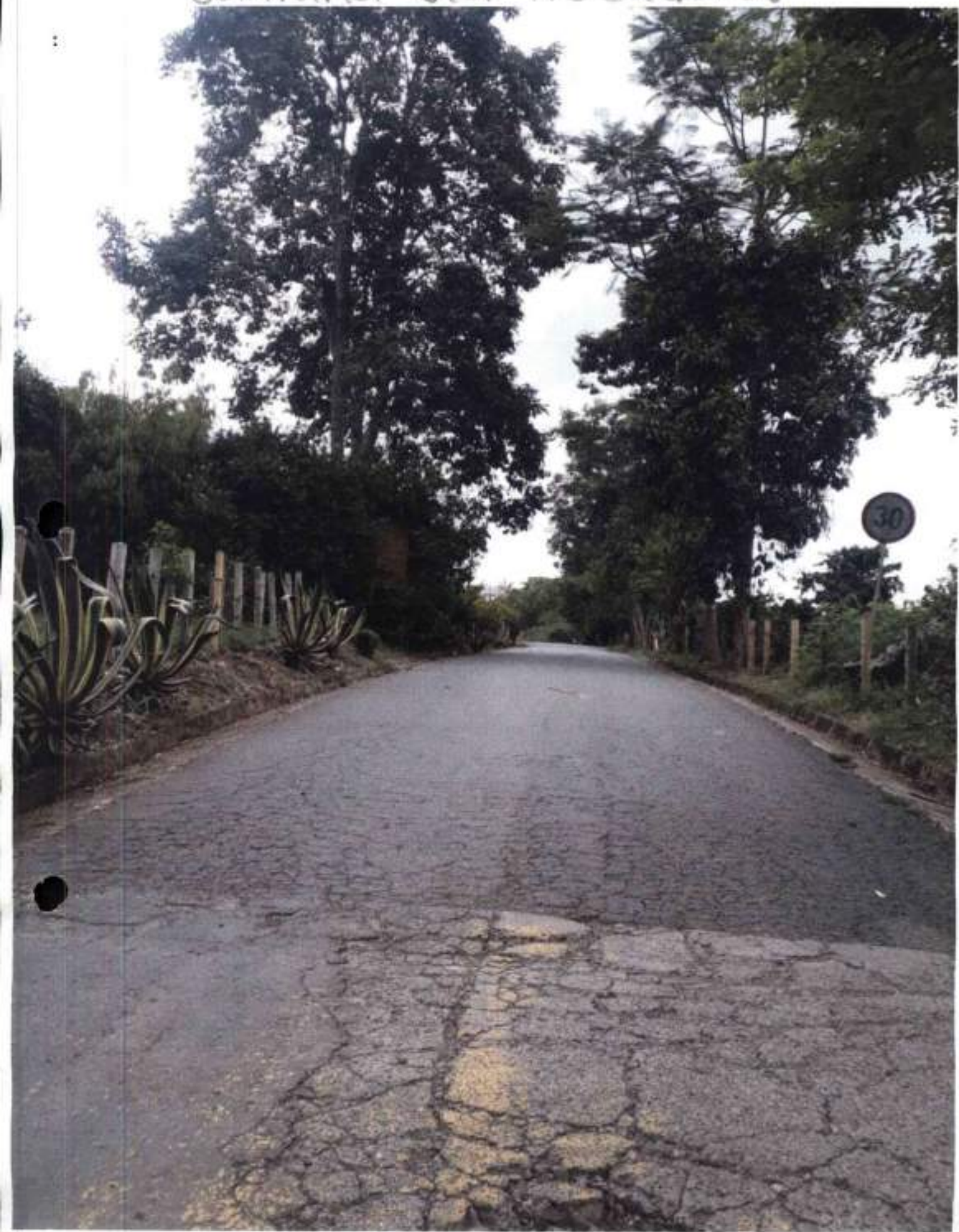
70



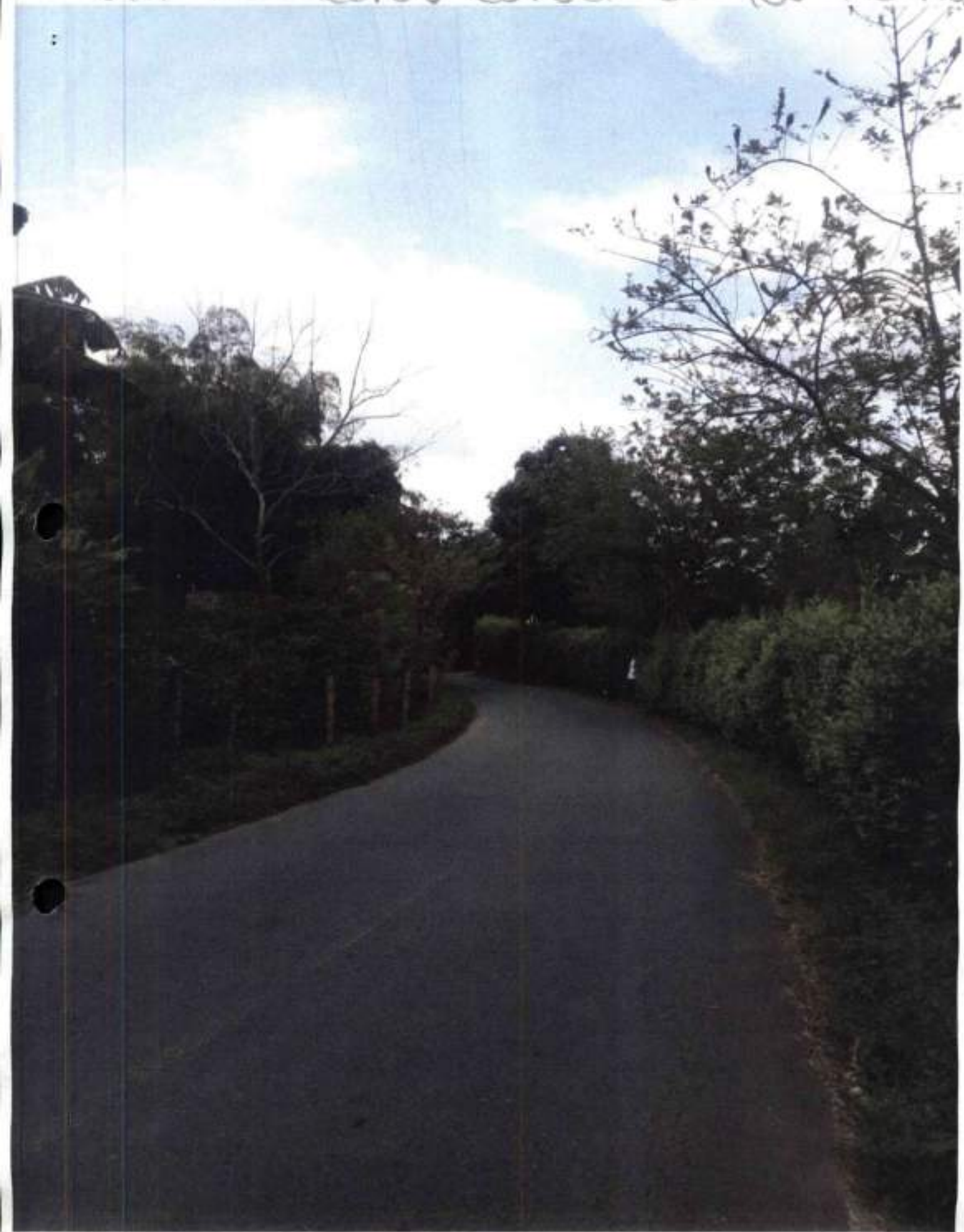
Santana via trocadero

71





Via Troconeros Curva de los Hechos⁷³



via frocantero lugar de los hechos

74

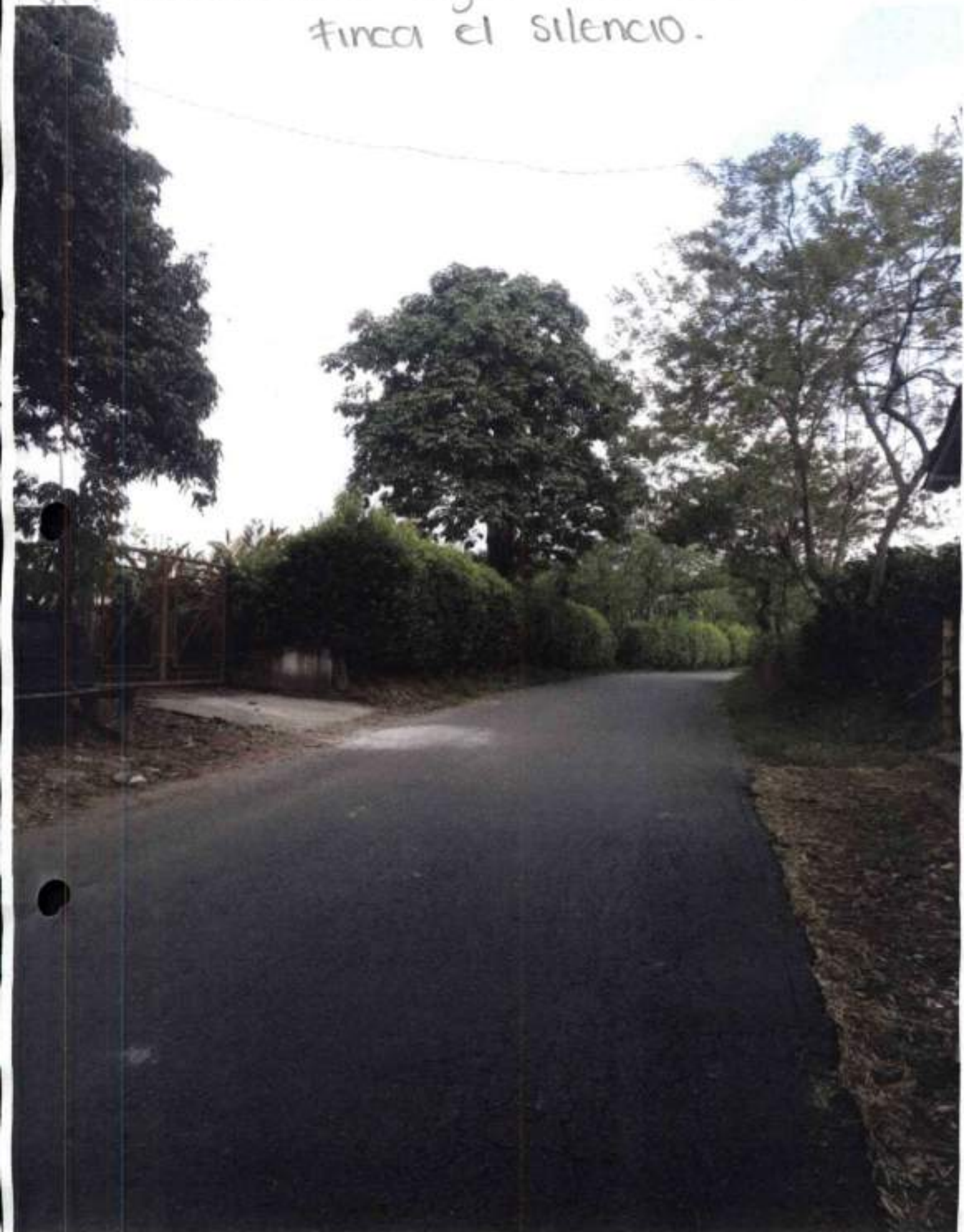


75
vía trocateros lugar de los hechos



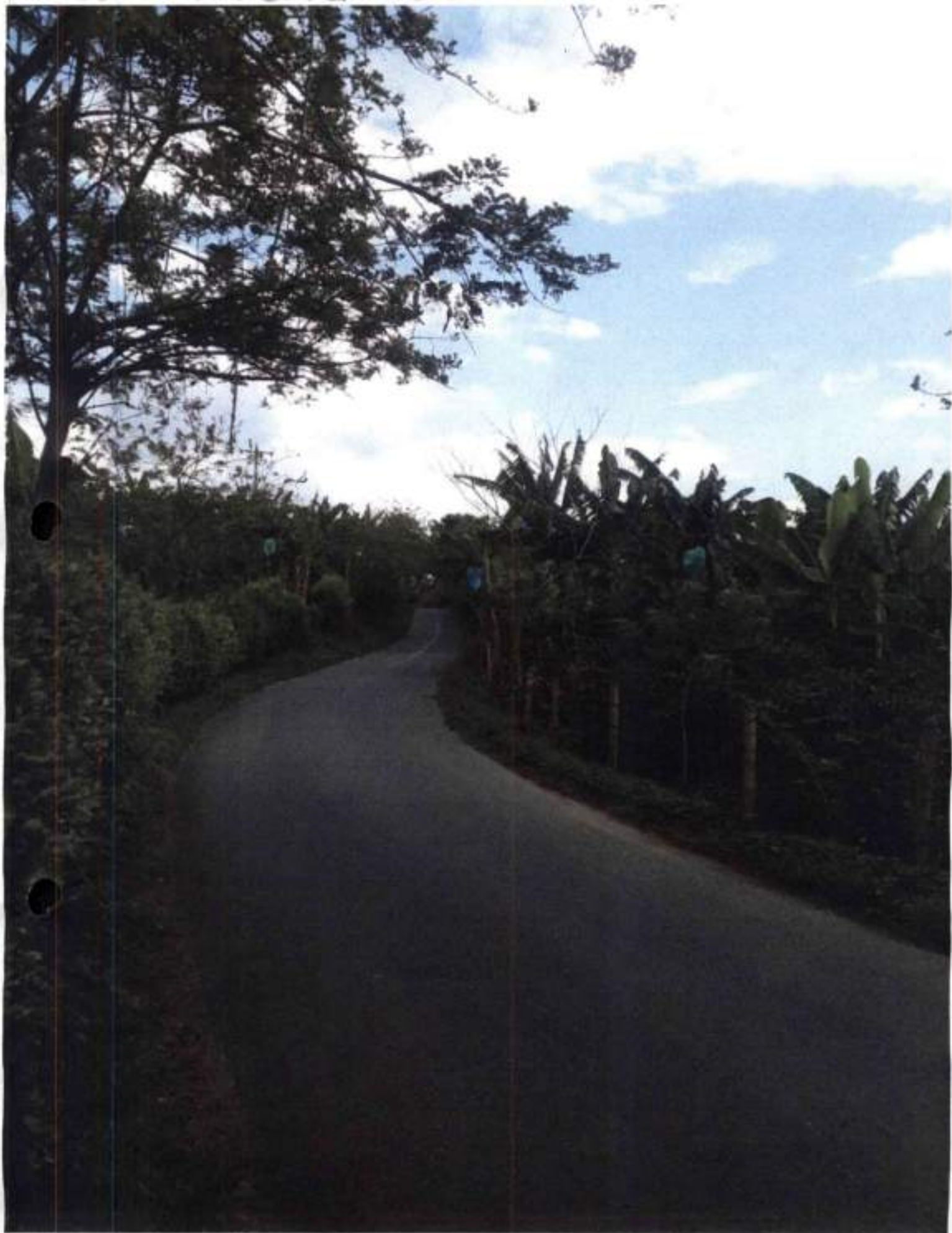


via trocadero) lugar de los hechos 77
finca el silencio.



Via trocadero

48



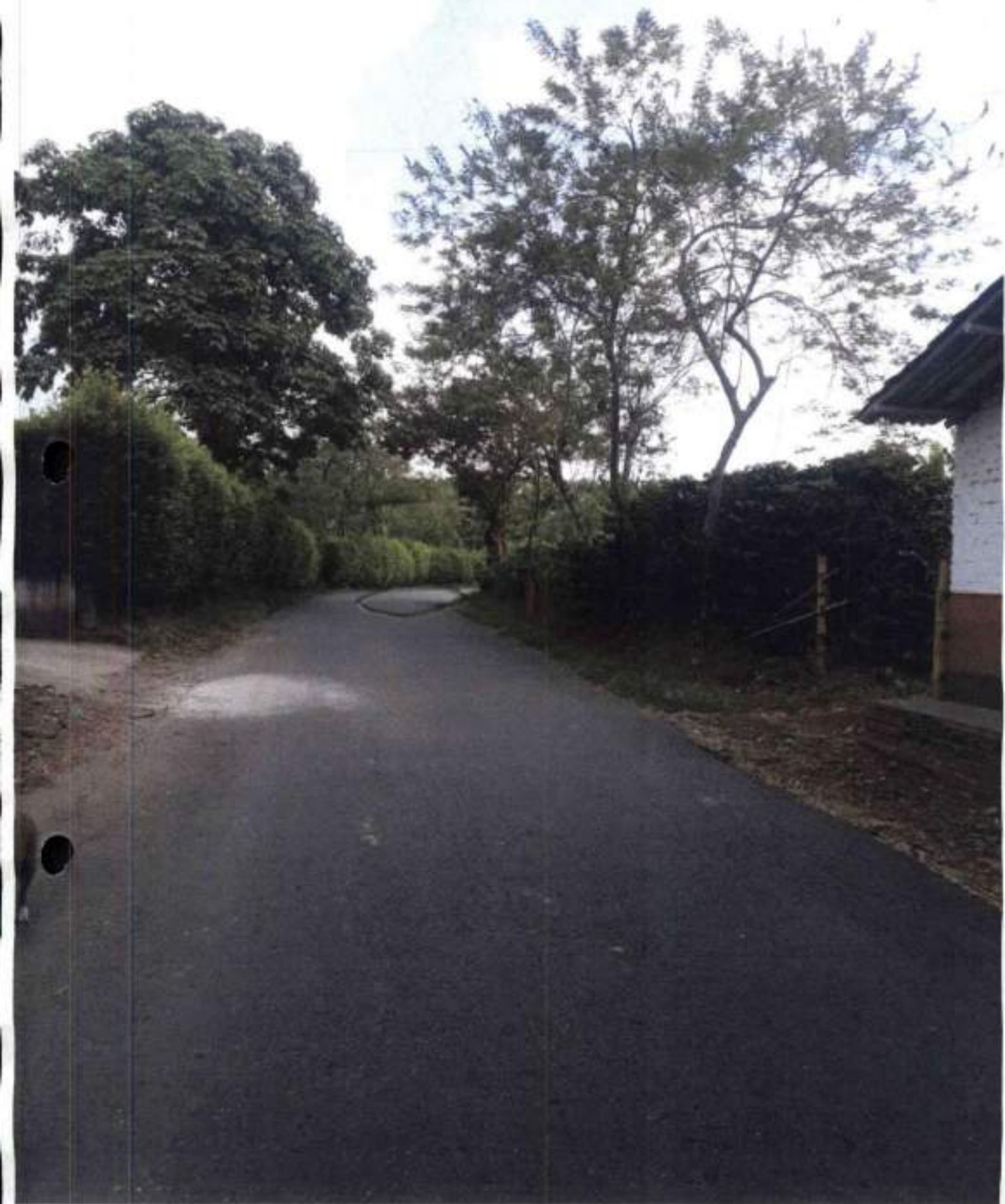
Via trocadero lugar de los hechos 79



Via Trocadero Finca el Silencio

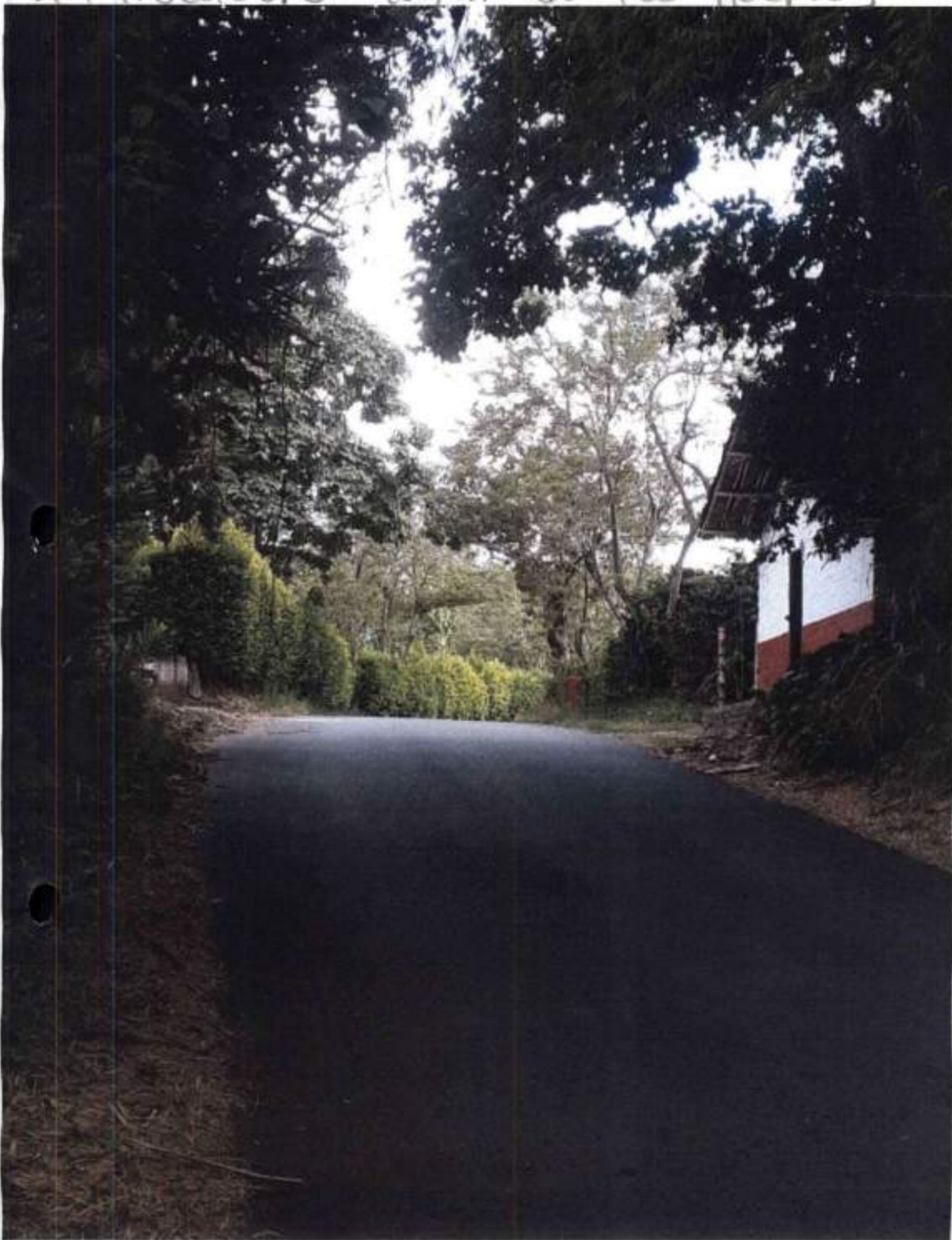


Via tiocadero lugar de los hechos²¹
Finca el silencio.



Via trocadero lugar de los flechos

82







**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTES
ARMENIA**

ARMENIA, 12 de Febrero de 2020

219755300197

CERTIFICA QUE

El vehículo de placas **VKI219** tiene las siguientes características:

Clase:	CAMION	Serie:	
Marca:	FREIGHT LINER	Chasis:	3ALACYCS27DX30900
Carrocería:	ESTACAS	Cilindraje:	6370 Nro. Ejes: 2
Línea:	M2-106	Pasajeros:	2 Toneladas: 10,00
Color:	ROJO	Servicio:	PUBLICO
Modelo:	2007	Afiliado a:	Desconocida
Motor:	90697800544540	F. Ingreso:	18/01/2007
Estado vehículo:	Activo	Manifiesto:	23209012120230
Aduana:	BOGOTA	Fecha:	20/06/2006
Empresa vende:	MERCEDES BENZ		
Fecha compra:	20/10/2006		
Matriculado por:	MELVA INES URIBE LOPEZ		

Pago de imptos STTM hasta: 31/12/2019

PIGNORACIONES

18/01/2007 a favor de: BANCO DE BOGOTA, Inscripción de Aleria, Vigencia Activa : N
 27/05/2011 a favor de: BANCO DE BOGOTA, Aleria Levantada, Vigencia Activa : N
 27/05/2011 a favor de: BANCO DE BOGOTA, Inscripción de Aleria, Vigencia Activa : S

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

LIMITACIONES VIGENTES

- Oficio 1076 del 4 de Diciembre de 2014 Radicado el 9 de Diciembre de 2014 Expediente 630016000033-2014-003772 Entrega Provisional, Proceso: Lesiones Personales Culposas, Juzgado Penal Mpal Funciones Control Gar No. Segundo, Dirección PALACIO DE JUSTICIA DE ARMENIA OFICINA 206 ARMENIA, Emisor: C ARTURO GARCIA QUICENO, Cargo del emisor: OFICIAL MAYOR, % de Embargo: 100.

LIMITACIONES CANCELADAS

- Oficio 002253 del 21 de Febrero de 2018 Radicado el 6 de Abril de 2018 Expediente 001714-2018 Embargo, Proceso: Admin.Coactivo y Gestion Cobro, SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE MCPAL DE ARMENIA No Unica Dirección ANTIGUA ESTACION DEL FERROCARRIL Demandado: MARIO DE JESUS HENAO URIBE, Demandante: SEC DE TRANSITO DE ARMENIA, Emisor: FANNY AMPARO MARTINEZ TAFUR.

LIMITACIONES ANTERIORES

06/04/2018 Embargo, oficio 002253


PROPIETARIO ACTUAL

MARIO DE JESUS HENAO URIBE, PARQUE LA VILLA BL 1 AP 301 de ARMENIA tel:3148941968

HISTÓRICO PROPIETARIOS

- 27/05/2011 VENDE: MELVA INES URIBE LOPEZ, KM 2 VIA AL CAIMO de ARMENIA tel:3113344526 COMPRA: MARIO DE JESUS HENAO URIBE, PARQUE LA VILLA BL 1 AP 301 de ARMENIA tel:3148941968

Esta información es la que se encuentra registrada en el archivo de la Secretaría de Transportes y Tránsito


 LEONEL LONDOÑO GALLEGO
 PROFESIONAL UNIVERSITARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO
NOTARIA ÚNICA DE QUIMBAYA
Carrera 7 No. 15-24 local 103 tel. 7520400
Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

En la ciudad de Quimbaya, Departamento de Quindío, República de Colombia, a los diecinueve (19) días del mes de julio del año dos mil dieciséis (2016), al Despacho de la Notaria Única del círculo a cargo del Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY, Notario Único del Círculo, comparecieron: LINA MARCELA GIRALDO RIOS, mayor de edad, de nacionalidad colombiano, vecino(a) de Quimbaya, residente en Barrio Ciudadela Mz 15 CASA 20, Tel. 3225839475 quien se identificó con la cédula de ciudadanía número 1.097.035.202 expedida en Quimbaya, de estado civil soltera, de 26 años de edad, de ocupación ama de casa y YENNY ALEJANDRA GALVIS GARCIA, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, vecino(a) de Quimbaya, residente en Barrio Laureles manzana 12 casa 20, Tel. 3106621591, quien se identificó con la cédula de ciudadanía número 1.019.075.637 expedida en Bogotá D.C, de estado civil separada, de 23 años de edad, de ocupación: ama de casa y con sujeción al Decreto 1557 de 1989, manifestaron bajo la gravedad del juramento: PRIMERO: Comparecemos a rendir esta declaración a solicitud de LEIDY JOHANNA MATA GARCIA a quien conocemos hace mas de DIEZ 10 años por vecindad, amistad. SEGUNDO. Nos consta que CRISTHIAN CIRO ALZATE convivió en unión libre en forma estable y permanente bajo un mismo techo durante CINCO (5) años con la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, unión que sostuvieron hasta el día de su muerte 20 de Noviembre de 2014.--- Tuvieron una hija llamada ISABELLA CIRO MATA, actualmente de 5 años de edad.--- No tenemos mas que declarar y hemos dichos la verdad. --- ("Art 442 del Código Penal: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años"). --

LA PRESENTE DECLARACIÓN PARA TRÁMITES LEGALES.

Leída esta declaración por los comparecientes, la aprobaron y firman ante mí, el Notario, que doy fé.

DERECHOS \$11.500 IVA \$1.840 Res 0726 de 2016 IVA \$1840

LOS (AS) DECLARANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO
NOTARIA ÚNICA DE QUIMBAYA
Carrera 7 No. 15-24 local 103 tel. 7520400
Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

LINA MARCELA GIRALDO RIOS

LINA MARCELA GIRALDO RIOS

Yenny Alejandra Galvis 1019075631

YENNY ALEJANDRA GALVIS GARCIA

CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY
NOTARIO



NOTARIA ÚNICA QUIMBAYA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.097.037.252

MATA GARCIA

APELLIDOS

LEIDY JOHANNA

NOMBRES

Leidy Johanna Mata Garcia

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1993

QUIMBAYA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

08-MAR-2011 QUIMBAYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2608000-00299085-F-1097037252-20110506

0029891231A 1

30546144

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.094.929.470

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

4 4084587



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina																
Registraduría	<input checked="" type="checkbox"/>	Notaría	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="checkbox"/>	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	N	Z	Y	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía																
REGISTRADURIA DE ARMENIA - COLOMBIA - QUINDIO - ARMENIA																
Datos del inscrito																
Primer Apellido								Segundo Apellido								
CIRO								MATA								
Nombre(s)																
ISABELLA																
Fecha de nacimiento																
Año	2	0	1	0	Mes	J	U	L	Día	2	7	Sexo (en letras)	FEMENINO		Grupo sanguíneo	Factor RH
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)																
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA																
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos																
ESCRITURA PUBLICA																
Número certificado de nacido vivo																
2707																
Datos de la madre																
Apellidos y nombres completos																
MATA GARCIA LEIDY JOHANNA																
Documento de identificación (Clase y número)																
CC 1.097.037.252																
Nacionalidad																
COLOMBIA																
Datos del padre																
Apellidos y nombres completos																
CIRO ALZATE CRISTHIAN																
Documento de identificación (Clase y número)																
CC 1.097.037.354																
Nacionalidad																
COLOMBIA																
Datos del declarante																
Apellidos y nombres completos																
MATA GARCIA LEIDY JOHANNA																
Documento de identificación (Clase y número)																
CC 1.097.037.252																
Firma																
Leidy Johana Mata																
Datos Primer testigo																
Apellidos y nombres completos																
Documento de identificación (Clase y número)																
Firma																
Datos segundo testigo																
Apellidos y nombres completos																
Documento de identificación (Clase y número)																
Firma																
Fecha de inscripción																
Año	2	0	1	4	Mes	D	I	C	Día	2	3	Nombre y firma del funcionario que autoriza				
												GILBERTO ESCOBAR GARCIA - REGIS				
Reconocimiento eterno																
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento																
Firma																
Nombre y firma																
23.DIC.2014 - SERIAL REEMPLAZADO 85358 - 23.AGO.2010.																
CORRECCION DATOS DE PADRE O MADRE - CORRECCION CEDULAS PADRES ANTES																
T.I AHORA NUMERO DE CEDULA. RECONOCIMIENTO DEL PADRE APARECE EN EL																
SERIAL REEMPLAZADO..																



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA



Adhesivo Copia
Registro Civil

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
26643907-4

IMPRESO POR EMBAJADOR S.A. 001-800-571116-1000 00-0000



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRADURIA ESPECIAL DE ARMENIA

VALIDO PARA:

TRAMITES LEGALES

FECHA: **11 FEB. 2020**



ESTA REPRODUCCIÓN
FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE
LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS
ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

EDGAR FABIAN BLANCO CARMONA
Registrador Especial del Estado Civil

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.465.592
CIRIO MARIN

APELLIDOS
CARLOS JULIAN

NOMBRES

Carlos Julian Cirio Marin



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAY-1970
QUIMBAYA
(QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 O+ M
ESTATURA G.E. INI SEXO

15-SEP-1988 QUIMBAYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Julian Cirio Marin*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ERNESTO BARRERA TORRES

PAISE ORIGINARIO



A-280900-0000021-M-001843092-2008000 0003174511A 1 8840002077

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
25.022.024

MSL 8000 Pro

ALZATE VEGA

APPLIED

GLORIA LILIANA

Charmant

Glenn Johnson a/cote Vega

Abstract



FECHA DE REGISTRO: 20-DIC-1972
QUIMBAYA
(QUINDIO)

PLANE DE NEGOCIATIU

1.57

 $Q+$

F

ESP 181/190a

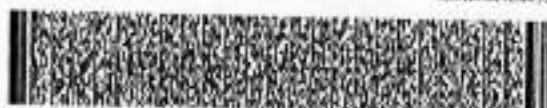
CL 20 : P1

442

27-JUL-1991 QUMBAYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:

U.S. GOVERNMENT PRINTING OFFICE: 1965



A-2508000-58100000-F-0025022004-20031009 0290903275A, 01 1281002843

USZ 0250668

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP N52 25059

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 30940211

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Noaria	<input checked="" type="checkbox"/>	Número	05	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	5011
---------------	--------------------------	--------	-------------------------------------	--------	----	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------	------

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

COLOMBIA QUINDIO AR-ENJA

Datos del inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido			
CIRO				ALZATE			
Nombre(s)							
YAM CARLOS							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH	
Año	2	0	0	1	Masculino	0	POSITIVO
Mes	0	C	T				
Día	2	2					
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento a/o Inspección)							
COLOMBIA QUINDIO AR-ENJA							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO	A 2956858

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
ALZATE VEGA GLORIA LILIANA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nº 25.022.024 QUIMBAYA QUINDIO	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
CIRO MARIN CARLOS JULIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.Nº 18.465.592 QUIMBAYA QUINDIO	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CIRO MARIN CARLOS JULIAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C.Nº 18.465.592 QUIMBAYA QUINDIO TEL. 7 522826	<i>Carlos Julian Cirro</i>

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
-----	-----

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
-----	-----

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2001 Mes NOV Día 19	CARLOS ALBERTO MEJIA MEJIA
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Carlos Julian Cirro</i>	CARLOS ALBERTO MEJIA MEJIA
Firma	Nombre y firma
-----	-----

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS TOMO 9 FOLIO 003.-

Se Sabia Carilla Nup USZ 0250668 (194

26 NOV 2001

COLOMBIA QUINDIO AR-ENJA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

3 carte ad care uob



NOTARIA QUINTA

CIRCULO DE ARMENIA QUINDIO

REGISTRO CIVIL

COMO NOTARIO QUINTO DE ESTE CIRCULO,
CERTIFICO QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ES TOMADA DE SU
ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA.

IS 30940211 TOMO 19

DE Nacimiento

SE EXPIDE PARA: Trámites legales

A SOLICITUD DE: Carlos Oro

18465592

1 FEB. 2020



27588937

REGISTRO DE NACIMIENTO

97 09 30

92

NOTARIA
REGISTRO
CIVIL

NOTARIA 51

SANTAFE DE BOGOTA D.C.

1059

SECCION GENEALOGICA

INSCRITO	6) Primer apellido CIRO	7) Segundo apellido ALZATE	8) Apellidos RAIN JULIAN
SEXO	9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO		10) Dia 30
FECHA DE NACIMIENTO			11) Mes SEPTIEMBRE
PAIS	13) Pais COLOMBIA	14) Departamento CUNDINAMARCA	15) Municipio SANTAFE DE BOGOTA D.C.

SECCION

DATOS DEL NACIMIENTO	16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL LA GRANJA	17) Fecha 30
	18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.) CERTIFICADO MEDICO	19) Fecha 5481
MADRE	21) Apellidos (de soltera) ALZATE VEGA	22) Nombre GLORIA LILIANA
	23) Identificación (clase y número) CC No. 25 022 024 DE QUIMBAYA(Quindio)	24) Nacionalidad COLOMBIANA
PADRE	25) Apellidos CIRO MARIN	26) Profesión u oficio HOGAR
	27) Identificación (clase y número) CC No. 18.465.592 DE QUIMBAYA(Quindio)	28) Nacionalidad COLOMBIANO
		29) Profesión u oficio EMPLEADO

DEMU- CIANTE	31) Identificación (clase y número) CC No. 18.465.592 DE QUIMBAYA(Quindio)	32) Firma (autógrafa) <i>Carlos Julian Ciró Marin</i>
	33) Dirección postal CRA 110B No. 71F-13 BTA TL 2294897	34) Nombre CARLOS JULIAN CIRO MARIN
TESTIGO	35) Identificación (clase y número)	36) Firma (autógrafa)
	37) Domicilio (Municipal)	38) Nombre
TESTIGO	39) Identificación (clase y número)	40) Firma (autógrafa)
	41) Domicilio (Municipal)	42) Nombre
FECHA DE INSCRIPCIÓN	FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO	
	43) Dia 30	44) Mes OCTUBRE
	45) Año 1997	46) Firma (autógrafa)

ORIGINAL PARA LOS ARCHIVOS

Firma del funcionario ante quien se hace el registro
Firma (DNI) 87100-0777

NOTARIA ES FIEL COPIA TOMADA DEL ORIGINAL
QUE REPOSA EN NUESTROS ARCHIVOS
QUE EXPIRO EN BOGOTA, D. C.
09 DIC. 1999

51

SANTAFE DE BOGOTA

JESUS R. PEREZ GONZALEZ RUBIO
NOTARIO 51

Doctor:
escobarESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

Señores
ALLIANZ SEGUROS
Quindío



Referencia: Solicitud de reconocimiento y pago indemnización.

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor de edad, vecino y residente en Armenia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.732.145 de Armenia y la T. P. No. 173528 del C. S. de la Judicatura, en calidad de apoderado de los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, y representante legal de la menor Isabella Ciro Mata, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** mayores y vecinos de Quimbaya, y representantes legales del menor Yam Carlos Ciro Alzate, y de **BRAIN JULIAN ALZATE**, (según poder adjunto) todos beneficiarios legítimos del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya, con todo respeto me dirijo a su despacho con el fin de reclamar a través de Póliza de Responsabilidad Extracontractual los perjuicios ocasionados por el fallecimiento del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya, en accidente de tránsito ocurrido el día 19 de noviembre de 2014 en el Km 6 finca "El Silencio" vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío, por el automotor VK1219 de servicio público y tomador de póliza de R.C.E. ante ustedes, conforme los hechos consignados en el Informe Policial de Accidentes de Tránsito copia del cual anexo a la presente; automotor conducido por Mario de Jesús Henao Uribe, identificado con cédula de ciudadanía 7.553.0091, para lo cual me permito presentar valoración de los daños y perjuicios.

I. DESIGNACION DE LAS PARTES RECLAMANTES:

1. **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

compañera permanente e hija respectivamente del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

2. **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** mayores y vecinos de Quimbaya, identificados con las cédulas Nos. 18.465.592 y 25.022.024 respectivamente, y representantes legales del menor **Yam Carlos Ciro Alzate**, en calidad de padres y el último en calidad de hermano del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
3. **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, mayor y vecino de Quimbaya, identificado con la cédula No. 1.097.040.188 de Quimbaya, en calidad de hermano del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

II. LUCRO CESANTE

A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor **Isabella Ciro Mata**, hija del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

LUCRO CESANTE FUTURO: La suma de **QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS** (\$527.433.075.00) m/legal.

LUCRO CESANTE PASADO: La suma de **VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS** (\$27.292.052.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de **QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS** (\$554.725.127.00) m/legal

III. DAÑOS MORALES

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

- 3.1. A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.2. A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.3. A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.4. A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- 3.5. A favor del menor **Yam Carlos Ciro Alzate**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.
- 3.6. A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO**

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS
CINCuenta PESOS (\$34.472.750.00).

IV. ANEXOS

Con el carácter de anexos aporlo los siguientes:

1. Poderes otorgados a mi favor por cada uno de los convocantes.
2. Registro Civil de defunción del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
4. Copia del Informe Policial de Accidentes de Tránsito
5. Declaración extra juicio sobre unión marital de hecho (más de 5 años) entre el fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**.
6. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**, compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**,
7. Registro Civil de nacimiento de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
8. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
9. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
10. Registro civil de nacimiento de **Yam Carlos Ciro Alzate**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

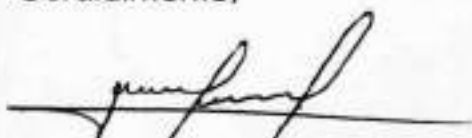
11. Registro civil de nacimiento del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

12. Fotocopia de mi cédula de ciudadanía y Tarjeta profesional de Abogado.

V. NOTIFICACIONES.

El suscrito y mis representados los recibiremos en mi oficina de abogado ubicada en la calle 21 No. 16-46 oficina 604 Edificio Torre Colseguros de Armenia, Tel. 7 41 19 93, Celular 313-6360263.

Cordialmente,



JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS

C. C. No. 9.732.145 de Armenia.

T. P No. 173528 C. S. J.

Bogotá D.C., 15 de diciembre de 2016.
RCE-PMA

Doctor:
JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
Calle 21 No. 16-46 Oficina 604
Edificio Torre Colseguros
Tel.3136360263
Armenia

Referencia: **Reclamación: 31208628**
Placa: VKI219
Placa Tercero: SFH29B

Respetado Doctor:

Dando respuesta a su solicitud de indemnización presentada a la Compañía el día 18 de noviembre de 2016, con ocasión del accidente ocurrido el 19 de noviembre de 2014, en el cual falleció el señor Crithian Ciro Alzate (Q.E.P.D), y se vio involucrado el vehículo asegurado, nos permitimos hacer los siguientes comentarios:

El artículo 2341 del código civil establece que "el que ha cometido un delito o culpa, que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización..."

Es así como, mediante la póliza de responsabilidad civil extracontractual se traslada esta obligación al asegurador, el cual se compromete a indemnizar al tercero el daño que pueda experimentar su patrimonio como consecuencia de la responsabilidad en que incurra el asegurado.

Así lo establece el clausulado de la póliza de seguro de autos Definición de Amparos. Responsabilidad Civil Extracontractual. "La Compañía indemnizará los perjuicios que cause el asegurado o el conductor autorizado con motivo de la Responsabilidad Civil Extracontractual en que incurra de acuerdo con la ley, proveniente de un accidente de tránsito ocasionado por el vehículo descrito en la póliza..."

Por consiguiente, se hace necesario demostrar que los perjuicios reclamados se presentaron por una conducta culposa del conductor del vehículo asegurado y con base en ello, entonces, atribuirle responsabilidad.

Una vez analizado el Informe de Tránsito, se observa que la motocicleta de placas SFH29B (Tercero), fue codificada con la hipótesis 157 "el conductor del vehículo 2 (moto) conduce una vía angosta y con curvas sin la debida precaución". Así las cosas, no se evidencia que el conductor asegurado haya actuado de manera imprudente o infringiera las normas de comportamiento señaladas en la ley 769 de 2002.


Por lo señalado y al tener en cuenta cómo ocurrieron los hechos, la responsabilidad del asegurado se desfigura a raíz de una causa extraña, rompiéndose así el nexo causal entre culpa y el daño, toda vez que el accidente y los perjuicios reclamados en la presente solicitud de indemnización son ocasionados por el actuar del señor Cristhian Ciro Alzate (conductor de la motocicleta de placas SFH29B), estando en presencia de una culpa de un tercero.

Por lo anterior, **ALLIANZ SEGUROS S.A.** objeta la reclamación presentada frente al siniestro de la referencia de manera seria, formal y oportuna en los términos de ley, negando cualquier pago que se pretenda por este concepto.

Cordialmente


Firma Autorizada

Vicepresidencia de Indemnizaciones

Allianz 

Carrera 13A No. 29 - 24 Piso 10 - Bogotá, Colombia

Tel. +57 1 5600 600 - Fax +57 5616695

Visítenos en www.allianz.co

Para cualquier aclaración, sugerencia e información comunicarse con Paola Mejía Arias al teléfono 5600600 ext. 1100.

**CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA,
AUTORIZADA MEDIANTE RESOLUCIÓN NUMERO 2877 DE 16 DE NOVIEMBRE
DE 2006**

CONSTANCIA DE NO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

Radicado: 5738

Fecha: 11 de Febrero de 2020

Hora: 8:30 A.M

Conciliadora: LUZ ELENA OSORNO ARIAS

**Solicitante: CARLOS JULIAN CIRO MARIN
LEIDY JOHANNA MATA GARCIA
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA
BRAIN JULIAN CIRO ALZATE
YAM CARLOS CIRO ALZATE**

**Solicitado: MARIO DE JESUS HENAO URIBE
ALLIANZ SEGUROS S.A.**

Fecha de presentación de solicitud: 18 de Noviembre de 2019

PRIMERA: Lugar, fecha y hora de la audiencia de Conciliación.

Siendo las 8:30 AM. Del 11 de Febrero del 2020, se inicia en el Centro de Conciliación de la Personería Municipal de Armenia, Audiencia de Conciliación.

SEGUNDA: Identificación de la Conciliadora

LUZ ELENA OSORNO ARIAS, identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.920.507 de edad y vecino de Armenia, Quindío, Tarjeta Profesional No.84.342 del C. S. J., código de conciliador N° 32680004.

TERCERA: Identificación de las personas citadas a la audiencia.

Los comparecientes reconocen que su asistencia a la diligencia ha sido voluntaria y libre de presiones.

Solicitante: CARLOS JULIAN CIRO MARIN, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.465.592 expedida en Quimbaya; **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.097.037.252 expedida en Quimbaya quien actúa en su propio nombre y en representación de la menor **ISABELLA CIRO MATA** a través de su apoderado por encontrarse su residencia fuera de Colombia; **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 25.022.024 expedida en Quimbaya; **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.097.040.188 expedida en Quimbaya Y **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.004.961.179 expedida en Quimbaya.

Apoderado parte solicitante: DR. JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, identificado con cédula de ciudadanía No. 9.732.145 expedida en Armenia y T.P. 173.528 DEL CSJ

Solicitados: ALLIANZ SEGUROS S.A. nit 860026182-5 representada en la presente audiencia por el **DR. JUAN JOSE NAVIA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.088.308.360 expedida en Pereira y T.P. 283.747 del CSJ en calidad de Apoderado Especial; **MARIO DE JESUS HENAO URIBE,** identificado con cédula de ciudadanía No. 7.553.001 expedida en Armenia quien en la presente audiencia confiere poder al **DR. JUAN DAVID TRIVIÑO CORREA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1094.931.753 expedida en Armenia y T.P. 266.391 DELC SJ a quien se le reconoce personería para actuar.

CUARTA: Asunto objeto de la Conciliación.

Agotar el trámite de conciliación prejudicial.

A continuación la Conciliadora declara instalada la Audiencia y procede a ilustrar a los interesados sobre el objeto, alcance y límites de la conciliación y los invita a exponer sus formas de arreglo o forma de solucionar sus diferencias, previa relación sucinta de los hechos y pretensiones del interesado citante.

QUINTA: Relación sucinta de los hechos y las pretensiones motivo de la conciliación.

HECHOS:

1. El día 19 de noviembre de 2014, en accidente de tránsito en el Km 6 finca "El Silencio" vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío falleció señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía 1.097.037.354 de Quimbaya.
2. El vehículo automotor de placas VKI219 involucrado en dicho accidente fatal era conducido por el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**.
3. Dicho automotor de servicio público es tomador de póliza de R.C.E con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
4. En la vía donde acaeció el accidente de tránsito, está prohibido el tránsito de vehículos con un peso superior a 5 toneladas.
5. El vehículo de propiedad del convocado **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y asegurado por **ALLIANZ SEGUROS S.A** de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.
6. Al momento del fallecimiento, el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, vivía en unión libre con la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, con la cual había



dado a luz a la menor Isabella Ciro Mata, las cuales quedaron desprotegidas tanto económica como emocionalmente, toda vez que era el quien proveía lo necesario para el sostenimiento de su familia. Igualmente.

7. Por su parte, la menor y su compañera han tenido que contar con el apoyo de familiares y amigos para el sostenimiento de ellas, y tener que llevar a costas el dolor por la ausencia de un padre y esposo a su lado.
8. Los señores CARLOS JULIAN CIRO MARIN y GLORIA LILIANA ALZATE VEGA han tenido que llevar con dolor y resignación el dolor de la pérdida de su hijo, quien también ayudaba con el sostenimiento de ellos y sus hermanos.
9. Sus hermanos, YAM CARLOS CIRO ALZATE, y BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, han sufrido la ausencia de su hermano, toda vez que convivían como familia y compartían permanentemente sus vivencias.

PRETENSION:

De la manera más respetuosa, solicito ante el señor Personero, su intervención para que a través de conciliación extrajudicial, se cite al señor MARIO DE JESUS HENAO URIBE mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y a la entidad ALLIANZ SEGUROS, a través de su representante legal, identificada con el Nit 860026182-5 como responsables directos e indirectos respectivamente, en el fallecimiento del señor CRISTIAN CIRO ALZATE para que se llegue a un acuerdo sobre la forma de cancelar a mis poderdantes, las indemnizaciones por los perjuicios ocasionados con el fallecimiento del señor CIRO ALZATE, que oportunamente describiré y tasaré en el acápite pertinente de la presente solicitud.

III. LIQUIDACIÓN DE LAS PRETENSIONES

Para los efectos anteriores, me permito de forma respetuosa, estimar de forma razonada la cuantía de las indemnizaciones, en los siguientes términos:

LUCRO CESANTE

A favor de la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor Isabella Ciro Mata, hija del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

LUCRO CESANTE FUTURO: La suma de QUINIENTOS VEINTISIETE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$527.433.075.00) m/legal.

LUCRO CESANTE PASADO: La suma de VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS (\$27.292.052.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS (\$554.725.127.00) m/legal

DAÑOS MORALES

- 1.1. A favor de la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCIA, en calidad de compañera permanente del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.2. A favor de la menor Isabella Ciro Mata, en calidad de hija del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.3. A favor del señor CARLOS JULIAN CIRO MARIN, en calidad de padre del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.4. A favor de la señora GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, en calidad de madre del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00).
- 1.5. A favor del menor YAM CARLOS CIRO ALZATE, en calidad de hermano del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00).
- 1.6. A favor del señor BRAIN JULIAN CIRO ALZATE, en calidad de hermano del fallecido CRISTHIAN CIRO ALZATE, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00).

ASUNTO OBJETO DE CONCILIACION:

De acuerdo a las manifestaciones expresadas por cada una de las partes intervinientes, el asunto objeto de conciliación es **RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL**

SEXTA: fórmulas de arreglo

Se le concede el uso de la palabra a la parte convocante quien a través de su apoderado DR. JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS manifiesta que se sostiene en los hechos y pretensiones de la solicitud de audiencia.

Igualmente se le concede el uso de la palabra al señor MARIO DE JESUS HENAO URIBE quien manifiesta a través de su apoderado que para la presente audiencia no tiene animo conciliatorio con respecto a las pretensiones de los convocantes.

Seguidamente se le concede el uso de la palabra al DR. JUAN JOSE NAVIA GARZON quien manifiesta que para la presente audiencia ALLIANZ SEGUROS S.A. se ratifica en la objeción del 15 de diciembre de 2016 en consecuencia no tiene animo conciliatorio con respecto a las pretensiones del convocante.

Una vez escuchadas a cada una de las partes intervinientes, esta delegada considera que no se ha llegado a un acuerdo conciliatorio en derecho por no existir animo entre las partes, razón por la cual se declara fallida la audiencia.

SEPTIMA: Acuerdo Conciliatorio: NO

Una vez escuchadas las partes, analizadas y discutidas las propuestas planteadas por ellos y para que surta los efectos previstos por los artículos 35 y SS de la ley 640 de 2001, NO se ha llegado a un acuerdo conciliatorio por NO existir ánimo.

Por último se procede al registro de la presente Constancia de no conciliación extraprocesal en derecho, no siendo otro el objeto y siendo las 9: 15 a.m. Se dio por terminada la Audiencia de conciliación, se firma la presente constancia en un original y dos copias por cada una de las partes intervinientes, y se procede a su archivo de conformidad con la ley.


Solicitante:

Carlos Julian Ciro Marin
CARLOS JULIAN CIRO MARIN
c.c. No. 18.465.592 expedida en Quimbaya


Gloria Liliana Alzate Vega
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA
c.c. No. 25.022.024 expedida en Quimbaya


Brain Julian Ciro Alzate
BRAIN JULIAN CIRO ALZATE
c.c. No. 1.097.040.188 expedida en Quimbaya

Yam Carlos Ciro Alzate
YAM CARLOS CIRO ALZATE
c.c. No.1.004.961.179 expedida en Quimbaya.


DR. JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C.C. No. 9.732.145 expedida en Armenia
T.P. 173.528 DEL CSJ Apoderado parte solicitante

Solicitado:


DR. JUAN JOSE NAVIA GARZON
C.C. No. 1.088.308.360 expedida en Pereira
T.P. 283.747 del CSJ en calidad de Apoderado Especial
ALLIANZ SEGUROS S.A.


MARIO DE JESUS HENAO URIBE
C.C. No. 7.553.001 expedida en Armenia


DR. JUAN DAVID TRIVIÑO CORREA
c.c. No. 1094.931.753 expedida en Armenia y T.P. 266.391 DELC SJ


LUZ ELENA OSORNO ARIAS
Abogada Conciliadora Centro de Conciliación
Personería Municipal de Armenia

VIGILADO MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO
Expedida el día 11 De Febrero de 2020 del 2019

LA PRESENTE CONSTANCIA ES PRIMERA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

Armenia Quindío, **20 FEB 2020**

Proceso:	Verbal – Responsabilidad Civil Extracontractual
Demandantes:	Leidy Johanna Mata García C.C. 1097037252 Isabella Giro Mata R.C. 1094929470 Carlos Julián Giro Marín C.C. 18465592 Gloria Liliana Alzate Vega C.C. 25022024 Brain Julián Giro Alzate C.C. 1097040188 Yam Carlos Giro Alzate C.C. 1004961179
Demandado:	Mario de Jesús Henao Uribe C.C. 7553001 Allianz Seguros S.A. Nit. 860026182-5
Radicado:	630013103002 2020-00026-00
Asunto:	Inadmitir demanda

Procede el Juzgado a resolver sobre la admisión de la demanda de la referencia de conformidad con las normas generales y específicas para el asunto; ante lo cual se advierte que habrá de inadmitirse, de acuerdo a las siguientes razones:

1. Deberán aclararse los hechos de la demanda en los siguientes sentidos:

- El hecho 2: para precisar el centro hospitalario donde fue atendido y acaeció el fallecimiento de Cristhian Giro Alzate; al quedar indeterminada tal situación.

- El hecho 17: dado que allí se hace alusión a la Equidad Seguros Generales, advirtiéndose que contra la misma no se dirigen pretensiones ni hechos de forma precisa.

2. Deberá efectuarse el juramento estimatorio, de conformidad con el artículo 206 del C.G.P., especificando en adecuada forma las operaciones aritméticas que conducen a la tasación de los perjuicios materiales.

3. Deberá determinarse el monto en el que se estima la cuantía, dado que, se indicó que correspondía a un proceso de mayor cuantía, sin consignarse una suma determinada en el acápite que a ello corresponde.

4. Deberá aportarse una copia entendible del croquis (bosquejo topográfico), del folio 31, dado que, el allegado no se presenta entendible; dando aplicación a lo establecido en el artículo 245 del C.G.P.

5. Deberá aportarse en original la declaración extrajuicio del folio 86, en el entendido que, lo fue en copia simple; dando aplicación a lo establecido en el artículo 245 del C.G.P.



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

6. Frente a la solicitud de prueba trasladada (folio 21), conforme a lo establecido en los artículos 78, numeral 10; y 173, inciso 2 del C.G.P., el demandante deberá abstenerse de solicitar prácticas probatorias que directamente o por medio del derecho de petición, hubiera podido conseguir, salvo cuando la petición no hubiese sido atendida; previa acreditación, siquiera sumaria; en este sentido, deberá adecuar las peticiones probatorias o allegar la acreditación de haber gestionado la consecución de los informes policiales de tránsito, y la historia clínica de Casthian Giro Alzate; al advertirse que al tratarse de personas que guardan parentesco con la víctima, no sería dable presumir desde ahora, que sean objeto de reserva.

7. Adicional a ello, deberá aportarse la copia en medio magnético del escrito de subsanación y anexos, tal como dispone el artículo 89 del Código General del Proceso, a efecto del archivo del Juzgado y de traslado al demandado.

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Armenia Quindío,

RESUELVE:

Primero. INADMITIR la demanda para adelantar proceso verbal de responsabilidad civil extracontractual, presentada por Leidy Johanna Mata García y otros; en contra de Mario de Jesús Henao Uribe y otro, por las razones expuestas.

Segundo. CONCEDER a la parte actora el término de cinco (5) días para subsanar las deficiencias advertidas, so pena de rechazo de la demanda.

Tercero. RECONOCER personería al abogado Jairo Alexander Castañeda Barrios, para los efectos de la presente actuación.

NOTIFIQUESE.

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO ARMENIA Q.	
ESTADO No.	022
Hoy	21 FEB 2020
Notifico personalmente a las partes la providencia anterior por estado.	
SECRETARIO	

IVÁN DARÍO ZULUAGA CARDONA

Juez

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

1. Sando
4
104

Señor

JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO EN ORALIDAD DE ARMENIA QUINDÍO

E. S. D.

**Demanda: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.**

Demandante: LEIDY JOHANNA MATA GARCIA representante legal de la
menor **Isabella Ciro Mata, CARLOS JULIAN CIRO MARIN,**
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, BRAIN JULIAN CIRO ALZATE,
YAM CARLOS CIRO ALZATE.

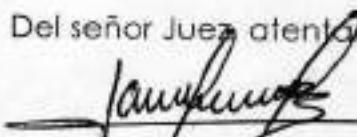
Radicación: 2020-0026

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor y vecino de Armenia,
abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía No.
9.732.145 de Armenia y T. P. No. 173528 del C. S. de la J., obrando en
nombre y representación de los demandantes en el proceso de la
referencia; respetuosamente proceso a subsanar la demanda en los
términos indicados por su despacho de la siguiente manera:

1. Se aclaran los hechos 2 y 17 en los términos indicados manifestando
el centro hospitalario de atención y fallecimiento del causante y
aclarando el nombre de la compañía de seguros.
2. Juramento estimatorio en los términos del artículo 206 del CGP.
3. Determinación de la cuantía.
4. Copia clara y entendible del croquis.
5. Copia auténtica de la Declaración extrajudicial.
6. Desisto de la prueba trasladada.
7. Adjunto copia de la demanda de manera integral, sus anexos y
escrito subsanando como mensaje de datos en 3 CDS, uno (1) para
el archivo del despacho, dos (2) para el traslado a los demandados.

Las demás pruebas siguen en el despacho.

Del señor Juez atentamente,


JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C. C. No. 9.732.145 de Armenia Quindío
T. P. 173.528 del C. S. J.





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No.

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

63190000

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO QUINDÍO

CON MUESTRAS	CON MUESTRAS	CON MUESTRAS
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. LUGAR COORDENADAS GEOGRÁFICAS

VIA. GUINBAYA. VÍA LA UNIÓN

CÓDIGO DE RUTA

VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.

Long.

1. LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

19/11/2014 17:00

FECHA Y HORA DE LA OCURRENCIA

19/11/2014 17:40

FECHA Y HORA DEL LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☒ CAÍDA OCUPANTE ☐ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

6.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☒TREN ☐SEMOVENTE ☐OBJETO FUO ☐

6.2 OBJETO FUO

MURO ☐POSTE ☐ÁRBOL ☐BARANDA ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. AREA RURAL <input checked="" type="checkbox"/>	6.2. SECTOR RESIDENCIAL <input checked="" type="checkbox"/>	6.3. ZONA ESCOLAR <input type="checkbox"/>	6.4. DEPORTE DEPORTIVA <input type="checkbox"/>	6.5. DISEÑO GLOBIETA <input type="checkbox"/>	6.6. PASO A NIVEL <input type="checkbox"/>	6.7. PASO ELEVADO <input type="checkbox"/>	6.8. PUENTE <input type="checkbox"/>	6.9. CONDICIÓN CLIMÁTICA GRANIZO <input type="checkbox"/>	6.10. VIENTO <input type="checkbox"/>
6.1. AREA URBANA <input type="checkbox"/>	6.2. SECTOR INDUSTRIAL <input type="checkbox"/>	6.3. ZONA TURISTICA <input type="checkbox"/>	6.4. DEPORTE PRIVADA <input type="checkbox"/>	6.5. DISEÑO INTERSECCIÓN <input type="checkbox"/>	6.6. PASO PONTE <input type="checkbox"/>	6.7. PASO INTERIOR <input type="checkbox"/>	6.8. TRAMO DE VÍA <input checked="" type="checkbox"/>	6.9. CONDICIÓN CLIMÁTICA LLUVIA <input type="checkbox"/>	6.10. VIENTO NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>
6.1. AREA URBANA <input type="checkbox"/>	6.2. SECTOR COMERCIAL <input type="checkbox"/>	6.3. ZONA MILITAR <input type="checkbox"/>	6.4. DEPORTE HOSPITALARIA <input type="checkbox"/>	6.5. DISEÑO LOTE O PREDIO <input type="checkbox"/>	6.6. PASO CICLO RUTA <input type="checkbox"/>	6.7. PASO PEATONAL <input type="checkbox"/>	6.8. TUNEL <input type="checkbox"/>	6.9. CONDICIÓN CLIMÁTICA NEBLA <input type="checkbox"/>	6.10. VIENTO NORMAL <input checked="" type="checkbox"/>

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMETRÍAS VÍA 1 2	7.2. SUPERFICIE DE RODADURA VÍA 1 2	7.3. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL VÍA 1 2	7.4. SEÑALES HORIZONTALES VÍA 1 2	7.5. DELINEADOR DE PISO VÍA 1 2
7.1.1. RECTA <input type="checkbox"/>	7.2.1. ASFALTO <input type="checkbox"/>	7.3.1. A CON BUENA AUSE NATURAL <input type="checkbox"/>	7.4.1. ZONA PEATONAL <input type="checkbox"/>	7.5.1. TACHA <input type="checkbox"/>
7.1.2. CURVA <input type="checkbox"/>	7.2.2. ADHESIVO <input type="checkbox"/>	7.3.2. B SIN <input type="checkbox"/>	7.4.2. LINEA DE PARE <input type="checkbox"/>	7.5.2. ESTOPERILES <input type="checkbox"/>
7.1.3. PENDIENTE <input type="checkbox"/>	7.2.3. EMPEDRAO <input type="checkbox"/>	7.3.3. A AGENTE DE TRÁNSITO <input type="checkbox"/>	7.4.3. LINEA CENTRAL AMARILLA <input type="checkbox"/>	7.5.3. TACHONES <input type="checkbox"/>
7.1.4. BANDA DE EST <input type="checkbox"/>	7.2.4. CONCRETO <input type="checkbox"/>	7.3.4. B SEMAFORO <input type="checkbox"/>	7.4.4. CONTRALIA SEGMENTADA <input type="checkbox"/>	7.5.4. BOYOS <input type="checkbox"/>
7.1.5. CON ANGEN <input type="checkbox"/>	7.2.5. TIERRA <input type="checkbox"/>	7.3.5. B OPERANDO <input type="checkbox"/>	7.4.5. CONTRALIA SEGMENTADA <input type="checkbox"/>	7.5.5. BORDILLOS <input type="checkbox"/>
7.1.6. CON BERRA <input type="checkbox"/>	7.2.6. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.6. B INTERMITENTE <input type="checkbox"/>	7.4.6. LINEA DE CARRIL BLANCA <input type="checkbox"/>	7.5.6. TUBULARES <input type="checkbox"/>
7.1.7. UTILIZACIÓN <input type="checkbox"/>	7.2.7. BLENDO <input type="checkbox"/>	7.3.7. B CON GARCOS <input type="checkbox"/>	7.4.7. CONTRALIA SEGMENTADA <input type="checkbox"/>	7.5.7. BARRERAS PLASTICAS <input type="checkbox"/>
7.1.8. UN SENTIDO <input type="checkbox"/>	7.2.8. CON HUECOS <input type="checkbox"/>	7.3.8. B APAGADO <input type="checkbox"/>	7.4.8. LINEA DE BORDE BLANCA <input type="checkbox"/>	7.5.8. MOTOR TUBULARES <input type="checkbox"/>
7.1.9. DOBLE SENTIDO <input type="checkbox"/>	7.2.9. EN REPARACIÓN <input type="checkbox"/>	7.3.9. B OCULTO <input type="checkbox"/>	7.4.9. LINEA DE BORDE AMARILLA <input type="checkbox"/>	7.5.9. COMOS <input type="checkbox"/>
7.1.10. REVERSIBLE <input type="checkbox"/>	7.2.10. PUNTEADA <input type="checkbox"/>	7.3.10. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.10. LINEA ANTI BLOQUEO <input type="checkbox"/>	7.5.10. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.11. CONTRA FLUJO <input type="checkbox"/>	7.2.11. PUNTEADA <input type="checkbox"/>	7.3.11. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.11. FLECHAS <input type="checkbox"/>	7.5.11. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.12. CICLO VÍA <input type="checkbox"/>	7.2.12. FURADA <input type="checkbox"/>	7.3.11. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.11. LEYENDAS <input type="checkbox"/>	7.5.11. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.13. CALZADAS <input type="checkbox"/>	7.2.13. ACEITE <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.12. SÍMBOLOS <input type="checkbox"/>	7.5.12. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.14. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.14. HUMEDA <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.12. REDUCTOR DE VELOCIDAD <input type="checkbox"/>	7.5.12. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.15. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.15. LODO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.13. BANDAS SONORAS <input type="checkbox"/>	7.5.13. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.16. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.16. ALCANTARILLA DESTAPADA <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.14. RESALTO <input type="checkbox"/>	7.5.14. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.17. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.17. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.15. MOVIL <input type="checkbox"/>	7.5.15. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.18. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.18. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.16. SONORIZADOR <input type="checkbox"/>	7.5.16. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.19. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.19. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.17. ESTOPERIL <input type="checkbox"/>	7.5.17. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.20. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.20. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.18. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.18. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.21. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.21. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.19. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.19. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.22. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.22. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.20. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.20. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.23. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.23. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.21. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.21. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.24. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.24. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.22. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.22. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.25. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.25. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.23. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.23. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.26. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.26. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.24. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.24. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.27. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.27. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.25. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.25. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.28. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.28. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.26. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.26. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.29. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.29. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.27. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.27. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.30. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.30. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.28. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.28. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.31. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.31. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.29. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.29. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.32. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.32. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.30. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.30. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.33. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.33. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.31. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.31. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.34. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.34. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.32. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.32. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.35. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.35. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.33. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.33. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.36. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.36. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.34. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.34. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.37. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.37. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.35. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.35. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.38. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.38. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.36. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.36. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.39. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.39. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.37. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.37. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.40. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.40. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.38. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.38. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.41. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.41. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.39. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.39. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.42. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.42. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.40. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.40. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.43. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.43. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.41. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.41. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.44. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.44. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.42. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.42. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.45. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.45. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.43. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.43. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.46. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.46. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.44. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.44. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.47. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.47. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.45. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.45. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.48. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.48. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.46. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.46. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.49. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.49. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.47. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.47. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.50. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.50. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.48. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.48. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.51. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.51. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.49. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.49. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.52. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.52. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.50. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.50. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.53. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.53. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.51. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.51. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.54. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.54. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.52. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.52. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.55. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.55. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.53. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.53. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.56. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.56. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.54. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.54. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.57. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.57. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.55. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.55. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.58. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.58. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.56. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.56. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.59. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.59. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.57. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.57. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.60. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.60. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.58. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.58. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.61. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.61. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.59. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.59. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.62. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.62. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.60. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.60. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.63. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.63. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.61. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.61. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.64. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.64. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.62. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.62. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.65. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.65. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.63. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.63. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.66. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.66. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.64. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.64. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.67. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.67. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.65. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.65. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.68. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.68. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.66. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.66. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.69. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.69. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.67. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.67. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.70. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.70. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.68. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.68. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.71. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.71. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.69. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.69. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.72. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.72. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.70. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.70. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.73. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.73. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.71. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.71. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.74. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.74. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.72. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.72. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.75. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.75. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.73. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.73. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.76. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.76. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.74. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.74. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.77. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.77. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.75. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.75. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.78. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.78. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.76. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.76. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.79. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.79. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.77. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.77. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.80. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.80. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.78. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.78. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.81. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.81. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.79. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.79. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.82. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.82. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.80. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.80. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.83. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.83. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.81. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.81. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.84. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.84. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.82. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.82. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.85. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.85. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.83. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.83. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.86. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.86. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.84. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.84. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.87. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.87. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.85. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.85. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.88. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.88. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.86. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.86. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.89. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.89. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.87. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.87. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.90. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.90. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.88. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.88. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.91. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.91. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.89. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.89. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.92. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.92. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.90. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.90. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.93. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.93. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.91. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.91. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.94. UNA OCS <input type="checkbox"/>	7.2.94. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.92. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.92. OTROS <input type="checkbox"/>
7.1.95. TRES O MÁS VARIABLE <input type="checkbox"/>	7.2.95. OTRO <input type="checkbox"/>	7.3.12. C SEÑALES VERTICALES <input type="checkbox"/>	7.4.93. OTRO <input type="checkbox"/>	7.5.9

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS										VEHÍCULO 2		
8.1 CONDUCTOR			APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	GRUPO SANG.	
MARIO DE JESUS MEHAO VRIE			CC		7.553 001	COLOMBIANO	26	06	69	M	0	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO		
PARQUE DE LA VILLA BLA Y APTO 30Y			ARMENIA		314 8941968		AUTORIZO EMBRIAGUEZ		SI	NO		
PORTA LICENCIA			LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP	VEN	CÓDIGO DE TRANSITO	CHALECO	CASCO	
[X] NO			8941849-6-CK		C2		13	02	12	63001000	[X] NO	[X] NO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			DESCRIPCIÓN DE LESIONES									
8.2 VEHÍCULO												
PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERIA	TÓN	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO		
VKT 219		COLOMBIANO	FREIGHTLINER	HX 706	ROJO	2007	ESTRADA	YO	Y	70001924633		
EMPRESA	PÚBLICO		MATRICULADO EN		INMOVILIZADO EN		PARQ BORETTI HONCHICORD		TARJETA DE REGISTRO No.			
NT	ARMENIA		A DISPOSICIÓN DE		FISCALIA QUIMAYA							
REV TEC MEC	[X] NO	17543298	CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE									
PORTA SOAP	[X] NO	AT 1329 29020400-3	ASEGURADORA		TEL ESTADO							
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	[X] NO		VENCIMIENTO		PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL		[X] NO	VENCIMIENTO				
No.	ASEGURADORA		DÍA MES AÑO		No.	ASEGURADORA		DÍA MES AÑO				
PROPIETARIO												
MISMO CONDUCTOR			APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.						
[X] NO												
8.3 CLASE DE VEHÍCULO												
<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL <input type="checkbox"/> BUS <input type="checkbox"/> BUSETA <input type="checkbox"/> CAMIÓN <input type="checkbox"/> CAMIONETA <input type="checkbox"/> CAMPERO <input type="checkbox"/> MICROBUS <input type="checkbox"/> TRACTOCAMIÓN <input type="checkbox"/> VOLQUETA <input type="checkbox"/> MOTOCICLETA												
8.4 CLASE DE SERVIDO												
<input type="checkbox"/> M. AGRÍCOLA <input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> BICICLETA <input checked="" type="checkbox"/> MOTOCARRO <input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO <input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL <input type="checkbox"/> MOTOCICLO <input type="checkbox"/> CUATRIMOTO <input type="checkbox"/> REMOLQUE <input type="checkbox"/> SEMI-REMOLQUE												
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE												
<input type="checkbox"/> OFICIAL <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> DIPLOMÁTICO <input type="checkbox"/> MIXTO <input type="checkbox"/> CARGA <input type="checkbox"/> EXTRADIMENSIONADA <input type="checkbox"/> EXTRA PESADA <input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA <input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA												
8.6 RADIO DE ACCIÓN												
<input type="checkbox"/> PASAJEROS <input type="checkbox"/> COLECTIVO <input type="checkbox"/> INDIVIDUAL <input type="checkbox"/> MASIVO <input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO <input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR <input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO <input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL <input type="checkbox"/> NACIONAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL												
8.7 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO												
Luz de posición costado Izq.												
8.8 FALLAS EN:												
<input type="checkbox"/> FRENO <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN <input type="checkbox"/> LUCES <input type="checkbox"/> BOCINA <input type="checkbox"/> LLANTAS <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/> OTRA												
8.9 LUGAR DE IMPACTO												
<input type="checkbox"/> FRONTAL <input type="checkbox"/> LATERAL <input checked="" type="checkbox"/> POSTERIOR <input type="checkbox"/> OTRO												
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTE O PEATONES												
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		SEXO				
JOHN ENRIE GARCIA ORRICO			CC	1.097 037 164	COLOMBIANO	18	12	92	M			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD		TELÉFONO		CINTURÓN		CONDICIÓN			
HZ 15 H9 Y CIUDAD DELA			QUIMAYA		310 4342666		SI NO		PEATÓN			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			SE PRACTICÓ EXAMEN		AUTORIZO EMBRIAGUEZ		GRADO		PASAJERO			
			[X] NO		[X] NO		[X] NO		ACOMPAÑANTE			
DESCRIPCIÓN DE LESIONES			[X] NO		[X] NO		[X] NO		GRUPO SANG.			
HERIDA EN UN GLUTEO			[X] NO		[X] NO		[X] NO		MURTO			
			[X] NO		[X] NO		[X] NO		HERIDO			
10. TOTAL VÍCTIMAS												
PEATÓN			ACOMPAÑANTE			PASAJERO			CONDUCTOR			
2			2			2			2			
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO												
DEL CONDUCTOR			DEL VEHÍCULO			DEL PEATÓN						
Y			Z			Y						
2			2			2						
OTRA 157 (ESPECIFICAR CUAL EL CONDUCTOR DEL VEH. 2 ENFOCA CONDUCTOR EN UNA VIA ANOSTA Y CON CURVAS SIN LA DEBIDA PRECAUCION)												
12. TESTIGOS												
NO HUBO EN EL MOMENTO QUIEN SUMINISTRARA DATOS												
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO				
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO				
APELLIDOS Y NOMBRES			DOC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD			TELÉFONO				
13. OBSERVACIONES												
A EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO (2) NOTO NO SE LE PUDO REALIZAR PRUEBA DE EMBRIAGUEZ DEBIDO A LA GRAVEDAD DE LAS LESIONES (QUEDAR EN SU HISTORIA CLINICA) NO PRESENTABA SINTOMAS SEGUN LA DOCTORA QUE LO ATENDIO.												
14. ANEXOS												
ANEXO 1 Conductor, Vehículo												
ANEXO 2 Víctimas, Peatones o Pasajeros												
OTROS ANEXOS (Fotos y Vídeos)												
EN EL SITIO NO SE OBSERVO LINEA CENTRAL MUY BORRADA												
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE												
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTONDO	FIRMA					
	OSCAR FDD ZULUAGA JONES		CC	7541116	Y23	1074	Zuluyaga					
16. CORRESPONDIO												
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN												
<input type="checkbox"/> Da <input type="checkbox"/> Mujo <input type="checkbox"/> Ent <input type="checkbox"/> U. neoplas <input type="checkbox"/> Ato <input type="checkbox"/> Consecutivo												



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO QUINDÍO



PR A P.A. 3,40 WTS

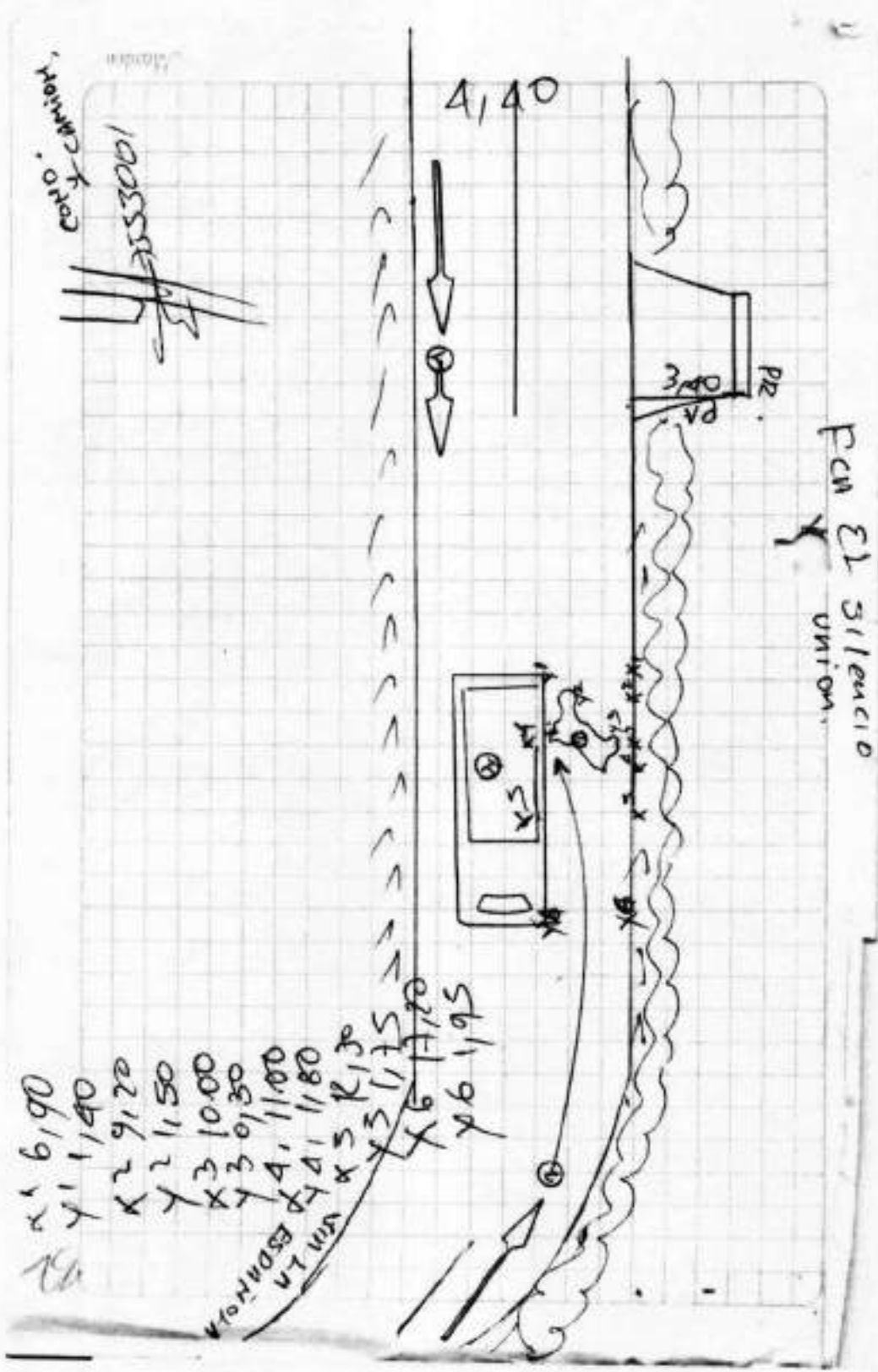
PUNTO DE REFERENCIA		P		R	
TABLA DE MEDIDAS					
No.	X'0'N	Y'5'8"	IDENTIFICACION DEL PUNTO		
1	6,90	1,40	VERTICE TRIANGULO VEN. 2		
2	9,20	1,50	RUE PUNTO VEN. 2		
3	10,00	0,30	RUE TRANSVERSO VEN. 2		
4	11,00	1,80	FIN NUEVA ALICATA		
5	12,30	1,75	PUNTO POSICION VEN. 2		
6	17,20	1,05	VERTICE RECTANGULO VEN. 2		
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

LONG. MUELLAS		CM	TIPO DE MUELLA
Nº	METROS		
1	7,30		ARMASITE METALCON

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE							
CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI/C	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA	
	Oscar Foo Tulungua	cc	759116	423	JDTQ	<i>[Firma]</i>	
16. CORRESPONDIO							
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Lts	Mapeo	Ech	() morfología	Año	Caracterización	
	63	00760	00033	20YA	03952		

Long	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lat.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ESCALA													
PLANO													
UESTA	<i>EJE CARTESIANO</i>												

	VAL 1	VAL 2
RACCO		
PIRELLA		
PIRELLA		



FCM El Silencio
Union

Cerro X
3553001

109

REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO
NOTARIA ÚNICA DE QUIMBAYA
Carrera 7 No. 15-24 local 103 tel. 7520400
Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

DECLARACIÓN EXTRAJUICIO

En la ciudad de Quimbaya, Departamento de Quindío, República de Colombia, a los **veintiocho (28)** días del mes de **febrero** del año dos mil veinte (2020), al Despacho de la Notaria Única del círculo a cargo del Dr. **CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY**, Notario Único del Círculo, comparecieron: **LINA MARCELA GIRALDO RIOS**, mayor de edad, de nacionalidad colombiano, vecino(a) de Quimbaya, residente en Ciudadela El sueño Mz 15 casa 20, Tel. 3127027201, quien se identificó con la cédula de ciudadanía número 1.097.035.202 expedida en Quimbaya, de estado civil casada, de 30 años de edad, de ocupación ama de casa y **JULIAN ANDRES GALVIS GARCIA**, mayor de edad, de nacionalidad colombiana, vecino(a) de Quimbaya, residente en Barrio Laureles manzana 14 casa 12, Tel. 33122336583, quien se identificó con la cédula de ciudadanía número 18.47.349 expedida en Quimbaya, de estado civil casado, de 37 años de edad, de ocupación: asesor comercial y con sujeción al Decreto 1557 de 1989, manifestaron bajo la gravedad del juramento: **PRIMERO:** Comparecemos a rendir esta declaración a solicitud de **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** a quien conocemos hace mas de diez 14 años (la primera) por vecindad y trato social y 27 años (el segundo) por familiaridad **SEGUNDO.** Nos consta que **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** convivio en unión libre en forma estable y permanente bajo un mismo techo durante cinco años con **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, unión que sostuvieron hasta el día 20 de Noviembre de 2014 fecha en que él falleció.--- Tuvieron una hija llamada **ISABELLA CIRO MATA**, actualmente de 10 años de edad.--- No tenemos mas que declarar y hemos dichos la verdad. --- ("Art 442 del Código Penal: El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad de juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la

REPÚBLICA DE COLOMBIA - DEPARTAMENTO DEL QUINDÍO
NOTARIA ÚNICA DE QUIMBAYA
Carrera 7 No. 15-24 local 103 tel. 7520400
Dr. CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY

calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de ocho (8) a doce (12 años"). --

LA PRESENTE DECLARACIÓN PARA TRÁMITES LEGALES.

Leída esta declaración por los comparecientes, la aprobaron y firman ante mí, el Notario, que doy fé.

DERECHOS \$13.600 IVA \$2.584 Res 01299/2020

LOS(AS) DECLARANTES

Lina Marcela Giraldo Rios

LINA MARCELA GIRALDO RIOS

Julian Andres Garcia

JULIAN ANDRES GARCIA

EL NOTARIO,

CARLOS ARTURO GIRALDO MONROY



Señor

JUEZ SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO EN ORALIDAD ARMENIA QUINDIO
Armenia Quindío

Demanda: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL.

Demandante: LEIDY JOHANNA MATA GARCIA representante legal de la
menor **Isabella Ciro Mata**, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**,
GLORIA LILIANA ALZATE VEGA, **BRAIN JULIAN CIRO**
ALZATE, **YAM CARLOS CIRO ALZATE**.

Demandado: MARIO DE JESUS HENAO URIBE y ALLIANZ SEGUROS S.A
Radicación: 2020-0026

JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS, mayor de edad, vecino y residente en Armenia, identificado con la cédula de ciudadanía No. 9.732.145 de Armenia y la T. P. No. 173528 del C. S. de la Judicatura, en calidad de apoderado de los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor de edad, domiciliada en Madrid España, y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, identificada con el registro civil de nacimiento 1.094.929.470; **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, identificado con cédula 18.465.592, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, identificada con cédula 25.022.024, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, identificado con cédula 1.097.040.188 y **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, identificado con cédula 1.004.961.179, todos domiciliados en Quimbaya Quindío, ante usted me permito presentar demanda **ORDINARIA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL DE MAYOR CUANTIA**, en contra del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** mayor de edad, domiciliado y residente en Armenia Quindío, identificado con la cédula de ciudadanía No. 7.553.001 en calidad de conductor y propietario del vehículo de placas VKI219; y a la entidad **ALLIANZ SEGUROS S.A.** identificada con el Nit 860026182-5 como responsables directos e indirectos respectivamente y a través de su representante legal o quien haga sus veces, con domicilio en el municipio de Armenia Quindío, fundamentándome en los siguientes:

I. HECHOS

1. El día 19 de noviembre de 2014, en accidente de tránsito en el Km 6 finca "El Silencio" vereda la Unión, vía Quimbaya Quindío, lugar en el cual la motocicleta BAJAJ BOXER de placas SFH298 piloteada por el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, de manera estrepitosa se estrelló con la parte posterior del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 conducido por el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**.
2. Siendo atendido de urgencias en el Hospital San Vicente del Municipio de Montenegro Quindío; como resultado de la colisión, el joven **CRISTHIAN CIRO ALZATE** sufrió una serie de politraumatismos en su integridad corporal, ingresando en malas condiciones generales, fractura expuesta de brazo izquierdo, inestabilidad de pelvis, hipotenso, con dificultad respiratoria. Posteriormente remitido el mismo 19 de noviembre de 2014 al Hospital Universitario San Juan de Dios de Armenia Quindío donde falleció debido a la gravedad de las lesiones.
3. Los hechos y las causas probables dan indicio de responsabilidad al señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** como conductor del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 por no respetar las señales de tránsito, toda vez que el vehículo realizó un movimiento inesperado en una curva de la vía, saliéndose de su carril e invadiendo el carril por donde transitaba el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**. (QUEPD)
4. En la vía donde acaeció el accidente de tránsito, está prohibido el tránsito de vehículos con un peso superior a 5 toneladas, tal como se observa en fotografías aportadas en este proceso.
5. El vehículo de propiedad del señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y asegurado por **ALLIANZ SEGUROS S.A** de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.

6. Al momento del fallecimiento, el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, vivía en unión libre con la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, con la cual había dado a luz a la menor Isabella Ciro Mata, las cuales quedaron desprotegidas tanto económica como emocionalmente, toda vez que era él quien proveía lo necesario para el sostenimiento de su familia.
7. Por su parte, la menor y su compañera han tenido que contar con el apoyo de familiares y amigos para el sostenimiento de ellas, y tener que llevar a costas el dolor por la ausencia de un padre y esposo a su lado, tanto así que tener que domiciliarse en otro país para mejorar las condiciones de vida propias y de su hija.
8. Los señores **CARLOS JULIAN CIRO MARIN** y **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA** han tenido que llevar con dolor y resignación la pérdida de su hijo, quien también ayudaba con el sostenimiento de ellos y sus hermanos, que para el momento de los hechos eran menores de edad.
9. Sus hermanos, **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, y **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, han sufrido la ausencia de su hermano, toda vez que convivían como familia y compartían permanentemente sus vivencias.
10. El vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219, de servicio público es tomador de póliza de R.C.E No. 21859911 con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, la cual se encontraba vigente al momento del fatal siniestro.
11. De acuerdo al Código de Comercio, mis mandantes se encuentran legitimados y llamados a reclamar como perjudicados por el fallecimiento del señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y causado por el asegurado.
12. Se inicia acción directa contra esta compañía de acuerdo al artículo 1127 del código de Comercio que reza: " El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de

determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado" .. por esto y teniendo en cuenta que el vehículo de la parte demandada se encontraba asegurado para el momento de los hechos con la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, es considerable realizar demanda directa en contra de esta y obtener así indemnización que repare totalmente los perjuicios causados a mis mandantes.

13. El día 18 de noviembre de 2016, se llevó a cabo reclamación de reconocimiento y pago de indemnización a favor de mis mandantes ante la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
14. El día 15 de diciembre de 2016 la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** objeta la reclamación con una negativa de indemnización a favor de mis mandantes.
15. El día 18 de noviembre de 2019 se radicó solicitud de conciliación ante El Centro de Conciliación de La Personería Municipal de Armenia Quindío con el fin de agotar requisito de procedibilidad.
16. El día 11 de febrero de 2020 se llevó a cabo audiencia de conciliación como requisito de procedibilidad en El Centro de Conciliación de La Personería Municipal de Armenia Quindío, no habiéndose tenido acuerdo conciliatorio.
17. Se ejerce acción directa en contra de la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** teniendo en cuenta que el domicilio de esta agencia se encuentra ubicado en la ciudad de Armenia Q., además de ser la ciudad en la cual se concretó el contrato de seguro como fue la compraventa de la póliza.

18. Los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, **YAM CARLOS CIRO ALZATE** me han conferido poder especial amplio y suficiente para instaurar la respectiva demanda.

II. PRETENSIONES

Basado en los hechos antes expuestos solicito al señor juez, sirvase hacer las siguientes o similares declaraciones y condenar en sentencia que hará tránsito a cosa juzgada en contra de **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** y la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** identificada con el Nit 860026182-5 a través de su representante legal o quien haga sus veces de acuerdo a lo siguiente:

PRIMERO: Que se declare que el día 19 de noviembre de 2014, se presentó un accidente de tránsito, en el cual el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** violó las normas de tránsito y dio lugar al accidente ya descrito donde falleció el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.

SEGUNDO: Que como consecuencia de la petición anterior se declare que la parte demandada deberá cancelar indemnización plena a los señores **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA** y representante legal de la menor **Isabella Ciro Mata**, **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, **YAM CARLOS CIRO ALZATE** los siguientes valores:

LUCRO CESANTE

Para el cálculo del mismo se toma el SMMLV al momento del accidente, año 2014 (\$616.000.00) y teniendo en cuenta la presunción de salario mínimo que devengaba como trabajador el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y no haber certificación alguna de otros ingresos del fallecido.

A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, mayor y vecina de Quimbaya, identificada con la cédula No. 1.097.037.252 de Quimbaya y de la menor **Isabella Ciro Mata**, hija del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE, quien al momento del fallecimiento tenía 21 años de edad, y teniendo en cuenta la expectativa de vida del mismo (72 años), arroja una diferencia de 51 años.

2.1- LUCRO CESANTE CAUSADO A FAVOR DE LEIDY JOHANNA GARCÍA

MATA: La suma de TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS (\$30.362.304.00) m/legal.

2.2- LUCRO CESANTE CAUSADO A FAVOR DE LA MENOR ISABELLA CIRO

MATA: La suma de TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS (\$30.362.304.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE CAUSADO: SESENTA MILLONES SETECIENTOS

VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS (\$60.724.608.48)

3.1- LUCRO CESANTE FUTURO A FAVOR DE LEIDY JOHANNA GARCÍA MATA:

La suma de OCHENTA MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON SIETE CENTAVOS (\$80.848.983.07) m/legal.

3.2- LUCRO CESANTE FUTURO A FAVOR DE LA MENOR ISABELLA CIRO MATA:

La suma de VEINTITRÉS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON NOVENTA CENTAVOS (\$30.362.304.00) m/legal.

TOTAL LUCRO CESANTE FUTURO: CIENTO CUATRO MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO CON NOVENTA Y SIETE CENTAVOS

(\$104.045.418.97)

TOTAL LUCRO CESANTE: La suma de CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL VEINTISIETE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$164.770.027.45) m/legal

2.3. DAÑOS MORALES

2.3.1- A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCIA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.2- A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.3- A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.4- A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

2.3.5- A favor del menor **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

2.3.6- A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

TOTAL DE LAS PRETENSIONES: QUINIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS con CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$509.497.527.45) m/legal.

TERCERO: Que se declare que la parte demandada deberá cancelar las sumas antes enunciadas debidamente indexadas.

CUARTO: Que se declare que la parte demandada deberá cancelar las costas causadas en este proceso.

ESTIMACION RAZONADA DE PERJUICIOS.

Para los efectos anteriores, de forma respetuosa, y bajo la gravedad del juramento, procedo a estimar de forma razonada la cuantía de los perjuicios materiales y morales que se solicita a los demandados cancelar a favor de mis representados, en los siguientes términos:

PERJUICIOS MATERIALES: CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL VEINTISIETE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$164.770.027.45) m/legal, discriminados así:

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD AL ACCIDENTE	VIG. PROBABLE FINAL (Años)	VIG. PROBABLE (Días)	VIG. PROBABLE PARA CALCULO	RIESGO VIGENTE (Años)	VIG. PROBABLE FINAL (Años)
FALLECIDO(A)	CRISTHIAN CIRO ALZATE	M	18-01-83	21.52	59.00	152.00	738.00	7.00	159.00
CONYUGE	LIEDY JOHANNA MATA GARCIA	F	1-01-83	21.72	64.20	170.40	0.00	0.00	0.00
PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO	FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE AÑOS	EDAD AL ACCIDENTE (Años)	EDAD HOY	RIESGO PARA TENER 25 AÑOS	AÑOS PARA TENER 25 AÑOS	RIESGO CAUSADOR (Años)	PERJUICIO FUTURO (Años)
HUO MENOR 1	ISABELLA CIRO MATA	27-01-10	27-01-05	4.32	9.32	246.20	20.68	65.20	185.00

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

FECHA DE LIQUIDACIÓN: 27 de febrero de 2020

FECHA DE LOS HECHOS: 20-nov.-14

SALARIO VÍCTIMA:	\$ 616.000,00	SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS
Salario Min. F.Liquidación:	\$ 877.803,00	OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS
Salario Min. F.Accidente:	\$ 616.000,00	SEISCIENTOS DIECISEIS MIL PESOS

ACTUALIZAR SALARIO A LA FECHA DE LIQUIDACIÓN

Ra= R. Índice Final
Índice Inicial

Donde:
Ra= La renta actualizada que se busca
R= La renta o ingreso a actualizar, equivalente para la fecha de los hechos
Índice Final= El que certifique el DANE para la fecha de la presente liquidación.
Índice Inicial= El que certifique el DANE para la fecha en que ocurrieron los hechos.

\$ 616.000,00
104,24 IPC agosto 2020
82,25

Ra= \$	616.000,00	x	104,24	
			82,25	
Ra= \$	616.000,00	x	1,267398	
Ra= \$	780.691,30			
Salario Mínimo Actual:	\$	877.803,00		
Si Ra < Salario Mínimo Actual, tomamos como Ra el Salario Mínimo				
Ra= \$	877.803,30	+	\$ 219.460,76	= \$ 1.097.263,76
			Más el 25% Prestaciones	
				- \$ 274.313,44
				Menos 25% Gastos Personales
				= \$ 822.940,31
				Renta Actualizada
Ra= \$	822.940,31			OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS CON TRENTA Y UN CENTAVOS

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

LUCRO CESANTE	63,20
PD1	
63,20	0,00 0,00

Rc= Ra . (1+i) ⁿ - 1	Donde:	
	Rc= Lucro cesante consolidado	
	Ra= Ingreso base de liquidación	\$ 822.940,31
	i= Interés puro o técnico	0,004867
	n= número de meses causados	63,20
Rc= \$ 822.940,31	x	(1 + 0,004867) ^{63,20} - 1
		0,004867
Rc= \$ 822.940,31	x	(1,004867) ^{63,20} - 1
		0,004867
Rc= \$ 822.940,31	x	1,359135 - 1
		0,004867
Rc= \$ 822.940,31	x	0,359135
		0,004867
Rc= \$ 822.940,31	x	73,789809
Rc= \$	60.724.608,48	
SESENTA MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS		

EL LUCRO CESANTE CAUSADO se debe distribuir entre el cónyuge y los hijos del fallecido de la siguiente manera:

EL PERIODO 1 equivale al total del LUCRO CESANTE CAUSADO ya que ninguno de los hijos ha cumplido 25 años a la fecha de la presente liquidación.

PERIODO 1	63,20 meses
$Vd = (Rc/Tcau) \times Pd1$	
$Vd =$	$\frac{\$ 60.724.608,48}{63,20} \times 63,20$
$Vd =$	$\$ 960.832,41 \times 63,20$
Vd= \$ 60.724.608,48	
SESENTA MILLONES SETECIENTOS VENTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS CON CUARENTA Y OCHO CENTAVOS	

CONDICIÓN	NOMBRE COMPLETO	PERIODO 1 63,20 meses
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	\$ 30.362.304,24
HUO MENOR 3	ISABELLA CIRO MATA	\$ 30.362.304,24
HUO MENOR 2	0	\$ 0,00
HUO MENOR 1		\$ 0,00
TOTAL		\$ 60.724.608,48

LUCRO CESANTE ANTICIPADO O FUTURO

LUCRO CESANTE FUTURO (Meses)			644,80
PD2	PD3	0,00	0,00
185,00	459,80	0,00	0,00

$R_n = \frac{R_0 \cdot (1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$	Donde: Rn= Lucro cesante futuro R0= Ingreso base de liquidación i= Interés puro o México Cuyo n= número de meses futuros	\$ 822.940,31 0,004867 644,80
$R_n = \$ 822.940,31 \times \frac{(1 + 0,004867)^{644,80} - 1}{0,004867 \times (1 + 0,004867)^{644,80}}$		
$R_n = \$ 822.940,31 \times \frac{(1,004867)^{644,80} - 1}{0,004867 \times (1,004867)^{644,80}}$		
$R_n = \$ 822.940,31 \times \frac{22.888380 - 1}{0,004867 \times 22.888380}$		
$R_n = \$ 822.940,31 \times \frac{21.888380}{0,111298}$		
$R_n = \$ 822.940,31 \times 198.488066$		
Rcn	\$ 161.697.968,54	
CIENTO SESENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS		

El LUCRO CESANTE FUTURO se debe distribuir entre el conyuge y los hijos del fallecido de la siguiente manera:

PERIODO 2	185,00 meses
$Vd = (Rc/Tcau) \times Pd2$	
$Vd =$	$\frac{\$ 161.697.968,54}{644,80} \times 185,00$
$Vd =$	$\$ 250.772,28 \times 185,00$
Vd= \$ 46.392.871,80	
CUARENTA Y SES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS CON OCHENTA CENTAVOS	

PERIODO 3	459,80 meses
$Vd = (Rc/Tcau) \times Pd3$	
$Vd =$	$\frac{\$ 161.697.968,54}{644,80} \times 459,80$
$Vd =$	$\$ 250.772,28 \times 459,80$
$Vd = \\$ 115.305.094,34$	
CIENTO QUINCE MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS	

CONDICIÓN	NOMBRE COMPLETO	PERIODO 2 185,00 meses	PERIODO 3 459,80 meses
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	\$ 23.196.435,90	\$ 57.652.547,17
HUO MENOR 1	ISABELLA CIRO MATA	\$ 23.196.435,90	\$ 0,00
HUO MENOR 2	0	\$ 0,00	\$ 0,00
HUO MENOR 3		\$ 0,00	\$ 0,00
FALLECIDO(A)	CRISTIAN CIRO ALZATE	\$ 0,00	\$ 57.652.547,17
TOTAL		\$ 46.392.871,80	\$ 115.305.094,34

CONDICIÓN	NOMBRE COMPLETO	LUCRO CESANTE CONSOLIDADO	LUCRO CESANTE FUTURO	TOTAL LUCRO CESANTE
CÓNYUGE	LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA	\$ 30.362.304,24	\$ 80.848.983,07	\$ 111.211.287,31
HUO MENOR 1	ISABELLA CIRO MATA	\$ 30.362.304,24	\$ 23.196.435,90	\$ 53.558.740,14
HUO MENOR 2	0	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
HUO MENOR 3		\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00
TOTAL		\$ 60.724.608,48	\$ 104.045.418,97	\$ 164.770.027,45

CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTAMIL VEINTISIETE PESOS CON CUARENTA Y CINCO CENTAVOS

DAÑOS MORALES:

- A favor de la señora **LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA**, en calidad de compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- A favor de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIENTO (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.

Jairo Alexander Castañeda Barrios

ABOGADO

- A favor del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- A favor de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **SESENTA Y OCHO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS (\$68.945.500.00)**.
- A favor del menor **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.
- A favor del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**, una suma de dinero equivalente a CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES, esto es **TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA PESOS (\$34.472.750.00)**.

TOTAL DE LOS PERJUICIOS MORALES : TRECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS (\$344.727.500.00) m/legal.

TOTAL DE LAS PRETENSIONES: QUINIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS con CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$509.497.527.45) m/legal.

INSCRIPCION DE LA DEMANDA

A efecto de dar cumplimiento con el Artículo 591 del Código General del Proceso, solicito a su despacho ordenar la inscripción de la presente demanda en el certificado de tradición del vehículo de propiedad del demandado MARIO DE JESUS HENAO, camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 inscrito ante la Secretaría de Tránsito y Transporte de Armenia Quindío.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

La indemnización se solicita con fundamento en:

Artículo 1133 del Código de Comercio En el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador.

1.- El régimen de responsabilidad objetiva en aplicación de la teoría del riesgo excepcional, por actividad peligrosa, en este caso la conducción de vehículo Automotor.

2.- Subsidiariamente en la culpa probada por infracción al deber objetivo de cuidado en la conducción del vehículo automotor (violación de las normas de tránsito o superación de riesgo legalmente admitido por falta de prudencia, pericia o cuidado).

Para satisfacer los presupuestos jurídicos demandados por el régimen mencionado en el numeral 1, basta decir, sin entrar en consideraciones subjetivas, que el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, conductor del vehículo se encontraba en el desarrollo de la misma, estacionó el vehículo en semicurva sin los elementos necesarios que pudiera indicar a terceros

transeúntes y conductores que se encontraba allí, con lo cual produjo serias lesiones y posterior fallecimiento del señor CRISTHIAN CIRO ALZATE.

Si subsidiariamente se desea analizar la existencia de culpa probada, - numeral 2- debe decirse que el señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, por causa de imprudencia, impericia, falta de cuidado o violación de normas reglamentarias de tránsito, toda vez que el vehículo realizó un movimiento inesperado en una curva de la vía, saliéndose de su carril e invadiendo el carril por donde transitaba el señor **CRISTHIAN CIRO ALZATE**. (QUEPD), además de transitar por lugar prohibido, toda vez que no es permitido el tránsito de vehículos con peso superior a cinco (5) toneladas, y donde su vehículo de acuerdo a sus características tiene un peso de 10 toneladas.

En fallo del 26 de noviembre de 1999, la Honorable Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil 104 manifestó:

"...desde un punto de vista jurídico en caso tal de concurrencia, constituye punto esencial determinar la incidencia que el ejercicio de la actividad de cada una de las partes tuvo en la realización del daño, o sea establecer el grado de potencialidad dañina que puede predicarse de uno u otro de los sujetos que participaron en su ocurrencia, lo que se traduce en que debe verse cuál ejercicio fue causa determinante del daño, o en qué proporción concurieron a su ocurrencia; de modo tal que no dándose una correspondencia o equivalencia entre tales actividades, queda aún el demandante con el favor de la presunción de que el demandado fue el responsable del perjuicio cuya reparación se reclama.

"Según lo anterior, basta determinar, entonces, cuál fue la causa determinante del daño para deducir quién corre con la carga de indemnizar los perjuicios, e inútil será, si ella pesa contra la demandada, como guardián de la actividad peligrosa por cuyo ejercicio realmente se causó el daño, que éstos intenten establecer que observaron la diligencia debida; se da así entrada legal a un singular mecanismo de atribución de dicha deuda de reparación, el cual en último término y para los fines que aquí importa tener presentes, consiste en imputarle el resultado dañoso, en virtud del principio de control del peligro y atendidas las características de los riesgos específicos inherentes a determinado tipo de empresa o explotación, al patrimonio de quien tenía la potestad de dominar, de ejercer tales controles y de impedir aquél resultado; de donde se sigue, por obvia inferencia, que su defensa no puede plantearse con éxito en el terreno de la culpabilidad sino en el de la causalidad, rindiendo la prueba de lo que se ha convenido en denominar "la causa externa exoneratoria", originada en el caso fortuito o fuerza mayor, en el hecho de la víctima o en el hecho de un tercero"

ARTÍCULO 1127 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

Si el seguro de responsabilidad civil tiene como finalidad evitar un eventual detrimento patrimonial del asegurado como consecuencia del surgimiento de una obligación indemnizatoria a su cargo por los perjuicios - patrimoniales y extrapatrimoniales- que cause a terceras personas, se hace necesario promover una reforma del artículo 1127 del Código de Comercio, para que en esta forma las compañías de seguros puedan ofrecer a sus asegurados un adecuado e integral cubrimiento de este riesgo (advirtiendo que en la actualidad lo pueden hacer a través de una cláusula que forme parte de las condiciones de la póliza), nos atrevemos a proponer la siguiente disposición:

"El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar integralmente, dentro de los límites fijados en el contrato, los perjuicios que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado.

Son asegurables la responsabilidad contractual y extracontractual, al igual que la culpa grave con la restricción indicada en el artículo 1055."

SUJETOS DE LA ACCION DIRECTA SEGÚN LA DOCTRINA

Son tres los sujetos que participan en la acción directa.

Por una parte está **el asegurado**. Su obligación principal es pagar la prima. En el caso de los seguros obligatorios no cumplir con el pago de las cuotas significaría verse privado de realizar el acto que pudiera provocar el daño.

En cuanto al **asegurador**, salvo pacto en contrario, asume la defensa jurídica del asegurado frente a la reclamación del perjudicado. En caso de que el daño esté dentro de lo concretado en el seguro, tendrá la obligación de reparar el daño sufrido.

El perjudicado es la persona física o jurídica que sufre el daño y quien, por esta razón, está legitimado para ejercitar la acción directa. En caso de incapacidad o muerte, sus herederos podrán ocupar la posición que aquél tenía en el proceso.

Expediente 7173 Corte Suprema de Justicia Sala de Casación Civil

"Por tanto, si la aspiración va encaminada a la obtención de la indemnización derivada de la responsabilidad civil extracontractual en que pudiera incurrir el asegurado, que, a su vez, constituye el riesgo amparado por el asegurador, el seguro así concebido es uno de daños patrimoniales - voluntario -, pues, finalmente, como se desprende de la póliza, lo que cubre es el perjuicio que pudiera sufrir el asegurado con la ocurrencia del siniestro proveniente de hechos a él imputables (C. 5, fl. 83), entendiéndose, claro está, que en la actualidad tal cobertura, por ministerio de la ley, apunta a la reparación del daño padecido por la víctima (artículo 1127 C. de Co.).

Empero, forzoso es precisar que para llegar a este escenario, el concepto la recorrido varios estadios bien demarcados, los cuales se han estructurado conforme a la doctrina dominante en cada época, situación que posteriormente fue desbordada, entre otras razones, por la inusitada frecuencia de nuevos hechos a los que se hacía indispensable ampliar sus efectos jurídicos.

Una primera concepción del asunto repudió la posibilidad de reglamentar el seguro de responsabilidad civil, bajo el entendido de que el riesgo contratado sólo podía obedecer al azar o al caso fortuito, que excluía aquélla, generalmente vinculada a la culpa; en el punto, un claro ejemplo legislativo estaba dado por los artículos 635 y 676 del Código de Comercio Terrestre de 1887 que, por un lado, mostraba el riesgo como "la

eventualidad de todo caso fortuito que pueda causar la pérdida o deterioro de los objetos asegurados" (se resalta) y, por el otro, impedía que el asegurador se hiciera responsable de los hechos personales del asegurado.

Ahora, la evolución de las naciones que integran el esquema del contrato de seguro y las que concurren a establecer la responsabilidad civil, permitió remover el obstáculo anterior, para que el ordenamiento positivo, a términos del artículo 1054 del Código de Comercio, aceptara los sucesos inciertos que no dependieran exclusivamente de la voluntad del tomador, asegurado o beneficiario, exceptuando de la protección del seguro solamente los eventos resultantes del dolo, la culpa grave o de la mera potestad de aquéllos, lo que, a su turno, predispuso el ambiente para la consagración del seguro de responsabilidad, que el artículo 1127 del estatuto mercantil, en su contenido original, definió como aquel que "impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley".

Siendo tradicionalmente la responsabilidad civil de dos clases, contractual y extracontractual, según el texto precitado habría de afirmarse que el seguro se constituía en favor del asegurado, por cuanto la prestación asumida por el asegurador era la de indemnizarlo a él, mas no al tercero damnificado, quien, además, en esta etapa normativa, por expreso mandato del artículo 1133 del Código de Comercio, estaba desprovisto de acción; directa para exigir a la compañía el resarcimiento del daño causado por el siniestro.

En el estadio actual se le asigna otro rol al seguro de responsabilidad civil, pues ha cambiado sustancialmente el principio por el cual la obligación del asegurador era la de "indemnizar los perjuicios patrimoniales que sufra el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley" (se subraya), para ser reemplazada por la de "indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo

de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado" (se subraya), conforme a la reforma que al mentado artículo 1127 del Código de Comercio introdujo el 84 de la ley 45 de 1990.

Como se aprecia, a los seguros de esta clase, en sentido lato, se les ha otorgado una doble función de la que antes carecían, dado que, a más de proteger de algún modo y reflejamente el patrimonio del asegurado, pretenden directamente reparar a la víctima, quien, de paso, entra a ostentar la calidad de beneficiaria de la indemnización. Mírese así cómo ésta, y por consiguiente sus herederos, según el caso, no ocupan la posición de asegurados, pues su derecho frente al asegurador surge de la propia ley, que ha dispuesto claramente una prestación en su favor¹, en calidad de beneficiarios, aunque circunscrita a los lineamientos trazados por el contrato de seguro - y en lo pertinente por la misma ley -, de modo que la víctima, ha de reiterarse, no sólo se tendrá como beneficiaria de la indemnización - artículo 1127 in fine -, sino que estará asistida, además, de una acción directa como instrumento contra el asegurador, como inequívocamente aflora del tenor del artículo 1133 ejusdem, modificado por el 87 de la ley 45 de 1990, por el cual "en el seguro de responsabilidad civil los damnificados tienen acción directa contra el asegurador. Para acreditar su derecho ante el asegurador de acuerdo con el artículo 1077, la víctima en ejercicio de la acción directa podrá en un solo proceso

En este sentido, el proyecto que se convirtió en la ley 45 de 1990 indicaba que dicho seguro consagraba "un contrato en favor de terceros". (Ponencia para primer debate del Proyecto de Ley 113 de 1990 - Cámara, publicada en "Antecedentes Legislativos del Decreto de Seguros en Colombia", Acoldece - Acoas, Bogotá, 2002, pag. 334).

Demostrar la responsabilidad del asegurado y demandar la indemnización del asegurador".

Sobre el particular, en providencia de la misma fecha, la Sala expuso que en consonancia "con la orientación legislativa vigente en materia del seguro de responsabilidad civil, ocurrido el siniestro, es decir, acaecido el hecho del cual emerge una deuda de responsabilidad a cargo del asegurado, causante del daño irrogado a la víctima - artículo 1131 del Código de Comercio -, surge para el perjudicado el derecho de reclamarle al asegurador de la responsabilidad civil de aquél, la indemnización de los perjuicios patrimoniales experimentados, derecho que en Colombia deriva directamente de la ley, en cuanto lo instituye como beneficiario del seguro - artículo 1127 ibídem - y que está delimitado por los términos del contrato y de la propia ley, más allá de los cuales no está llamado a operar, derecho para cuya efectividad se le otorga acción directa contra el asegurador - artículo 1133 ejúsdem - la que constituye entonces una herramienta de la cual se le dota para hacer valer la prestación cuya titularidad se le reconoce por ministerio de la ley" (exp. 7614)

Así las cosas, este preámbulo permite deducir, grosso modo, los presupuestos principales de la efectividad de la acción directa conferida al perjudicado frente a la compañía, destinada a obtener la realización de los mencionados y actuales fines del seguro, y que se integran, primeramente, por la existencia de un contrato cuya cobertura abarque la responsabilidad civil en que pueda incurrir el asegurado, acompañada, en segundo término, de la acreditación de la "responsabilidad del asegurado" frente a la víctima, así como la de su cuantía, esto es, del hecho que el aquél sea atribuible la lesión producida, a voces del citado artículo 1133 del Código de Comercio. Por consiguiente, la legitimación en la causa para su promoción será la que corresponda en materia de responsabilidad civil a todo aquel que ha recibido directa o indirectamente un daño, esto es, la víctima o sus herederos, siempre que sean titulares de intereses que se hayan visto afectados por la conducta nociva del agente del referido daño.

2.; Conviene insistir una vez más que en lo tocante con la relación externa entre asegurador y víctima, la fuente del derecho de ésta estriba en la ley,

que expresa e inequívocamente la ha erigido como destinataria de la prestación emanada del contrato de seguro, o; sea, como beneficiaria de la misma (artículo 1127 C. de Co.). Acerca de la obligación condicional de la compañía (artículo 1045 C. de Co.), en efecto, ella nace de esta especie de convenio celebrado con el tomador, en virtud del cual aquélla asumirá, conforme a las circunstancias, la reparación del daño que el asegurado pueda producir a terceros y hasta por el monto pactado en el respectivo negocio jurídico, de suerte que la deuda del asegurador tiene como derecho correlativo el de la víctima - por ministerio de la ley - para exigir la indemnización de dicho detrimento, llegado el caso. Con todo, fundamental resulta precisar que aunque el derecho que extiende al perjudicado los efectos del contrato brota de la propia ley, lo cierto es que aquél no podrá pretender cosa distinta de la que eficazmente delimite el objeto negocial, por lo menos en su relación directa con el asegurador, que como tal está sujeta a ciertas limitaciones.

Luego aparece palmario que si la facultad de la víctima tiene el origen que se deja explicado, que no siempre corresponde exacta ni íntegramente a la responsabilidad civil extracontractual del asegurado, mal podría concurrir a demandar la indemnización directamente del asegurador, predicando únicamente como causa y extensión de su derecho la responsabilidad civil extracontractual resultante del ejercicio de actividades peligrosas, con total prescindencia de los presupuestos ya mencionados.

Así se entiende que el tercero afectado - o sus herederos - , cuando accionan en forma directa frente a la compañía de seguros, y por razón del contrato de seguro de responsabilidad civil extracontractual, no lo hacen, ni pueden hacerlo solamente, con estribo en los artículos 2341 y 2356 del Código Civil, pues estos preceptos, entre otros, son ciertamente los que regulan la responsabilidad civil extracontractual, pero del asegurado, de modo que no pueden, por sí solos, determinar automáticamente los derechos, obligaciones y responsabilidades surgidas del seguro.

Siguese que la pretensión se tomará frustránea si no se logra establecer la responsabilidad civil del asegurado, pues este hecho estará en conexión con el otro presupuesto a cargo de la víctima, cual es el de evidenciar que la responsabilidad generada por la acción u omisión de aquél está cubierta o amparada por el aseguradora quien, por lo mismo, se reclama la indemnización.

IV. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Artículos 1, 2, 6, 11, 29, 42, 44, 90 de la Constitución Política.; artículos 2341, 2342, 2343, 2356 del C. C., 20, 25, 28, 82, 368 y ss. del C. G. P. y demás normas concordantes.

V. COMPETENCIA Y CUANTÍA

Por razón de la naturaleza del asunto, siendo este proceso de mayor cuantía la cual estimo en la suma de QUINIENTOS NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS con CUARENTA Y CINCO CENTAVOS (\$509.497.527.45) m/legal., por el domicilio de la persona jurídica y persona natural aquí demandada es usted competente para conocer de esta demanda siendo este un proceso Ordinario de Responsabilidad Civil Extracontractual.

VI. PRUEBAS

PRUEBA DOCUMENTAL APORTADA.

1. Registro Civil de nacimiento del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
2. Registro Civil de defunción del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
3. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
4. Copia del Informe Policial de Accidentes de Tránsito.
5. Copia de la historia clínica del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
6. Registro fotográfico del lugar de los hechos vereda Trocaderos de Quimbaya Quindío (16 folios)

7. Certificado de tradición del vehículo camión FREIGHTLINER de estacas de placas VKI219 y de propiedad del demandado **MARIO DE JESUS HENAO URIBE** como conductor.
8. Declaración extra juicio sobre unión marital de hecho (más de 5 años) entre el fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE** y la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**.
9. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **LEIDY JOHANA MATA GARCIA**, compañera permanente del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
10. Registro Civil de nacimiento de la menor **Isabella Ciro Mata**, en calidad de hija del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
11. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor **CARLOS JULIAN CIRO MARIN**, en calidad de padre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
12. Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la señora **GLORIA LILIANA ALZATE VEGA**, en calidad de madre del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
13. Registro civil de nacimiento de **YAM CARLOS CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
14. Registro civil de nacimiento del señor **BRAIN JULIAN CIRO ALZATE**, en calidad de hermano del fallecido **CRISTHIAN CIRO ALZATE**.
15. Solicitud de reconocimiento y pago de perjuicios a favor de mis representados y respuesta por parte de **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
16. Constancia de no conciliación de fecha 11 de febrero de 2020, expedida por la Personería Municipal de Armenia Quindío.

INTERROGATORIO DE PARTE:

Que absolverá el demandado, señor **MARIO DE JESUS HENAO URIBE**, en cuestionario que de manera escrita u oral le haré de acuerdo a las normas pertinentes.

PRUEBA TESTIMONIAL

Para que declaren sobre la convivencia entre el fallecido y la señora LEIDY JOHANNA MATA GARCÍA, ratifiquen la declaración extra juicio ante la Notaría Única de Quimbaya; sobre los hechos que les conste en la demanda, y sobre la forma en que se presentó el accidente, sobre los perjuicios morales causados a los demandantes, ruego se llame a declarar a las siguientes personas mayores de edad, residentes y domiciliadas en Quimbaya:

- 1- **LINA MARCELA GIRALDO RÍOS**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.097.035.202, quien puede ser citada en el Barrio Ciudadela Mz 15 casa 20 de Quimbaya Quindío.
- 2- **JULIAN ANDRÉS GALVIS GARCÍA**, identificado con cédula de ciudadanía número 1847349, quien puede ser citada en el Barrio Laureles Mz 14 casa 12 de Quimbaya Quindío.
- 3- **YENNY ALEJANDRA GALVIS GARCÍA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1.019.075.637, quien puede ser citada en el Barrio Laureles Mz 12 casa 20 de Quimbaya Quindío.
- 4- **JHON FABER GARCÍA ORREGO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.097.027.164, quien puede ser citado en el Barrio Ciudadela Mz 11 casa 15 de Quimbaya Quindío, quien testificará sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del accidente, los perjuicios causados a los demandantes y demás hechos que les conste dentro de la demanda.
- 5- **CHRISTIAN DAVID JARAMILLO QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.097.039.170, quien puede ser citado en la Vereda Vigilante Alto, finca La Aldea Paisa de Quimbaya Quindío, quien testificará sobre las circunstancias de tiempo, modo y lugar del accidente, los perjuicios causados a los demandantes y demás hechos que les conste dentro de la demanda.

INSPECCION JUDICIAL

De ser necesario por el despacho, solicito decretar inspección judicial sobre el lugar donde se presentó el siniestro con el fin de verificar los hechos expuestos en la demanda.

VII. ANEXOS

- 1.- Poder conferido a mi favor por los demandantes.
- 2.- Certificado de existencia y representación legal de la compañía de seguros **ALLIANZ SEGUROS S.A** identificada con el Nit 860026182-5.

VIII. NOTIFICACIONES.

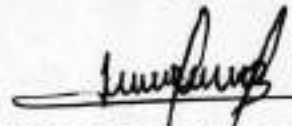
El suscrito, recibe notificaciones en la secretaría de su despacho, o en mi oficina de abogado ubicada en la calle 21 No. 16-46 oficina 604 Edificio Torre Colseguros de Armenia, teléfonos 7 41 19 93, Celular 313-636.02.63. Correo: jairoalex@hotmail.com

Mis representados, en la manzana 15 casa 1 Ciudadela del Municipio de Quimbaya.

Los convocados MARIO DE JESUS HENAO URIBE, en Parque de la Villa, bloque 1 apartamento 301 de Armenia Quindío.

ALLIANZ SEGUROS S.A., a través de su representante legal en la calle 6 Norte 16-9 de Armenia Quindío. Correo electrónico: notificacionesjudiciales@allianz.co

Cordialmente,


JAIRO ALEXANDER CASTAÑEDA BARRIOS
C. C. No. 9.732.145 de Armenia.
T. P No. 173528 C. S. J.



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

Constancia 2020-00026-00;

Vencido el término de cinco (05) días con que contaba la parte actora para subsanar la demanda, la misma allegó escrito en ese sentido.

Días hábiles 24, 25, 26, 27 y 28 de febrero de 2020.

Inhábiles: 22, 23, 29 de febrero y 01 de marzo de 2020.

Armenia Quindío, 03 MAR 2020


Magda Milena Cardenas Zuleta
Secretaria



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

Armenia Quindío, 03 MAR 2020

Proceso:	Verbal – Responsabilidad Civil Extracontractual
Demandantes:	Leidy Johanna Mata García C.C. 1097037252
	Isabella Ciro Mata R.C. 1094929470
	Carlos Julián Ciro Marín C.C. 18465592
	Gloria Liliana Alzate Vega C.C. 25022024
	Brian Julián Ciro Alzate C.C. 1097040188
	Yam Carlos Ciro Alzate C.C. 1004961179
Demandado:	Mario de Jesús Henao Uribe C.C. 7553001
	Allianz Seguros S.A. Nit. 860026182-5
Radicado:	630013103002-2020-00026-00
Asunto:	Admite demanda

Se encuentra a Despacho la demanda de la referencia para decidir acerca de su admisión, revisada, se verifica que la demanda fue subsanada correctamente y cumple los requisitos del artículo 82 y 368 del Código General del Proceso.



JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO

En mérito de lo expuesto, el Juzgado Segundo Civil del Circuito de Armenia
Quindío,

RESUELVE

PRIMERO. ADMITIR la demanda presentada para proceso verbal de
responsabilidad civil extracontractual, a través de apoderado judicial, en la forma
en que quedaron identificadas en el encabezado de la referencia; por:

1. Leidy Johanna Mata García
2. Isabella Ciro Mata
3. Carlos Julián Ciro Marín
4. Gloria Liliana Alzate Vega
5. Brain Julián Ciro Alzate
6. Yam Carlos Ciro Alzate

En contra de

1. Mario de Jesús Henao Uribe
2. Allianz Seguros S.A.

SEGUNDO. CORRER traslado a la parte demandada por el término de veinte
(20) días, mediante notificación personal de esta providencia que deberá
practicarse de acuerdo con lo previsto en los artículos 291 y ss del Código
General del Proceso.

TERCERO. RECONOCER personería al abogado Jaime Alexander Castañeda
Barrios, conforme al poder conferido, obrante a folios 1 a 3 del expediente.

NOTIFIQUESE.

GINA CAROLINA DEL SOCORRO MORENO GÓMEZ

Jueza

JUZGADO SEGUNDO CIVIL DEL CIRCUITO ARMENIA Q.	
ESTADO No. <u>026</u>	
Hoy <u>04</u> MAR 2020	
Notifico personalmente a las partes la providencia anterior por estado.	
 SECRETARIO	