

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

Señor.

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI. (Reparto).

E.

S.

D.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad, identificado como aparece al final al pie de mi firma, abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional No. **127.726**, expedida por el H.C.S.J. actuando como apoderado de los señores **BRIGITH ARROYO TENORIO**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.143.973.768** expedida en Cali (Valle) y **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.143.961.137** expedida en Cali (Valle), obrando en nuestro propio nombre, **HAIDEE SALAZAR GUARAÑITA**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **66.831.383** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre, así como en nombre y representación de mi menor hija **JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR**, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con Tarjeta de Identidad No. **1.111.673.396** expedida en Cali (Valle), **JUAN STEBAN CHACON SALAZAR**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Jamundí, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.192.899.833** expedida en Jamundí (Valle), **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Jamundí, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **38.680.260** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre, así como en nombre y representación de mi hija menor **KIMBERLY CHACON SALAZAR**, domiciliada y residente en el municipio de Jamundí, Departamento del Valle del Cauca, identificada con Tarjeta de Identidad No. **1.111.659.223** expedida en Jamundí (Valle), **VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.384.749** expedida en Cali (Valle), **DARLY GONZALEZ CARABALI**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.130.652.106** expedida en Cali (Valle), **MARIELA TENORIO CARABALI**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **34.372.994** expedida en Puerto Tejada (Cauca), **VERONICA ARROYO TENORIO**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.059.991.230** expedida en Puerto Tejada (Cauca), **AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.007.690.069** expedida en Jamundí (Valle), por medio del presente escrito, de conformidad con el poder conferido en uso de las facultades establecidas en el artículo 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, le ruego a usted, se le dé trámite a la presente demanda de reparación directa, que pongo a su consideración, en contra de las siguientes entidades de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Representado legalmente por el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, en calidad de Gerente de la Empresa Social Del Estado Red de Salud del Oriente, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas y el **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**. Representado legalmente por el Sr. **JORGE IVAN OSPINA**, en calidad de Alcalde, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas. por la conducta negligente y omisiva que

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

derivo en la muerte de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO** y el Sr. **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**. Para el efecto expongo los siguientes:

H E C H O S

PRIMERO: La señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, se encontraba afiliada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen contributivo, a través de **COOSALUD. E.P.S.**

SEGUNDO: En el mes de diciembre del año **2017**, mí procurada la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, comienza a sentir malestares tales como náuseas, desaliento en el cuerpo, lo cual la hizo sospechar que se encontraba en estado de embarazo.

TERCERO: Con ocasión de las sospechas de su estado de gravidez, acudió a su EPS COOSALUD, entidad de salud que le presta los servicios en virtud de la afiliación que tenía vigente para la época.

CUARTO: Los galenos luego de realizar los exámenes correspondientes, establecen que las sospechas del estado de gravidez, de la Sra. **BRIGITH ARROYO TENORIO**, son acertadas y que está embarazada, iniciando el control prenatal.

QUINTO: Con ocasión de la noticia de la gestación, mi representada; inicia los controles y exámenes con su EPS COOSALUD, servicio que se le presta en IPS AMISALUD – sede Tequendama de la ciudad de Cali, siendo los galenos y el equipo interdisciplinario de esta casa de salud, los que monitorean y emiten las ordenes de exámenes que requiere mi procurada en el desarrollo de su embarazo, el cual transcurrió de manera normal.

SEXTO: El día **22 de Julio de 2018, siendo las 18 Horas y 10 minutos**; mi procurada acude a consulta al Hospital Carlos Holmes Trujillo, por cuanto presenta mucho dolor en la región pélvica que se irradia a espalda tipo contracción asociado a salida de tapón mucoso, siendo atendida inicialmente en dicha casa de salud, por la Dra. DIANA NOHELIA CALDAS ZUÑIGA.

SEPTIMO: Mi representada una vez presente en el **Hospital Carlos Holmes Trujillo**, al cual asiste en compañía de su Cónyuge el cual responde al nombre de **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, en dicha institución de salud, en la calenda antes mencionada, se ordena la hospitalización de mi representada en sala de parto y atención materno fetal integral.

OCTAVO: Mi representada, en la misma calenda (22 de Julio de 2018), siendo las 20 Horas 03 Minutos, se consigna en su historia clínica por parte de la Dra. Mónica Ochoa Barreiro lo siguiente: "EVOLUCION DE TRABAJO DE PARTO G1 P1. EG 37.4 SSS PACIENTE REFIERE CONTRACTILIDAD UTERINA QUE AUMENTA DE INTENSIDAD, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, más adelante se consigna en dicha Historia Clínica lo siguiente "PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA, CONTINUA EN VIGILANCIA MATERNO FETAL DE SU TRABAJO DE PARTO PACIENTE SE BENEFICIARIA DE TOMA DE MONITORIA FETAL SIN EMBARGO NO HAY PERSONAL EN EL TURNO (JEFE DE ENFERMERIA) PARA SU TOMA, Y HAY UN SOLO MEDICO PARA ATENDER 4 SERVICIOS OBSERVACION, HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y ATENCION DEL PARTO CONTINUA VIGILANCIA". (La negrilla y el Subrayado es nuestro).

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

NOVENO: En la misma calenda (22 de Julio de 2018), siendo las 22 Horas 02 Minutos, se consigna en su historia clínica por parte de la Dra. Mónica Ochoa Barreiro. (Medica General), lo siguiente: “PACIENTE SE TRASLADA A SALA DE PARTOS , PRIMIGESTANTE, CON MAL PUJO, POCO COLABORADR, SE DESESPERA, GRITA Y NO SIGUE ORDENES MEDICAS, PASCIENTE PRESENTA EXPULSIVO PROLONGADO, A LAS 21 + 24 HRS, SE OBTIENE RECIEN NACIDO FEMENINO, **CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA**, SE PINZA Y SE CORTA, RECIEN NACIDO HIPE RESPUESTA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE INICIA RCP, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, SE VERIFICA TUBO, SATURACION 70 – 77%, FCF 100, LPM, SE ADMINISTRA 1 CC DE ADRENALINA, SE CONTINUA CON VENTILACIONES. SE LLAMA AMBULANCIA SICO PARA SU TRASLADO COMO URGENCIA VITAL SE DIRECCIONA RECIEN NACIDO HACIA FUND VALLE DEL LILI”. (La negrilla y el Subrayado es nuestro).

DECIMO: Siendo las 23 Horas 19 Minutos, de la misma calenda (22 de Julio de 2018), se consigna en su historia clínica por parte de la Dr. VILLADA VASQUEZ ROGER JULIAN. (Medicina General), lo siguiente: “SE ATENDE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA DE SALA DE PARTOS, MEDICO DE TURNO EN SALA DE PARTOS REFIERE PACIENTE DE 23 AÑOS G1 P0 EN TRABAJO DE PARTO OBTENIENDO A LAS 21:24 HORAS NEONATO FEMENINO CON APGAR BAJO EN PARO CARDIORESPIRATORIO POR LO CUAL SOLICITA APOYO POR MEDICOS DE URGENCIAS CONSULTORIO, SE ATIENDE EL LLAMADO ENCONTRANDO NEONATO FRIO CIANOTICO DESATURADO SIN PRESENCIA DE PULSO POR LO CUAL SE ACTIVA CODIGO AZUL NEONATAL EN SISTEMA DE SICO (POOL DE AMBULANCIAS) SOLICITANDO TRASLADO MEDICALIZADO URGENTE PARA NEONATO, SE INICIAN MENIOFRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, SE INICIA COMPRESION TORACICA, SE INICIAN VENTILACIONES COMPRESION POSITIVO CON DISPOSITIVO AMBU PEDIATRICO, SE ORDENA PASO DE ADRENALINA IM CANALIZACION DEL PACIENTE, SE REALIZA ENTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 2.5 EXITOSA EN SEGUNDO INTENTO OBTENIENDO SAT 02:80% VERIFICANDO EXPANSIÓN TORACICA Y VENTILACION PULMONAR CON FC:110, LLEGA PERSONAL MEDICO DE SICO PARA REMICION A FUNDACION VALLE DEL LILI PERO **EL NEONATO ENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIACO CON AUSENCIA DE PULSO POR LO CUAL SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS, SIN OBTENER ÉXITO, AUSENCIA PULSO CIANOSIS GENERALIZADA SE DECLARA NEONATO FALLECIDO A LAS 10:17 HORAS.** (La negrilla y el Subrayado es nuestro).

DECIMO PRIMERO: El ***Día 21 de Julio de 2020***, antecediendo previa solicitud, se realizó **AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL**, ante la procuraduría 20 Judicial II para asuntos Administrativos, acudiendo las partes citadas y el citante, sin que hubiese sido posible llegar a un acuerdo, tal como consta en el Acta 126, y la Constancia emitida por la procuradora aquí citada, quedando de esta manera agotado el requisito de procedibilidad.

PRETENSIONES

PRIMERA: Se declare como administrativa y solidariamente responsable a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Representado legalmente por el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, en calidad de Gerente de la Empresa Social Del Estado Red de Salud del Oriente, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas y el **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

Representado legalmente por el Sr. JORGE IVAN OSPINA, en calidad de Alcalde, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, por la conducta negligente y omisiva que derivo en la muerte de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO** y el Sr. **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, por los perjuicios materiales y morales; por el daño especial sufrido por mis mandantes, los señores **BRIGITH ARROYO TENORIO**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.143.973.768** expedida en Cali (Valle), **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.143.961.137** expedida en Cali (Valle), **HAIDEE SALAZAR GUARAÑITA**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **66.831.383** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre, así como en nombre y representación de mi menor hija **JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR**, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con Tarjeta de Identidad No. **1.111.673.396** expedida en Cali (Valle), **JUAN STEBAN CHACON SALAZAR**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Jamundí, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.192.899.833** expedida en Jamundí (Valle), **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Jamundí, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **38.680.260** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre, así como en nombre y representación de mi hija menor **KIMBERLY CHACON SALAZAR**, domiciliada y residente en el municipio de Jamundí, Departamento del Valle del Cauca, identificada con Tarjeta de Identidad No. **1.111.659.223** expedida en Jamundí (Valle), **VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.384.749** expedida en Cali (Valle), **DARLY GONZALEZ CARABALI**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.130.652.106** expedida en Cali (Valle), **MARIELA TENORIO CARABALI**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **34.372.994** expedida en Puerto Tejada (Cauca), **VERONICA ARROYO TENORIO**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.059.991.230** expedida en Puerto Tejada (Cauca), **AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR**, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.007.690.069** expedida en Jamundí (Valle), por falla en la prestación del servicio, lo que condujo a la muerte de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO** y el Sr. **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**.

SEGUNDA: Se condene en consecuencia a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Representado legalmente por el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, en calidad de Gerente de la Empresa Social Del Estado Red de Salud del Oriente, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas y el **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**. Representado legalmente por el Sr. JORGE

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

IVAN OSPINA, en calidad de Alcalde, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, a título de reparación del daño ocasionado a mis mandantes, los perjuicios de orden material y moral, objetivos y subjetivados, actuales y futuros, las siguientes sumas de dineros:

A) Por Daños Morales:

- Para **BRIGITH ARROYO TENORIO**, en su condición de madre y víctima por la muerte de su hija, causada por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CIENT SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, en su calidad de Compañero Permanente de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, por la muerte de su hija, causada por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto de la señora de la **BRIGITH ARROYO TENORIO**, el equivalente a **CIENT SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (100 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **HAIDEE SALAZAR GUARAÑITA**, en calidad de Abuela Paterna de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO**, en calidad de Abuelo Materno de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **MARIELA TENORIO CARABALI**, en calidad de Abuela Materna de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR**, menor de edad, representada por su señora madre **HAIDEE SALAZAR GUARAÑITA**, en calidad de Tía de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

- Para **JUAN STEBAN CHACON SALAZAR**, en calidad de Primo de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA**, en calidad de Tía de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **KIMBERLY CHACON SALAZAR**, menor de edad, representada por su señora madre **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA**, en calidad de prima de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **DARLYY GONZALEZ CARABALI**, en calidad de Tía de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **VERONICA ARROYO TENORIO**, en calidad de Tía de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.
- Para **AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR**, en calidad de Tía de la hija de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, que falleció por la falla en la prestación del servicio, al no brindársele una atención oportuna y adecuada, en la atención del parto, el equivalente a **CINCUENTA SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50 SMLMV)**, liquidados a la fecha de ejecutoria de la aprobación por parte de la justicia contenciosa administrativa del acuerdo conciliatorio.

B) Por Perjuicios Materiales.

Por conceptos de perjuicios materiales, en la modalidad de lucro cesante consolidado y futuro, la suma que resulte a favor de **BRIGITH ARROYO TENORIO** y **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA** en calidad de padres de la menor fallecida, tomando como punto de partida para la liquidación de dichos perjuicios, desde que la hija fallecida cumpliera su mayoría de edad (18) años, y por el termino

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

de vida probable, teniendo en cuenta para su liquidación el salario mínimo legal mensual vigente.

TERCERO: Désele cumplimiento al Artículo 192 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Fundamento las anteriores pretensiones en la siguiente argumentación jurídica.

En primer lugar se observa que el artículo 90 de la Constitución Política dispone: “El Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas.

En el evento de ser condenado el Estado a la reparación patrimonial de uno de tales daños, que haya sido consecuencia de la conducta dolosa o gravemente culposa de un agente suyo, aquél deberá repetir contra éste”.

Respecto a la obligación del Estado de reparar los daños causados a las personas por hechos como el que nos ocupa, la Jurisprudencia de la Jurisdicción Contenciosa se ha pronunciado en diversas oportunidades.

En ese orden de idea ha manifestado en uno de sus pronunciamientos lo siguiente:

“ Se tiene, además, en forma incontrovertible, que la paciente cuando ingresó al Centro Asistencial, presentaba los mencionados síntomas y la muerte se hubiera podido evitar si se le atiende en forma debida y se remite a un centro asistencial de mayor complejidad que contara con la infraestructura necesaria para realizarle a la paciente los exámenes de laboratorio con la frecuencia requerida, cada cuatro horas; lo que hace más patente la clara e inadecuada atención y la falta de cuidado del personal médico. Así las cosas no cabe duda que hubo falla en el servicio por parte de la Administración, al obrar en forma grave y negligente en el procedimiento de diagnóstico, atención, cuidado y tratamiento, lo que produjo la muerte de la infante. Se resalta, entonces, que el obrar en formas ligera de la médica, al no esclarecer su diagnóstico ni disponer en forma **inmediata** la práctica de los exámenes mínimos requeridos para descartar la enfermedad que para aquellos era previsible y diagnosticable, y su posterior traslado a otro centro asistencial. Se trata de hechos, omisiones atribuibles exclusivamente al Ente público demandado que también involucran al personal médico que debió realizar en forma idónea el diagnóstico, la atención y el tratamiento, sin acudir a la solución simplista, radical e inmediata de dar de alta a la paciente.

Todo ello permite concluir en forma inequívoca, que la citada Empresa E.S.E., como entidad encargada del servicio médico, debe responder por sus actos y por las obligaciones que le son propias, sin que se diluya por la actuación omisiva de la galena. En conclusión, la obligación de la Entidad prestadora del servicio de salud, y el actuar en concurso o en forma concomitante del personal médico, son los hechos que permiten inferir la responsabilidad de éstos, por un obrar omisivo y negligente, por el que debe responder la demandada.

En este orden de ideas, el Delegado comparte el planteamiento del a-quo y concluye que existe la responsabilidad, dado que la aflicción padecida por los actores se hubiera podido evitar, si se presta la adecuada y oportuna atención a la paciente.

Como consecuencia de la condena, la Entidad Pública afectada con el fallo, deberá incoar la acción de repetición contra quienes por su conducta gravemente culposa dieron lugar a la condena en perjuicios.

(...)

De igual forma, se rechaza la pretendida culpa de los padres de la [menor] al no haber dispuesto la práctica de los exámenes de laboratorio, con recursos propios, como quiera que está establecido que dicho grupo familiar pertenece al sistema subsidiado de salud Sisben, y por ese solo hecho se descarta la capacidad económica de los progenitores

Abogado Titulado

para llevar a su pequeña hija a un centro hospitalario privado o a la práctica de tales exámenes con recursos propios, menos aún para desvirtuar por tal omisión excusable y entendible, la aflicción, congoja o dolor padecido por los demandantes, por tratarse de personas de escasos recursos económicos, con lo cual se atentaría de manera grave contra los más nobles y fundamentales derechos del ser humano, como lo son la vida, la dignidad, la honra y el respeto.

13. En cuanto a la imputabilidad del daño a la administración, es pertinente poner de presente que en reciente pronunciamiento, la Sección Tercera del Consejo de Estado en pleno señaló que, así como la Constitución Política de 1991 no privilegió ningún régimen de responsabilidad extracontractual en particular, tampoco podía la jurisprudencia establecer un único título de imputación a aplicar a eventos que guarden ciertas semejanzas fácticas entre sí, ya que éste puede variar en consideración a las circunstancias particulares acreditadas dentro del proceso y a los parámetros o criterios jurídicos que el juez estime relevantes dentro del marco de su argumentación:

En lo que se refiere al derecho de daños, como se dijo previamente, se observa que el modelo de responsabilidad estatal establecido en la Constitución de 1991 no privilegió ningún régimen en particular, sino que dejó en manos del juez la labor de definir, frente a cada caso concreto, la construcción de una motivación que consulte razones, tanto fácticas como jurídicas, que den sustento a la decisión que habrá de adoptar. Por ello, la jurisdicción contenciosa ha dado cabida a diversos “títulos de imputación” como una manera práctica de justificar y encuadrar la solución de los casos puestos a su consideración, desde una perspectiva constitucional y legal, sin que ello signifique que pueda entenderse que exista un mandato constitucional que imponga al juez la obligación de utilizar frente a determinadas situaciones fácticas un determinado y exclusivo título de imputación.

En consecuencia, el uso de tales títulos por parte del juez debe hallarse en consonancia con la realidad probatoria que se le ponga de presente en cada evento, de manera que la solución obtenida consulte realmente los principios constitucionales que rigen la materia de la responsabilidad extracontractual del Estado, tal y como se explicó previamente en esta sentencia³.

(...)

2. *El hombre es una unidad síquica y somática, sometido a variadas influencias externas. El método clínico puede explorarlo como tal, merced a sus propios recursos, a la aplicación del método científico natural que le sirve de base, y a los elementos que las ciencias y la técnica ponen a su disposición.*

En consecuencia, el médico debe considerar y estudiar al paciente, como persona que es, en relación con su entorno, con el fin de diagnosticar la enfermedad y sus características individuales y ambientales, y adoptar las medidas, curativas y de rehabilitación correspondiente.

4. *La relación médico-paciente es elemento primordial en la práctica médica. Para que dicha relación tenga pleno éxito debe fundarse en un compromiso responsable, leal y auténtico, el cual impone la más estricta reserva profesional.*

5. (...) *el médico está obligado a transmitir conocimientos al tiempo que ejerce la profesión, con mirar a preservar la salud de las personas y de la comunidad.*

(...)

9. *El médico, por la función social que implica el ejercicio de su profesión, está obligado a sujetar su conducta pública y privada a los más elevados preceptos de la moral universal.*

10. *Los principios éticos que rigen la conducta profesional de los médicos, no se diferencian sustancialmente de los que regulan la de otros miembros de la sociedad. Se distinguen si por las implicaciones humanísticas anteriormente indicadas. La presente Ley comprende el conjunto de normas permanentes sobre ética médica a que debe ceñirse el ejercicio de la medicina en Colombia.*

CAPITULO II. DEL JURAMENTO

ARTICULO 2o. *Para los efectos de la presente ley, adóptanse los términos contenidos en el juramento aprobado por la Convención de Ginebra de la Asociación Médica Mundial, con la adición consagrada en el presente texto.*

El médico deberá conocer y jurar cumplir con lealtad y honor el siguiente Juramento médico:

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

Prometo solemnemente consagrar mi vida al servicio de la humanidad; (...)

Ejercer mi profesión dignamente y a conciencia;

Velar solícitamente y ante todo por la salud de mi paciente; (...)

CATITULO II. PRACTICA PROFESIONAL

CAPITULO I. DE LAS RELACIONES DEL MEDICO CON EL PACIENTE

ARTICULO 3o. El médico dispensará los beneficios de la medicina a toda persona que los necesite, sin más limitaciones que las expresamente señaladas en esta Ley. (...)

ARTICULO 5o. La relación médico-paciente se cumple en los siguientes casos; (...)

4. Por haber adquirido el compromiso de atender a personas que están a cargo de una entidad privada o pública. (...)

ARTICULO 10. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente.

ARTICULO 13. El médico usará los métodos y medicamentos a su disposición o alcance, mientras subsista la esperanza de aliviar o curar la enfermedad. (...)

ARTICULO 15. El médico no expondrá a su paciente a riesgos injustificados. (...)

ARTICULO 19. Cuando la evolución de la enfermedad así lo requiera, el médico tratante podrá solicitar el concurso de otros colegas en Junta Médica, con el objeto de discutir el caso del paciente confiado a su asistencia. (...)

17. La Sala considera que en el **caso concreto** existió una **falla del servicio** médico, por cuanto a la menor María Fernanda Agudelo Suárez no se le suministró la atención y los procedimientos requeridos según los síntomas presentados desde su valoración de ingreso, en la E.S.E. Villavicencio.

22. Del análisis de la totalidad de las pruebas allegadas, la Sala concluye que la paciente no recibió la atención apropiada ni oportuna y que se probó la negligencia en la actuación médica alegada por la parte actora. Por tal razón, procederá a declarar la existencia de una falla del servicio médico. En consecuencia, la decisión adoptada por el Tribunal Administrativo del Meta habrá de confirmarse.

23. Cabe resaltar que la falla del servicio en este caso reviste una mayor gravedad por tratarse la paciente, de una niña menor de edad, es decir sujeto de especial protección por parte del Estado, toda vez que la Constitución Política de 1991 establece la prelación de los derechos de los niños. La Corte Constitucional en sentencia T-760-08 enfatizó en las medidas de protección especial que se debe a los menores, las cuales deben tener por finalidad garantizar a los niños su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Así se pronunció la Corte frente al derecho a la salud de los menores⁷:

7 Corte Constitucional, sentencia T-760 del 31 de julio de 2008, actora: Luz Mary Osorio Palacio y otros (acumulado), M.P. Manuel José Cepeda Espinosa.

8 Según la Constitución (art. 44), “*son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, (...)*”. Al respecto pueden consultarse entre otras muchas las sentencias T-514 de 1998, T-415 de 1998, T-408 de 1995, T-531 de 1992, T-287 de 1994, T-556 de 1998, T-117 de 1999. La Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos del niño de 1989, ratificada por Colombia mediante la Ley 12 de 1991, al reconocerse que la infancia supone cuidados y asistencia especiales, dada la falta de madurez física y mental del niño.

9 Ver, entre muchas otras, las sentencias T-075 de 1996 (MP Carlos Gaviria Díaz, SU-225 de 1998 (MP Eduardo Cifuentes Muñoz), T-046 de 1999 (MP Hernando Herrera Vergara), T-117 de 1999 (MP Alfredo Beltrán Sierra), T-093 de 2000 (MP Álvaro Tafur Galvis), T-153 de 2000 (MP José Gregorio Hernández Galindo) y T-819 de 2003 (MP Marco Gerardo Monroy Caba).

4.5.2.1. La jurisprudencia constitucional ha expresado en forma reiterada que el derecho a la salud de los niños, en tanto ‘fundamental’,⁸ debe ser protegido en forma inmediata por el juez constitucional en los casos en que sea amenazado o vulnerado.⁹ En el caso de los niños y de las niñas, la acción de tutela procede directamente para defender su derecho fundamental a la salud; no se ha requerido, pues, que exista conexidad con otro derecho como la vida o la integridad.¹⁰ La jurisprudencia ha señalado que los servicios de salud que un niño o una niña requieran son justiciables, incluso en casos en los que se trate de servicios no incluidos en los planes obligatorios de salud (del régimen contributivo y del subsidiado).

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

10 Sentencia T-860 de 2003 (MP Eduardo Montealegre Lynett). En la sentencia T-223 de 2004 (MP Eduardo Montealegre Lynett) y T-538 de 2004 (MP Clara Inés Vargas Hernández) la Corte reiteró que el derecho a la salud es directamente fundamental frente a los contenidos del POS y del POS.

(2) Declaración de los Derechos del Niño que en el artículo 4 dispone que '[E]l niño debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud, con este fin deberán proporcionarse tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y postnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados'.

(3) Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las Naciones Unidas fijó en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales algunos parámetros que propenden por la protección de los derechos fundamentales de los niños como por, ejemplo en el numeral 2° del artículo 12 del citado pacto se establece: a), es obligación de los Estados firmantes adoptar medidas necesarias para 'la reducción de la mortalidad y de la mortalidad infantil, y el sano desarrollo de los niños'; mientras que el literal d) dispone que se deben adoptar medidas necesarias para 'la creación de condiciones que aseguren a todos asistencia médica y servicios médicos en caso de enfermedad'.

(4) Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos que en su artículo 24 establece: Todo Niño tiene derecho sin discriminación alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, origen nacional o social, posición económica o nacimiento, a las medidas de protección que su condición de menor requiere tanto por parte de su familia como de la sociedad y del Estado

(5) Convención Americana de Derechos Humanos, que en su artículo 19 señala que 'todo niño tiene derecho a las medidas de protección que su condición de menor requiere por parte de su familia, de la sociedad y del Estado'.

(6) Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948 que, en su artículo 25-2, establece que 'la maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados de asistencia especiales', y que "todos los niños, nacidos de matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección social".¹⁶ (Al respecto, ver también el segundo anexo de la presente sentencia sobre desarrollo internacional y regional del derecho a la salud). 14. Así las cosas, de conformidad con la jurisprudencia citada, no todos los casos en los que se discuta la responsabilidad del Estado por daños derivados de un supuesto de hecho que guarde semejanzas deben resolverse de la misma forma pues, se insiste, el juez puede –en cada caso concreto- válidamente considerar que existen razones tanto jurídicas como fácticas que justifican la aplicación de un título de imputación o una motivación diferente.

15. La Sección Tercera del Consejo de Estado ha consolidado una posición en materia de responsabilidad del Estado por la prestación del servicio de salud, en virtud de la cual aquella es de naturaleza subjetiva, advirtiendo que es la falla probada del servicio el título de imputación bajo el cual es posible configurar la responsabilidad estatal por la actividad médica hospitalaria, de suerte que se exige acreditar la falla propiamente dicha, el daño antijurídico y el nexo de causalidad entre aquella y éste⁴.

4 Consejo de Estado, Sección Tercera, sentencias de: agosto 31 de 2006, exp. 15772, C.P. Ruth Stella Correa; de octubre 3 de 2007, exp. 16402, C.P. Mauricio Fajardo Gómez; del 23 de abril de 2008, exp. 15750; del 1 de octubre de 2008, exp. 16843 y 16933; del 15 de octubre de 2008, exp. 16270. C.P. Myriam Guerrero de Escobar; del 28 de enero de 2009, exp. 16700, C.P. Mauricio Fajardo Gómez; del 19 de febrero de 2009, exp. 16080, C.P. Mauricio Fajardo Gómez; del 18 de febrero de 2010, exp. 20536, C.P. Mauricio Fajardo Gómez y del 9 de junio de 2010, exp. 18683, C.P. Mauricio Fajardo Gómez, entre otras.

5 Sección Tercera, sentencia de 25 de febrero de 2009, exp. 17149, C.P. Ruth Stella Correa Palacio.

6 Sección Tercera, sentencia de 11 de febrero de 2009, exp. 14726, C.P. Ramiro Saavedra Becerra.

16. En materia médica, para que pueda predicarse la existencia de una falla, la Sala ha precisado que es necesario que se demuestre que la atención no cumplió con estándares de calidad fijados por el estado del arte de la ciencia médica, vigente en el momento de la ocurrencia del hecho dañoso⁵. Del mismo modo, deberá probarse que

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

el servicio médico no ha sido cubierto en forma diligente, esto es, que no se prestó el servicio con el empleo de todos y cada uno de los medios humanos, científicos, farmacéuticos y técnicos que se tengan al alcance⁶.

16.1. Así, la Ley 23 de 1981 establece las reglas para la prestación del servicio de salud conforme a la ética médica:

ARTICULO 1o. (...)

1. La medicina es una profesión que tiene como fin cuidar de la salud del hombre y propender por la prevención de las enfermedades, el perfeccionamiento de la especie humana y el mejoramiento de los patrones de vida de la colectividad, sin distingos de nacionalidad, ni de orden económico-social, racial, político y religioso. El respeto por la vida y los fueros de la persona humana constituyen su esencia espiritual. Por consiguiente, el ejercicio de la medicina tiene implicaciones humanísticas que le son inherentes.

2. El hombre es una unidad síquica y somática, sometido a variadas influencias externas. El método clínico puede explorarlo como tal, merced a sus propios recursos, a la aplicación del método científico natural que le sirve de base, y a los elementos que las ciencias y la técnica ponen a su disposición.

En consecuencia, el médico debe considerar y estudiar al paciente, como persona que es, en relación con su entorno, con el fin de diagnosticar la enfermedad y sus características individuales y ambientales, y adoptar las medidas, curativas y de rehabilitación correspondiente.

4. La relación médico-paciente es elemento primordial en la práctica médica. Para que dicha relación tenga pleno éxito debe fundarse en un compromiso responsable, leal y auténtico, el cual impone la más estricta reserva profesional.

5. (...) el médico está obligado a transmitir conocimientos al tiempo que ejerce la profesión, con mirar a preservar la salud de las personas y de la comunidad.

(...)

9. El médico, por la función social que implica el ejercicio de su profesión, está obligado a sujetar su conducta pública y privada a los más elevados preceptos de la moral universal.

10. Los principios éticos que rigen la conducta profesional de los médicos, no se diferencian sustancialmente de los que regulan la de otros miembros de la sociedad. Se distinguen si por las implicaciones humanísticas anteriormente indicadas. La presente Ley comprende el conjunto de normas permanentes sobre ética médica a que debe ceñirse el ejercicio de la medicina en Colombia.

CAPITULO II. DEL JURAMENTO

ARTICULO 2o. Para los efectos de la presente ley, adóptanse los términos contenidos en el juramento aprobado por la Convención de Ginebra de la Asociación Médica Mundial, con la adición consagrada en el presente texto.

El médico deberá conocer y jurar cumplir con lealtad y honor el siguiente Juramento médico:

Prometo solemnemente consagrar mi vida al servicio de la humanidad; (...)

Ejercer mi profesión dignamente y a conciencia;

Velar solícitamente y ante todo por la salud de mi paciente; (...)

CATITULO II. PRACTICA PROFESIONAL

CAPITULO I. DE LAS RELACIONES DEL MEDICO CON EL PACIENTE

ARTICULO 3o. El médico dispensará los beneficios de la medicina a toda persona que los necesite, sin más limitaciones que las expresamente señaladas en esta Ley. (...)

ARTICULO 5o. La relación médico-paciente se cumple en los siguientes casos; (...)

4. Por haber adquirido el compromiso de atender a personas que están a cargo de una entidad privada o pública. (...)

ARTICULO 10. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente.

ARTICULO 13. El médico usará los métodos y medicamentos a su disposición o alcance, mientras subsista la esperanza de aliviar o curar la enfermedad. (...)

ARTICULO 15. El médico no expone a su paciente a riesgos injustificados. (...)

Abogado Titulado

ARTICULO 19. Cuando la evolución de la enfermedad así lo requiera, el médico tratante podrá solicitar el concurso de otros colegas en Junta Médica, con el objeto de discutir el caso del paciente confiado a su asistencia. (...)

17. La Sala considera que en el caso concreto existió una falla del servicio médico, por cuanto a la menor María Fernanda Agudelo Suárez no se le suministró la atención y los procedimientos requeridos según los síntomas presentados desde su valoración de ingreso, en la E.S.E. Villavicencio.

22. Del análisis de la totalidad de las pruebas allegadas, la Sala concluye que la paciente no recibió la atención apropiada ni oportuna y que se probó la negligencia en la actuación médica alegada por la parte actora. Por tal razón, procederá a declarar la existencia de una falla del servicio médico. En consecuencia, la decisión adoptada por el Tribunal Administrativo del Meta habrá de confirmarse.

23. Cabe resaltar que la falla del servicio en este caso reviste una mayor gravedad por tratarse la paciente, de una niña menor de edad, es decir sujeto de especial protección por parte del Estado, toda vez que la Constitución Política de 1991 establece la prelación de los derechos de los niños. La Corte Constitucional en sentencia T-760-08 enfatizó en las medidas de protección especial que se debe a los menores, las cuales deben tener por finalidad garantizar a los niños su desarrollo armónico e integral y el ejercicio pleno de sus derechos. Así se pronunció la Corte frente al derecho a la salud de los menores⁷:

7 Corte Constitucional, sentencia T-760 del 31 de julio de 2008, actora: Luz Mary Osorio Palacio y otros (acumulado), M.P. Manuel José Cepeda Espinosa.

8 Según la Constitución (art. 44), “son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, (...)”. Al respecto pueden consultarse entre otras muchas las sentencias T-514 de 1998, T-415 de 1998, T-408 de 1995, T-531 de 1992, T-287 de 1994, T-556 de 1998, T-117 de 1999. La Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos del niño de 1989, ratificada por Colombia mediante la Ley 12 de 1991, al reconocerse que la infancia supone cuidados y asistencia especiales, dada la falta de madurez física y mental del niño.

9 Ver, entre muchas otras, las sentencias T-075 de 1996 (MP Carlos Gaviria Díaz, SU-225 de 1998 (MP Eduardo Cifuentes Muñoz), T-046 de 1999 (MP Hernando Herrera Vergara), T-117 de 1999 (MP Alfredo Beltrán Sierra), T-093 de 2000 (MP Álvaro Tafur Galvis), T-153 de 2000 (MP José Gregorio Hernández Galindo) y T-819 de 2003 (MP Marco Gerardo Monroy Cabra).

4.5.2.1. La jurisprudencia constitucional ha expresado en forma reiterada que el derecho a la salud de los niños, en tanto ‘fundamental’,⁸ debe ser protegido en forma inmediata por el juez constitucional en los casos en que sea amenazado o vulnerado.⁹ En el caso de los niños y de las niñas, la acción de tutela procede directamente para defender su derecho fundamental a la salud; no se ha requerido, pues, que exista conexidad con otro derecho como la vida o la integridad.¹⁰ La jurisprudencia ha señalado que los servicios de salud que un niño o una niña requieran son justiciables, incluso en casos en los que se trate de servicios no incluidos en los planes obligatorios de salud (del régimen contributivo y del subsidiado).

10 Sentencia T-860 de 2003 (MP Eduardo Montealegre Lynett). En la sentencia T-223 de 2004 (MP Eduardo Montealegre Lynett) y T-538 de 2004 (MP Clara Inés Vargas Hernández) la Corte reiteró que el derecho a la salud es directamente fundamental frente a los contenidos del POS y del POS.

(2) Declaración de los Derechos del Niño que en el artículo 4 dispone que ‘[E]l niño debe gozar de los beneficios de la seguridad social. Tendrá derecho a crecer y desarrollarse en buena salud, con este fin deberán proporcionarse tanto a él como a su madre, cuidados especiales, incluso atención prenatal y postnatal. El niño tendrá derecho a disfrutar de alimentación, vivienda, recreo y servicios médicos adecuados’.

(3) Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales de las Naciones Unidas fijó en el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales algunos parámetros que propenden por la protección de los derechos fundamentales de los niños como por, ejemplo en el numeral 2° del artículo 12 del citado pacto se establece: a), es obligación de los Estados firmantes adoptar medidas necesarias para ‘la reducción de la mortalidad y de la mortalidad infantil, y el sano desarrollo de los niños’;

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

mientras que el literal d) dispone que se deben adoptar medidas necesarias para 'la creación de condiciones que aseguren a todos asistencia médica y servicios médicos en caso de enfermedad'.

(4) Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos que en su artículo 24 establece: Todo Niño tiene derecho sin discriminación alguna por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, origen nacional o social, posición económica o nacimiento, a las medidas de protección que su condición de menor requiere tanto por parte de su familia como de la sociedad y del Estado

(5) Convención Americana de Derechos Humanos, que en su artículo 19 señala que 'todo niño tiene derecho a las medidas de protección que su condición de menor requiere por parte de su familia, de la sociedad y del Estado'.

(6) Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948 que, en su artículo 25-2, establece que 'la maternidad y la infancia tienen derecho a cuidados de asistencia especiales', y que "todos los niños, nacidos de matrimonio o fuera de matrimonio, tienen derecho a igual protección social".¹⁶ (Al respecto, ver también el segundo anexo de la presente sentencia sobre desarrollo internacional y regional del derecho a la salud).". (CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA SUBSECCION B Consejero ponente: DANILO ROJAS BETANCOURTH, del cinco (05) de marzo de dos mil quince (2015)

Oportuno es citar apartes de lo mencionado por el Consejo de Estado, en lo referente a la Imputación en la responsabilidad del Estado: "Según lo prescrito en el Artículo 90 de la Constitución, la cláusula general de la responsabilidad extracontractual del Estado tiene como fundamento la determinación de un daño anti jurídico causado aun administrado, y la imputación del mismo a la Administración pública tanto por la acción, como por la omisión de un deber normativo.

En cuanto a la imputación exige analizar dos esferas: a) el ámbito factico, y; b) la imputación jurídica, en la que se debe de terminar la atribución conforme a un deber jurídico (que opera conforme a los distintos títulos de imputación consolidados en el precedente de la Sala: falla en la prestación del servicio; daños especial desequilibrio de las cargas publicas daño a normal; riesgo excepcional). Adicionalmente, resulta relevante tener en cuenta los aspectos de la teoría de la imputación objetiva de la responsabilidad del Estado. Precisamente en el precedente jurisprudencial constitucional se sostiene, (la superioridad jerárquica de las normas constitucionales impide al legislador diseñar un sistema de responsabilidad subjetiva para el resarcimiento de los daños anti jurídicos que son producto de tales relaciones sustanciales o materiales que se dan entre los entes públicos y los administrados. La responsabilidad objetiva en el terreno de esas relaciones sustanciales es un imperativo constitucional no solo por la norma expresa que así lo define, sino también en los principios y valores que fundamentan la construcción del Estado según la cláusula social así lo exige).

(...) debe, sin duda, plantearse un juicio de imputación en el que demostrado el daño antijurídico, debe analizarse la atribución fáctica y jurídica en tres escenarios; peligro, amenaza y daño. En concreto, la atribución jurídica debe exigir que sea en un solo título la imputación, la falla en el servicio, en el que deba encuadrarse la responsabilidad extracontractual del Estado, sustentada en la vulneración de deberes normativos, que en muchas ocasiones no se reducen al ámbito negativo, si no que se expresan como deberes positivos en los que la procura o tutela eficaz de los derechos, bienes e intereses jurídicos es lo esencial para que se cumpla con la cláusula del Estado social y democrático de derecho). (C.E., Sec. Tercera, Sent. 1994 – 8354, Oct. 19/2011. M.P. Jaime Orlando Santofimio Gamboa).

Oportuno es hacer mención de apartes de lo expresado por el Consejo de Estado, en providencia de Nov 13/14.

"Si bien en los fenómenos de responsabilidad estatal por acción surge de manera clara el nexo de causalidad entre un hecho dañino y el daño, en los juicios de responsabilidad estatal por omisión no es indispensable establecer las causas

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

lesivas, si no definir porque un resultado dañoso debe ser atribuido a una persona que fenomenológicamente no lo causo, preciso el Consejo de Estado.

*De esta manera, indico, es imperativo afirmar que en los casos en los que se reprocha una acción estatal, **para que sea efectivo el juicio de responsabilidad extracontractual, es indispensable comprobar la relación de causalidad fáctica entre una actividad y un daño, y que este último sea jurídicamente imputable a la entidad.***

Así, en estas circunstancias, la relación causal es presupuesto esencial, mientras que, cuando se presenta una omisión para establecer un juicio de responsabilidad, el presupuesto de causalidad es superfluo.

Con esta premisa, el Consejo de Estado atribuyo responsabilidad médica con fundamento en la falla del servicio a una clínica y al Instituto de Seguros Sociales por la muerte de una paciente que, como resultado de una perforación producida durante una laparoscopia, murió de peritonitis. Según el fallo, la imputación del resultado dañoso, en ese asunto, se construyó sobre razones de derecho y no de hecho, en virtud de las cuales se atribuye la responsabilidad a las entidades demandadas en la medida en que se compruebe que violaron estándares normativos fijados por el orden jurídico.

En efectos, la sala encontró debidamente probada la falla del servicio en la atención medico hospitalaria suministrada a la paciente puesto que no fue la adecuada, en el sentido de que se dispuso su salida de la clínica, sin tener en cuenta los antecedente médicos tan delicados que presentaba la paciente y que ameritaban su hospitalización. De conformidad con lo expuesto, estimo que la prestación del servicio médico asistencial suministrado fue indebido, todo lo cual implica una conducta negligente que se traduce en una falla en el servicio”.

(C.E., Secc. Tercera, Sent. 05001233100019990321801 (31182), Nov 13/14, C.P. Ramiro Pazos). (La negrilla es nuestra).

*Señor Juez, en el caso que nos ocupa hay lugar a que el Estado responda por los daños causados a los demandantes por el fallecimiento de la hija de los señores **BRIGITH ARROYO TENORIO y CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, ya que está plenamente probado el hecho y se reúnen los requisitos exigidos por la jurisprudencia y la ley.*

*De acuerdo con la jurisprudencia, en el presente caso también hay lugar que se repare el daño moral causado a los parientes por el fallecimiento de la hija de los señores **BRIGITH ARROYO TENORIO y CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, ya que la posición reiterada de nuestro máximo organismo de lo Contencioso Administrativo, como es el Consejo de Estado es la de que: “Cuando ha tratado el tema de la prueba de la existencia de los perjuicios morales en los parientes del afectado, esta Corporación ha considerado que el hecho de que esté acreditado el parentesco representa un indicio para la configuración de ese daño en los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y primero civil, esto es, respecto de los padres, hermanos, abuelos e hijos del afectado y de su cónyuge o compañera permanente. Las razones que sustentan el paso del hecho indicador del parentesco, a la circunstancia de que el daño causado a una persona afecta moralmente a sus parientes, se fundamentan en que: a) la experiencia humana y las relaciones sociales enseñan que entre los parientes existen vínculos de afecto y ayuda mutua y b) las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes de la pareja y en el respeto recíproco entre todos sus integrantes (artículo 42 de la C.P.). De esta manera, la pérdida o enfermedad de uno de los parientes causa un grave dolor a los demás. Lo anterior no obsta, para que en los eventos en que no esté acreditado el parentesco se*

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

pruebe el dolor moral de estos parientes en calidad de damnificados, mediante el uso de los diversos medios de prueba que dispone el C.P.C de los cuales se pueda inferir el daño moral sufrido". **(CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA SUBSECCION B Consejero ponente: DANILO ROJAS BETANCOURTH, Rad.(19836) , junio treinta (30) de dos mil once (2011)**

En conclusión, señor Juez, en el caso concreto del fallecimiento de la hija de los señores **BRIGITH ARROYO TENORIO y CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA, la RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** Representado legalmente por el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, en calidad de Gerente de la Empresa Social Del Estado Red de Salud del Oriente, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas y el **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**. Representado legalmente por el Sr. **JORGE IVAN OSPINA**, en calidad de Alcalde, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, deben responder patrimonialmente por el daño moral causado a los demandantes.

Por último, respecto a la cuantía del daño moral de los demandantes invoco la **Sentencia de Unificación Jurisprudencial proferida por la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado el día 28 de agosto de 2014**, a través de la cual fijó los topes indemnizatorios en materia de perjuicios inmateriales - daños morales, daño a la salud y afectación relevante a bienes o derechos Constitucional y Convencionalmente protegidos.

En tal decisión dicha Sala dijo:

2. PERJUICIO MORAL

El concepto se encuentra compuesto por el dolor, la aflicción y en general los sentimientos de desesperación, congoja, desasosiego, temor, zozobra, ect., que invaden a la víctima directa o indirecta de un daño antijurídico, individual o colectivo.

2.1. REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE

Para la reparación del daño moral, en caso de muerte, se han diseñado **cinco niveles** de cercanía afectiva entre la víctima directa y aquellos que acuden a la justicia en calidad de perjudicados o víctimas indirectas.

Nivel No.1. Comprende la relación afectiva, propia de las relaciones conyugales y paterno-filiales o, en general, de los miembros de un mismo núcleo familiar (1er Grado de consanguinidad, cónyuges o compañeros permanentes estables). A este nivel corresponde el tope indemnizatorio **(100 smlmv)**.

Nivel No.2. Donde se ubica la relación afectiva propia del segundo grado de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos). A este nivel corresponde una indemnización equivalente al **50%** del tope indemnizatorio.

Nivel No.3. Está comprendido por la relación afectiva propia del tercer grado de consanguinidad o civil. A éste nivel corresponde una indemnización equivalente al **35%** del tope indemnizatorio.

Nivel No.4. Aquí se ubica la relación afectiva propia del cuarto grado de consanguinidad o civil. A este nivel corresponde una indemnización equivalente al **25%** del tope indemnizatorio.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

Nivel No.5.Comprende las relaciones afectivas no familiares (terceros damnificados). A éste nivel corresponde una indemnización equivalente al 15% del tope indemnizatorio.

La siguiente tabla recoge lo expuesto:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE					
REGLA GENERAL					
	NIVEL1	NIVEL2	NIVEL3	NIVEL4	NIVEL5
	Relaciones afectivas Conyugales Y paterno filiales	Relación afectiva del 2º. de consanguinidad o civil (abuelos,hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º. de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º. de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares- terceros damnificados
Porcentajes	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia En salarios minimos	100	50	35	25	15

Para los niveles 1 y 2 se requerirá la prueba del estado civil o de la convivencia de los compañeros. Para los niveles 3 y 4, además, se requerirá la prueba de la relación afectiva. Para el nivel 5 deberá ser probada la relación afectiva”

Debo señalar con profundo pesar, que en el presente proceso; está plenamente probada la violación por parte de los entes aquí encausados, de lo señalado por la Convención sobre los derechos de los niños del 20 de Noviembre de 1989, la cual en su artículo 24 dice:

- “1. Los Estados Partes reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los Estados Partes se esforzarán por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios”.
2. Los Estados Partes asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para:
- a) Reducir la mortalidad infantil y en la niñez;
- b) Asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de salud;
- c) Combatir las enfermedades y la malnutrición en el marco de la atención primaria de la salud mediante, entre otras cosas, la aplicación de la tecnología disponible y el suministro de alimentos nutritivos adecuados y agua potable salubre, teniendo en cuenta los peligros y riesgos de contaminación del medio ambiente;
- d) Asegurar atención sanitaria prenatal y postnatal apropiada a las madres;
- e) Asegurar que todos los sectores de la sociedad, y en particular los padres y los niños, conozcan los principios básicos de la salud y la nutrición de los niños, las ventajas de la lactancia materna, la higiene y el saneamiento ambiental y las medidas de prevención de accidentes, tengan acceso a la educación pertinente y reciban apoyo en la aplicación de esos conocimientos;
- f) Desarrollar la atención sanitaria preventiva, la orientación a los padres y la educación y servicios en materia de planificación de la familia. (La negrilla es nuestra).

NORMAS VIOLADAS Y CONCEPTO DE LA VIOLACION

Con la culpa, de las entidades aquí encausadas; se quebrantaron los Artículos 2º de la Carta Fundamental y 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

Los antes públicos han incurrido en responsabilidad solidaria que se evidencia en la falla en la prestación del servicio en el sentido de:

PRIMERO: Proceder con evidente negligencia en el cumplimiento de sus deberes y obligación, que para el caso bajo estudio consistía en brindar la mejor atención a la paciente y desde luego a la hija que se gestaba en su vientre, a fin de salvaguardar la salud, la vida y la integridad física de mi procurada y su hija, la cual acude a la casa de salud aquí mencionada, confiada en que se le brindara a ella y su hija, la más esmerada, metódica y diligente atención médica y hospitalaria, lo cual desafortunadamente; en el presente caso no sucedió, teniendo lugar el desenlace fatal para mi representada, su hija y su familia.

Por lo antes anotado, considero que no, se le brindo la debida atención médica, clínica y hospitalaria, tal cual como lo demuestran las pruebas que allego con este medio de control.

SEGUNDO. Considero una falla en la prestación del servicio, que no se cuente con el suficiente personal MEDICO Y ASISTENCIAL, así como tampoco se tengan los EQUIPOS NECESARIOS para efectuar los monitoreos que se requieren en este tipo de eventos, se reitera que se trata de la atención de pacientes con prioridad, como son las mujeres en estado de gravidez.

TERCERO. Por lo que podemos aseverar que en el caso que nos ocupa, se presentó lo que la doctrina ha llamado “falta de previsibilidad”, al no dar al paciente el tratamiento médico, adecuado y oportuno de acuerdo al estado de gravidez que presentaba mi patrocinada, dilatando en el tiempo su debida, diligente y oportuna atención; lo que genero el fallecimiento de la hija que se gestaba en su vientre. Es incontrovertible, el daño padecido por mi representada, el cual no solo la afecta a ella, sino también a su entorno familiar, siendo la génesis de dicho daño la falla en la prestación del servicio de salud, transgrediendo con dicho actuar, las obligaciones consagradas en nuestra Constitución Política.

Sea suficiente el concepto que antecede, para sostener con fundamento; que el hecho dañoso es imputable a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** y al **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**, organismos del estado sin que exista causa exonerativa de responsabilidad, porque el daño no se produjo por culpa de la madre gestante ni por la ocurrencia de una fuerza mayor o un caso fortuito, que sirvieran de fundamento para hablar con certeza del acaecimiento de un hecho imprevisible.

La forma como ocurrió el fallecimiento de la bebe que mí representa gestaba en su vientre, y las circunstancias de la misma, ubica la responsabilidad de los entes estatales, al configurarse los siguientes hechos axiomáticos:

- El hecho generador de la falla en la prestación del servicio de la Administración, plenamente establecido con los argumentos que anteceden y que condujeron al fallecimiento de la bebe que mi representada gestaba en su vientre, toda vez, se transgredieron las normas y principios fundamentales de la medicina, la cual consiste en la preservación de la vida de sus pacientes, lo cual se logra con una pronta, oportuna, diligente y adecuada atención del paciente, que requiere un servicio de salud, lo cual en el caso de mi mandante, cuando más lo necesitaba, no fue posible que se le

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

proporcionara, produciéndose las desastrosas consecuencias anotadas en los hechos de este medio de control.

- El daño cierto, la pérdida de la bebe de mi representada, ha generado para ella y su entorno familiar, un daño moral, que nunca podrán olvidar.
- La relación de causalidad de la falla de prestación del servicio del ente público y el daño cierto.

Si como hemos venido afirmado, la casa de salud aquí encausada hubiere tomado las prevenciones del caso, atendido adecuadamente y cumpliendo con las normas médicas, clínicas y hospitalarias y además de vigilancia y monitoreo desde el arribo de mi representada al hospital aquí citado, y consecuentemente, se le hubiese brindado el tratamiento correcto y necesario, el daño no se hubiera presentado, pero al estar ausente dichas previsiones en el galeno que la atendió, cuya causa sin lugar a duda, fue un actuar negligente de la administración, a través del galeno y la ausencia de personal asistencial, así como también de los equipos necesarios y funcionales para efectuar los monitoreos requeridos por las gestantes; al no dar la atención requerida para el estado de gestación que presentaba mi mandante, hacen evidente la relación causalidad, entre la falla en la prestación del servicio, con el daño padecido en la humanidad de mi mandante, al perder la vida la bebe que se gestaba en su vientre, la cual era esperada con amor, no solo por ella y su cónyuge, sino por todos los miembros de ambas familias.

La jurisprudencia del Honorable Consejo de Estado es abundante cuando, al desarrollar los principios atinentes a la responsabilidad pública, ha sentado: " ... de ahí que bien puede radicarse que la responsabilidad del estado se desprende que la obligación que nace para este de reparar los perjuicios causados bien sea a la sociedad o a uno de sus miembros, como consecuencia del no cumplimiento o del defectuoso o tardío cumplimiento de los deberes fundamentales consagrados en la Constitución... pero, se repite, la responsabilidad estatal surgirá siempre que las autoridades pudiendo y debiendo hacerlo para el caso específico dejen que se desconozcan los derechos a la vida, a la honra y bienes de las personas residentes en el país por parte de otras personas o cuando el mismo Estado vulnera tales derechos..."

Estando el ente estatal investido de potestad para regular y proteger la integridad física de los asociados, al no satisfacer ni cumplir cabalmente su obligación constitucional y causar lesión o daño determinado, como realmente aconteció en el caso sub-examine, queda comprometida su responsabilidad pública, naciendo la obligación concomitante de reparar los perjuicios ocasionados con el incumplimiento de los deberes fundamentales que traza la norma suprallegal.

Considero Oportuno, citar apartes de lo expresado por el Consejo de Estado, en providencia de Nov 13/14.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

“Si bien en los fenómenos de responsabilidad estatal por acción surge de manera clara el nexo de causalidad entre un hecho dañino y el daño, en los juicios de responsabilidad estatal por omisión no es indispensable establecer las causas lesivas, si no definir porque un resultado dañoso debe ser atribuido a una persona que fenomenológicamente no lo causo, preciso el Consejo de Estado.

*De esta manera, indico, es imperativo afirmar que en los casos en los que se reprocha una acción estatal, **para que sea efectivo el juicio de responsabilidad extracontractual, es indispensable comprobar la relación de casualidad fáctica entre una actividad y un daño, y que este último sea jurídicamente imputable a la entidad.***

Así, en estas circunstancias, la relación causal es presupuesto esencial, mientras que, cuando se presenta una omisión para establecer un juicio de responsabilidad, el presupuesto de causalidad es superfluo.

Con esta premisa, el Consejo de Estado atribuyo responsabilidad médica con fundamento en la falla del servicio a una clínica y al Instituto de Seguros Sociales por la muerte de una paciente que, como resultado de una perforación producida durante una laparoscopia, murió de peritonitis. Según el fallo, la imputación del resultado dañoso, en ese asunto, se construyó sobre razones de derecho y no de hecho, en virtud de las cuales se atribuye la responsabilidad a las entidades demandadas en la medida en que se compruebe que violaron estándares normativos fijados por el orden jurídico.

En efectos, la sala encontró debidamente probada la falla del servicio en la atención medico hospitalaria suministrada a la paciente puesto que no fue la adecuada, en el sentido de que se dispuso su salida de la clínica, sin tener en cuenta los antecedente médicos tan delicados que presentaba la paciente y que ameritaban su hospitalización. De conformidad con lo expuesto, estimo que la prestación del servicio médico asistencial suministrado fue indebido, todo lo cual implica una conducta negligente que se traduce en una falla en el servicio”.

(C.E., Secc. Tercera, Sent. 05001233100019990321801 (31182), Nov 13/14, C.P. Ramiro Pazos). (La negrilla es nuestra).

*De acuerdo con la jurisprudencia, en el presente caso también hay lugar que se repare el daño moral causado a los parientes por el fallecimiento de la hija de los señores **BRIGITH ARROYO TENORIO y CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, ya que la posición reiterada de nuestro máximo organismo de lo Contencioso Administrativo, como es el Consejo de Estado, es que: “Cuando ha tratado el tema de la prueba de la existencia de los perjuicios morales en los parientes del afectado, esta Corporación ha considerado que el hecho de que esté acreditado el parentesco representa un indicio para la configuración de ese daño en los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad y primero civil, esto es, respecto de los padres, hermanos, abuelos e hijos del afectado y de su cónyuge o compañera permanente. Las razones que sustentan el paso del hecho indicador del parentesco, a la circunstancia de que el daño causado a una persona afecta moralmente a sus parientes, se fundamentan en que: a) la experiencia humana y las relaciones sociales enseñan que entre los parientes existen vínculos de afecto y ayuda mutua y b) las relaciones familiares se basan en la igualdad de derechos y deberes de la pareja y en el respeto recíproco entre todos sus integrantes (artículo 42 de la C.P.). De esta manera, la pérdida o enfermedad de uno de los parientes causa un grave dolor a los demás. Lo anterior no obsta, para que en los eventos en que no esté acreditado el parentesco se pruebe el dolor moral de estos parientes en calidad de damnificados, mediante el uso de los diversos medios de prueba que dispone el C.P.C de los cuales se pueda inferir el daño moral sufrido”.* **(CONSEJO DE ESTADO SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO SECCION TERCERA SUBSECCION B Consejero ponente:**

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

DANILO ROJAS BETANCOURTH, Rad. (19836), junio treinta (30) de dos mil once (2011).

Por último, respecto a la cuantía del daño moral de los demandantes invoco la **Sentencia de Unificación Jurisprudencial proferida por la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado el día 28 de agosto de 2014**, a través de la cual fijó los topes indemnizatorios en materia de perjuicios inmateriales-daños morales, daño a la salud y afectación relevante a bienes o derechos Constitucional y Convencionalmente protegidos.

PRUEBAS

Solicito al señor Juez, se tengan como pruebas para efecto del trámite del presente medio de control, los siguientes documentos:

1. Fotocopia simple en 12 folios de la historia clínica de mi representada la cual documenta, todo lo sucedido durante su proceso de parto y fallecimiento de su hija.
2. Fotocopia en 5 Folios, de parte de la Historia Clínica de mi representada, la cual da cuenta de la asistencia a control prenatal.
3. Fotocopia en 9 Folios, de las distintas ecografías y sus lecturas efectuadas a mí representada, con ocasión del embarazo, las cuales dan fe, del avance normal de su gestación.
4. Original del Carne Prenatal, efectuada mí representada durante su periodo de gravidez.
5. Fotocopia en 1 Folio, de la citología efectuada a mi procurada el día 11 de Mayo de 2018.
6. Fotocopia en 4 Folios, los cuales dan cuenta de la remisión del cadáver de la hija de mi representada, por parte del Sr. RUBEN JOSE ZAPATA FUSCALDO, quien se desempeñaba para la época de los hechos como Subgerente científico del Hospital Carlos Holmes Trujillo de la Red de Salud del Oriente.
7. Fotocopia en 1 Folio, del carnet de registro de prestación de servicios de mi representada por parte de la IPS AMISALUD S.A.S.
8. Certificado de Nacido Vivo No.14860517-7, el cual da fe del nacimiento de la hija de mi procurada.
9. Certificado de defunción No.71838126-7, el cual da fe de la defunción de la hija de mi procurada.
10. Fotocopia en 9 folios, de la NORMA TECNICA PARA LA ATENCION DEL PARTO, expedida por el Ministerio de Salud de nuestro país.
11. Fotocopia autentica del registro civil de matrimonio de **BRIGITH ARROYO TENORIO y CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, padres de la niña fallecida aquí citada.
12. Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señora **BRIGITH ARROYO TENORIO**, madre de la niña fallecida aquí citada.
13. Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento del señor **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, padre de la niña fallecida aquí citada.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

14. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señora **MARIELA TENORIO CARABALI**, abuela de la niña fallecida aquí citada.*
15. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento del señor **VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO**, abuelo de la niña fallecida aquí citada.*
16. *Original del registro civil de nacimiento de la señora **VERONICA ARROYO TENORIO**, tía de la niña fallecida aquí citada.*
17. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señora **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA**, tía de la niña fallecida aquí citada.*
18. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señorita **KIMBERLY CHACON SALAZAR**, prima de la niña fallecida aquí citada.*
19. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento del señor **JUAN STEBAN CHACON SALAZAR**, primo de la niña fallecida aquí citada.*
20. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señora **DARLY GONZALEZ CARABALI**, tía de la niña fallecida aquí citada.*
21. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señora **HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA**, abuela de la niña fallecida aquí citada.*
22. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señorita **JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR**, tía de la niña fallecida aquí citada.*
23. *Fotocopia autentica del registro civil de nacimiento de la señora **AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR**, tía de la niña fallecida aquí citada.*
24. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **BRIGITH ARROYO TENORIO**.*
25. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**.*
26. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **MARIELA TENORIO CARABALI**.*
27. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO***
28. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **VERONICA ARROYO TENORIO**.*
29. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA**.*
30. *Fotocopia simple de la Tarjeta de Identidad de la señorita **KIMBERLY CHACON SALAZAR**.*
31. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **JUAN STEBAN CHACON SALAZAR**.*
32. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **DARLY GONZALEZ CARABALI**.*
33. *Fotocopia simple de la cedula de ciudadanía de **HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA**.*

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Abogado Titulado

34. Fotocopia simple de la Tarjeta de Identidad de la señorita **JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR**.

35. Fotocopia simple de la contraseña de la cedula de **AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR**.

36. Fotocopia simple en 14 folios, del acuerdo municipal No.106 de 2003 por el cual se descentraliza la prestación de servicios de salud del primer nivel de atención del municipio de Santiago de Cali, mediante creación de las empresas sociales del estado del estado del municipio de Santiago de Cali.

37. Acta de la Audiencia de Conciliación Extrajudicial llevada a cabo en la Procuraduría 20 Judicial II para Asuntos Administrativos de la ciudad de Cali - Valle, realizada con las partes demandadas el día 21 de Julio de 2020, la cual fue declarada fracasada.

38. 20. Copia de la Constancia de que trata el artículo 3º, literal b) del decreto 1716 de 2009, expedida el día 21 de Julio de 2020, por la Procuraduría 20 Judicial II para Asuntos Administrativos de la ciudad de Cali - Valle.

AGOTAMIENTO DE LA VIA ADMINISTRATIVA

En el presente caso, no es necesario el agotamiento de la vía administrativa; puesto que la demanda a precaver es la de reparación directa y no la de nulidad y de restablecimiento del Derecho por expedición de acto administrativo.

ANEXOS

Para efectos probatorios, anexo los documentos los siguientes:

1. Los documentos enunciados como pruebas.
2. Poderes para actuar.
3. La demanda en medio digital - formato PDF.

COMPETENCIA

Es usted competente para conocer del presente asunto, según lo dispuesto por el Artículo 140 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y demás disposiciones concordantes.

CUANTIA

Estimo razonadamente la cuantía, según el artículo 157 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en la suma de **OCHENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE \$ 87.780.300**, determinada por el valor de la pretensión mayor, al tiempo de la presentación de este medio de control.

FUNDAMENTO DE DERECHO


Además de las normas citadas, invoco los artículos 140 a 166 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y demás disposiciones concordantes.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

**Abogado Titulado
NOTIFICACIONES.**

- ✓ A los Convocantes se les notificará, en la Diagonal 26 H No. T80 - 66. De la ciudad de Cali.
Celular 315 585 51 19.
Correo Electrónico: brigith78455@hotmail.com
- ✓ Al suscrito apoderado en la Calle 11 No.4 – 34. Of. 611. Edificio, Plaza de Caicedo, de la ciudad de Cali.
Celular 301 227 0 8 86 – 300 603 43 99.
Fijo.888 29 74 – 395 93 86.
Correo Electrónico: anfebus5@hotmail.com
- ✓ A la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO – HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en la Calle 72 U No. 28E – 00. B/. El Poblado de la ciudad de Cali.
Correo electrónico: notijudiciales@redoriente.gov.co
Conmutador: 437 77 77.
- ✓ Al **MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI** – en el Centro Administrativo Municipal (CAM) Avenida 2 Norte No. 10 – 70, de la ciudad de Cali.
Correo electrónico: notificacionesjudiciales@cali.gov.co
Conmutador: 887 90 20.

Atentamente,



ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

C. de C. No.94.458.188 de Cali – Valle.

T. P. No.127.726 del C.S.J.

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder

Demandante: BRIGITH ARROYO TENORIO. CHRISTIAN A. SALAZAR GUAÑARITA.

**Demandado: RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

Asunto: Otorgamiento de poder.

BRIGITH ARROYO TENORIO, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.143.973.768** expedida en Cali (Valle) y **CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA**, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.143.961.137** expedida en Cali (Valle), obrando en nuestro propio nombre, con todo respeto manifestamos a usted, que conferimos poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en nuestro nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció nuestra hija, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a nuestro favor.

Nuestro apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifestamos que no hemos otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en nuestro nombre, es por ello que solicitamos se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

Brigith Arroyo T.
BRIGITH ARROYO TENORIO.

C.C. No. **1.143.973.768** expedida en Cali (Valle).

Christian Andres Salazar Guañarita.
CHRISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA.

C.C. No. **1.143.961.137** expedida en Cali (Valle).

Acepto,

Andres Fernando Bustamante Franco
ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

C. C No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.

NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE CALI



PRESENTACIÓN PERSONAL

Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

2020-07-23 15:46:49

Al despacho notarial se presentó:

ARROYO TENORIO BRIGITH**C.C. 1143973768**

y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento



64v08



x Brigith Arroyo T.
FIRMA

PRESENTACIÓN PERSONAL

Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

2020-07-23 15:46:49

Al despacho notarial se presentó:

SALAZAR GUANARITA CHRISTIAN ANDRES**C.C. 1143961137**

y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento



64v09



x

FIRMA



ESPACIO EN BLANCO



NOTARIO 8 DEL CIRCULO DE CALI
LUIS ORISON ARIAS BONILLA

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder

Demandante: **MARIELA TENORIO CARABALI.**

Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

Asunto: Otorgamiento de poder.

MARIELA TENORIO CARABALI, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **34.372.994** expedida en Puerto Tejada (Cauca), obrando en mi propio nombre y en mi condición de Abuela Materna, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi nieta, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

Mariela Tenorio

MARIELA TENORIO CARABALI.

C.C. No. **34.372.994** expedida en Puerto Tejada (Cauca).

Acepto,

Andrés Fernando Bustamante Franco

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

C.C. No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE
DOCUMENTO PRIVADO**
Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintidós (22) de julio de dos mil veinte (2020), en la Notaría Veinte (20) del Círculo de Cali, compareció:

MARIELA TENORIO CARABALI, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0034372994, declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



1bmbolvmwqn
22/07/2020 - 12:00:04:873



Mariela Tenorio

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER .



Linda Marcela Gallon Ceballos



LINDA MARCELA GALLON CEBALLOS
Notaría veinte (20) del Círculo de Cali - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 1bmbolvmwqn



Señor:
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).
 E. S. D.

Ref: Memorial Poder

Demandante: **VERONICA ARROYO TENORIO.**

Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 - MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

Asunto: Otorgamiento de poder.

VERONICA ARROYO TENORIO, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.059.991.230** expedida en Puerto Tejada (Cauca), obrando en mi propio nombre y en mi condición de Tía de la menor fallecida, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi Sobrina, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

Verónica Arroyo Tenorio
VERONICA ARROYO TENORIO.

C.C. No. **1.059.991.230** expedida en Puerto Tejada (Cauca).

Acepto

Andrés Fernando Bustamante Franco
ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO.

C.C No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.

NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE CALI



PRESENTACIÓN PERSONAL

Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

2020-07-23 15:43:45

Al despacho notarial se presentó:

ARROYO TENORIO VERONICA

C.C. 1059991230

y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento



64uxe



x Verónica Arroyo Tenorio.
FIRMA

ESPACIO EN BLANCO



ESPACIO EN BLANCO

Republica de Colombia

Luis Orison Arias Bonilla
Notario TitularNOTARIO 8 DEL CIRCULO DE CALI
LUIS ORISON ARIAS BONILLA

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder

Demandante: **KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA.**

Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

Asunto: Otorgamiento de poder.

KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Jamundí - valle, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **38.680.260** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre y en el de mi hija menor **KIMBERLY CHACON SALAZAR**, persona menor de edad, identificada con la Tarjeta de Identidad No. 1.111.659.223 Expedida en Jamundí - Valle, en mi condición de Tía y Prima de la menor fallecida, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi Sobrina y Prima, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA.

C.C. No. **38.680.260** expedida en Cali (Valle).

Acepto

Kimberly Salazar Guañarita
38680260

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO.

C.C No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



21425

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintitrés (23) de julio de mil veinte (2020), en la Notaría Veinte (20) del Círculo de Cali, compareció:

KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0038680260, que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



1ee6fkvttrnm
23/07/2020 - 09:50:44:176



Kimberly Salazar G.

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL.



Linda Marcela Gallon Ceballos



LINDA MARCELA GALLON CEBALLOS
Notaria veinte (20) del Círculo de Cali - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 1ee6fkvttrnm



Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder

Demandante: VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO.

**Demandado: RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

Asunto: Otorgamiento de poder.

VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO, mayor de edad, domiciliado y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.384.749** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre y en mi condición de Abuelo Paterno, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi nieta, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO.

C.C. No. **94.384.749** expedida en Cali (Valle).

Acepto *Victor Manuel Arroyo D*

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO.

C.C No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



21424

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintitrés (23) de julio de dos mil veinte (2020), en la Notaría Veinte (20) del Círculo de Cali, compareció:

VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #00943847219, declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



3ilgcrh8h2it
23/07/2020 - 09:47:24:059



Victor Manuel Arroyo Delgado

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL.



Linda Marcela Gallon Ceballos



LINDA MARCELA GALLON CEBALLOS
Notaria veinte (20) del Círculo de Cali - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 3ilgcrh8h2it



Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder.

Demandante **JUAN STEBAN CHACON SALAZAR.**

Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

JUAN STEBAN CHACON SALAZAR, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Jamundí - Valle, Departamento del Valle del Cauca, identificado con la cédula de ciudadanía número **1.192.899.383** expedida en Jamundí (Valle), obrando en mi propio nombre, en mi calidad de Primo de la menor fallecida, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi Prima, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

J. Steban Chacón

JUAN STEBAN CHACON SALAZAR.

C.C. No. **1.192.899.383** expedida en Jamundí - Valle.

Acepto

Andrés Fernando Bustamante Franco

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO.

C.C No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintitrés (23) de julio de dos mil veinte (2020), en la Notaría Veinte (20) del Círculo de Cali, compareció:

JUAN STEBAN CHACON SALAZAR, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1192899383, declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



Juan Chacon

----- Firma autógrafa -----



2fur6gyyfycr

23/07/2020 - 09:34:21:907



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL .

Linda Marcela Gallon Ceballos



LINDA MARCELA GALLON CEBALLOS
Notaria veinte (20) del Círculo de Cali - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 2fur6gyyfycr

Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder.

Demandante **DARLY GONZALEZ CARABALI.**

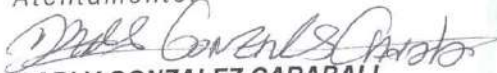
Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

DARLY GONZALEZ CARABALI, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Santiago de Cali - Valle, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.130.652.106** expedida en Cali (Valle), obrando en mi propio nombre, en mi calidad de Tía de la menor fallecida, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi sobrina, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

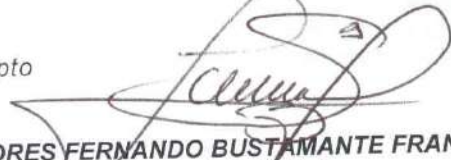
Atentamente



DARLY GONZALEZ CARABALI.

C.C. No. **1.130.652.106** expedida en Cali - Valle.

Acepto



ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO.

C.C. No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.

NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE CALI



PRESENTACIÓN PERSONAL

Identificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

2020-07-23 14:42:53

Al despacho notarial se presentó:

GONZALEZ CARABALI DARLY

C.C. 1130652106

y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma que aparece al pie, es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento



64tqr



Darly Gonzalez Carabali

FIRMA

ESPACIO EN BLANCO



ESPACIO EN BLANCO



Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder.

Demandante: **AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR.**

Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Santiago de Cali - Valle, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **1.007.690.069** expedida en Jamundí (Valle), obrando en mi propio nombre, en mi calidad de Tía de la menor fallecida, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi sobrina, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

Aura Granada
AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR.

C.C. No. **1.007.690.069** expedida en Jamundí - Valle.

Acepto

Andrés Fernando Bustamante Franco
ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO.

C.C No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



21360



En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintidós (22) de julio de dos mil veinte (2020), en la Notaría Veinte (20) del Circulo de Cali, compareció:

AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1007690069, declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Aura Granada

----- Firma autógrafa -----



610ftsaio9sd

22/07/2020 - 11:32:13:516



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER .



Linda Marcela Gallon Ceballos



LINDA MARCELA GALLON CEBALLOS
Notaria veinte (20) del Circulo de Cali - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: 610ftsaio9sd



Señor:

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO).

E. S. D.

Ref: Memorial Poder.

Demandante: **HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA.**

Demandado: **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
- MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.**

HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA, mayor de edad, domiciliada y residente en el municipio de Cali, Departamento del Valle del Cauca, identificada con la cédula de ciudadanía número **66.831.383** expedida en Cali (V), obrando en mi propio nombre, así como en nombre y representación de mi menor hija **JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR**, persona menor de edad, identificada con la Tarjeta de Identidad No. 1.111.673.396 expedida en Cali, y en mi condición de Abuela Paterna y Tía, con todo respeto manifiesto a usted, que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, domiciliado y residente en la ciudad de Cali, Departamento del Valle, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía número **94.458.188** de Cali Valle, portador de la Tarjeta Profesional número **127.726** del Consejo Superior de la Judicatura; para que en mi nombre y representación inicie y lleve hasta el final, demanda administrativa de REPARACION DIRECTA, por FALLA DEL SERVICIO contra la **RED DE SALUD DEL ORIENTE - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**. Representada legalmente por su Gerente el doctor **JAVIER AREVALO TAMAYO**, o por quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, así como también esta acción va dirigida contra el Municipio de Santiago de Cali, representado legalmente por su Alcalde el Dr. **JORGE IVAN OSPINA**, o quien haga sus veces en sus ausencias temporales o definitivas, en virtud de los hechos ocurridos el día **Domingo 22 de Julio de 2018**, en las instalaciones del **HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, en los cuales falleció mi nieta y sobrina, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los perjuicios materiales, morales y daño a la salud a mi favor.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para recibir dinero, conciliar, transigir, presentar y controvertir pruebas, sustituir, reasumir y en general todas aquellas facultades, inherentes para el cumplimiento de su mandato, igualmente, para que defienda nuestros derechos sin que pueda suponerse en momento alguno, que este poder sea insuficiente para los propósitos indicados.

Igualmente y bajo la gravedad del juramento, manifiesto que no he otorgado poder alguno a ningún otro profesional del derecho para que inicie este Medio de Control en mi nombre, es por ello que solicito se le reconozca la debida personería para actuar en los términos del presente mandato.

Atentamente,

Haidee Salazar

HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA.

C.C. No. **66.831.383** expedida en Cali (V).

Acepto,

[Firma de Andres Fernando Bustamante Franco]

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

C.C. No. **94.458.188** de Cali Valle.

T. P. No. **127.726** del C. S. J.





DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



21361

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el veintidós (22) de julio de dos mil veinte (2020), en la Notaría Veinte (20) del Circuito de Cali, compareció:

HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0066831383, declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



Sud1zvdkbr9
22/07/2020 - 11:33:24:884



Huella Salazar

----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER .



Linda Marcela Gallon Ceballos



LINDA MARCELA GALLON CEBALLOS
Notaria veinte (20) del Circuito de Cali - Encargada

Consulte este documento en www.notariasegura.com.co
Número Único de Transacción: Sud1zvdkbr9





HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
CALLE 72U N° 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
Nit. 805027337-4
EPICRISIS

Desde: 22 de Julio de 2018 Hasta 23 de Julio de 2018
CC 1143973768 - BRIGITH ARROYO TENORIO

Identificación del Paciente

Fecha de Nacimiento y Edad : 13/05/1995 - 23 Año(s)
 Género : Femenino
 Discapacidad: NINGUNA
 Nivel de escolaridad: Basica Secundaria
 Estado civil: NO APLICA
 Grupo Etnico: Negro(a), Mulato(a), Afroamericano(a) o Afrodescendiente
 Ocupación: No Aplica
 Email:
 Dirección : CL 95 28D 55
 Telefono: 4261987
 Ciudad: CALI - Zona: Urbana
 Responsable del usuario :
 Parentesco: *
 Telefono del Responsable: *
 Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA - Contributivo

Atención: 201807220215 - [760010395701] HOSPITAL

Ingreso

Fecha: 22/07/2018 Hora: 17:48:46 Usuario: Contributivo Poliza: Autorización: 3579556
 Servicio: URGENCIAS PARTOS Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
 Edad del Paciente: 23 Año(s)

Acompañante

Tipo: Solo

Egreso

Fecha: 23/07/2018 Hora: 16:01:10 Servicio: HOSP PARTOS Y MATERNAS Cama: PARTOS CAM Estado: VIVO

Hospitalización

Fecha: 22/07/2018 Hora: 18:29:17 Servicio Destino: HOSP PARTOS Y MATERNAS

Urgencias

• Triage

Fecha y Hora: 22/07/2018 - 18:10:07 Profesional: CALDAS ZUÑIGA DIANA NOHELIA

Motivo: "TENGO MUCHO DOLORES"

Signos Vitales: Peso: 63.20 Kg Talla: 157 cm MC: 25.64 Kg/m² FC: 78 Min. FR: 18 Min. Temp: 36.20 °C PA: 120/61
 Saturación: 98.00 %

Hallazgos Clínicos: PACIENTE DE 23 AÑOS, RH O+, G1P0, FUR NO CONFIABLE, EN GESTACION DE 37.4 SS X ECOGRAFIA DEL 04/01/18 QUE REPORTA 9.1 SS, CP # 6 NORMALES (AMISALUD)//// PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION PELVICA QUE SE IRRADIA A ESPALDA TIPO CONTRACCION ASOCIADO A SALIDA DE TAPON MUCOSO, NIEGA MANIORREGA, NIEGA GENITORRAGIA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA TOMA DE ABORTIVOS, NIEGA TRAUMA, NIEGA EMESIS, FIEBRE O DIARREA, NO AUTOMEDICADA, NIEGA CEFALEA O SINTOMAS PREMONITORIOS, PERCIBE MOVIMIENTO FETAL. REFIERE CONSULTO A CLINICA DE LOS REMEDIOS EN HORAS DE LA MAÑANA, REFIEREN SALA DE PARTOS SE ENCUENTRA CERRADA EN EL MOMENTO, ENCUENTRAN DILATADA EN 1CM, ENVIA A LA CASA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Impresión Diag:

Clasificación:

Conducta:

Triage II

Urgencias.

• Consultas

Consulta N°. 0

Fecha: 22 de Julio de 2018 Hora: 18:10:17 Profesional: CALDAS ZUÑIGA DIANA NOHELIA (MEDICINA.)

Tipo: (890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL

Anamnesis

Finalidad:

Motivo de Consulta:

No Aplica

"TENGO MUCHO DOLORES"

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 23 AÑOS, RH O+, G1P0, FUR NO CONFIABLE, EN GESTACION DE 37.4 SS X ECOGRAFIA DEL 04/01/18 QUE REPORTA 9.1 SS, CP # 6 NORMALES (AMISALUD)//// PACIENTE QUE CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 12 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION PELVICA QUE SE IRRADIA A ESPALDA TIPO CONTRACCION ASOCIADO A SALIDA DE TAPON MUCOSO, NIEGA MANIORREGA, NIEGA GENITORRAGIA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NIEGA TOMA DE ABORTIVOS, NIEGA TRAUMA, NIEGA EMESIS, FIEBRE O DIARREA, NO AUTOMEDICADA, NIEGA CEFALEA O SINTOMAS PREMONITORIOS, PERCIBE MOVIMIENTO FETAL. REFIERE CONSULTO A CLINICA DE LOS REMEDIOS EN HORAS DE LA MAÑANA, REFIEREN SALA DE PARTOS SE ENCUENTRA CERRADA EN EL MOMENTO, ENCUENTRAN DILATADA EN 1CM, ENVIA A LA CASA CON RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. REPORTE DE PARACLINICOS: 03/07/2018 HEMOGRAMA LEUCOS 9700, NEUTROS 77%, HB 13.7, HCTO 40.8 PLAQUETAS 193.000, SEROLOGIA NO REACTIVA, CULTIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO. 26/12/17 VIH NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, SEROLOGIA NO REACTIVA, TOXOPASMA IGG POSITIVO IGM NEGATIVO, GLICEMIA 91, HEMOCLASIFICACION O+, 11/05/2018 VIH NEGATIVO. ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL 01/06/2018 FETO UNICO VIVO CON MOVIMIENTOS ACTIVOS, Y LACTIDO CARDIACO PRESENTE FCF 142 LPM, PRESENTACION CEFALICO, PLACENTA POSTERIOR GRADO II, ILA NORMAL 15.8, PFE 1450 GR, PARA 32 SS.

Antecedentes

Planifica: SiImplante Subdermico
 Familiares: SiHERMANAS ASMA.
 Personales: SiNIEGA
 Patológicos: SiNIEGA
 Obstétricos: SiG0P0
 Quirúrgicos: SiHERNIA UMBILICAL HACE 9 AÑOS.
 Tóxico Alérgicos: SiNIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS
 Fisiológicos: SiNIEGA
 Alimentarios: SiNIEGA
 Traumáticos: SiNIEGA
 Farmacológicos: SiIMPLANTE SUBDERMICO HACE 3 AÑOS
 Ginecológicos: SiMENARCA 14 AÑOS, SEXARCA 15 AÑOS. FUC FEBRERO 2014 SIN ALTERACIONES. PAREJAS SEXUALES 2. INFECCION VAGINAL EN FEBRERO DEL 2014 TRATADA. FUM AGOSTO 25 DEL 2013.

Signos Vitales

Peso: 63.20 Kg Talla: 157 Cm Masa Corporal: 25.64 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 78 Min
 Frecuencia Respiratoria: 18 Min Temperatura: 36.20 °C Presión Arterial: 120/61 Saturación: 98.00 %

Exámen Físico

Estado General: Normal
 Cabeza: Normal NORMOCEFALICA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, MUCOSAS HUMEDAS, MOVIL, NO DOLOROSO, SIN MASAS O ADENOPATIAS
 Cuello: Normal
 Torax: Normal SIMETRICO NORMOEXPANDIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS SIN AGREGADOS.
 Abdomen: Normal BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO GRAVIDICO, FCF 144 LPM, DLD, AU 32 CM, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, CON ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE
 G/U: Normal GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, TV: CERVIX ANTERIOR, CORTO, BLANDO, DILATACION DE 4-5 CM, BTO: 80% E-2, MEMBRANAS INTEGRAS
 Extremidades: Normal SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA
 Neurológico: Normal ALERTA, ORIENTADA, NO DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
 Nariz: Normal
 Oídos: Normal
 Boca: Normal
 Ojos: Normal
 Piel: Normal
 Ano: Normal
 Osteomuscular: Normal
 Revisión por Sistema:
 Sistemático Respiratorio: No
 Sistemático de Piel: No
 Sistemático Nervioso: No
 Periférico:
 Perimetro Abdominal: (70) Normal

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Análisis: REPORTE DE PARACLINICOS: 03/07/2018 HEMOGRAMA LEUCOS 9700, NEUTROS 77%, HB 13.7, HCTO 40.8 PLAQUETAS 193.000, SEROLOGIA NO REACTIVA, CULTIVO RECTOVAGINAL NEGATIVO. 26/12/17 VIH NEGATIVO, HEPATITIS B NEGATIVO, SEROLOGIA NO REACTIVA, TOXOPASMA IGG POSITIVO IGM

NEGATIVO, GLICEMIA 91, HEMOCLASIFICACION O+, 11/05/2018 VIH NEGATIVO.

Diagnóstico
Principal (O479) FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo Diagnóstico
Confirmado Nuevo

Plan de Manejo y Recomendaciones

Destino: AMBULATORIO

Recomendaciones: DX 1. TRABAJO DE PARTO 2. G1P0 3. GESTACION DE 37.4 SEMANAS POR ECOGRAFIA PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE ALARMA, CONSULTA POR DOLOR TIPO CONTRACCION ASOCIADO A SALIDA DE TAPON MUCOSO, AL EXAMEN FISICO CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE NORMALIDAD, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, FETOCARDIA POSITIVA, CON ACTIVIDAD UTERINA PALPABLE, CERVIX ANTERIOR, CON CAMBIOS DE LABOR DE PARTO FASE ACTIVA, SIN SANGRADO, SIN AMNIOREA, POR LO CUAL SE INGRESA A SALA DE PARTOS PARA VIGILANCIA DE TRABAJO DE PARTO Y ATENCION MATERNO-FETAL INTEGRAL. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE Y FAMILIAR LA CONDUCTA QUIENES REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR ORDENES MEDICAS 1- HOSPITALIZAR EN TRABAJO DE PARTO 2- DIETA LIQUIDA 3- LEV SSN AL 0.9% PASAR A 60 CC/HRS 4- SS HEMOGRAMA, SEROLOGIA Y VIH 5- SS MONITORIA FETAL 6- SE INICIA GRAFICACION DEL PARTOGRAMA 7- VIGILANCIA DEL TRABAJO DE PARTO CONTROL DE FCF, CONTRACTILIDAD UTERINA Y PROGRESION EN LA DILATACION 8- CONTROL DE SV DE RUTINA 9. AVISAR CAMBIOS

• Ordenacion

No: 201807220215 - 1 Fecha: 22/07/2018 18:24:21

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: CALDAS
ZUÑIGA DIANA NOHELIA.(MEDICI

Nombre
(S20000) SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE
COMPLEJIDAD BAJA SOD

Cantidad Nota
1 ()

Observaciones:

• Prescripcion

No: 201807220215 - 1 Fecha: 22/07/2018 18:24:25 Profesional: CALDAS ZUÑIGA DIANA NOHELIA.(MEDICINA.)

Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9 PORCIENTO X 500 ML	2.00 UNID	PARENTERAL	AHOR	18:24:25	1	2 BOL.

EQUIPO DE MACROGOTERO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:24:25	0	1 UNI.
-----------------------	-----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: *

CATETER No. 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:24:25	0	1 UNI.
----------------	-----------	-----------	------	----------	---	--------

Nota: *

Observaciones:

• Ordenacion

No: 201807220215 - 2 Fecha: 22/07/2018 18:28:14

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: CALDAS
ZUÑIGA DIANA NOHELIA.(MEDICI

Nombre
(902210) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECU

Cantidad Nota
1 ()

Observaciones:

No: 201807220215 - 3 Fecha: 22/07/2018 18:28:51

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: CALDAS
ZUÑIGA DIANA NOHELIA.(MEDICI

Nombre
(CP0016) PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA SIFILIS GESTANTES
(CP0021) PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS GESTANTES

Cantidad Nota
1 ()
1 ()

Observaciones:

• Cambio de Atencion

No.	Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.Cama	Dest.Servicio	Dest.Cama	Profesional
1	22/07/2018	18:29:28	OBSERVACION OBST	93	HOSP PARTOS Y MA	05	CALDAS ZUÑIGA DIANA

Observacion e Internacion

• **Notas Enfermería**

Fecha: 22/07/2018 Hora: 18:49:57 Profesional: PERLAZA GUERRERO MARION

Nota

IMGRESA PACIENTE POR SUS PROPIOS MEDIOS REFIERE TENER CONTRACCIONES, DRA CALDAS VALORA Y DECIDE DEJAR EN OBSERVACION POR EWTA EN 5 DE DILATACION (TRABAJO DE PARTO), SE CANALIZA VENA CON CATETER 18 + LIQUIDOS SOLUCION SALINA A MANTENIMIENTO, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, REFIERE NO ALERGIAS MEDICANETOSAS, SE LE INDICA QUE SE LE TOMARAN PARACLINICOS Y ACEPTA-----ORDEN CUMPLIDA-----SE TOMAN HEMOGRAMA Y PRUEBAS RAPIDAS-----

• **Procedimientos**

No: 1 Fecha: 22/07/2018 Hora: 18:50:00 Sede: HOSPITAL Profesional: PERLAZA GUERRERO MARION.

(AUXILIAR.)

Cod: S20000 Nomb: SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD

Cant: 1 Dosis: DXP: O479 DXR: Orden: 1 Item:

Descripción:

SALA

No: 2 Fecha: 22/07/2018 Hora: 18:50:12 Sede: HOSPITAL Profesional: PERLAZA GUERRERO MARION.

(AUXILIAR.)

Cod: 992100

Nomb: INYECTOLOGIA

Cant: 2

Dosis:

DXP: O479

DXR:

Orden: 0

Item:

Descripción:

SE CANALIZA VENA EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

SE TOMAN MUESTRAS DE LABORATORIO

• **Materiales**

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	22/07/2018	18:51:01	000398	EQUIPO DE MACROGOTERO	1	PERLAZA GUERRERO MAR
2	22/07/2018	18:51:04	000388	CATETER No. 18	1	PERLAZA GUERRERO MAR

• **Evolucion**

Evolución N°. 1

Fecha: 22/07/2018

Hora: 20:03:00

Digitó: OCHOA BERRIO MONICA.(MEDICINA.)

Subjetivo: **EVOLUCION TRABAJO DE PARTO** G1P1 EG 37,4 SS S: PACIENTE REFIERE CONTRACTILIDAD UTERINA QUE AUMENTA DE INTENSIDAD, PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES, NIEGA PERDIDAS VAGINALES, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo: O: ENCUESTRO PACIENTE ACOSTADA, ALERTA, HIDRATADA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CON SV DE TA 116/76 MMHG, FC 88 LPM, FR 16 RPM, TEMPERATURA 36. SATURACION 99% O2 AMBIENTE. FCF: 141 LPM, CONTRACTILIDAD UTERINA 3X10X20. G/U: TV: D: 9 CM, B: 100% ESTACION 0, MEMBRANAS INTEGRAS

Peso: Talla: MC: FC: 88 Min FR: 17 Min Temperat: 36.00 °C PA: 116/76 FetoCard: 141 Saturaci: 99.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __

Diagnosticos

Principal O479 FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Análisis:

PACIENTE EN TRABAJO DE PARTO FASE ACTIVA, CONTINUA EN VIGILANCIA MATERNO FETAL DE SU TRABAJO DE PARTO. PACIENTE SE BENEFICIARIA DE TOMA DE MONITORIA FETAL SIN EMBARGO NO HAY PERSONAL EN EL TURNO (JEFE DE ENFERMERIA) PARA SU TOMA, Y HAY UN SOLO MEDICO PARA ATENDER 4 SERVICIOS: OBSERVACION, HOSPITALIZACION, URGENCIAS Y ATENCION DEL PARTO. CONTINUA VIGILANCIA CLINICA

• **Notas Enfermería**

Fecha: 22/07/2018 Hora: 20:35:53 Profesional: CORTES YANSI SILVANA

Nota

7 PM

RECIBO PACIENTE 37.4 SS DE GESTACION DESPIERTA EN CAMILLA CON BARANDAS ARIBA POR SEGURIDAD, EN SALA DE OBSERVACION PORTOS ,ORIENTADA, RESPIRANDO OXIGENO AMBIENTE, PUEL INTEGR, MUCOSA HUMEDA, CON LIQUIDOS ENDOVENOS PARA EL PASO DE SUTRATAMIENTO ORDENADO , SIN LIMITACION FISICA, EN TRABAJO DE PORTOS

SE CONTROLA SIGNOS VITALES FC 80 SAT 946 TA 125 / 70 T 36.9

• **Notas Medicas**

Fecha 22/07/2018 Hora 22:02:52 Profesional OCHOA BERRIO MONICA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

PACIENTE SE TRASLADA A SALA DE PARTOS, PRIMIGESTANTE, CON MAL PUJO, POCO COLABORADOR, SE DESESPERA, GRITA Y NO SIGUE ORDENES MEDICAS, PACIENTE PRESENTA EXPULSIVO PROLONGADO, A LAS 21+24 HRS SE OBTIENE RECIENTE NACIDO FEMENINO, CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA, SE PINZA Y SE CORTA, RECIENTE NACIDO HIPOTONICO, EN PARO RESPIRATORIO, CIANOTICO, PULSO DEBIL, SE ESTIMULA Y SE ASPIRAN SECRECIONES CON POBRE RESPUESTA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE INICIA RCP, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, SE VERIFICA A TUBO, SATURACION 70-77%, FCF 100 LPM, SE ADMINISTRA 1 CC DE ADRENALINA, SE CONTINUA CON VENTILACIONES. SE LLAMA AMBULANCIA SICO PARA TRASLADO COMO URGENCIA VITAL SE DIRECCIONA RECIENTE NACIDO HACIA FUND VALLE DEL LILI

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 22/07/2018 Hora: 22:54:08 Profesional: CORTES YANSI SILVANA
Nota

CORRIJO LA NOTA ANTERIOR EN LOS SIGNOS VITALES ,SAT 96

• **Notas Medicas**

Fecha 22/07/2018 Hora 23:19:56 Profesional VILLADA VASQUEZ ROGER JULIAN Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

NOTA RETROSPECTIVA: 09:24 HORAS

SE ATIENDE LLAMADO DE PERSONAL DE ENFERMERIA DE SALA DE PARTOS, MEDICO DE TURNO EN SALA DE PARTOS REFIERE PACIENTE DE 23 AÑOS G1P0 EN TRABAJO DE PARTO OBTENIENDO A LAS 21:24 HORAS NEONATO FEMENINO CON APGAR BAJO EN PARO CARDIORESPIRATORIO POR LO CUAL SOLICITA APOYO POR MEDICOS DE URGENCIAS CONSULTORIO, SE ATIENDE EL LLAMADO ENCONTRANDO NEONATO FRIO CIANOTICO DESATURADO SIN PRESENCIA DE PULSO POR LO CUAL SE ACTIVA CODIGO AZUL NEONATAL EN SISTEMA DE SICO (POOL DE AMBULANCIAS) SOLICITA TRASLADO MEDICALIZADO URGENTE PARA NEONATO, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA Y AVANZADA, SE INICIAN COMPRESION TORACICAS, SE INICIAN VENTILACIONES CON PRESION POSITIVO CON DISPOSITIVO A MBU PEDIATRICO, SE ORDENA PASO DE ADRENALINA IM CANALIZACION DEL PACIENTE, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 2.5 EXITOSA EN SEGUNDO INTENTO OBTENIENDO SATO2:80% VERIFICANDO EXPANSION TORACICA Y VENTILACION PULMONAR CON FC:110, LLEGA PERSONAL MEDICO DE SICO PARA REMISION A FUNDACION VALLE DEL LILI PERO EL NEONATO ENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIACO CON AUSENCIA DE PULSO POR LO CUAL SE INICIA MANIOBRAS DE REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS SIN OBTENER EXITO, AUSENCIA DE PULSO CIANOSIS GENERALIZADA SE DECLARA NEONATO FALLECIDO A LAS 10:17 HORAS.

Fecha 23/07/2018 Hora 03:19:29 Profesional OCHOA BERRIO MONICA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

HORA REAL 22+30 PM SE SUBE NOTA ESTA HORA POR CONGESTION DEL SERVICIO

PACIENTE CON DILATACION Y BORRAMIENTO COMPLETO, MEMBRANAS ROTAS, LIQUIDO CLARO EUTERMICO, SE TRASLADA A SALA DE ATENCION DEL PARTO, SE COLOCA EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA CON SOLUCION YODADA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE DIRIGE PUJO MATERNO, SE REALIZA EPISIOTOMIA MEDIA LATERAL DERECHA Y SE PROTEGE PERINEO. PACIENTE ES POCO COLABORADORA, NO PUJA ADECUADAMENTE, SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE EXPULSIVO PROLONGADO, APROX A LOS 45 MINUTOS, HORA 21+24 SE OBTIENE RECIENTE NACIDO EN CEFALICA, DE SEXO FEMENINO, CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA, SE PINZA Y SE CORTA, SE OBTIENE NEONATO HIPOTONICO, CIANOTICO, EN APNEA, SE SECO, SE ESTIMULO, SIN RESPUESTA, RESPIRACION Y LLANTO AUSENTE, FC MENOR A 60 LPM, SE ACTIVA CODIGO AZUL NEONATAL, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE ASPIRAN SECRECIONES OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES POR NARIZ Y POR BOCA, SE INICIAN VENTILACIONES CON AMBU PEDIATRICO Y SE INICIAN COMPRESIONES TORACICAS, SE CANALIZA 1 VIA, PACIENTE PERSISTE EN BRADICARDIA, SE INICIA ADRENALINA 1 CC DE LA DILUCION Y SE CONTINUAN CON VENTILACIONES Y COMPRESIONES DURANTE 4 CICLOS, NO HAY MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, SE PIDE APOYO A MEDICO DE CONSULTORIO, LLEGA MEDICO DE URGENCIAS, SE REALIZA LLAMADA A POOL DE AMBULANCIAS Y SE COMENTA PACIENTE EN FUND VALLE DEL LILI PARA REMITIR COMO URGENCIA VITAL. SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 2.5 EXITOSA EN SEGUNDO INTENTO OBTENIENDO SATO2: 77 -80% VERIFICANDO EXPANSION TORACICA Y VENTILACION PULMONAR CON FC:110 LPM, LLEGA PERSONAL MEDICO DE SICO PARA REMISION

N A FUNDACION VALLE DEL LILI PERO APROX A LOS 10 MINUTOS NEONATO ENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIACO CON AUSENCIA DE PULSO, FC 45-50 LPM, POR LO CUAL SE REINICIAN MANIOBRAS REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS SIN OBTENER EXITO, PACIENTE EN ASISTOLIA, CIANOSIS GENERALIZADA SE DECLARA NEONATO FALLECIDO A LAS 22+17 HORAS. SE LLENA CERTIFICADO DE DEFUNCION # 71838126-7. SE TOMAN MEDIDAS ANTROPO METRICAS PESO 2.200 GR, TALLA 48 CM, PC 30 CM, PT 28 CM.

Fecha 23/07/2018 Hora 03:21:55 Profesional OCHOA BERRIO MONICA Especialidad MEDICINA GENERAL
Nota

CONTINUACION ***

ALUMBRAMIENTO DIRIGIDO CON OXITOCINA 10 UI EV CON EL DESPRENDIMIENTO DEL HOMBRO ANTERIOR, MEDICO D E CONSULTORIOS REALIZA TRACCION SOSTENIDA Y SE OBTIENE PLACENTA TIPO SCHULTZE COMPLETA APROX LO S 11 MINUTOS, SE REALIZA MASAJE UTERINO BIMANUAL CON SANGRADO ESCASO, SE REVISA CANAL DEL PARTO PACIENTE NO PRESENTA DESGARROS, SE PROCEDE A CORREGIR EPISIOTOMIA, SE INFILTRA CON LIDOCAINA SIN EPINE FRINA Y SE SUTURA CON CATGUH 2.0, SE LOGRA HEMOSTASIA TOTAL. SE DEJA UTERO TONICO INVOLUCIONADO, NO SANGRADO ACTIVO. NO COMPLICACIONES. SE INICIA ANTIBIOTICO EV CLINDAMICINA 600 MG CADA 6 HRS POR 24 HR S.

• Prescripcion

No: 201807220215 - 2 Fecha: 23/07/2018 03:21:56 Profesional: OCHOA BERRIO MONICA.(MEDICINA.)

Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
BOLSA O RESERVORIO NEONATAL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 BOL.
Nota: *						
JERINGA DE 10 CON AGUJA	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	3 UNI.
Nota: *						
JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 UNI.
Nota: *						
TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.5	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 UNI.
Nota: *						
TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 UNI.
Nota: *						
CATETER No. 24	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 UNI.
Nota: *						
TAPON IN BRAUM	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 UNI.
Nota: *						
Epinefrina (adrenalina) 1 mg/ml	2.00 UNID	INTRAVENOSA	AHOR	03:21:56	1	2 AMP.
EPINEFRINA Solucion Inyectable 1mg/ml						
Nota: *						
SONDA SUCCION NO. 6	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	2 UNI.
Nota: *						
SONDA NELATON No. 8 VESICAL	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	03:21:56	0	1 UNI.
URETRAL						
Nota: *						
SOLUCION SALINA NORMAL 0.9	1.00 UNID	PARENTERAL	AHOR	03:21:56	1	1 BOL.
PORCIENTO X 500 ML						
Nota: *						
Clindamicina 600 mg/4 mL	1.00 UNID	INTRAVENOSA	6 HO	03:21:56	4	4 AMP.
CLINDAMICINA Solucion Inyectable 600						
mg/4 mL (15%)						
Nota: *						

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	23/07/2018	04:02:53	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	CORTES YANSI SILVANA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
3	23/07/2018	04:03:29	000679	SONDA NELATON No. 8 VESICAL	1	CORTES YANSI SILVANA
4	23/07/2018	04:03:38	000459	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.5	1	CORTES YANSI SILVANA
5	23/07/2018	04:03:42	000461	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.0	1	CORTES YANSI SILVANA
6	23/07/2018	04:03:45	000391	CATETER No. 24	1	CORTES YANSI SILVANA
7	23/07/2018	04:03:48	000456	TAPON IN BRAUM	1	CORTES YANSI SILVANA
8	23/07/2018	04:03:51	51892	SONDA SUCCION NO. 6	2	CORTES YANSI SILVANA
9	23/07/2018	04:03:54	000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23 X	1	CORTES YANSI SILVANA

10	23/07/2018	04:03:58	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	3	CORTES YANSI SILVANA
11	23/07/2018	04:04:02	054690	BOLSA O RESERVORIO NEONATAL	1	CORTES YANSI SILVANA

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	23/07/2018	04:04:18	C01CE004701	Epinefrina (adrenalina) 1 mg/ml	INTRAVENOSA	2.00 UNID	CORTES YANSI SILVANA

• Líquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Profesional
2	23/07/2018	04:04:40	000029523-	SOLUCION SALINA	PARENTERAL1		CORTES YANSI SILVANA.

• Prescripcion

No: 201807220215 - 3 Fecha: 23/07/2018 04:14:27 Profesional: OCHOA BERRIO MONICA.(MEDICINA.)
 Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION
 Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis A Entregar
 Oxitocina 10 UI/1 mL. OXITOCINA 2.00 UNID INTRAVENOSA AHOR 04:14:27 1 2 AMP.
 Solucion Inyectable 10 UI/mL
 *

Observaciones:

No: 201807220215 - 4 Fecha: 23/07/2018 04:14:39 Profesional: OCHOA BERRIO MONICA.(MEDICINA.)
 Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION
 Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis A Entregar
 JERINGA DE 10 CON AGUJA 2.00 UNID NO APLICA AHOR 04:14:39 0 2 UNI.
 Nota: *

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	23/07/2018	04:16:44	H01BO007702	Oxitocina 10 UI/1 mL.	INTRAVENOSA	2.00 UNID	CORTES YANSI SILVANA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
12	23/07/2018	04:17:06	001247	JERINGA DE 10 CON AGUJA	2	CORTES YANSI SILVANA

• Notas Medicas

Fecha 23/07/2018 Hora 04:48:11 Profesional OCHOA BERRIO MONICA Especialidad MEDICINA GENERAL
 Nota

ACLARACION RECIEN NACIDO PRIMERO PRESENTO PARO RESPIRATORIO, AL NACIMIENTO CON PULSO DEBIL, PERO FC 110 LPM, SE INICIARON VENTILACIONES, SIN MEJORIA, PERSISTE EN APNEA, CAMPO PULMONAR DERECHO HIPOV ENTILADO, POSTERIOR PRESENTA BRADICARDIA, SE INICIARON COMPRESIONES, PACIENTE CONTINUA EN APNEA, D ESATURADO, SE INTUBA Y POSTERIOR A ESTO RECUPERA, CON FC DE 110 LPM HASTA 172 LPM, SATURACION SUBE HASTA 80% Y POSTERIOR A ESTO NUEVAMENTE ENTRA EN PARO, SE REANIMA NUEVAMENTE DURANTE 30 MIN SIN EXITO. DURANTE LAS VENTILACIONES Y COMPRESIONES SALIA LIQUIDO AMNIOTICO CLARO POR NARIZ Y POR BOCA EN MODERADA CANTIDAD, SE ASPIRO EN REPETIDAS OCASIONES OBTENIENDO LIQUIDO EN MODERADA CANTIDAD, AL RETIRAR EL TUBO ORO TRAQUEAL TAMBIEN PRESENTA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO EN MODERADA CANTIDAD.

• Signos Vitales

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
8	23/07/2018	05:54:33	0.00	0	0.00	88	17	36.00	116/76	89	141	99.00	OCHOA BERRIO MONICA.
9	23/07/2018	07:55:25	63.00	157	25.56	78	17	36.70	106/69	81	0	97.00	AGUADO BELTRAN SANDRA MARIA.

• Notas Enfermeria

Fecha: 23/07/2018 Hora: 08:22:04 Profesional: CORTES YANSI SILVANA
 Nota

PACIENTE ES POCO COLABORADORA, NO PUJA ADECUADAMENTE, SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE EXPULSIVO PROLONGADO, PACIENTE CONTINUA SIN COLOBORAR, Y SE LE CONTINUA INSISTIENDO EN REALIZAR LOS PUJOS

LARGOS, PACIENTE REFIERE REPITIENDO QUE SE LA SAQUEN O QUE LE HAGAN CIRUGIA POR QUE NO PUEDE PUJAR, HORA 21+24 SE OBTIENE RECIEN NACIDO EN CEFALICA, DE SEXO FEMENINO, CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA, SE PINZA Y SE CORTA, SE OBTIENE NEONATO HIPOTONICO, CIANOTICO, EN APNEA, SE SECO, SE ESTIMULO, SIN RESPUESTA, RESPIRACION Y LLANTO AUSENTE, FC MENOR A 60 LPM, SE ACTIVA CODIGO AZUL NEONATAL, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE OBSERVA CON SECRECIONES ABUNDANTES POR NARIZ Y POR BOCA EL CUAL SE LE ASPIRA MUCHA, SE LE INICIA COMPRESIONES TORAXICAS, Y SIQUIE CON SALIDA DE LIQUIDO POR BOCA Y NARIZ CON CADA COMPRESION, SE LLAMA A MEDICOS DE CONSULTORIA QUIENES ATENDIERON AL LLAMADO INMEDIATO. SE LLAMO AL POOL DE AMBULANCIA, LA AUXILIAR FRANCIA CANALIZA CUMPLIENDO CON EL PROTOCOLO CON CATETER # 24 QUEDA CON TAPON ENDOVENOS SIN FLEBITIS EN DORSO DELAMANO DERECHA, SE FIJA Y SE MARCA, DIERON CODIGO PARA LA CLINICA VALLE DEL LILI PERO APROX A LOS 10 MINUTOS NEONATO ENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIACO CON AUSENCIA DE PULSO, FC 45-50 LPM, POR LO CUAL SE REINICIAN MANIOBRAS REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS SIN OBETENER EXITO, PACIENTE EN ASISTOLIA, CIANOSIS GENERALIZADA SE DECLARA NEONATO FALLECIDO A LAS 22+17 HORAS, QUEDA PACIENTE ENEN SALA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TURNO

● Evolucion

Evolución N°. 2

Fecha: 23/07/2018

Hora: 10:38:52

Digitó: AGUIRRE MARTINEZ MARIA ALEJAND.
(MEDICINA.)

Subjetivo: ***EVOLUCION PUERPERIO A LAS 12 HORAS** BRIGITH ARROYO TENORIO 23 AÑOS RH: O POSITIVO IDX: 1. G1P1 2. PUERPERIO INMEDIATO DEL 22/07/2018 A LAS 21+24 PACIENTE REFIERE PASAR REGULAR NOCHE, LABILIDAD EMOCIONAL, DIURESIS ESPONTEA, DEAMBULACION SIN COMPLICACIONES

Objetivo: PACIENTE EN CAMA, CON LABILIDAD EMOCIONAL, EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ORIENTADA EN 3 ESFERAS, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. C/C: NORMOCEFALICA, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, SIN ADENOPATIAS A LA PALPACION. TORAX: MAMAS TURGENTES, SECRETANTES, PEZON EVERTIDO. CP: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS, SIN RUIDOS PULMONARES SOBREGREGADOS ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, UTERO TONICO, A NIVEL INFRAUMBILICAL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. G/U: GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS, LOQUIOS ESCASO NO FETIDOS EXT: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMA. SNC: ALERTA Y ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

Peso: Talla: MC: FC: 85 Min FR: 17 Min Temperat: 37.00 °C PA: 106/69 FetoCard: Saturaci: 98.00 %

Controles Especiales: Signos Vitales: __ Liquidos __

Diagnosticos

Principal O800 PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE

Análisis: PACIENTE DE 23 AÑOS, G1P1, EN PUERPERIO INMEDIATO DEL DEL 22/07/2018 A LAS 21+24 HORAS. CON LABILIDAD EMOCIONAL. ACTUALMENTE CON ADECUADA EVOLUCION DE SU PUERPERIO A LAS 12 HORAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SINTOMAS PREMONITORIOS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON MAMAS TURGENTES Y SECRETANTES, UTERO TONICO, CON INVOLUCION UTERINA A NIVEL INFRAUMBILICAL, LOQUIOS ESCASO, NO FETIDO. EN EL MOMENTO CONTINUA CON MANEJO MEDICO INSTAURADO, VIGILANCIA CLINICA Y CONTROL DE SIGNOS VITALES

● Signos Vitales

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
10	23/07/2018	10:40:57	0.00	0	0.00	85	17	37.00	106/69	81	0	98.00	AGUIRRE MARTINEZ MARIA ALEJAND.

● Procedimientos

No: 4 Fecha: 23/07/2018 Hora: 11:48:04 Sede: HOSPITAL Profesional: AGUIRRE MARTINEZ MARIA ALEJAND.
(MEDICINA.)

Cod: 735300 Nomb: ASISTENCIA DEL PARTO NORMAL CON O Cant: 1 Dosis: DXP: O800 DXR: Orden: 0 Item: SIN EPISIORRAFIA YO PERINEORRAFIA SOD
[ATENCION PARTO]

Descripción:

PARTO ATENDIDO POR LA DRA MONICA OCHOA

PACIENTE SE TRASLADA A SALA DE PARTOS, PRIMIGESTANTE, CON MAL PUJO, POCO COLABORADOR, SE DESESPERA, GRITA Y NO SIGUE ORDENES MEDICAS, PACIENTE PRESENTA EXPULSIVO PROLONGADO, A LAS 21+24 HRS SE OBTIENE RECIEN NACIDO FEMENINO, CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA, SE PINZA Y SE CORTA, RECIEN NACIDO HIPOTONICO, EN PARO RESPIRATORIO, CIANOTICO, PULSO DEBIL, SE ESTIMULA Y SE ASPIRAN SECRECIONES CON POBRE RESPUESTA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE INICIA RCP, SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL, SE VERIFICA TUBO, SATURACION 70-77%, FCF 100 LPM, SE ADMINISTRA 1 CC DE ADRENALINA, SE CONTINUA CON VENTILACIONES. SE LLAMA AMBULANCIA SICO PARA TRASLADO COMO URGENCIA VITAL SE DIRECCIONA RECIEN NACIDO HACIA FUND VALLE DEL LILI

ACLARACION RECIEN NACIDO PRIMERO PRESENTO PARO RESPIRATORIO, AL NACIMIENTO CON PULSO DEBIL, PERO FC 110 LPM, SE INICIARON VENTILACIONES, SIN MEJORIA, PERSISTE EN APNEA, CAMPO PULMONAR DERECHO HIPOVENTILADO, POSTERIOR PRESENTA BRADICARDIA, SE INICIARON COMPRESIONES, PACIENTE CONTINUA EN APNEA, DESATURADO, SE INTUBA Y POSTERIOR A ESTO RECUPERA, CON FC DE 110 LPM HASTA 172 LPM, SATURACION SUBE HASTA 80% Y POSTERIOR A ESTO NUEVAMENTE ENTRA EN PARO, SE REANIMA NUEVAMENTE DURANTE 30 MIN SIN EXITO. DURANTE LAS VENTILACIONES Y COMPRESIONES SALIA LIQUIDO AMNIOTICO CLARO POR NARIZ Y POR BOCA EN MODERADA CANTIDAD, SE ASPIRO EN REPETIDAS OCASIONES OBTENIENDO LIQUIDO EN MODERADA CANTIDAD, AL RETIRAR EL TUBO ORO TRAQUEAL TAMBIEN PRESENTA SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO EN MODERADA CANTIDAD.

• Ordenacion

No: 201807220215 - 4 Fecha: 23/07/2018 12:01:46

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: AGUIRRE MARTINEZ MARIA ALEJAND.(MED

Nombre
(S11104) INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA
HABITACION DE CUATRO CAMAS

Cantidad	Nota
1	()

Observaciones:

• Procedimientos

No: 5 Fecha: 23/07/2018 Hora: 12:02:31 Sede: HOSPITAL Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ.
(AUXILIAR.)

Cod: S11104 Nomb: INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA Cant: 1 Dosis: DXP: O800 DXR: Orden: 4 Item:
HABITACION DE CUATRO CAMAS

Descripción:

PACIENTE HOSPITALIZADA

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
2	23/07/2018	12:03:42	J01FF01	Clindamicina 600 mg/4 mL	INTRAVENOSA	1.00 UNID	JIMENEZ CIFUENTES BE

• Procedimientos

No: 6 Fecha: 23/07/2018 Hora: 12:03:52 Sede: HOSPITAL Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ.
(AUXILIAR.)

Cod: 992100 Nomb: INYECTOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: O800 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

SE ADMINISTRA CLINDAM9ICINA POR 600 MG EV

• Prescripcion

No: 201807220215 - 5 Fecha: 23/07/2018 12:04:47 Profesional: AGUIRRE MARTINEZ MARIA ALEJAND.(MEDICINA.)

Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
JERINGA DE 5 CON AGUJA	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	12:04:47	0	2 UNL

Nota: *

Observaciones:

• Notas Enfermeria

Fecha: 23/07/2018 Hora: 12:20:28 Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ
Nota

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA SE OBSERVA CALMADA SANGRADO POR VAGINA ESCASO SE LE ADMINISTRA MEDICAMENTO TOLERA POCO VIA ORAL QUEDA PACIENTE EN LA UNIDAD CONCIENTE ORIENTADA.

Fecha: 23/07/2018 Hora: 13:35:12 Profesional: NANCY MURILLO MESA
Nota

PUERPERA AMBULATORIA ORIENTADA EN TIEMPO PERSONA Y LUGAR SANGRADO VAGINAL ESCASO UTERO INVOLUCIONADO MAMAS SECRETANTES REFIERE SENTIRSE BIEN

• Signos Vitales

No.	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
11	23/07/2018	13:35:14	0.00	0	0.00	80	20	36.20	112/80	91	0	98.00	NANCY MURILLO MESA.

• Ordenacion

No: 201807220215 - 5 Fecha: 23/07/2018 14:14:34

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.(MED

Nombre
(902210) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECU
(906913) PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA
PRECISIÓN

Cantidad	Nota
1	()
1	()

Observaciones:

• Prescripcion

No: 201807220215 - 6 Fecha: 23/07/2018 14:19:48 Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.(MEDICO - .)

Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
[DEPOTRIM -DEPOPROVERA] ACETATO	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	14:19:48	1	1 AMP.
DE MEDROXIPROGESTERONA 150						
MCG MEDROXIPROGESTERONA						

JERINGA DE 5 CON AGUJA	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	14:19:48	0	1 UNI.
------------------------	-----------	-----------	------	----------	---	--------

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 23/07/2018 Hora 14:47:55 Profesional ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYANE Especialidad MEDICO - RURAL
Nota

PACIENTE BRIGITH ARROYO TENORIO DE 23 AÑOS G1P1 EN PUERPERIO INMEDIATO DEL 22/07/2018 A LAS 21+24 CON LABILIDAD EMOCIONAL, DIURESIS ESPONTEA, DEAMBULACION SIN COMPLICACIONES, TOLERANDO VIA ORAL, CON LOS SGTES SV TA: 112/80MMHG, FC: 96LPM, FR: 20RPM, T°: 36.2°C, SATO2: 98%, AL EXAMEN FISICO ABD: UTERO INVOLUCIONADO A NIVEL INFRAUMBILICAL, BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, G/U: GENITAL ES EXTERNOS NORMOCONFIGURADOS, CON LOQUIOS DE ESCASA CANTIDAD NO FETIDOS, SE REVISAN PARACLINICOS DE HEMOGRAMA LEUCOS 17.540, N89.9%, L6.3%, HB 13.8, HTO 37.8%, PLT 200.000 POR LO CUAL SE SOLICITA HEMOGRAMA Y PCR DE CONTROL COMO PARACLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA, SE LE EXPLICA A LA PTE RIESGO Y POSIBLES COMPLICACIONES (FIEBRE >38°C, INFECCION, MUERTE) A PESAR DE QUE SE LE EXPLICA A LA PTE LA IMPORTANCIA DE ESTOS PARACLINICOS SIN EMBARGO PTE REFIERE FIRMAR ALTA VOLUNTARIA Y DISSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE ESTOS, PREVIO EGRESO SE ADMINISTRA DOSIS DE DEPOTRIM + ORDEN MEDICA DE ATB PR OFILACTICO Y SE DA CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 5 DIAS + ORDEN DE VALORACION POR PSICOLOGIA. SE LE EXPLICA A LA PTE CONDUCTA MEDICA, PTE ACEPTA Y REFIERE ENTENDER.

• Prescripcion

No: 201807220215 - 7 Fecha: 23/07/2018 14:47:57 Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.(MEDICO - .)

Diagnostico: O479 - FALSO TRABAJO DE PARTO SIN OTRA ESPECIFICACION

Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG						
PARACETAMOL Tableta 500 mg						
Nota: 1 TAB C/6HORAS POR 7 DIAS						
Ampicilina o -500 mg Tab. o Cap.						
ampicilina Tableta o capsula 500 mg						
Nota: 1 TAB C/6HORAS POR 7 DIAS						

Observaciones:

• Ordenacion

No: 201807220215 - 6 Fecha: 23/07/2018 14:50:51

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.(MED

Nombre
(890201) CONSULTA DE MEDICINA GENERAL

Cantidad	Nota
1	(EN 5 DIAS CONTROL DE PUERPERIO)

Observaciones:

No: 201807220215 - 7 Fecha: 23/07/2018 14:51:06

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.(MED

Nombre
(890208) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIACantidad Nota
1 ()

Observaciones:

• Procedimientos

No: 7 Fecha: 23/07/2018 Hora: 14:55:45 Sede: HOSPITAL Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ.
(AUXILIAR .)

Cod: 992100 Nomb: INYECTOLOGIA Cant: 1 Dosis: DXP: O800 DXR: Orden: 0 Item:

Descripción:

se aplica una ampolla de depotrim im

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
13	23/07/2018	14:57:39	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	1	JIMENEZ CIFUENTES BE
14	23/07/2018	14:57:45	001246	JERINGA DE 5 CON AGUJA	2	JIMENEZ CIFUENTES BE

• Procedimientos

No: 8 Fecha: 23/07/2018 Hora: 14:58:01 Sede: HOSPITAL Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.
(MEDICO - .)

Cod: CP0016 Nomb: PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA SIFILIS GESTANTES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

No: 9 Fecha: 23/07/2018 Hora: 14:58:11 Sede: HOSPITAL Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.
(MEDICO - .)

Cod: CP0021 Nomb: PRUEBA RAPIDA VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS GESTANTES Cant: 1 Dosis: DXP: DXR: Orden: 3 Item:

Descripción:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
6	23/07/2018	15:01:57	G03AC06	[DEPOTRIM - DEPOPROVERA] ACETATO DE MEDROXIPROGESTE	INTRAMUSCULAR	1.00 UNID	JIMENEZ CIFUENTES BE

• Notas Enfermería

Fecha: 23/07/2018 Hora: 15:08:53 Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ
Nota

puerpera que se le da de alta antes de cumplir horas de puerperio por que la bebe se murio y ella firma acta voluntaria porque quiere estan en el entierro de la hija que es hoy se le retira cateter se va caminado por sus propios medios viva activa orientada en tiempo persona y lugar se va con citas de control para planificacion, sicologia ,acetaminofen cada 6 hora , ampicilina cada 6 hora como profilaxis ya que no se deja tomar por y hemograma

• Ordenacion

No: 201807220215 - 8 Fecha: 23/07/2018 15:17:19

Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYA.(MED

Nombre
(902210) HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO
RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS
LEUCOGRAMA RECUCantidad Nota
1 ()

Observaciones:

• Incapacidad

**BRIGITH ARROYO TENORIO**

F.Nacimiento : 1995-05-13
CC-1143973768
Dirección : CALLE 95 # 28 D 55 - Mojica - CALI - VALLE DEL CAUCA
Móvil : 317-2427620
E-mail :
Fecha Atención : 2018-02-20 08:09:52 AM

Edad : 22 Año(s) - 9 Mes(s)
Género : femenino
Cali - VALLE DEL CAUCA
Teléfono : 317-2427620
Tipo Afiliado : COTIZANTE
Entidad : COOSALUD ESS CAPITAL PYP



AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD SAS
805016006-4
CRA 39 4A - 45
4854488 -

Fecha Impresión : 20-02-2018 09:18:51
Usuario : YBOCANEGRA

Punto Atención : ACT. PROMOCION Y PREVENCIÓN
Línea Producto : PYP DETEC ALT. DEL EMBARAZO

No Documento : US-49107
Estado : ABIERTO

Código Prestador : 760010375601
Sede : AMISALUD

MODELO BIOPSIOSOCIAL**MOTIVO DE CONSULTA****MOTIVO DE CONSULTA**

"CONTROL PRENATAL"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 22 AÑOS G1P0A0 CON EMBARAZO DE 15.6 SS POR ECOGRAFÍA DEL 4/01/2018 CON: 9.1 SEM CON FPP: 8/08/2018.....CLASIFICADO COMO BAJO RIESGO.....TRAE ECOGRAFIA (15/02/2018) FETO ÚNICO VIVO MOVIMIENTOS ACTIVOS Y LATIDO CARDÍACO PRESENTE FCF 140 LPM, CEFÁLICO CON DORSO IZQUIERDO, PLACENTA POSTERIOR GRADO 1, LIQUIDO AMNIÓTICO: ILA NORMAL, PESO FETAL: 114 PERCENTILES: 25-50, DBP: 29 MM PERCENTIL 50-75, HC: 110 MM PERCENTIL 50, AC: 89 MM PERCENTIL 50, LF: 16 MM PERCENTIL 25-50, LH: 16 MM PERCENTIL 25-50, EMBARAZO DE 15.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA FPP 08/08/2018.....COMENTA NO PRESENTA PERDIDAS VAGINALES NO FLUJO VAGINAL QUE HUELA FEO O QUE PIQUE, NO DISURIA, NO ARDOR NI DOLOR, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NO FIEBRE, NO DOLOR ARTICULAR, NO RASH CUTÁNEO (BROTE), NO CEFALEA, NO CEFALEA CON FOSFENOS O TINITUS, NO HA ESTADO HOSPITALIZADA, NI HA ASISTIDO AL SERVICIO DE URGENCIAS EN EL ÚLTIMO MES, NO HA ASISTIDO A CITAS PRIORITARIAS EL ÚLTIMO MES, PACIENTE REFIERE RECIBIR Y TOLERAR MICRONUTRIENTES.....SE ENTREGA PROGRAMA PARA CHARLAS PSICOPROFILACTICAS EN ESP.....TIENE PENDIENTE VACUNAS.....NO REFIERE ESTRÉS CRÓNICO, NI ANSIEDAD, NI TRASTORNOS DEL SUEÑO.....PLAN DE MANEJO: SE DA ORDEN DE ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO SEMA 22 HUV.....SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS DEL EMBARAZO, LACTANCIA MATERNA, PUERICULTURA, ESTIMULACIÓN DEL BEBE, UTILIZACIÓN PRESERVATIVO PARA EVITAR ETS, AUMENTO DE PESO ADECUADO Y PERMITIDO DURANTE EL EMBRAZO, SE LE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA IMPORTANCIA DEL CAMBIO DE HABITO DE VIDA SALUDABLE, SE LLENA CARNET MATERNO, SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE VENIR A CONTROLES PRENATALES POR LO CUAL SE CITA EN 4 SEMANAS PARA NUEVO CONTROL PRENATAL.

ANTECEDENTES**14-Gestación**

No Seleccionado

15-Sífilis Gestacional Congenita

No Seleccionado

16-Hipertension inducida por la gestación

No Seleccionado

87-Citología Cervico uterina**88-Citología Cervico uterina Resultados según Bethesda**

No Seleccionado

Antecedentes Familiares

- ☐ HTA cronica
- ☐ Metabolicas
- ☐ Epilepsia
- ☐ Neoplasias
- ☐ Preeclampsia
- ☐ Autoinmunes
- ☐ Trast mentales
- ☐ Eclampsia
- ☐ Cardiopatía
- ☐ Infecciosas
- ☐ Gestacion multiple
- ☐ Diabetes

49

- ☐ Congenitas
☐ TBC

Otros Antecedentes Familiares

Antecedentes Personales

Patologicos

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Toxico alergicos

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Sustancias Psicoactivas

Quirurgicos

Medicamentos Recibidos

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Exposicion a Toxicos

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Nutricionales

Tabaquismo

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Exposicion a Radiacion

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Traumaticos

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Alcohol

Tratamiento actual

Pulmones bien ventilados, no ruidos sobreagregados, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos(todo lo evaluado es normal).

Otros Antecedentes Personales

Antecedentes Obstetricos

Obstetricos

Partos	Cesareas	Abortos	Ectopicos
N. Vivos	N. Muertos	Gemelar	

GESTACIONALES

-- Cant.

Antecedentes Gestacionales

- ☐ Ruptura Prem Membranas
☐ Retardo crecimiento Int
☐ Periodo Intergenesico < 1 año
☐ Infeccion post parto
☐ Nuevo companero
☐ Mola
☐ Diabetes gestacional
☐ Parto prematuro

- ☐ Nacido con malformaciones
- ☐ Placenta previa
- ☐ Preeclampsia
- ☐ Parto prolongado
- ☐ Malformacion Congenita
- ☐ Abrupecio
- ☐ Ectopicos
- ☐ Parto instrumentado
- ☐ Mortinato
- ☐ Oligo / Polidramnios
- ☐ Multiples
- ☐ Retencion placentaria
- ☐ Muerte neonatal

Otros Antecedentes Gestacionales**Fecha ultimo parto****Embarazo Actual****Fecha ultima regla****► TAMIZAJE****Tamizaje clinico**

- ☐ No realizo
- ☐ Normal
- ☐ Patologico

RIESGOS

- ☐ Presenta sintomas ITUB
- ☐ Riesgo de Pre-Eclampsia
- ☐ Riesgo de parto prematuro
- ☐ Riesgo diabetes gestacional
- ☐ Anti-Tetanica previa

PRIMER TRIMESTRE**SEGUNDO TRIMESTRE****TERCER TRIMESTRE****Observacion Trimestres****Ecografia (Semana 14)****► EXÁMEN FÍSICO****33-Fecha probable parto****34-Edad Gestacional al Nacer****Indice de Masa Corporal****P Talla (m) IMC**

60 1.57 24,34

Atendiendo al IMC, el paciente
tiene: peso ideal

Sintomático de Piel

☐ Si☒ No

Estado Nutricional

SOBREPESO

Altura Uterina

Presentación

No Seleccionado

Tensión Arterial Sistólica

Tensión Arterial Diastólica

Frec. Cardíaca.Fet. (lat/min)

Movimientos Fetales

Oftalmo-Otorrino

Tórax y cardiopulmonar

Abdomen

Cuello

Cabeza

Genitourinario

Osteomuscular

Neurológico

☐ Factores riesgo biológico☐ Factores riesgo sicosocial☐ Remisión

Plan de Manejo

► 4505

56- Control Prenatal de Primera vez

57- Control Prenatal

58- Último Control Prenatal

59-Suministro de Ácido Fólico en el
Último Control Prenatal

No Seleccionado

60-Suministro de Sulfato Ferroso en el
Último Control Prenatal

No Seleccionado

61-Suministro de Carbonato de Calcio en
el Último Control Prenatal

No Seleccionado

78-Fecha Antígeno de Superficie Hepatitis
B en Gestantes79-Resultado Antígeno de Superficie
Hepatitis B en Gestantes

No Seleccionado

80-Fecha Serología para Sífilis

81-Resultado Serología para Sífilis

No Seleccionado

82-Fecha de Toma de Elisa para VIH

83-Resultado Elisa para VIH

No Seleccionado

► ESCALA 1

Totales

T1

T2

T3

Trim I

► **DIAGNOSTICO**

CIE 10

Dx Principal	(Z340) SUPERVISION DE PRIMER EMBARAZO NORMAL	Tipo Diagnostico Impresión Diagnostica ▼
Dx Relacionado 1	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta No aplica ▼
Dx Relacionado 2	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta Enfermedad general ▼

Plan de Tratamiento

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS EN EL EMBARAZO EVITAR ETS LACTANCIA MATERNA ESTIMULACIÓN DEL BEBE AUMENTO PERMITIDO DURANTE EL EMBARAZO ACTIVIDAD FISICA CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA SALUDABLE SE LLENA CARNET MATERNO IMPORTANCIA DE VENIR A CONTROLES PRENATALES SEÑALES DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA ARDOR O DOLOR PARA ORINAR FLUJO QUE HUELA FEO O QUE PIQUE HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS DOLOR DE CABEZA QUE VEA LUCECITAS O ESCUCHE PITICOS DOLOR BAJITO QUE SE VA HACIA LA CINTURA Y EL ESTOMAGO SE PONE COMO UNA PIEDRA LIQUIDO EN ABUNDANTE CANTIDAD QUE LE MOJE HASTA LOS PIES QUE NO SEA ORINA O SANGRADO VAGINAL VOMITO QUE NO TOLERE LA COMIDA FIEBRE BROTE EN PIEL

► **CONDUCTA**

Influenza estacional

DPT Acelular

CAROLINA CHEMIN VALENCIA - 76284109
MEDICINA GENERAL



SANTIAGO DE CALI, ENERO 4 DE 2018

NOMBRE: BRIGITH ARROYO TENORIO

DOCUMENTO: 1143973768

EMBARAZO TEMPRANO

SE REALIZA ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL OBSERVÁNDOSE:

MIOMETRIO HOMOGÉNEO SIN EVIDENCIA DE MIOMAS.

SE OBSERVA SACO GESTACIONAL REDONDEADO BIEN IMPLANTADO

EMBRION UNICO VIVO EMBRIOCARDIA 180 LPM

CRL: 24 MM

DECIDUA HOMOGENEA

CERRADO. CERVIX DE 31 MM LARGO.

AMBOS OVARIOS NORMALES

IDX: EMBARAZO DE 9.1 SEM POR ECOGRAFIA

FPP AGOSTO 8 DE 2018

MARIO TOBON RESTREPO
Médico Ginecobstetra
Reg. Médico 4922/91

DR. MARIO TOBON R

GINECOLOGO RM 1768



SANTIAGO DE CALI, FEBRERO 15 DE 2018

NOMBRE: BRIGITH

DOCUMENTO: 11439737768

ECOGRAFIA OBSTETRICA

SE REALIZA ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA OBSERVANDO:

FETO ÚNICO VIVO CON MOVIMIENTOS ACTIVOS Y LATIDO CARDIACO PRESENTE

FCF: 140 LPM

PRESENTACIÓN CEFALICO CON DORSO IZQUIERDO

PLACENTA: POSTERIOR GRADO UNO

LIQUIDO AMNIOTICO NORMAL.

DBP: 29MM PERC- 50

HC: 110MM PERC 25-50

AC: 89 MM PERC 50

LF: 16MM PERC 25-50

LH: 16 MM PERC 25-50

PESO FETAL 114 GRAMOS. PERC 25- 50

IDX: EMBARAZO DE 15.1 SEMANAS POR ECOGRAFIA

F.P.P: 8 DE AGOSTO 2018

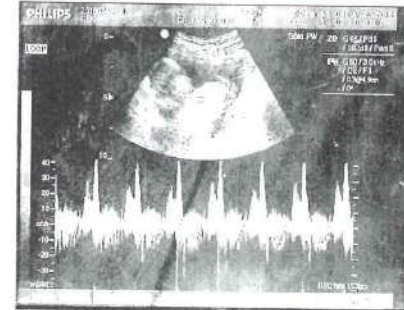
HASTA EL 10% DE LAS ECOGRAFIAS NO SE DETECTAN MALFORMACIONES FETALES.

DR. MARIO TOBON R.

GINECOLOGO RM 17680

MARIO TOBON RESTREPO
Médico Ginecobstetra
Reg Médico 4922/91

15.6





Hospital Universitario Del Valle

Medicina Perinatal

Fecha 10/04/2018

Ecografía de segundo trimestre

EXAMEN: ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO. INFORME 36.443.

Paciente: **Brigite Arrollo**

Identificación: 1143973768

Fecha examen: 10/04/2018

Medicina Perinatal

Método: Voluson E6. ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO FETAL.

Embarazo: Embarazo monofetal. Número de fetos: 1.

Fechas	Fecha	Detalles	Edad gestacional	FEP
Evaluación externa	15/02/2018	Edad gestacional: 15 sem + 1 d	22 sem + 6 d	08/08/2018

Evaluación general
Actividad cardíaca: presente. FCF 152 lpm.
Movimientos fetales: visualizado.
Presentación: CEFALICO DORSO A LA DERECHA.
Placenta: POSTERIOR.
Líquido amniótico: CANTIDAD NORMAL.

Biometría fetal	DBP	55,5 mm	48%	—	CM	7,8 mm	95%	—
	DFO	73,3 mm	88%	—	PA	180,4 mm	43%	—
	PC	207,2 mm	34%	—	Fémur	42,3 mm	70%	—
	DTC	23,8 mm	42%	—	Húmero	36,8 mm	40%	—
	PFE	572 g			Calculado según Manual			
	DBP/DOF	0,76	20%	—	Fém/DBP	0,76		
	PC/PA	1,15	51%	—	Fém/PA	0,23		
	Vp	5,1 mm						
	DIO	12,8 mm						
	Radio	32,9 mm	55%	—	Cúbito	36,8 mm	58%	—
Evaluación general	Tibia	37,7 mm	77%	—	Peroné	32,6 mm	13%	—
	FCF	152 lpm						

Anatomía fetal
 Género: sexo femenino.
 Anatomía

CABEZA: Tabla ósea, contornos y forma de aspecto normal.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL: El encéfalo es de características morfológicas normales, no hay lesiones supratentoriales, los ventriculos laterales, fosa posterior, cerebelo normal, estructuras de la línea media y tabla ósea son de aspecto normal.

SISTEMA NERVIOSO: LÍNEA MEDIA: No hay lesiones supratentoriales, los ventrículos son de aspecto normal.

CARA: Línea media, orbitas, labios, paladar y mentón son de aspecto normal.

CUELLO: No hay lesiones quísticas, pliegue de aspecto normal.

COLUMNA: La columna es de aspecto normal en toda su extensión, cervical, dorsal, lumbar y sacra, cierre del tubo neural, los procesos espinosos, cuerpo vertebral, la piel que la cubre son de aspecto normal. Vista en los tres cortes transversal, sagital y coronal.

CORAZÓN: Situs Solitus, corte de cuatro cámaras normal, válvulas atrio ventriculares de aspecto normal, tabiques inter-ventricular y auricular normales, salida de los vasos aorta del ventrículo izquierdo y pulmonar del ventrículo derecho, vista de 3 vasos y traquea normal, ritmo cardíaco y frecuencia cardíaca fetal son de aspecto normal.

SISTEMA URINARIO: Riñones, pelvis renal, ureteres y vejiga normales.

EXTREMIDADES: Extremidades inferiores y superiores en los tres segmentos de aspecto normal, manos y pies con dedos completos bien formados, movimientos de flexo-extension normales.

TORAX: Pulmones, movimientos respiratorios, diafragma y costillas son de aspecto normal. No hay defectos de cierre de pared torácica.

ABDOMEN: No hay defectos de cierre de la pared abdominal, cordón umbilical de inserción normal. Vesícula, hígado y bazo de aspecto normal, burbuja gástrica a la izquierda de aspecto normal.

CORDÓN: De tres vasos, dos arterias una vena.

Impresión

FETO ÚNICO, VIVO Y ACTIVO, CON BIOMETRÍA EN PERCENTILES ACORDES PARA LA EDAD GESTACIONAL (22 SEMANAS, 6 DÍAS) POR ECOGRAFÍA PREVIA. NO SE OBSERVA ALTERACIONES ESTRUCTURALES MAYORES AL MOMENTO DEL EXAMEN POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO. PESO FETAL ESTIMADO DE 572 gr. PERCENTIL 50-75.

DR. JAIME LOPEZ

ahh

CENTRO DE COSTO 3143.

Impresión

FETO ÚNICO, VIVO Y ACTIVO, CON BIOMETRÍA EN PERCENTILES ACORDES PARA LA EDAD GESTACIONAL (22 SEMANAS, 6 DÍAS) POR ECOGRAFÍA PREVIA. NO SE OBSERVA ALTERACIONES ESTRUCTURALES MAYORES AL MOMENTO DEL EXAMEN POR ESTE MÉTODO DE ESTUDIO. PESO FETAL ESTIMADO DE 572 gr. PERCENTIL 50-75.

DR. JAIME LOPEZ

ahh

CENTRO DE COSTO 3143.

1343973768 Arreola Brigitte 10.04.2018 09:22:18AM Clínica 242 1/1/28

MEDICINA PERINATAL HUV CALI

Paciente: Arreola Brigitte
Pac ID: 1343973768

Fecha examen: 10.04.2018 Pág. 1/4

Indicación: FUR 25.10.2017 EGIClin 22w6d FEPEGI 08.08.2018 G Ab
FDC EGIAUA 23w2d FEPAUA 05.08.2018 P Ec

EPW (Hadlock) AC/PL/HC Valor Ambito Edad GP Modlock
572g a 85g 23w6d 55.0%

Mediciones 2D	AUA	Valor	m1	m2	m3	Hgt.	GP	Edad
BPD (Hadlock)	✓	55.48 mm	55.48			ultim.	48.0%	22w6d
OFD (HC)	✓	73.33 mm	73.33			ultim.		
HC (Hadlock)	✓	207.19 mm	207.19			ultim.	33.9%	22w6d
FL (Hadlock)	✓	160.35 mm		160.35		más.	42.6%	22w6d
FL (Hadlock)	✓	42.29 mm	42.29			ultim.	69.8%	23w6d
TIB (Leonty)	✓	37.69 mm	37.69			ultim.	89.2%	24w2d
FIB (Leonty)	✓	32.64 mm	32.64			med.	30.9%	21w6d
HL (Leonty)	✓	36.83 mm	36.83			más.	40.1%	22w6d
RAO (Leonty)	✓	32.92 mm	32.92			ultim.	59.1%	23w3d
Una (Leonty)	✓	36.78 mm	36.78			med.	60.2%	24w3d
Cereb (Hill)	✓	23.81 mm	23.81			med.	48.7%	21w6d





SANTIAGO DE CALI, JUNIO 01 DE 2018

NOMBRE: BRIGITH ARROYO

DOCUMENTO: 1143973768

ECOGRAFIA OBSTETRICA

SE REALIZA ECOGRAFIA OBSTETRICA OBSERVANDO:

FETO UNICO VIVO CON MOVIMIENTOS ACTIVOS Y LATIDO CARDIACO
PRESENTE FCF: 142 LPM

PRESENTACION: CEFALICO CON DORSO IZQUIERDO

PLACENTA: POSTERIOR GRADO DOS

LIQUIDO AMNIOTICO: NORMAL ILA 15.8

BPD: 75 MM PERC 50

HC: 280 MM PERC 25- 50

AC: 254 MM PERC 50

LF: 57 MM PERC 25 -50

LH: 49 MM PERC 25-50

PESO FETAL: 1450 GR PERC 25-50

DX: EMBARAZO DE 30.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA .

F.P.P: 8 AGOSTO DE 2018

DR. MARIO TOBON R

GINECOLOGO RM 17680

MARIO TOBON RESTREPO
Médico Ginecologista
Médico 4922194



CPEESAVP (Regional) 10/06

20-2-198
V50213038
Influencia
Alexandra.

26-3-198
221501316A
TD
Alexandra,

7-05-198
AC37 0275AA.
Alexandra,

NOMBRE: Sra.BRIGITH ARROYO TENORIO
DOCUMENTO: CC.1143973768 H.C 1143973768
EMPRESA: AMIGOS DE LA SALUD - COOSALUD
DOCTOR: PNR-ADSCRITO

CITOLOGIA No. 2018-054452
REFERENCIA: 12125577
FECHA ATN: 11.May.2018 16:45:47
SEDE: TEQUENDAMA
EDAD-SEXO: 22 Años - Femenino

Citologia Cervical

Sistema Bethesda 2001

CALIDAD DE LA MUESTRA

Satisfactoria para evaluación con presencia de células endocervicales o células de la zona de transformación

INTERPRETACIÓN

Negativa para lesión intraepitelial o malignidad

MICROORGANISMOS

No se observan microorganismos patógenos

Analizado por,

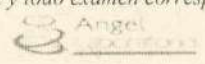


LILIA VANESSA CORONADO SUAREZ
CITOTECNOLOGA T.P:
Copiado:ABM

Fecha de Validación: 17/May/2018 17:04

*La interpretación de este y todo examen corresponde exclusivamente al médico- [Página 1]

Respaldo científico de Laboratorio Angel





M.AA.190.75.02.31

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
RED DE SALUD DEL ORIENTE
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
 NIT. 805.027.337-4

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	
RED DE SALUD DEL ORIENTE	
Fecha:	124 JUL 2018
Hora:	11:21 am
Registro No.:	13765
Examinado No.:	16
No de Folios:	16
Recibido por:	Jonier

Cali julio 24 de 2018

Señores:
 Departamento de Patología
 HUV

Cordial saludo

Siguiendo lineamiento de Coosalud, remitimos el cadáver del hijo de Brigith Arroyo Tenorio, para realizar necropsia clínica según autorización No. 7600102326547 del 24 de julio de 2018, se anexa historia clínica, autorización, certificado de defunción con causas preliminares.

Atentamente,

Rubén Zapata F.
 Rubén Zapata Fuscaldo
 Sub Gerente Científico
 Red de salud Oriente

RUBEN JOSE ZAPATA FUSCALDO
 Sub-Gerente Científico
 Hospital Carlos Holmes Trujillo
 Red de Salud del Oriente

La Excelencia nos Compromete

Sede Administrativa – Hospital Carlos Holmes Trujillo Calle 72U No. 28F-00 Teléfonos: 4377777 Ext. 7178

Barrio Poblado II - Cali - Valle

Página Web : www.redoriente.gov.co E-mail: redoriente@emcali.net.co



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
NIT. 805027337-4
CALLE 72U N° 28E-00 POBLADO II, CALI
(Tel:4377777)
Observacion e Internacion

Ordenacion 1366104
201807231270 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

65

70

Usuario: MS 11439737681 HIJA DE BRIGITH ARROYO TENORIO Género: Femenino Edad: 2 Dia(s)
Admin: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA Cont: (ESSC24) COOSALUD CONTRIBUT... Tipo
Usuario: Contributivo
Dirección: CRA 26H 80 66 Teléfono: 3155855119 Celular: 3155855119

• Ordenación de Procedimientos

No: 201807231270 - 1 Fecha: 24/07/2018 10:41:14

Modulo: Observacion e Internacion Servicio: HOSP PARTOS Y MATERNAS Cama Actual: 103

Diagnóstico: ()

Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha

Nombre

(898301) AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA

Tipo de orden: URGENCIAS

Finalidad: NA

Cantidad

1

Nota

(EL ASEGURADOR COOSALUD EMITE ORDEN DE PRESTACION D)

Observaciones:

Elaboró:

Ruben Zuzak B

ZAPATA FUSCALDO RUBEN
ADMINISTRATIVO

Recibí:

HIJA DE BRIGITH ARROYO TENORIO
MS 11439737681

RUBEN JOSE ZAPATA FUSCALDO
Sub-Gerente Científico
Hospital Carlos Holmes Trujillo
Red de Salud del Oriente



HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO
 CALLE 72U N° 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777
 Nit. 805027337-4

COPIA HISTORIA CLINICA ELECTRONICA
 Desde: 23 de Julio de 2018 Hasta 23 de Julio de 2018
 MS 11439737681 - HIJA DE BRIGITH ARROYO TENORIO

Identificación del Paciente	
Fecha de Nacimiento y Edad :	22/07/2018 - 1 Dia(s)
Género :	Femenino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	Ninguno
Estado civil:	NO APLICA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	CRA 26H 80 66
Teléfono:	3155855119 - 3155855119
Ciudad:	CALI - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	BRIGITH ARROYO
Parentesco:	*
Teléfono del Responsable:	*
Administradora:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA - Contributivo

Atención: 201807231270 - [760010395701] HOSPITAL

Ingreso	
Fecha: 23/07/2018 Hora:14:53:56 Usuario:Contributivo	Poliza: Autorización:
Servicio:HOSP PARTOS Y MATERNAS Cama: RECIEN NAC	Administradora:COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE
Edad del Paciente: 1 Dia(s)	
Acompañante	
Tipo: Solo	

Observacion e Internacion

• Notas Enfermería

Fecha: 23/07/2018 Hora: 14:59:52 Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ
 Nota

PACIENTE ES POCO COLABORADORA, NO PUJA ADECUADAMENTE, SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE EXPULSIVO PROLONGADO, PACIENTE CONTINUA SIN COLOBOAR, Y SE LE CONTINUA INSISTIENDO EN REALIZAR LOS PUJOS LARGOS, PACIENTE REFIERE REPITIENDO QUE SE LA SAQUEN O QUE LE HAGAN CIRUGIA POR QUE NO PUEDE PUJAR, HORA 21+24 SE OBTIENE RECIEN NACIDO EN CEFALICA, DE SEXO FEMENINO, CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA, SE PINZA Y SE CORTA, SE OBTIENE NEONATO HIPOTONICO, CIANOTICO, EN APNEA, SE SECO, SE ESTIMULO, SIN RESPUESTA, RESPIRACION Y LLANTO AUSENTE, FC MENOR A 60 LPM, SE ACTIVA CODIGO AZUL NEONATAL, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE OBSERVA CON SECRECIONES ABUNDANTES POR NARIZ Y POR BOCA EL CUAL SE LE ASPIRA MUCHA, SE LE INICIA COMPRESIONES TORAXICAS, Y SIQUIE CON SALIDA DE LIQUIDO POR BOCA Y NARIZ CON CADA COMPRESION, SE LLAMA A MEDICOS DE CONSULTORIA QUIENES ATENDIERON AL LLAMADO INMEDIATO SE LLAMO AL POOL DE AMBULANCIA, LA AUXILIAR FRANCIA CANALIZA CUMPLIENDO CON EL PROTOCOLO CON CATETER # 24 QUEDA CON TAPON ENDOVENOS SIN FLEBITIS EN DORSO DELAMANO DERECHA, SE FIJA Y SE MARCA, DIERON CODIGO PARA LA CLINICA VALLE DEL LILI PERO APROX A LOS 10 MINUTOS NEONATO ENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIACO CON AUSENCIA DE PULSO, FC 45-50 LPM, POR LO CUAL SE REINICIAN MANIOBRAS REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS SIN OBTENER EXITO, PACIENTE EN ASISTOLIA, CIANOSIS GENERALIZADA SE DECLARA NEONATO FALLECIDO A LAS 22+17 HORAS, QUEDA PACIENTE ENEN SALA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE TURNO

• Notas Medicas

Fecha 23/07/2018 Hora 15:03:53 Profesional ROLDAN GUTIERREZ JENIFFER DAYANE Especialidad MEDICO - RURAL
 Nota

HORA REAL 22+30 PM

PACIENTE CON DILATACION Y BORRAMIENTO COMPLETO, MEMBRANAS ROTAS, LIQUIDO CLARO EUTERMICO, SE TRA SLADA A SALA DE ATENCION DEL PARTO, SE COLOCA EN POSICION DE LITOTOMIA, PREVIA SEPSIA Y ANTISEPSIA CO N SOLUCION YODADA Y COLOCACION DE CAMPOS ESTERILES, SE DIRIGE PUJO MATERNO, SE REALIZA EPISIOTOMIA

MEDIA LATERAL DERECHA Y SE PROTEGE PERINE. PACIENTE ES POCO COLABORADORA, NO PUJA ADECUADAMENTE, SE LE EXPLICAN LOS RIESGOS DE EXPULSIVO PROLONGADO, APROX A LOS 45 MINUTOS, HORA 21+24 SE OBTIENE RECIEN NACIDO EN CEFALICA, DE SEXO FEMENINO, CON CIRCULAR DE CORDON APRETADA, SE PINZA Y SE CORTA, SE OBTIENE NEONATO HIPOTONICO, CIANOTICO, EN APNEA, SE SECO, SE ESTIMULO, SIN RESPUESTA, RESPIRACION Y LLANTO AUSENTE, FC MENOR A 60 LPM, SE ACTIVA CODIGO AZUL NEONATAL, SE INICIAN MANIOBRAS DE REANIMACION BASICA, SE TRASLADA A MESA DE CALOR, SE ASPIRARON SECRECIONES OBTENIENDO ABUNDANTES SECRECIONES POR NARIZ Y POR BOCA, SE INICIAN VENTILACIONES CON AMBU PEDIATRICO Y SE INICIAN COMPRESIONES TORAXICAS, SE CANALIZA 1 VIA, PACIENTE PERSISTE EN BRADICARDIA, SE INICIA ADRENALINA 1 CC DE LA DILUCION Y SE CONTINUAN CON VENTILACIONES Y COMPRESIONES DURANTE 4 CICLOS, NO HAY MOVIMIENTOS RESPIRATORIOS, SE PIDE APOYO A MEDICO DE CONSULTORIOS, LLEGA MEDICO DE URGENCIAS, SE REALIZA LLAMADA A POOL DE AMBULANCIAS Y SE COMENTA PACIENTE EN FUND VALLE DEL LILI PARA REMITIR COMO URGENCIA VITAL. SE REALIZA INTUBACION OROTRAQUEAL CON TUBO 2.5 EXITOSA EN SEGUNDO INTENTO OBTENIENDO SAT02: 77 -80% VERIFICANDO EXPANSION TORACICA Y VENTILACION PULMONAR CON FC:110 LPM, LLEGA PERSONAL MEDICO DE SICO PARA REMISION A FUNDACION VALLE DEL LILI PERO APROX A LOS 10 MINUTOS NEONATO ENTRA NUEVAMENTE EN PARO CARDIACO CON AUSENCIA DE PULSO, FC 45-50 LPM, POR LO CUAL SE REINICIAN MANIOBRAS REANIMACION POR APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS SIN OBTENER EXITO, PACIENTE EN ASISTOLIA, CIANOSIS GENERALIZADA SE DECLARA NEONATO FALLECIDO A LAS 22+17 HORAS. SE LLENA CERTIFICADO DE DEFUNCION # 71838126-7. SE TOMAN MEDIDAS ANTROPOMETRICAS PESO 2.200 GR, TALLA 48 CM, PC 30 CM, PT 28 CM.

• **Notas Enfermeria**

Fecha: 23/07/2018 Hora: 15:26:10 Profesional: JIMENEZ CIFUENTES BEATRIZ

Nota

feto muerto que se lleva a la morgue se le entrega a la madre el certificado de nacido vivo, y el acta de defuncion

Impreso Por:

FERNANDEZ QUINTERO JOSE GRAVIN
ADMINISTRATIVO

20/12/2017

73

68

Año Diciembre

Registro de
Prestación de
Servicio
Fecha
Contributivo

Página 1/1
7600102158531
2017/12/20
NIT 900226715-3

Carnet	Documento	Eclad Afiliado	Tipo Afiliado	Sisben	
76001008666	CC 114397376 22 8	BRIGITH ARROYO TENORIO	C - Cotizante	1	
IPS Autorizada		Dirección	Teléfono		
8050160 AMIGOS DE LA SALUD 06 AMISALUD S.A.S		CRA 39 # 4A-45	4854488 - 4854486		
IPS Solicita		Diagnostico			
8050160 AMIGOS DE LA SALUD 06 AMISALUD S.A.S		z321 EMBARAZO CONFIRMADO			
Valor Cuota Moderadora		0			
Procedimientos Autorizados		CNT	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	COPAGO
990223 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y COMUNICACION EN POBLACION DE MUJERES		1	700,000	700,000	

Observación

Recibi

AUTORIZA: Alfonso Posada

Sr. Usuario, este servicio no requiere que usted cancele en la IPS ningún valor adicional. Cualquier irregularidad por favor denunciarla en las oficinas de COOSALUD EPS S.A. o al defensor del usuario de COOSALUD EPS S.A.

ESTE REGISTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO ES VÁLIDO POR TRES(3) MESES DESPUÉS DE SU EXPEDICIÓN Y ESTARÁ SUJETO A AUDITORÍA MÉDICA.

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5°.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE NACIDO VIVO

14860517 - 7

(Consulta instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DE NACIMIENTO

Departamento

Valle del Cauca

Municipio

Cali

ÁREA DEL NACIMIENTO

☒ Cabecera municipal☐ Centro poblado:

Inspección, corregimiento o caserio

☐ Rural disperso

FECHA DEL NACIMIENTO

2018-07-22
Año Mes Día

HORA DEL NACIMIENTO

09:24
Hora Minutos
☐ Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO

☐ Masculino
☒ Femenino
☐ Indeterminado

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo

Factor Rh

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Arroyo

Segundo apellido

Tenorio

Primer nombre

Briith

Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE

☐ Registro civil☐ Tarjeta de identidad☒ Cédula de ciudadanía☐ Cédula de extranjería☐ Pasaporte☐ Sin información

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

1-143-973-768

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO:

☐ 1. Indígena☐ 2. Rom (gitano)☐ 4. Palenquero de San Basilio☐ 6. Ninguna de las anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia☒ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Ochoa

Segundo apellido

Beno

Primer nombre

Monica

Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía☐ Cédula de extranjería☐ Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

1-107-069-963

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

☒ Médico☐ Enfermero(a)☐ Auxiliar de enfermería☐ Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL

1-107-069-963

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Valle del Cauca

Municipio:

Cali

2018 Año

07 Mes

22 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Monica Ochoa Beno

Monica Ochoa Beno
MEDICO
C.C. 1.107.069.963
Universidad Libre

CONFIDENCIAL

Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.º.

NÚMERO DEL CERTIFICADO
DE DEFUNCIÓN

71838126 - 7

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

valle del cauca

Municipio

cali

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal

☐ Centro poblado:

☐ Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserío

TIPO DE DEFUNCIÓN

☒ Fetal

☐ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

2018 Año

07 Mes

22 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ
LA DEFUNCIÓN

22 Hora

17 Minutos

☐ Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

☐ Masculino

☒ Femenino

☐ Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

☐ Registro civil ☐ Tarjeta de identidad ☐ Cédula de ciudadanía

☐ Cédula de extranjería ☐ Pasaporte ☐ Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

PROBABLE MANERA DE MUERTE

☐ Natural ☐ Violenta

☐ En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO:

☐ 1. Indígena

☐ 2. Rom (gitano)

☐ 4. Palenquero de San Basilio

☐ 6. Ninguno de los anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia

☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido

Ochoa

Segundo apellido

Bernu

Primer nombre

Monica

Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Cédula de extranjería

☐ Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

4.107.069.963

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

☒ Médico

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de enfermería

☐ Promotor(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL

4.107.069.963

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: valle del cauca

Municipio: cali

2018 Año

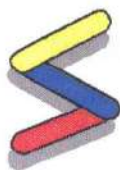
07 Mes

22 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

Monica Ochoa Bernu

Monica Ochoa Bernu
MEDICO
C.C. 4.107.069.963
Unidad Educativa



República de Colombia
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

NORMA TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO

CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ

Ministerio de Salud – Dirección General de Promoción y Prevención

NORMA TÉCNICA PARA LA ATENCIÓN DEL PARTO

VIRILIO GALVIS RAMÍREZ

Ministro de Salud

MAURICIO ALBERTO BUSTAMANTE GARCÍA

Viceministro de Salud

CARLOS ARTURO SARMIENTO LIMAS

Director General de Promoción y Prevención

TABLA DE CONTENIDO

1.	JUSTIFICACIÓN.....	5
2.	DEFINICIÓN.....	5
3.	OBJETIVOS.....	5
3.1	GENERAL	5
3.2	ESPECÍFICOS	5
4.	POBLACION OBJETO	6
5.	CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO	6
5.1	ADMISIÓN DE LA GESTANTE EN TRABAJO DE PARTO:	6
5.1.1	Elaboración de la Historia Clínica completa.....	6
5.1.2	Examen Físico	6
5.1.3	Solicitud de exámenes paraclínicos.....	7
5.1.4	Identificación de factores de riesgo y condiciones patológicas.....	7
5.2	ATENCIÓN DEL PRIMER PERIODO DEL PARTO (DILATACIÓN Y BORRAMIENTO).....	9
5.3	ATENCIÓN DEL SEGUNDO PERIODO DEL PARTO (EXPULSIVO).....	10
5.3.1	Pinzamiento del cordón umbilical.....	11
5.4	ATENCIÓN DEL ALUMBRAMIENTO	11
5.5	ATENCIÓN DEL PUERPERIO INMEDIATO	13
5.6	ATENCIÓN DURANTE EL PUERPERIO MEDIATO	13
5.7	ATENCIÓN PARA LA SALIDA DE LA MADRE Y SU NEONATO.....	14
6.	FLUJOGRAMA	15
7.	BIBLIOGRAFIA	16

1. JUSTIFICACIÓN

La atención institucional del parto es una medida de primer orden para disminuir de manera significativa la morbilidad materna y perinatal. En este sentido, se hace necesario establecer los parámetros mínimos que garanticen una atención de calidad, con racionalidad científica, para el desarrollo de las actividades, procedimientos e intervenciones durante la atención del parto, con el propósito de dar respuesta a los derechos en salud de las mujeres y sus hijos.

2. DEFINICIÓN

Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones, para la asistencia de las mujeres gestantes en los procesos fisiológicos y dinámicos del trabajo de parto, expulsión del feto vivo o muerto, con 20 o más semanas de gestación, alumbramiento y puerperio inmediato.

3. OBJETIVOS

3.1 GENERAL

Disminuir los riesgos de enfermedad y muerte de la mujer y del producto del embarazo y optimizar el pronóstico de los mismos a través de la oportuna y adecuada atención intrahospitalaria del parto.

3.2 ESPECÍFICOS

- Disminuir las tasas de morbilidad maternas y perinatales.
- Disminuir la frecuencia de encefalopatía hipóxica perinatal y sus secuelas.
- Reducir y controlar complicaciones del proceso del parto .
- Prevenir la hemorragia postparto

4. POBLACION OBJETO

Las beneficiarias de ésta norma son todas las mujeres gestantes que se encuentran en trabajo de parto afiliadas a los regímenes contributivo y subsidiado.

5. CARACTERÍSTICAS DEL SERVICIO

La codificación de éste procedimiento en la Resolución 365 CUPS corresponde al Parto asistido manualmente 73.5.

5.1 ADMISIÓN DE LA GESTANTE EN TRABAJO DE PARTO:

Si la gestante tuvo control prenatal, solicitar y analizar los datos del carné materno.

5.1.1 Elaboración de la Historia Clínica completa

- Identificación
- Motivo de consulta y anamnesis:
 - Fecha probable del parto
 - Iniciación de las contracciones
 - Percepción de movimientos fetales
 - Expulsión de tapón mucoso y ruptura de membranas.
 - Sangrado.
- Antecedentes:
 - Personales: Patológicos, quirúrgicos, alérgicos, ginecológicos, obstétricos y farmacológicos.
 - Familiares.

5.1.2 Examen Físico

- Valoración del aspecto general, color de la piel, mucosas e hidratación

6

- Toma de signos vitales
- Revisión completa por sistemas
- Valoración del estado emocional
- Valoración obstétrica que analice la actividad uterina, las condiciones del cuello, la posición, situación y estación del feto.
- Fetocardia
- Tamaño del feto
- Número de fetos
- Estado de las membranas
- Pelvimetría

5.1.3 Solicitud de exámenes paraclínicos

- VDRL
- Hemoclasificación, si la gestante no tuvo control prenatal.

5.1.4 Identificación de factores de riesgo y condiciones patológicas

- Biológicos:
 - Primigestante adolescente (<16 años)
 - Primigestante Mayor (>35 años)
 - Gran multípara (Mas de 4 partos)
 - Historia obstétrica adversa
 - Antecedente de cirugía uterina (cesárea previa o miomectomía)
 - Edad gestacional no confiable o no confirmada
 - Ausencia de control prenatal
 - Edad gestacional pretérmino o prolongado

- Paraclínicos o ecografías con hallazgos anormales
- Fiebre
- Hipertensión arterial
- Edema o Anasarca
- Disnea
- Altura uterina mayor a 35 cm o menor a 30 cm
- Embarazo múltiple
- Taquicardia o bradicardia fetal
- Distocia de presentación
- Prolapso de cordón
- Obstrucciones del canal del parto
- Presencia de condiloma
- Sangrado genital
- Ruptura de membranas
- Líquido amniótico meconiado
- Psico-sociales
 - Inicio tardío del control prenatal
 - Falta de apoyo social, familiar o del compañero
 - Tensión emocional
 - Alteraciones de la esfera mental.
 - Dificultades para el acceso a los servicios de salud.

La presencia de factores de riesgo condicionarán la necesidad de una remisión a un centro de mayor complejidad, si el momento del trabajo de parto lo permite. En la nota de referencia se deben consignar todos los datos de la historia clínica, los resultados de los exámenes paraclí-

nicos y la causa de la remisión, asegurando su ingreso en el otro organismo de referencia.

Las actividades realizadas en la fase de admisión deben permitir definir si la gestante se encuentra en verdadero trabajo de parto o si por el contrario, se halla aún en el parto. Si la conclusión es que no se encuentra en trabajo de parto, es preciso evaluar las condiciones de accesibilidad de las mujeres al servicio y en consecuencia indicar deambulación y un nuevo examen, según criterio médico, en un período no superior a dos horas. En caso contrario se debe hospitalizar.

5.2 ATENCIÓN DEL PRIMER PERIODO DEL PARTO (DILATACIÓN Y BORRAMIENTO).

Una vez decidida la hospitalización, se le explica a la gestante y a su acompañante la situación y el plan de trabajo. Debe hacerse énfasis en el apoyo psicológico a fin de tranquilizarla y obtener su colaboración. Posteriormente, se procede a efectuar las siguientes medidas:

- Canalizar vena periférica que permita, en caso necesario, la administración de cristaloides a chorro, preferiblemente Lactato de Ringer o Solución de Hartmann. Debe evitarse dextrosa en agua destilada, para prevenir la hipoglicemia del Recién Nacido.
- Tomar signos vitales a la madre cada hora: Frecuencia cardíaca, tensión arterial, frecuencia respiratoria.
- Iniciar el registro en el partograma y si se encuentra en fase activa, trazar la curva de alerta.
- Evaluar la actividad uterina a través de la frecuencia, duración e intensidad de las contracciones y registrar los resultados en el partograma.
- Evaluar la fetocardia en reposo y postcontracción y registrarlas en el partograma.
- Realizar tacto vaginal de acuerdo con la indicación médica. Consignar en el partograma los hallazgos referentes a la dilatación, borramiento, estación, estado de las membranas y variedad de presentación. Si las membranas están rotas, se debe evitar en lo posible el tacto vaginal.

Al alcanzar una estación de +2, la gestante debe trasladarse a la sala de partos para el nacimiento. El parto debe ser atendido por el médico y asistido por personal de enfermería.

La amniotomía no tiene indicación como maniobra habitual durante el trabajo de parto.

Cuando la curva de alerta registrada en el partograma sea cruzada por la curva de progresión (prolongación anormal de la dilatación), debe hacerse un esfuerzo por encontrar y corregir el factor causante. Los factores causantes de distocia en el primer período del parto, pueden dividirse en dos grandes grupos:

- **Distocia mecánica:** en la mayoría de los casos hace referencia a la desproporción cefalo-pélvica. Si la gestante no progresa significativamente luego de la prueba de encajamiento y existe la sospecha de desproporción cefalo-pélvica, se debe remitir a la gestante a un nivel de mayor complejidad.
- **Distocia dinámica:** En este caso, los factores afectan el mecanismo de la contracción en presencia de una relación cefalo-pélvica adecuada. Los factores que se deben descartar son: Mal control del dolor, Hipodinamia uterina, Deshidratación y Infección amniótica. El tratamiento a instaurar deberá corregir el factor identificado. Si luego de aplicadas las medidas correctivas, no se logra progresión, se debe evaluar la capacidad resolutoria de la institución y en caso necesario remitir a un nivel de mayor complejidad.

5.3 ATENCIÓN DEL SEGUNDO PERIODO DEL PARTO (EXPULSIVO)

El descenso y posterior encajamiento de la presentación, son fenómenos relativamente tardíos en relación con la dilatación cervical; esta circunstancia es particularmente válida en las primíparas más que en las multiparas. Por otro lado, estas últimas tienden a exhibir mayores velocidades de dilatación y descenso. Durante este período es de capital importancia el contacto visual y verbal con la gestante a fin de disminuir su ansiedad; así como la vigilancia estrecha de la fetocardia.

Inicialmente es preciso evaluar el estado de las membranas, si se encuentran íntegras, se procede a la amniotomía y al examen del líquido amniótico.

El pujo voluntario sólo debe estimularse durante el expulsivo y en las contracciones.

Si el líquido amniótico se encuentra meconiado y si no hay progresión del expulsivo, es necesario evaluar las condiciones para la remisión, si estas son

favorables la gestante deberá ser remitida al nivel de mayor complejidad bajo cuidado médico.

Actualmente no se indica la episiotomía de rutina y sólo debe practicarse a juicio del médico.

La atención del recién nacido debe hacerse de acuerdo con la Norma Técnica para la Atención del Recién Nacido.

En caso de mortinato, remitir con la placenta a patología para estudio anatomopatológico

5.3.1 Pinzamiento del cordón umbilical.

Ver tabla 1.

5.4 ATENCIÓN DEL ALUMBRAMIENTO

Generalmente la placenta se desprende de la pared uterina y se expulsa de manera espontánea. La atención en este período comprende:

Esperar a que se presenten los signos de desprendimiento de la placenta para traccionar el cordón. Estos signos son:

- Contracción del fondo uterino
- Formación del globo de seguridad.
- Expulsión súbita de sangre por genitales.
- Descenso de la pinza señal (descenso del cordón umbilical).
- Reaparición de contracciones dolorosas.
- Palpación de la placenta en la vagina.
- Signo del pescador: tracción leve del cordón para valorar el descenso del fondo uterino si no ha ocurrido el desprendimiento.
- Signo del pistón: Tracción cefálica del segmento para valorar el ascenso del cordón cuando no ha ocurrido el desprendimiento.

Tabla 1 . Tipos de Pinzamiento del cordón Umbilical

Habitual	Inmediato	Precoz	Diferido
----------	-----------	--------	----------

Las condiciones clínicas que indican el Pinzamiento habitual del cordón son:	LAS CONDICIONES CLÍNICAS QUE INDICAN EL PINZAMIENTO INMEDIATO DEL CORDÓN SON:	Las condiciones clínicas que indican el Pinzamiento precoz del cordón son:	Las condiciones clínicas que indican el Pinzamiento diferido del cordón son:
<ul style="list-style-type: none"> • Interrupción de la palpación de las arterias umbilicales • Disminución de la ingurgitación de la vena umbilical • Satisfactoria perfusión de la piel 	<ul style="list-style-type: none"> • Placenta previa o abrupcio, para interrumpir la pérdida de sangre del recién nacido 	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacidos hijos de madres toxémicas o diabéticas, para reducir el riesgo de poliglobulia • Isoinmunización materno-fetal • Miastenia Gravis para disminuir el paso de anticuerpos maternos 	<ul style="list-style-type: none"> • Prolapso y proci-dencia del cordón • Parto en presentación de pelvis • Ruptura prolongada de membranas
REALIZAR ENTRE 1 Y 2 MINUTOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO	REALIZAR INMEDIATAMENTE	REALIZAR ENTRE 30 SEGUNDOS Y 1 MINUTO DESPUÉS DEL NACIMIENTO	REALIZAR CON POSTERIORIDAD A LOS DOS MINUTOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO

NOTA: Los criterios para pinzamiento precoz prevalecen sobre los de pinzamiento diferido cuando coexisten como indicaciones

Al visualizar la placenta, se toma con las dos manos, se inicia un movimiento de rotación para enrollar las membranas y favorecer su expulsión completa.

Es importante tener en cuenta que durante este período del parto ocurre el mayor número de complicaciones graves y eventualmente fatales, por lo que este proceso debe vigilarse estrechamente.

Debe revisarse la placenta tanto por su cara materna (observar su integridad), como por su cara fetal (presencia de infartos, quistes, etc.). También debe verificarse la integridad de las membranas, el aspecto del cordón umbilical, su inserción y el número de vasos (lo normal, dos arterias y una vena). Ante la duda de que haya alumbramiento incompleto, debe procederse a la revisión uterina y extracción manual de los restos retenidos.

Normalmente el útero se contrae adecuadamente una vez ha ocurrido el alumbramiento, pero se administra una infusión I.V. de 5-10 Unidades de Oxitocina diluidas en 500 o 1.000 cc de Cristaloïdes para prevenir la hemorragia postparto por atonía uterina. Se considera normal una pérdida de 500 cc de sangre luego del parto vaginal normal.

Las condiciones clínicas que indican el Pinzamiento habitual del cordón son:	LAS CONDICIONES CLÍNICAS QUE INDICAN EL PINZAMIENTO INMEDIATO DEL CORDÓN SON:	Las condiciones clínicas que indican el Pinzamiento precoz del cordón son:	Las condiciones clínicas que indican el Pinzamiento diferido del cordón son:
<ul style="list-style-type: none"> • Interrupción de la palpación de las arterias umbilicales • Disminución de la ingurgitación de la vena umbilical • Satisfactoria perfusión de la piel 	<ul style="list-style-type: none"> • Placenta previa o abrupcio, para interrumpir la pérdida de sangre del recién nacido 	<ul style="list-style-type: none"> • Recién nacidos hijos de madres toxémicas o diabéticas, para reducir el riesgo de poliglobulia • Isoinmunización materno-fetal • Miastenia Gravis para disminuir el paso de anticuerpos maternos 	<ul style="list-style-type: none"> • Prolapso y proci-dencia del cordón • Parto en presentación de pelvis • Ruptura prolongada de membranas
REALIZAR ENTRE 1 Y 2 MINUTOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO	REALIZAR INMEDIATAMENTE	REALIZAR ENTRE 30 SEGUNDOS Y 1 MINUTO DESPUÉS DEL NACIMIENTO	REALIZAR CON POSTERIORIDAD A LOS DOS MINUTOS DESPUÉS DEL NACIMIENTO

NOTA: Los criterios para pinzamiento precoz prevalecen sobre los de pinzamiento diferido cuando coexisten como indicaciones

Al visualizar la placenta, se toma con las dos manos, se inicia un movimiento de rotación para enrollar las membranas y favorecer su expulsión completa.

Es importante tener en cuenta que durante este período del parto ocurre el mayor número de complicaciones graves y eventualmente fatales, por lo que este proceso debe vigilarse estrechamente.

Debe revisarse la placenta tanto por su cara materna (observar su integridad), como por su cara fetal (presencia de infartos, quistes, etc.). También debe verificarse la integridad de las membranas, el aspecto del cordón umbilical, su inserción y el número de vasos (lo normal, dos arterias y una vena). Ante la duda de que haya alumbramiento incompleto, debe procederse a la revisión uterina y extracción manual de los restos retenidos.

Normalmente el útero se contrae adecuadamente una vez ha ocurrido el alumbramiento, pero se administra una infusión I.V. de 5-10 Unidades de Oxitocina diluidas en 500 o 1.000 cc de Cristaloïdes para prevenir la hemorragia postparto por atonía uterina. Se considera normal una pérdida de 500 cc de sangre luego del parto vaginal normal.

Aplicar el DIU postparto si la madre lo ha elegido. Éste debe aplicarse antes de la episiorrafia o de la sutura de un desgarro perineal; si no es posible se hará dentro de las primeras 48 horas del postparto.

Suturar desgarros de cuello y/o perineales y episiorrafia en forma anatómica por planos, con materiales sintéticos absorbibles, y sin dejar espacios muertos o hemorragia activa.

El médico que atiende el parto debe diligenciar la historia clínica materna y del recién nacido, el certificado de nacido vivo y el carné materno

5.5 ATENCIÓN DEL PUERPERIO INMEDIATO

Este período comprende las dos primeras horas postparto. Durante éste, se producen la mayoría de hemorragias por lo cual es preciso vigilar la hemostasia uterina, teniendo en cuenta los siguientes aspectos:

- Signos vitales maternos
- Globo de seguridad
- Sangrado genital
- Episiotomía para descartar la formación de hematomas.

Si no se producen alteraciones en este período, la madre debe trasladarse al sector de alojamiento conjunto y allí se le instruirá y apoyará sobre la lactancia materna a libre demanda.

En caso de presentarse hemorragia, debe evaluarse la capacidad resolutive de la institución y si es necesario deberá ser remitida a un nivel de mayor complejidad, previa identificación de su causa, estabilización hemodinámica e inicio del tratamiento, asegurando su ingreso en la institución de referencia.

5.6 ATENCIÓN DURANTE EL PUERPERIO MEDIATO

Este período comprende desde las primeras 2 hasta las 48 horas postparto. Las siguientes acciones deben incluirse durante este período, además de las acciones descritas en el puerperio inmediato:

- Vigilar y controlar la involución uterina y el aspecto de los loquios.

- Detectar tempranamente las complicaciones como hemorragia, infección puerperal, taquicardia, fiebre, taquipnea, subinvolución uterina, hipersensibilidad a la palpación uterina y loquios fétidos.
- Deambulación temprana.
- Alimentación adecuada a la madre.

Si no se han presentado complicaciones se puede dar de alta a la madre con su recién nacido.

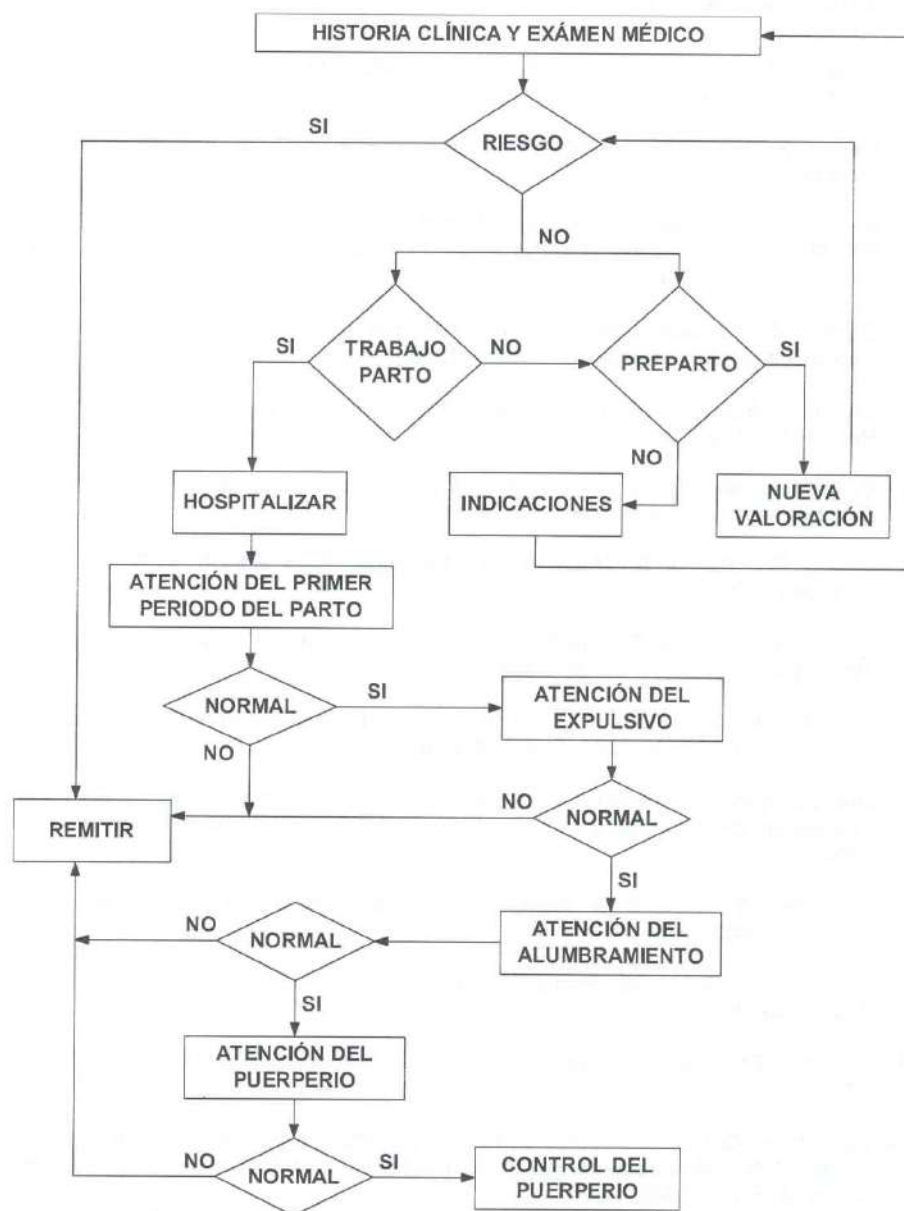
5.7 ATENCIÓN PARA LA SALIDA DE LA MADRE Y SU NEONATO.

En esta fase es preciso dar información a la madre sobre:

- Medidas higiénicas para prevenir infección materna y del recién nacido.
- Signos de alarma de la madre: fiebre, sangrado genital abundante, dolor en hipogastrio y/o en área perineal, vómito, diarrea. En caso de presentarse alguno de ellos debe regresar a la institución.
- Importancia de la lactancia materna exclusiva
- Puericultura básica
- Alimentación balanceada adecuada para la madre.
- Informar, dar consejería y suministrar el método de planificación familiar elegido, de acuerdo con lo establecido en la Norma Técnica de Atención para Planificación familiar en Hombres y Mujeres.
- Inscribir al recién nacido en los programas de crecimiento y desarrollo y vacunación.
- Estimular el fortalecimiento de los vínculos afectivos, autoestima y autocuidado como factores protectores contra la violencia intrafamiliar.
- Entregar el registro de nacido vivo y promover que se haga el registro civil del recién nacido en forma inmediata

La gestante debe egresar con una cita médica ya establecida a fin de controlar el puerperio después de los primeros 7 días del parto.

6. FLUJOGRAMA



7. BIBLIOGRAFIA

- 1 Arias F. Practical Guide to High-Risk Pregnancy and Delivery. Second edition. Mosby Year Book, 1.993.
- 2 Benson R. Diagnóstico y Tratamiento Ginecoobstétrico, 1979. Editorial El Manual Moderno S.A.
- 3 Bowes WA. Aspectos Clínicos del Trabajo de Parto Normal y Anormal. En: Creasy RK, Resnik R. Medicina Materno Fetal. Editorial Panamericana, Buenos Aires Argentina. 1987. pp 469-501.
- 4 Carrera JM. Protocolos de Obstetricia y Medicina Perinatal del Instituto Daxeus, Salvat Editores S.A. Barcelona, España, 1986.
- 5 Carroli G, Belizan J, Stamp G. Episiotomy policies in vaginal births (Cochrane Review) En: The Cochrane LIBRARY, Issue 2. Oxford (Software), 1998.
- 6 Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano (CLAP-OPS/OMS). Salud Perinatal. Diciembre de 1998. No. 17.
- 7 Creasy RK, Resnik R. Maternal-Fetal Medicine, Third Edition. W.B. Saunders Company. 1.994.
- 8 Cunningham FG, MacDonald PC, Leveno KJ, Gant NF, et al. Williams Obstetrics 19th Edition. Appeton & Lange 1.993.
- 9 Díaz AG, R, Díaz Rosselli JL y col. Sistema Informático Perinatal. Publicación científica del CLAP No. 1203, CLAP-OPS/OMS. Montevideo Uruguay, 1990.
- 10 Díaz AG, Sanié E, Fescina R y col. Estadística Básica. Manual de autointroducción. Publicación científica del CLAP No. 1249. CLAP-OPS/OMS. Montevideo Uruguay 1992.
- 11 Friedman AE. Cuadros de trabajo de parto con índices de riesgo. Clin Obstet Ginecol. Marzo, 1973; (1): 172-183.
- 12 Friedman EA, Acker DB, Sachs BJ. Obstetrical decision making. Second Edition. B.C. Decker Inc. 1.987.
- 13 Friedman EA. Patterns of labor as indicators of risk. Clin Obstet Gynecol 1973; 16: 172.
- 14 Garforth S, García J. Hospital admission practices. En: Chalmers I, Enkin MW, Keirse MJNC (Eds). Effective Care in Pregnancy and Childbirth. Oxford, Oxford University Press, 1989: 820-6.

- 15 Huey JR. Vigilancia de la actividad uterina, Ginecol Obstet Temas Actuales 1976; 2: 317-326.
- 16 Instituto Nacional de Perinatología de México, Normas y Procedimientos de Obstetricia, InPer 1983.
- 17 Kettle C, Johanson RB. Absorbable Synthetic vs. Catgut Suture Material for Perineal Repair. (Cochrane Review) En: The Cochrane Library, Issue 2, Oxford (Software), 1998.
- 18 Leon J. Tratado de Obstetricia. Tomo I. Gumersindo J. Fernández, Editor Buenos Aires, Argentina, 1967.
- 19 Niles R. Trabajo de Parto y Expulsivo Normales. En: Niswander KR. Manual de Obstetricia. Salvat Editores S.A., Barcelona España, 1984.
- 20 Niswander KR. Manual de Obstetricia. Diagnóstico y tratamiento. Salvat, 1984.
- 21 Ñañez H, Ruiz A. y colaboradores. Texto de Obstetricia y Perinatología. Universidad Nacional de Colombia-Instituto Materno Infantil, Bogotá-Colombia, 1.999.
- 22 Prendiville WJ, Elbourne D, Mc Donald S. Active versus expectant management of the third stage of labour. Cochrane Review. En: The Cochrane Library, issue 2, 1998.
- 23 Renfrew MJ. Routine perineal shaving on admission in labor. The Pregnancy and Childbirth Database. The Cochrane Collaboration, Issue 2, Oxford 8 CLAP-OPS/OMS. Montevideo Uruguay, 1992. (Software), 1995.
- 24 Russell KP. Curso y Manejo del Trabajo de Parto y Parto Normales. En: Benson RC (Ed). Diagnóstico y Tratamiento Ginecoobstétricos. Editorial Manual Moderno, S.A., México D.F., 2a Edición 1982. Pp. 633-661.
- 25 Salvat Editores. Diccionario Terminológico de Ciencias Médicas. Undécima Edición.. Barcelona España, 1979.
- 26 Sánchez-Torres, F. Alto Riesgo Obstetricio, Universidad Nacional de Colombia, 1998.
- 27 Schwarcz R, Díaz AG, Fescina R y col. Atención prenatal y del parto de bajo riesgo. CLAP-OPS/OMS. Publicación científica del CLAP No. 1207. CLAP-OPS/OMS. Montevideo Uruguay, 1992.
- 28 Schwarcz R, Díaz AG, Fescina R, De Mucio B, et al. Atención Prenatal y del Parto de Bajo Riesgo. Centro Latinoamericano de Perinatología y Desarrollo Humano CLAP-OPS/OMS. Montevideo- Uruguay. Publicación científica del CLAP # 1234, Julio 1.991.



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo
Serial

07080953

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☐ Notaría ☒ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código 19Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA* VALLE* CALI

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio

COLOMBIA* VALLE* CALI

Fecha de celebración

Año 2019 Mes JUNIO Día 14

Clase de matrimonio

Civil ☒ Religioso ☐

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento

Acta religiosa ☐ Escritura de protocolización ☒ Número 2532

Notaría, juzgado, parroquia, otra

NOTARIA CUARTA

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

SALAZAR GUAÑARITA CHRISTIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC.1143961137 CALI

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

ARROYO TENORIO BRIGITH

Documento de identificación (Clase y número)

CC.1143973768 CALI

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

SALAZAR GUAÑARITA CHRISTIAN ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC.1143961137 CALI

Firma

Christian Andres Salazar

Fecha de inscripción

Año 2019 Mes JUNIO Día 14

Nombre y firma del funcionario que autoriza

SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ
NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE CALI (E)

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura

No. Notaría

No. Escritura

Fecha de otorgamiento de la escritura

Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos

Identificación (Clase y número)

Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia

No. Escritura o Sentencia

Notaría o Juzgado

Lugar y fecha

Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1143961137. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Matrimonio que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo Folio 07080953

Valido para:


Expedida en Santiago de Cali el

El Notario

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA
Notario Cuarto del Circulo de Cali

17 JUN 2019

	REPUBLICA DE COLOMBIA ORGANIZACION ELECTORAL REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO Número: N 1222382
NUIP 950513-15570.		Tipo de certificado <input type="checkbox"/> Datos Esenciales <input type="checkbox"/> Acreditar Parentesco <input checked="" type="checkbox"/>
Datos del Inscrito		
Apellidos y Nombres completos		
ARROYO TENORIO BRIGITH.....		
Fecha de Nacimiento (Mes en letras)		
Año	Mes	Día
1 9 9 5	M A Y	1 3
Sexo (en letras)		
FEMENINO.....		
Tipo Sanguíneo		
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA.....		
Fecha de Inscripción (Mes en letras)		
Año	Mes	Día
1 9 9 6	J U L	0 8
Indicativo serial		
0024374543.....		
Datos de la Madre		
Apellidos y Nombres completos		
TENORIO CARABALI MARIELA.....		
Documento de Identificación (Clase y número)		
CEDULA DE CIUDADANIA 34.372.994.....		
Nacionalidad		
COLOMBIA.....		
Datos del Padre		
Apellidos y Nombres completos		
ARROYO DELGADO VICTOR MANUEL.....		
Documento de Identificación (Clase y número)		
CEDULA DE CIUDADANIA 94.384.749.....		
Nacionalidad		
COLOMBIA.....		
Datos del Solicitante		
Apellidos y Nombres completos		
ARROYO TENORIO BRIGITH.....		
Documento de Identificación (Clase y número)		
CEDULA DE CIUDADANIA 1.143.973.768.....		
Espacio para notas		
SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON EL ART 115 DECRETO 1260/70.....		
.....		
.....		
Datos de la oficina de registro que expide el certificado		
País - Departamento - Municipio		
COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA.....		
Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)		
Año	Mes	Día
2 0 1 8	S E P	1 1
Nombre y firma del funcionario		
GERSAIN BURBANO NARVAEZ		
Registrador del Estado Civil		
Registraduría Nacional del Estado Civil		
Adhesivo Copia Registro Civil		
22205954-5		

NOTARIA

4

Se expide la presente copia previa solicitud de Christian Andres Salazar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1143961131, con el fin de demostrar parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 780, Folio 21914457.
Valido para: Tramite
Expedida en Santiago de Cali el _____

El Notario,

19 NOV 2018

HÉCTOR MARIO GARCÉS PADILLA
Notario Cuarto del Circulo de Cali

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES		ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPT.	OCTUBRE	NOV.	DIC.
REPUBLICA DE COLOMBIA		REGISTRO CIVIL											
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		REGISTRO DE NACIMIENTO											
21914457		IDENTIFICACION No. 92-11-13											
OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	NOTARIA CUARTA		4 Municipio y Departamento	CALI VALLE		5 Código	6304					
SECCION GENERICA													
INSCRITO	6 Primer apellido	SALAZAR		7 Segundo apellido	GUANARITA		8 Nombres	CHRISTIAN ANDRES					
SEXO	9 Masculino o Femenino	MASCULINO		10	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO	11 Día	12 Mes	13 Año			
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	COLOMBIA		15 Departamento, Int., o Com.	VALLE DEL CAUCA		16 Municipio	CALI					
SECCION ESPECIFICA													
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	CENTRO DE SALUD CARLOS HOLMES TRUJILLO DE CALI						18 Hora	2 am				
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.)	CERTIFICADO MEDICO						20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	FDO ILEGIBLE				
MADRE	22 Apellidos (de soltera)	SALAZAR GUANARITA						23 Nombres	HAIDEE				
	25 Identificación (clase y número)	CC#66.831.383 CALI VALLE						26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio				
								COLOMBIANA		HOGAR			
PADRE	28 Apellidos							29 Nombres					
	31 Identificación (clase y número)							32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio				
ENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número)	CC# 66.831.383 CALI VALLE						35 Firma (autógrafa)	36				
	38 Dirección postal	BARRIO CASA MOJICA DE CALI						37 Nombres	38				
	39 Identificación (clase y número)							39 Firma (autógrafa)	40				
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)												
	42 Identificación (clase y número)							41 Nombre	43				
TESTIGO	44 Domicilio (Municipio)												
	45												
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	46 Día	47 Mes	48 Año	49								
		22	SEPTIEMBRE	1994	GLADYS PEREZ DE ESPINOSA								
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL				Forma DANE IP10 - 0 VI/77									



205

#200. 0981844445 83
Mariela Tenorio Carabali
 En la República de Colombia Departamento de Cauca
 Municipio de Papaya a Catone
 (Corregimiento, Vereda, Inspección)
 del mes de marzo de mil novecientos setenta y cinco,
 se presentó Dionisio Tenorio identificado con 10.550.310
 (Nombre del declarante)
 domiciliado en Papaya y declaró

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaria
 que el día once (11) del mes de marzo de mil novecientos setenta y cinco
 nació en el municipio de Papaya departamento de Cauca
 República de Colombia un niño de sexo masculino femenino
 a quien se le ha dado el nombre de Mariela

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 4 am lugar Papaya
 Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda.
 Nombre de la madre Luzma Carabali
 Identificada con sin Identidad de profesión Hogar
 de nacionalidad Colombiano y estado civil Soltero
 Nombre del padre Dionisio Tenorio
 La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70
 Identificado con 10.550.310 de profesión agregador
 de nacionalidad Colombiano y estado civil Soltero
 Certificó el nacimiento _____ Licencia No. _____
 Nombre del Médico - Enfermera
 o los testigos _____ y _____
 (Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)
 quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento
 El denunciante E. Luvor Carabali 10.551.052
 Los testigos J. Gonzales 10.551.836
 A falta de certificado Médico C.C. No. C.C. No.
 o de enfermera.

El funcionario que autoriza el registro

FIRMA Y SELLO

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1 de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para, y no a firma,
 así

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma de la madre que hace el reconocimiento

Firma y sello del funcionario que se hace el reconocimiento



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

EL REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE
PUERTO TEJADA CAUCA
CERTIFICA QUE

El presente Registro Civil de **NACIMIENTO**, es fiel copia tomada del original que reposa en el archivo de este despacho -INSCRITO AL FOLIO/SERIAL **205** TOMO **74**, Se firma en el despacho de la Registraduría Municipal del Estado Civil hoy **21 de noviembre de 2018**. Valido para: **TRAMITES LEGALES**

Se expide a petición de: **VERONICA ARROYO TENORIO**, NUIP: 1059991230

Válido sin sello Art. 20 Art 21 Ley 962 de 2005- Art 48 Decreto 1122 de 1999. Se expide de conformidad con el Art 101 y 115 Decreto 1260 de 1970. Art 13 Ley 1581 de 2012

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador Municipal del Estado Civil
Carrera 17 No. 16-24 Barrio Antonio Nariño - Puerto Tejada Cauca
Código Postal 191501 Teléfono: 8262411
Correo electrónico: PuertoTejadaCauca@registraduria.gov.co
12:49:57 p. m.

EN BLANCO



MESES: ENERO 01 FEBRERO 02 MARZO 03 ABRIL 04 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08 SEPT. 09 OCTUBRE 10 NOV. 11 DICIEMBRE 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

16579751

EV

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
6 9 0 7 0	4

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)
NOTARIA SEXTA

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría
CALI (VALLE) - - - - -

5 Código
9690

SECCION GENERAL

6 Primer apellido ARROYO - - -	7 Segundo apellido DELGADO - - -	8 Nombres VICTOR MANUEL
9 Masculino o Femenino MASCULINO	10 <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	11 Día 04
12 Mes JULIO	13 Año 1969	
14 País COLOMBIA - -	15 Departamento, Int., o Com. VALLE	16 Municipio CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento BARRIO MOJICA MANZANA 33 LOTE 4 - CALI- - - - -	18 Hora 11.30pm
19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq., etc.) DECLARACIONES NOTARIALES	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
21 Apellidos (de soltera) ARROYO DELGADO - - -	22 Nombres NEIVA - - - - -
23 Identificación (clase y número) C.C. No. 27.399.391 de Ricaurte	24 Edad actual 30
25 Apellidos	26 Nacionalidad (Nar) COLOMBIANA
27 Identificación (clase y número)	28 Profesión u oficio EMPLEADA
29 Apellidos	30 Edad actual
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
	33 Profesión u oficio

34 Identificación (clase y número) C.C. No. 27.399.391 de Ricaurte	35 Firma (autógrafa) <i>Neiva Arroyo Delgado</i>
36 Dirección postal y municipio BARRIO MOJICA - CALI- - - - -	37 Nombre NEIVA ARROYO DELGADO
38 Identificación (clase y número) C.C. No. 16.789.698 de Cali	39 Firma (autógrafa) <i>John Freddy Cabezas Bastidas</i>
40 Domicilio (Municipio) CALI (VALLE)	41 Nombre JOHN FREDDY CAHEZAS BASTIDAS
42 Identificación (clase y número) C.C. No. 27.507.197 de Tumaco	43 Firma (autógrafa) <i>Lucrecia Quinones</i>
44 Domicilio (Municipio) CALI (VALLE)	45 Nombre LUCRECIA QUINONES
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
46 Día 17	47 Mes JUNIO - - - - -
48 Año 1991	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 - 0 VI/77

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

59

Firma del padre que hace el reconocimiento

60

61 NOTAS

ENERO
DE MAYO
SEPT.

REP

Superinten

16579

Clase (Nota

NOT

6 Primer apol

ARRC

8 Masculino o

FEM

14 Pais

COI

17 Clinica, hos

BA

19 Documento

DEC

22 Apellidos (d

AR

25 Identificaci

C.C.

28 Apellidos

31 Identificaci

34 Identificaci

C.C.

36 Dirección pc

BAR

38 Identificaci

C.C.

40 Domicilio (N

CA

42 Identificaci

C.C.

44 Domicilio (N

CAL

46 Dia

17

47

ORIGINAL PAR



REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1222728

NUIP 991231-05091.

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar
Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

ARROYO TENORIO VERONICA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Año

1

9

9

9

Mes

D

I

C

Día

3

1

FEMENINO

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

0

+

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

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Año

2

0

0

0

Mes

E

N

E

Día

0

5

0029190852

Indicativo serial

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

TENORIO CARABALI MARIELA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 34.372.994

Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ARROYO DELGADO VICTOR MANUEL

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 94.384.749

Nacionalidad

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

ARROYO TENORIO VERONICA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.059.991.230

Espacio para notas

SE EXPIDE EN CUMPLIMIENTO AL ART 115 DECRETO 1260/70

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA CAUCA PUERTO TEJADA

Código

F

5

2

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Año

2

0

1

8

Mes

N

O

V

Día

2

0

Nombre y firma del funcionario

WILMER HAROLD DELIRAN GALINDEZ

Registrador del Estado Civil



Adhesivo Copia
Registro Civil

22207144-5

Wilmer Harold Delirán Galíndez
Registrador Municipal del Estado Civil
Puerto Tejada Cauca

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PERMANENTE

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Kimberly Salazar
identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 38680760 con el fin de demostrar
parentesco. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Nacimiento que
reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo 498, Folio 8005417
Valido para: _____
Expedida en Santiago de Cali _____

La Notaría Encargada Sandra Patricia Tobar Pérez
Notaria Cuarta del Círculo de Cali (E)

11 ABR 2019

SANDRA PATRICIA TOBAR PÉREZ
Notaria Cuarta del Círculo de Cali (E)

10 ENERO 01 FEBRERO 02 MARZO 03 ABRIL 04
20 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08
30 SEPT 09 OCTUBRE 10 NOV 11 DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

8005417

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.
83, 08, 30 01217.

Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)

4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría

5 Código

NOTARIA CUARTA

CALI VALLE

6304

SECCION GENERAL

1 Primer apellido

7 Segundo apellido

8 Nombres

SALAZAR

GUANARITA

" KIMBERLY "

9 Sexo

10 Masculino

Femenino

11 Fecha de nacimiento

12 Día

13 Mes

14 Año

FEMENINO

Masculino

Femenino

30

AGOSTO

1983

15 País

16 Departamento, Int., o Com.

17 Municipio

COLOMBIA

VALLE DEL CAUCA

CALI

SECCION ESPECIFICA

18 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento

CENTRO HOSPITAL CARLOS CARMONA MONTOYA DE CALI

19 Hora

8 am

20 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta partera, etc.)

CERTIFICADO MEDICO

21 Nombre del profesional que certificó el nacimiento

ILEGIBLE

22 No. licencia

05

23 Apellidos (de su tía)

GUANARITA VASQUEZ

24 Nombres

CARMEN

25 Edad actual

36

26 Identificación (clase y número)

CC# 34. 524 826 POPAYAN

27 Nacionalidad

COLOMBIANA

28 Profesión u oficio

HOJAR

29 Apellidos

SALAZAR CAMACHO

30 Nombres

CIRO ALFONSO

31 Edad actual

41

32 Identificación (clase y número)

CC# 4. 609 684 POPAYAN

33 Nacionalidad

COLOMBIANO

34 Profesión u oficio

COMERCIANTE

35 Identificación (clase y número)

CC# 4 609 684 POPAYAN

36 Firma (autógrafa)

Ciro Alfonso Salazar Camacho

37 Dirección postal y municipio

BARRIO CASA - REPUBLICA ISRAEL

38 Nombre

CIRO ALFONSO SALAZAR CAMACHO

39 Identificación (clase y número)

40 Firma (autógrafa)

41 Domicilio (Municipio)

42 Nombre

43 Firma (autógrafa)

44 Identificación (clase y número)

45 Nombre

46 Domicilio (Municipio)

47 Nombre

48 Fecha de inscripción

2

49 Mes

SEPTIEMBRE

50 Año

1983

NOTARIA CUARTA - CALI
RAMON SINISTERRA B.
NOTARIO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo.

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

NOTA MARGINAL MATRIMONIAL

Contrato Matrimonial (Civil)
 En Notaría Veinte
 En la Ciudad de Cali
 El Día 23 de Mayo de 2003
 Con Carlos Alberto Chacon
 NOTARIA CUARTA DE CALI 28 MAY 2003



EN BLANCO
 NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO
 DE SANTAGO DE CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
 REGISTRO CIVIL

Intendencia de Notariado

5418

Notaria, Alcaldía, Corregimiento

MARIA CUARTA

Apellido

MARTINEZ

Sexo o Feminino

SCULINO

COLOMBIA

Documentos presentados - Ant

CERTIFICADO ME

Apellidos (de soltera)

MARTINEZ ACOSTA

Identificación (clase y número)

CC# NO PRESENTE

Apellidos

Identificación (clase y número)

CC# 31. 241

Dirección postal y municipal

BARRIO CASA

Identificación (clase y número)

Domicilio (Municipio)

Identificación (clase y número)

Domicilio (Municipio)

(FECHA EN QUE)

Unión 27 Mes SEPTIEMBRE

VAL PARA LA

VAL PARA LA



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 57569547

NUIP 1111659223

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaria <input checked="" type="checkbox"/>	Número 20	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código V 1 A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía						
COLOMBIA -----VALLE-----CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
CHACON		SALAZAR	
Nombre(s)			
KIMBERLY			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2004	Mes FEB Día 06	FEMENINO	0-----
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA -----VALLE-----CALI		POSITIVO	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ESCRITURA PUBLICA N. 467 09/06/2017.-----	-----

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilinal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
SALAZAR GUANARITA KIMBERLY-----	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 38680260-----	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilinal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
CHACON CUELLAR CARLOS ALBERTO-----	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 94496402-----	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
CHACON CUELLAR CARLOS ALBERTO-----	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC. 94496402-----	<i>Carlos A Chacon</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 2017 Mes JUN Día 09	ALEJANDRO DIAZ CHACON
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
<i>Carlos A Chacon</i>	ALEJANDRO DIAZ CHACON
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SUSTITUYE AL SERIAL N. 37191460 DEL 18/03/2004, CORRECCION MEDIANTE EP. N. 467 DEL 09/06/2017, OTORGADA EN ESTA MISMA NOTARIA.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI

CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali.

11 ABR 2019

Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.250.00

ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN

Notario

(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida, Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012





**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial 57569546

NUIP 1192699383

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 20	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código V 1 A
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA ----- VALLE ----- CALI						

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
CHACON		SALAZAR	
Nombre(s)			
JUAN STEBAN			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2000	Mes DIC	Día 07	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	POSITIVO
COLOMBIA ----- VALLE ----- CALI			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ESCRITURA PUBLICA N.467 09/06/2017.	

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
SALAZAR GUANARITA KIMBERLY	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 38680260	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
Apellidos y nombres completos	
CHACON CUELLAR CARLOS ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 94496402	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
CHACON CUELLAR CARLOS ALBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC. 94496402	Carlos A Chacon

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 2017 Mes JUN Día 09	ALEJANDRO DIAZ CHACON
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Carlos A Chacon	ALEJANDRO DIAZ CHACON
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
SUSTITUYE AL SERIAL N.30625957 DEL 13/02/2001, CORRECCION MEDIANTE EP. N.467 DEL 09/06/2017, OTORGADA EN ESTA MISMA NOTARIA.	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI
CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el
Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali.

11 ABR 2019

Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.250.00



ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN

Notario

(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida, Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012

Guía para diligenciar el formulario de identificación. En el cuadro siguiente anote a mano en el orden y forma como se indica allí, la fecha de nacimiento del inscrito. Se anexa al documento o declaraciones presentadas. Luego diligencie el folio de la máquina empujando por la parte básica (casilla 1), la cual se compone de las siguientes 6 cifras: las 2 últimas del año, las 2 del ordinal del mes y las 2 del día, que pueden tomar del cuadro que sigue.

ORDINALES 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 DIC. 12
--	----------------------------------	--	----------------------------------	------------------------------------

Año nacimiento (4 cifras) Mes nacimiento y respectivo ordinal (en letras) (de 01 a 12) Día nacimiento (de 01 a 31)

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte comp.
87.02.25	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría PUERTO TEJADA CAUCA	5 Código 2340
------------------------------	--	--	------------------

SECCION GENERAL			
INSCRITO	6 Primer apellido GONZALEZ	7 Segundo apellido CARABALI	8 Nombres DARLY
SEXO	9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CAUCA	16 Municipio PUERTO TEJADA
		11 Día 25	12 Mes FEBRERO
			13 Año 1.987

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento B/ LA CABAÑA	18 Hora 5:30 PM	
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21 No. licencia
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CARABALI AMU	23 Nombres LUCILA	24 Edad actual 37
	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio HOGAR
PADRE	28 Apellidos GONZALEZ	29 Nombres RODRIGO	30 Edad actual 31
	31 Identificación (clase y número) CC Nr. 10.740.047 Villarica-S/der (C)	32 Nacionalidad COLOMBIANO	33 Profesión u oficio OFICIOS VARIOS

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) CC Nr. 10.740.047 Villarica-S/der (C)	35 Firma (autógrafa)
	36 Dirección postal y municipio B: La Cabaña	37 Nombre: Rodrigo Gonzalez
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) CC Nr. 4.661.608 Padilla (C)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio) B/ La Cabaña	41 Nombre: Yamil Segovia
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) CC Nr. 6.035.494 Cali (V)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio) B/ La Cabaña	45 Nombre: XAMERICO MOSQUERA
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
46 Día 6	47 Mes MARZO	48 Año 1.987

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL DE
PUERTO TEJADA CAUCA
CERTIFICA QUE

El presente Registro Civil de NACIMIENTO, es fiel copia tomada del original que reposa en el archivo de este despacho -INSCRITO AL FOLIO/SERIAL 10796893 TOMO 121. Se firma en el despacho de la Registraduría Municipal del Estado Civil hoy 21 de noviembre de 2018. Valido para:
TRAMITES LEGALES

Se expide a petición de: VERONICA ARROYO TENORIO, NUIP: 1059991230

Válido sin sello Art. 20 Art 21 Ley 862 de 2005- Art 46 Decreto 1122 de 1999. Se expide de conformidad con el Art 101 y 115 Decreto 1260 de 1970 Art 13 Ley 1581 de 2012

WILMER HAROLD BELTRAN GALINDEZ

Registrador Municipal del Estado Civil
Carrera 17 No. 16-24 Barrio Antonio Nariño - Puerto Tejada Cauca
Código Postal 191501 Teléfono: 8282411
Correo electrónico: PuertoTejadaCauca@registraduria.gov.co
12:47:14 p. m.

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

a efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968,
 conozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural,
 cuya constancia firmo.

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

EN BLANCO

GUIA para
 a mano, en
 to a 2000
 a maquina
 siguientes 6
 que puede
 G. ORIGINAL
 CODIGOS
 LOS MES

OFICINA
 REGISTRO
 CIVIL

INSCRITO

SEXO

LUGAR
 DE NACI-
 MIENTO

DATOS
 DEL
 NACI-
 MIENTO

MADRE

PADRE

DENUN-
 CIANTE

TESTIGO

TESTIGO

FECHA
 DE
 INSCRIP-
 CION

ORIG

Wilmer Harold Beltrán Galíndez
 Registrador Municipal del Estado Civil
 Puerto Tejada Cauca

21 NOV. 2018

90

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

4406089

710622

02733

NOTARIA PRIMERA.-

POPAYAN.-

2201

SECCION GENERAL

SALAZAR.-

GUANARITA.-

HAIDEE.-

FEMENINO.-

Masculino

Femenino ☒

22

JUNIO.-

1971

COLOMBIA.

CAUCA.

POPAYAN.-

SECCION ESPECIFICA

Hospital San José.-

12 M.-

Acta Parroquial.-

GUANARITA VASQUEZ.-

CARMEN.-

24.-

cc 34.524.826 de Popayán . - - - - Colombiana. - Hogar.-

SALAZAR CAMACHO.-

CIRO ALFONSO.-

28.-

cc 4.609.684 de Popayán . - - - Colombiano . - Obrero.-

cc 34.524.826 de Popayán . - - - -

Cra 6a No. 48-N-74 Popayán . - - -

X *Carmen Guanarita de Salazar*
Carmen Guanarita de Salazar.-

18

JULIO.-

1979.-

ORIGINAL

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN

CERTIFICA

ESTA FOTOCOPIA DEL ORIGINAL CORRESPONDE AL REGISTRO
DE NACIMIENTO INSCRITO EN EL SERIAL No. 4406089

SE EXPIDE PARA PARENTESCO.

EL SOLICITANTE: Haidee Salazar GuanaritaC.C. 66831383POPAYAN. 22 AGO 2019

ANA ELVIRA GUZMAN DE VARONA
Notaria 1a. del Circulo de Popayan

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE
VALIDEZ PARA LA IDENTIFICACION



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

91



NUIP **1111673396** **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial **41374072**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaria ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código **V 1 A**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
NOTARIA 20 CALI COLOMBIA VALLE CALI*****

Datos del inscrito

Primer Apellido **GRANADA******* Segundo Apellido **SALAZAR*******

Nombre(s) **JENNIFER ANDREA*******

Fecha de nacimiento **2008** Sexo (en letras) **FEMENINO******* Grupo Sanguíneo **O******* Factor RH **+*******

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

COLOMBIA VALLE CALI*****

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO NACIDO VIVO***** Número certificado de nacido vivo **50144007-1*******

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos **SALAZAR GUANARITA HAIDEE*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0066831383******* Nacionalidad **COLOMBIA*******

Datos del padre

Apellidos y nombres completos **GRANADA MORALES JOSE OLMEDO*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0094533465******* Nacionalidad **COLOMBIA*******

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **GRANADA MORALES JOSE OLMEDO*******

Documento de identificación (Clase y número) **CEDULA DE CIUDADANIA 0094533465******* Firma

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 **2008** Mes **MAR** Día **11** Nombre y firma del funcionario que autoriza **CECILIA LOZADA LOPEZ E)*******

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **CECILIA LOZADA LOPEZ (E)**

Firma Nombre y firma *********

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI
CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el
Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali,

19 NOV 2018

Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.050.00



ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN

Notario

(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida, Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012



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

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

30860737

NUIP VIA- 0250777

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 20 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 97 0 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CALI VALLE DEL CAUCA

Datos del inscrito

Primer Apellido
GRANADA

Segundo Apellido
SALAZAR

Nombre(s)
AURA ALEJANDRA

Fecha de nacimiento Año 2001 Mes ABR Día 14 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo "O" Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
CALI VALLE DEL CAUCA: CLINICA SANTIAGO DE CALI.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo
A 2691536

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SALAZAR GUAÑARITA HAIDEE

Documento de identificación (Clase y número)
C.C.No. 66'831.383 CALI (VALLE).

Nacionalidad
COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GRANADA MORALES JOSE OLMEDO

Documento de identificación (Clase y número)
C.C.No. 94'533.465 CALI (VALLE).

Nacionalidad
COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GRANADA MORALES JOSE OLMEDO

Documento de identificación (Clase y número)
C.C.No. 94'533.465 CALI (VALLE).

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 MAY Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

BEATRIZ PADILLA MESA

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

BEATRIZ PADILLA MESA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA NOTARIA VEINTE DEL CÍRCULO DE CALI

CERTIFICA:

Que el presente Registro de Nacimiento es copia auténtica del original que reposa en el Archivo de esta Notaría y se expide a solicitud de parte interesada Santiago de Cali,

19 NOV 2018

Se expide para: Trámite Legal Valor del Registro \$7.050.00



ALEJANDRO DÍAZ CHACÓN

Notario

(Artículos 110 y siguientes del Decreto 1260 de 1970, Artículo 21 Ley 962 de 2005-Vigencia Indefinida, Decreto 278 de 1972)
Registraduría Nacional del Estado Civil mediante Resolución 003 del 19 de Enero de 2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.973.768**

ARROYO TENORIO

APELLIDOS
BRIGITH
NOMBRES

Brigith Arroyo Tenorio
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1995**

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUN-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00545136-F-1143973768-20140209 0037104771A 1 1062734736

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.961.137**
SALAZAR GUANARITA
APELLIDOS
CHRISTIAN ANDRES
NOMBRES


FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1992**
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-ENE-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACIA



A-3100150-00810851-M-1143961137-20160407 0049222626A 1 2792840172





REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.059.991.230

ARROYO TENORIO

APELLIDOS
VERONICA

NOMBRES

VERONICA ARROYO

PRIMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1999

PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 0+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

08-FEB-2018 PUERTO TEJADA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

BOLETO DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VARGAS



P-1106400-00980968-F-1059991230-20180221 0060593562A 1 47470235

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.680.260**

APELLIDOS **SALAZAR GUAÑARITA**

NOMBRES **KIMBERLY**

Kimberly Salazar




FECHA DE NACIMIENTO **30-AGO-1983**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

14-FEB-2002 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra

REGISTRADORA NACIONAL
ALMENDRA TRINIDAD LOPEZ

INDICE DORSO



R-3100100-65118894-F-0038680260-20050513 0242005133H 02 152131770

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO 1.111.659.223
CHACON SALAZAR

APELLIDOS
KIMBERLY

NOMBRES
Kimberly Chacón S.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-2004
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
06-FEB-2022
FECHA DE VENCIMIENTO
27-SEP-2018 JAMUNDÍ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN DAVID GARCIA VILCA

ÍNDICE DERECHO



*A 3106400-01042697-F-1111659223-20181026 0062861515A 1 3105154805

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.192.899.383**

CHACON SALAZAR

APELLIDOS

JUAN STEBAN

NOMBRES

J. Stevan Chacón

1904



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-DIC-2000**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

12-DIC-2018 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GUAINO YACOA



P-3106400-01061896-M-1192899383-20190214 0064491225A 1 50793493

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.652.106**

GONZALEZ CARABALI
APELLIDOS

DARLY
NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1987**

PUERTO TEJADA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

13-MAY-2005 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00707304-F-1130652106-20150522 0044248319A 1 1053401057

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.831.383**

SALAZAR GUANARITA

APellidos
HAIDEE

NOMBRES
Haide Salazar Guanarita

FIRMA
[Signature]



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1971**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

11-DIC-1989 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ YURRER



A 3100150-00214761-F-0066831383-20100215 0020902277A 1 2780646272

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.111.673.396**

GRANADA SALAZAR

APELLIDOS

JENNIFER ANDREA

NOMBRES

Jennifer Andrea Granada

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-2008**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

07-MAR-2026

FECHA DE VENCIMIENTO

05-JUL-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+ F

G.S. RH+ SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
AUTENTICIDAD GARANTADA

ADICE DERECHO



P-3710130-0003415-F-1111673396-2016708 0004740AA 1 318300001

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN
VALLE DEL CAUCA
DEC 2013
ECON

IMPRESIÓN DACTILA

FAVOR NO L

FECHA DE PREPARACIÓN 31 JUL 2019 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN 1.007.690.069

CÓDIGO Y CLASE DE EXPEDICIÓN 1 PRIMERA VEZ CC

APELLIDOS GRANADA SALAZAR

NOMBRES AURA ALEJANDRA

LUGAR DE PREPARACIÓN JAMUNDI (VALLE)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO CALI (VALLE) 14 ABR 2001 0+

* 5 0 7 9 4 2 2 1 *

ACUERDO N° 106 DE 2003

"POR EL CUAL SE DESCENTRALIZA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE LA CREACION DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

ARTICULO 41°: NOMBRAMIENTO PROVISIONAL DE GERENTES. A partir de la vigencia de este Acuerdo, el señor Alcalde nombrará con carácter provisional los gerentes de cada Empresa Social del Estado y procederá conjuntamente con éstos a la conformación de su Junta Directiva y a la expedición de los demás actos necesarios para la operación y funcionamiento inicial de la Empresa Social del Estado.

Una vez conformada la Junta Directiva y en un plazo no superior a dos meses a partir de su posesión, se deberá efectuar el nombramiento en propiedad del gerente de cada Empresa Social del Estado, conforme a lo dispuesto en el artículo 192 de la Ley 100 de 1993 y en el presente acuerdo.

ARTICULO 42°: PAGO DE LA NOMINA DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DURANTE EL PERIODO DE TRANSICION. A partir de la vigencia del presente acuerdo, y durante el término del período de transición, el Municipio de Santiago de Cali cancelará directamente el valor de la nómina del personal que será objeto de incorporación a las Empresas Sociales del Estado, cuyos valores serán cruzados contra la facturación por venta de servicios a la población pobre, en lo no cubierto con subsidios a la demanda.

Al vencimiento del período de transitoriedad, la Empresa Social del Estado deberá estar en capacidad de desarrollar todos los actos de administración del recurso humano a su cargo.

ARTICULO 43°: CESION DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES. En un período no mayor a un (1) año a partir de la vigencia del presente Acuerdo, se deberán ceder con las formalidades señaladas en la ley, todos los bienes muebles e inmuebles que se encuentren al servicio de la Red de Instituciones y sean propiedad del Municipio de Cali que forman parte de la Empresa Social del Estado.

Igualmente, la Empresa Social del Estado deberá realizar un estudio de títulos de los bienes inmuebles donde funcionen las diferentes

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

ACUERDO N° 106 DE 2003

"POR EL CUAL SE DESCENTRALIZA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE LA CREACION DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

unidades prestadoras de servicios que la componen, cuyo propietario no sea el Municipio de Santiago de Cali, para efectos de determinar el titular del derecho de dominio sobre ellos y resolver su situación jurídica.

DISPOSICIONES FINALES

ARTICULO 44°:

DISPOSICIONES DEROGADAS. El presente Acuerdo deroga todas las disposiciones que le sean contrarias, en especial el Decreto Extraordinario Municipal 815 de junio 28 de 1991, el Decreto Municipal 838 de junio 28 de 1992 y el Parágrafo 1 del Artículo 171 del Acuerdo 01 de 1996.

ACUERDO N° 106 DE 2003

"POR EL CUAL SE DESCENTRALIZA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE LA CREACION DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

ARTICULO 15°: VIGENCIA. El presente Acuerdo surte a partir de su expedición.

Fecha: 21 de mayo de 2003 y 19 de mayo de 2003 del año dos mil tres.

EL PRESIDENTE:

MAURICIO REJIA LOPEZ

EL SECRETARIO GENERAL:

ANA CECILIA VELEZ GALVEZ

CERTIFICO: Que el presente Acuerdo fue aprobado y discutido en los términos de la Ley 136 de 1994, en los dos debates reglamentarios, con un día de reposo, así: Primer Debate en la Sesión de la Corporación de Plan y Tercero el día dieciséis (16) de Septiembre de 2002 el Segundo Debate en la Sesión Plena de la Corporación el día veintiseis (26) de Septiembre de 2002.

ANA CECILIA VELEZ GALVEZ
Secretaria General

ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL

Documento No. 106

Revisado en la forma y al Porcentaje del "Acta Alcaldía de Interior"

ACTUANDO No. 106 "POR EL CUAL SE DESCENTRALIZA LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, MEDIANTE LA CREACION DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI"

ALDEMAR OLIVEROS VICTOR

JEFE SECCION ARCHIVO GENERAL Y CERTIFICACIONES

ALCALDIA

Santiago de Cali, Enero 15 de 2005

PORQUE Y CUMPLASE,

JOHN MARO RODRIGUEZ FLOREZ

ALCALDE DE SANTIAGO DE CALI


Cali 15 de Enero

En la forma y al Porcentaje del "Acta Alcaldía de Interior" No. 106 el anterior ACUERDO.

JAIME CARDONA TANGRIFE

ABUSOR DE COMUNICACIONES DE LA ALCALDIA

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	1 de 3


**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación N° 5830 de 2 de julio de 2020


Convocante (s):	BRIGITH ARROYO TENORIO, CRHISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA, HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA, actuando en su propio nombre y en representación de la menor JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR; JUAN ESTEBAN CHACON SALAZAR, KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA, KIMBERLY CHACON SALAZAR, VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO, DARLY GONZALEZ CARABALI, MARIELA TENORIO CARABALI, VERONICA ARROYO TENORIO, AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR
Convocado (s):	RED DE SALUD ORIENTE ESE, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

ACTA No. 126

En Santiago de Cali, hoy 21 DE JULIO DE 2020, siendo las 11:00 A.M., procede el despacho de la Procuraduría 20 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. Se realiza audiencia en la MODALIDAD NO PRESENCIAL, de manera excepcional y por exclusivas razones de salud pública dada la declaratoria de emergencia sanitaria por causas del COVID – 19, por lo anterior, en atención a la Resolución No. 385 de 12 de marzo de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social hasta el 31 de agosto de 2020, prorrogada mediante Resolución 844 de 26 de mayo de 2020. Decretos 417 y 637 por medio de los cuales el Presidente de la República de Colombia declara un Estado de Emergencia Económica Social y Ecológica en todo el territorio Nacional. Decretos 457, 531, 593, 636, 749 de 2020, por medio de las cuales el Presidente de la República impartió instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID 19 y el mantenimiento del orden público y se ordenó el aislamiento preventivo obligatorio de todas las personas habitantes de la República de Colombia, a partir de las cero horas (00:00 a.m.) del día 25 de marzo de 2020, hasta las cero horas (00:00 a.m.) del día 15 de julio de 2020 y de las Directivas 008 y 009 de marzo de 2020, expedidas por el señor Procurador General de la Nación, relacionadas con el distanciamiento social para prevenir la propagación del Covid-19 y en cumplimiento de las Resoluciones 127 de 2020 y 143 del 31 de marzo de 2020 expedidas por el Procurador General de la Nación, en la primera se adoptan medidas para asegurar la prestación del servicio público en materia contencioso administrativa y se dispone la realización de audiencias no presenciales y en la segunda se prórroga la restricción de la atención presencial en el Centro de Atención CAP y las demás sedes de la Procuraduría General de la Nación y se establecen reglas para la radicación de las conciliaciones en el marco de la emergencia sanitaria e igualmente las Resoluciones 166, 193, 206, 221, 232 y 259 de 1 de julio de 2020, mediante las cuales el Procurador General de la Nación ordenó la prórroga de restricción de la atención presencial en el Centro de Atención al Público – CAP- y las demás sedes de la Procuraduría General de la Nación y de conformidad con las directrices establecidas en el Memorando No. 01 del 17 de marzo de 2020, emanada del señor Procurador Delegado para la Conciliación Administrativa, que dispone las funciones no presenciales de los procuradores judiciales I y II para asuntos administrativos y autoriza adelantar en la modalidad de NO PRESENCIAL conciliaciones extrajudiciales en materia contencioso administrativa, utilizando medios electrónicos que se consideren idóneos y eficaces, en especial el correo electrónico institucional; del mismo modo el Memorando No. 02 de 19 de marzo de 2020, estableció el paso a paso en la gestión de las conciliaciones y el Decreto Legislativo No. 491 del 28 de marzo de 2020, expedido por el Ministerio de Justicia y del Derecho, Artículo 9, referente a conciliaciones no presenciales ante la Procuraduría General de la Nación, norma que se ratificó mediante Decreto Legislativo

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	2 de 3

número 564 de 15 de abril de 2020. En consecuencia, se deja constancia, que a través del correo electrónico lpalta@procuraduria.gov.co, fue enviado el primer correo de apertura de la audiencia de conciliación extrajudicial. Frente a la decisión adoptada por la Procuradora Judicial, los apoderados de las partes convocante y convocada enviaron correos electrónicos, en la fecha y hora allí señalados para la celebración de la presente audiencia a los siguientes correos electrónicos de la PGN: sepatino@procuraduria.gov.co, correo institucional de la doctora Sandra Elizabeth Patiño Montufar, Procuradora 20 para Asuntos Administrativos de Cali y lpalta@procuraduria.gov.co, correspondiente a la sustanciadora del Despacho, doctora Lizbet Adriana Palta Urbano. Buzones donde adjuntaron los documentos que los acrediten como apoderados de las partes que representan (Convocante o Convocado), con sus respectivos soportes para efecto de reconocer personería jurídica y certificación del comité de conciliación de la entidad convocada. Se deja constancia, que adicionalmente a lo anterior y a fin de hacer contacto directo, convocante(s) convocada (s), Sustanciadora y Procuradora, hicieron uso consensuado de una comunicación en línea a través de la plataforma ZOOM. Una vez efectuaron las anteriores precisiones, se da inicio a la audiencia y se deja establecido que comparecen a la diligencia el (la) doctor (a) **ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 94458188 y con tarjeta profesional número 127726 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante, reconocido como tal mediante auto No. 119 de 6 de julio de 2020; igualmente, comparece el (la) doctor (a) **JENY ROCIO CHARRI CASTILLO** identificado (a) con la C.C. número 31.307.447 y portador de la tarjeta profesional número 184297 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada RED DE SALUD ORIENTE ESE, de conformidad con el poder otorgado por Oscar Ipia López, en su calidad de Gerente y representante legal de la entidad. Comparece el (la) doctor (a) **JORGE ORDOÑEZ MUÑOZ** identificado (a) con la C.C. número 1.1.30.641.436 y portador de la tarjeta profesional número 240354 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de conformidad con el poder otorgado por la doctora Maria del Pilar Cono Sterling, en su calidad de Directora del Departamento Administrativo de Gestión Jurídica Pública del Distrito Especial, Deportivo, Cultural, Turístico, Empresarial y de Servicios de Santiago de Cali. La Procuradora le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido la Procuradora con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. **En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta:** Me ratifico en los hechos expuestos en la solicitud de conciliación y las pretensiones son las siguientes: Reconocimiento de perjuicios por la muerte de recién nacido hija de la convocante por falla en la prestación del servicio médico al no brindarsele una atención oportuna y adecuada en el parto, hechos acaecidos el 22 de julio de 2018 en el Hospital Carlos Holmes Trujillo. La Estimación de las pretensiones asciende a \$706.631.415,00. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:** Se aporta Oficio Radicado No. 202041450100020611 de 21 de julio de 2020 donde en calidad de Abogado Contratista de la Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali se señala: *"Solicito respetuosamente el aplazamiento de la audiencia programada y agradezco tener en cuenta la posibilidad que la misma se programe posterior a la fecha de realización del comité de conciliación que tenga lugar el jueves 30 calendario."* De todas maneras, se indica que el Municipio de Santiago de Cali no tiene ánimo conciliatorio, así se sugirió en el concepto rendido por este servidor. **Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada RED DE SALUD ORIENTE ESE, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:** Se aporta Acta No. 143.03.19.2020-003 del Comité de Conciliación y Defensa Judicial de la Red de Salud del Oriente E.S.E. calendarada 15 de julio de 2020, donde se decide no presentar fórmula conciliatoria, toda vez que no se encuentran acreditados todos los elementos que configuran la no responsabilidad de la Red de Salud del Oriente E.S.E. que prestó sus servicios de salud según nuestro nivel de

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	3 de 3

complejidad. **CONSIDERACIONES DEL MINISTERIO PUBLICO:** La procuradora judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de RED DE SALUD ORIENTE ESE, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI declara **FALLIDA** la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por quienes en ella intervinieron, siendo las 11:30 a.m.

JORGE ORDOÑEZ MUÑOZ

Apoderado de la Entidad Convocada Mpio de Cali

JENY ROCIO CHARRI CASTILLO

Apoderada de la Entidad Convocada Red de Salud del Oriente E.S.E.

ANDRES FERNANDO BUSTAMANTE FRANCO

Apoderado de la parte Convocante




SANDRA ELIZABETH PATIÑO MONTÚFAR

Procuradora 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

LIZBET ADRIANA PALTA URBANO

Sustanciadora

NOTA: Se envía firma escaneada en los términos del artículo 11 del Decreto 491 de 2020 que a la letra indica: "Artículo 11. De las firmas de los actos, providencias y decisiones. Durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las autoridades a que se refiere el artículo 1 del presente Decreto, cuando no cuenten con firma digital, podrán válidamente suscribir los actos, providencias y decisiones que adopten mediante firma autógrafa mecánica, digitalizadas o escaneadas, según la disponibilidad de dichos medios. Cada autoridad será responsable de adoptar las medidas internas necesarias para garantizar la seguridad de los documentos que se firmen por este medio."

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 1 de 3

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL
PROCURADURÍA 20 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

Radicación N.º 5830 de 2 de julio de 2020

Convocante (s):	BRIGITH ARROYO TENORIO, CRHISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA, HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA, actuando en su propio nombre y en representación de la menor JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR; JUAN ESTEBAN CHACON SALAZAR, KIMBERLY SALAZAR GUAÑARITA, KIMBERLY CHACON SALAZAR, VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO, DARLY GONZALEZ CARABALI, MARIELA TENORIO CARABALI, VERONICA ARROYO TENORIO, AURA ALEJANDRA GRANADA SALAZAR
Convocado (s):	RED DE SALUD ORIENTE ESE, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
Medio de control:	REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, la Procuradora 20 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente


CONSTANCIA:

- Mediante apoderado, el (los) convocante(s) BRIGITH ARROYO TENORIO, CRHISTIAN ANDRES SALAZAR GUAÑARITA, HAIDEE SALAZAR GUAÑARITA, actuando en su propio nombre y en representación de la menor JENNIFER ANDREA GRANADA SALAZAR; JUAN ESTEBAN CHACON SALAZAR, KIMBERLY CHACON SALAZAR, VICTOR MANUEL ARROYO DELGADO, DARLY GONZALEZ CARABALI, MARIELA TENORIO CARABALI, VERONICA ARROYO TENORIO, AURA ALEJANDRA

¹ Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antiguo artículo 9º del Decreto 1716 de 2009.

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento


 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 2 de 3

GRANADA SALAZAR presentó (ron) solicitud de conciliación extrajudicial el **día 02 de julio de 2020**, convocando a RED DE SALUD ORIENTE ESE, MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: Reconocimiento de perjuicios por la muerte de recién nacido hija de la convocante por falla en la prestación del servicio médico al no brindarsele una atención oportuna y adecuada en el parto, hechos acaecidos el 22 de julio de 2018 en el Hospital Carlos Holmes Trujillo
3. El día de la audiencia celebrada 21 DE JULIO DE 2020, mediante acta No.126, la conciliación se declaró **FALLIDA** ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.
4. En cumplimiento de las Resoluciones 127 de 2020 y 143 del 31 de marzo de 2020 expedidas por el Procurador General de la Nación, en la primera se adoptan medidas para asegurar la prestación del servicio público en materia contencioso administrativa y se dispone la realización de audiencias no presenciales y en la segunda se prórroga la restricción de la atención presencial en el Centro de Atención CAP y las demás sedes de la Procuraduría General de la Nación y se establecen reglas para la radicación de las conciliaciones en el marco de la emergencia sanitaria e igualmente las Resoluciones 166, 193, 206, 221, 232 y 259 de 1 de julio de 2020, mediante las cuales el Procurador General de la Nación ordenó la prórroga de restricción de la atención presencial en el Centro de Atención al Público –CAP- y las demás sedes de la Procuraduría General de la Nación y de conformidad con las directrices establecidas en el Memorando No. 01 del 17 de marzo de 2020, emanada del señor Procurador Delegado para la Conciliación Administrativa, que dispone las funciones no presenciales de los procuradores judiciales I y II para asuntos administrativos y autoriza adelantar en la modalidad de NO PRESENCIAL conciliaciones extrajudiciales en materia contencioso administrativa, utilizando medios electrónicos que se consideren idóneos y eficaces, en especial el correo electrónico institucional; del mismo modo el Memorando No. 02 de 19 de marzo de 2020, estableció el paso a paso en la gestión de las conciliaciones y el Decreto Legislativo No. 491 del 28 de marzo de 2020, expedido por el Ministerio de Justicia y del Derecho, Artículo 9, referente a conciliaciones no presenciales ante la Procuraduría General de la Nación, norma que se ratificó mediante Decreto Legislativo número 564 de 15 de abril de 2020.
5. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
---	--------------------------------	---------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-006	Página	Página 3 de 3

acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.

6. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Santiago de Cali, a los 21 DE JULIO DE 2020



SANDRA ELIZABETH PATIÑO MONTÚFAR
Procuradora 20 Judicial II para Asuntos Administrativos

NOTA: Se envía firma escaneada en los términos del artículo 11 del Decreto 491 de 2020 que a la letra indica: "Artículo 11. De las firmas de los actos, providencias y decisiones. Durante el período de aislamiento preventivo obligatorio las autoridades a que se refiere el artículo 1 del presente Decreto, cuando no cuenten con firma digital, podrán válidamente suscribir los actos, providencias y decisiones que adopten mediante firma autógrafa mecánica, digitalizadas o escaneadas, según la disponibilidad de dichos medios. Cada autoridad será responsable de adoptar las medidas internas necesarias para garantizar la seguridad de los documentos que se firmen por este medio."

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
--	-----------------------------	------------------------------------

Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento