



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**MARINO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Tuluá, identificado con cédula ciudadanía No. **4.419.193** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de afectado directo ,como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.



De ustedes,

Atentamente:

---

**MARINO ESPINOSA TABARES**

C.C. No. **4.419.193** DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [marinoespinosa2023@gmail.com](mailto:marinoespinosa2023@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



Gmail Consulta de Proces... Inicio- Consejo Sup... Consulta de Proce... Iniciar sesión en tu... Juzgados Civiles del... Google Estructura prueba l... youtube - Buscar c... YouTube

The screenshot shows a Gmail interface. On the left, the sidebar includes a 'Redactar' button, a 'Recibidos' folder with 37 items, and other standard folders like 'Destacados', 'Pospuestos', 'Enviados', 'Borradores' (66 items), and 'Etiquetas'. The main area displays an email from 'marino espinosa tabares' (profile icon 'm') with the subject 'Abogado' and a 'Recibidos' label. The email content reads: 'Si autorizo a el abogado francisco antonio torres, para que sea el quien presente y lleve hasta su culminacion demanda de responsabilidad civil , en contra de la compañía de electricidad CETSA y su aseguradora seguros suramericana.' Below the text are buttons for 'Responder' and 'Reenviar'. The top of the interface shows a search bar and various icons for settings and help.



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**LUZ ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**24.825.583** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de hermana del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”





De ustedes, Atentamente:

---

**LUZ ESPINOSA TABARES**

C.C. No. **24.825.583** DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [amparoespinosatabares@gmail.com](mailto:amparoespinosatabares@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

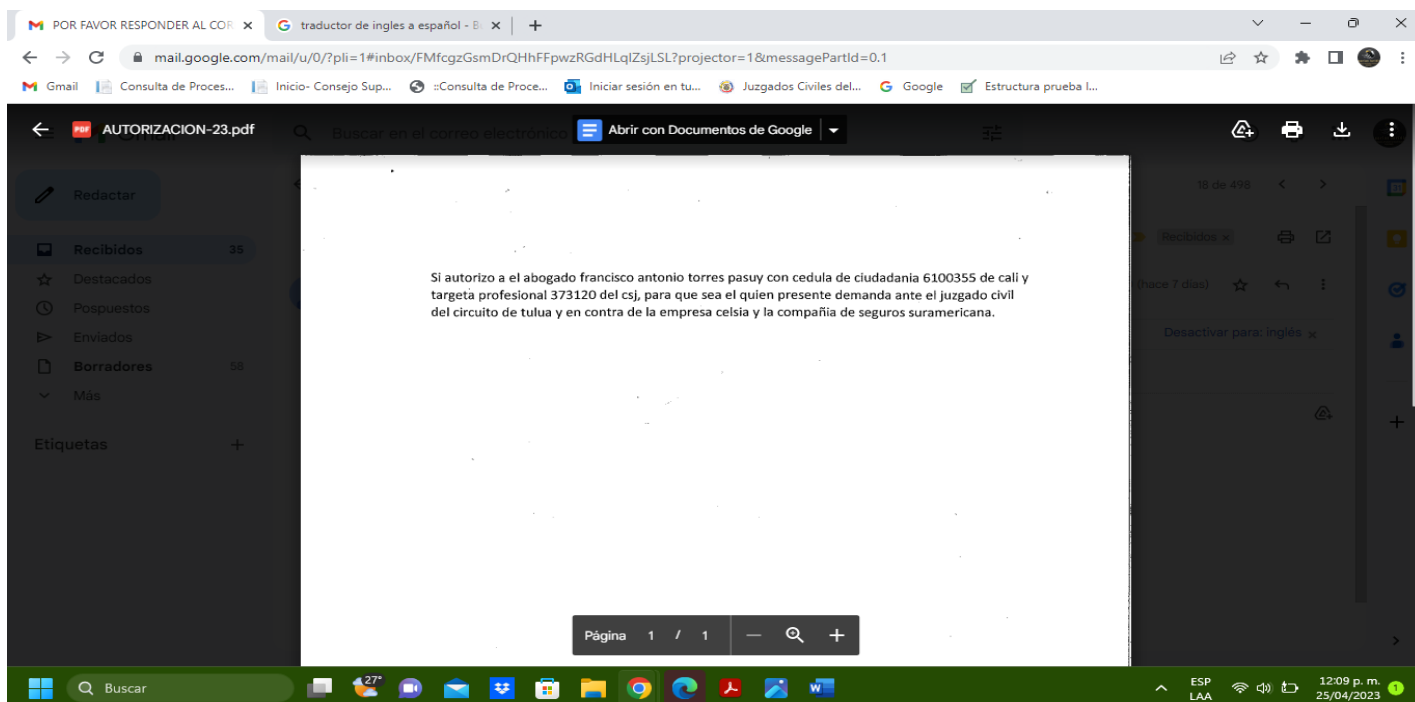
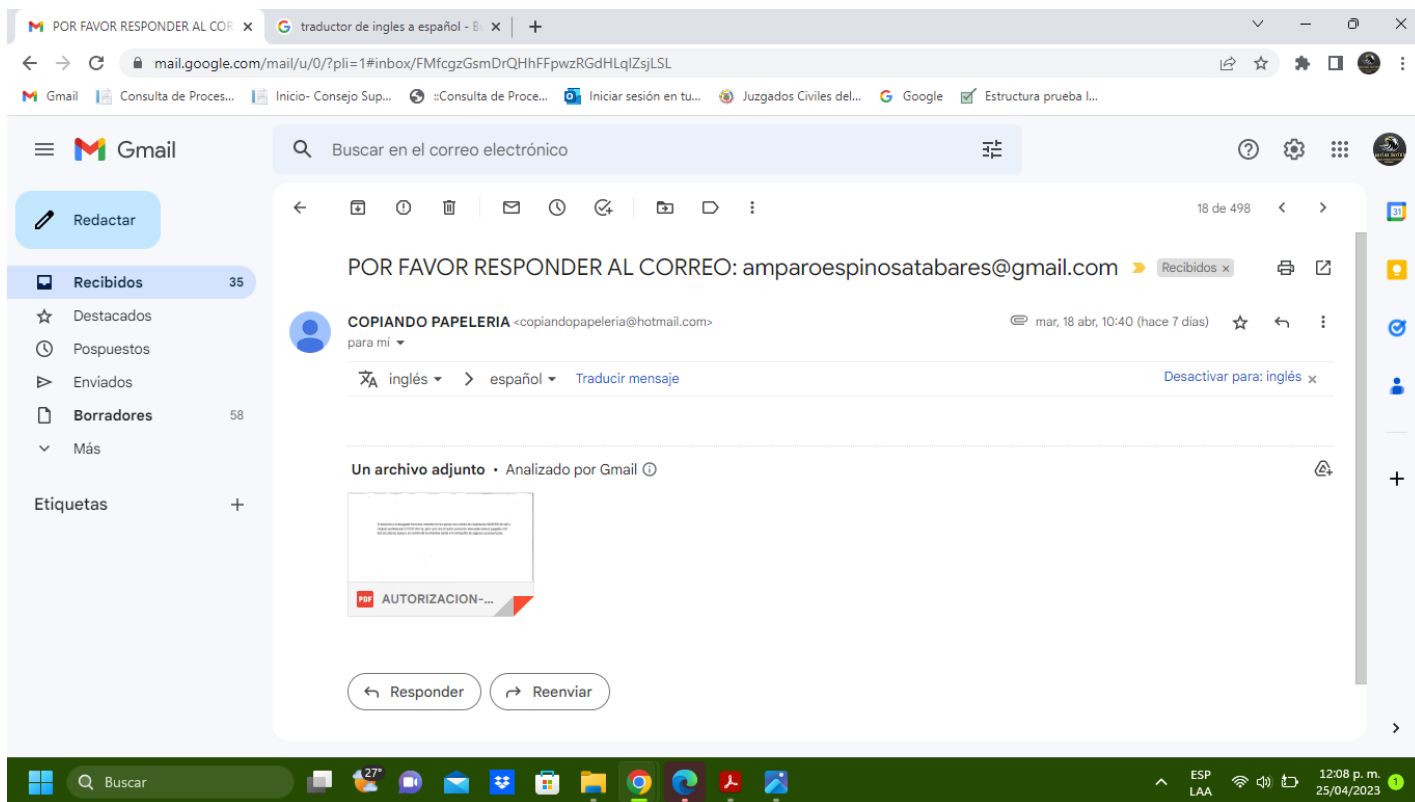
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**AURELIO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**75.055.041** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**AURELIO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 75.055.041 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [aurelioespinosa479@gmail.com](mailto:aurelioespinosa479@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

Documentos de Google: Documento de Gracias Dios. Gob... X Autorización de demanda - litig... X +

mail.google.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgzGsmNNrWBLMmdwmkTqQsxkgzHJC

Gmail | Consulta de Proces... | Inicio- Consejo Sup... | ::Consulta de Proce... | Iniciar sesión en tu... | Juzgados Civiles del... | Google | Estructura prueba l...

**Gmail** | Buscar en el correo electrónico

Redactar

Recibidos 35

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 58

Más

Etiquetas +

**Autorización de demanda** Recibidos x

**Aurelio Espinosa** 14:33 (hace 32 minutos)

para mí

Buen día yo, Aurelio Espinosa si autorizo a el abogado francisco antonio torres pasuy con cedula de ciudadanía 6100355 de cali y targeta profesional 373120 del csj, para que sea el quien presente demanda ante el juzgado civil del circuito de tulua y en contra de la empresa celsia y la compañía de seguros suramericana.

OK. OK RECIBIDO. RECIBIDO.

Responder Reenviar

DEMANDA RECL...docx

Mostrar todo X

Buscar

ESP LAA 3:06 p. m. 25/04/2023

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá Cali valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**BERTA LILIANA ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**24.827.182** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANA, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**BERTA LILIANA ESPINOSA TABARES**

C.C. No 24.827.182 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [cardonasant@hotmail.com](mailto:cardonasant@hotmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

Browser tabs: Autorización - litigiosfat@gmail.com, traductor de ingles a español - B...

Address bar: mail.google.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgzGsmDtjVDKnCjzclzvxnLVnkzTj

Navigation bar: Gmail, Consulta de Proces..., Inicio- Consejo Sup..., ::Consulta de Proce..., Iniciar sesión en tu..., Juzgados Civiles del..., Google, Estructura prueba l...

Gmail interface:

- Search: Buscar en el correo electrónico
- Left sidebar: Redactar, Recibidos (52), Destacados, Pospuestos, Enviados, Borradores (58), Más, Etiquetas (+)
- Message details: Autorización (Recibidos x), Berta Espinosa <bertaespino308@gmail.com> para Litigiosfat, jue, 20 abr, 12:12 (hace 5 días)
- Message body: Si autorizo a el abogado Francisco Antonio Torres Pasuy con cédula de ciudadanía 6100355 de Cali y tarjeta profesional 373120 del csj , para que sea el el quien presente demanda ante el juzgado civil del circuito de Tuluá y en contra de la empresa Celsia y la compañía de seguros suramericana .
- Buttons: OK, RECIBIDO, OK RECIBIDO, Responder, Reenviar

Windows taskbar: Search, 20°, icons for various apps, system tray showing ESP LAA, 8:53 a.m., 25/04/2023

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”





Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**GILBERTO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**4.469.289** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**GILBERTO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 4.469.289 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [gilbertoespinosa2505@hotmail.com](mailto:gilbertoespinosa2505@hotmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

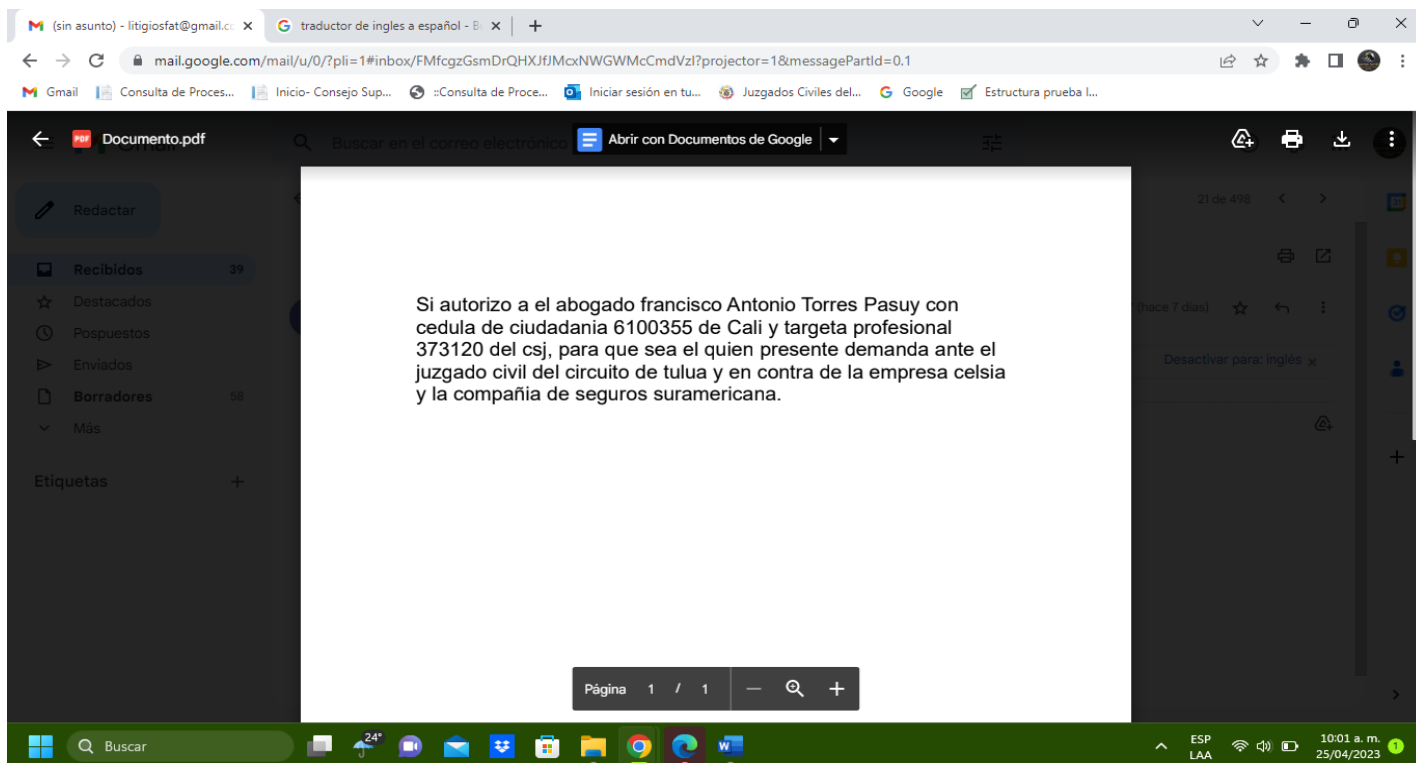
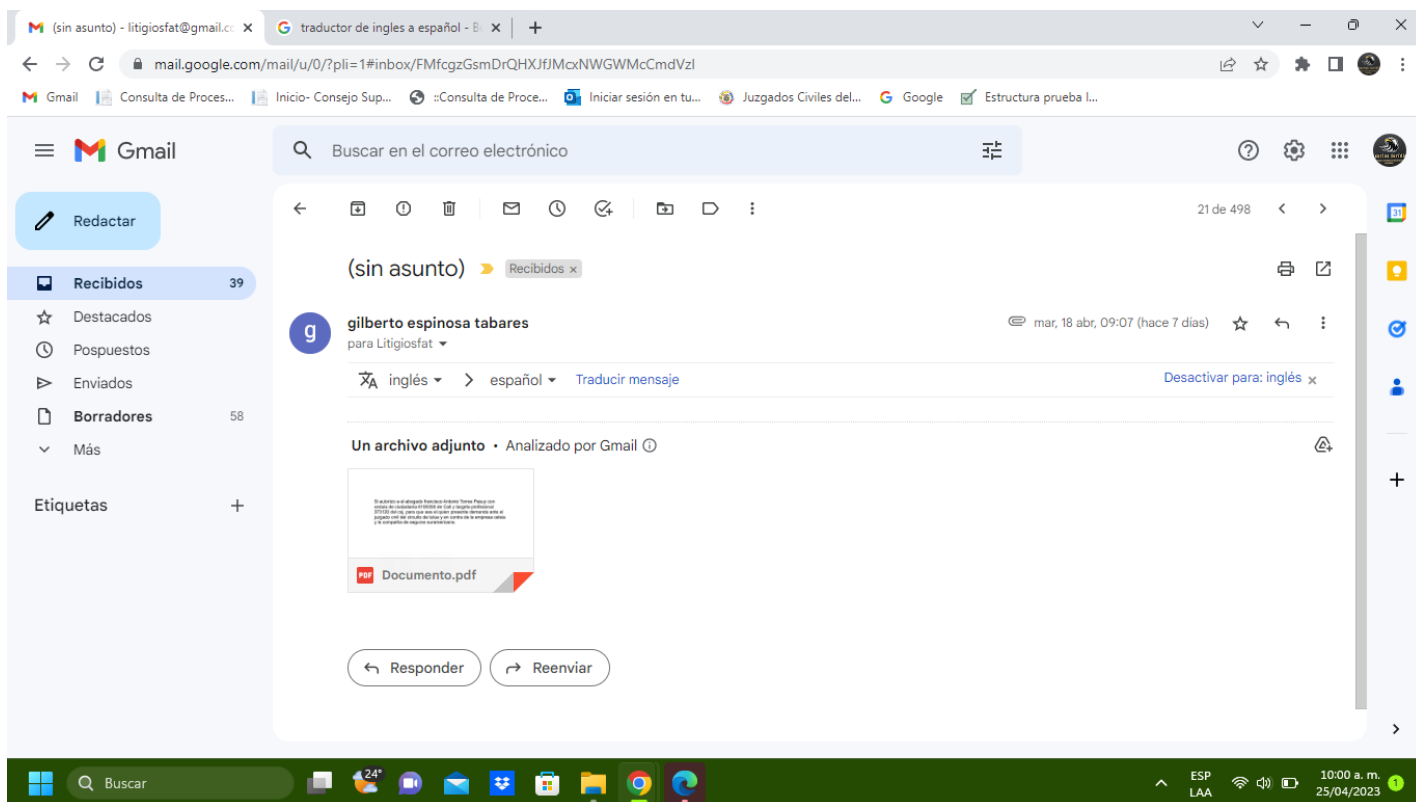
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**GILDARDO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**44.705.98** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**GILDARDO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 4.470.598 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [espinosagildardo907@gmail.com](mailto:espinosagildardo907@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



Si lo autorizo - litigiosfat@gmail.com x traductor de ingles a español - B x +

mail.google.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgzGsmDrQHSIVKtwMsVWFJBndsvg

Gmail Consulta de Proces... Inicio- Consejo Sup... Consulta de Proce... Iniciar sesión en tu... Juzgados Civiles del... Google Estructura prueba l...

Redactar

Recibidos 37

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores 58

Más

Etiquetas +

Buscar en el correo electrónico

23 de 498

Si lo autorizo Recibidos x

Gildardo Espinosa para mí

mar, 18 abr, 08:20 (hace 7 días)

Si autorizo a el abogado francisco antonio torres pasuy con cedula de ciudadanía 6100355 de cali y targeta profesional 373120 del csj, para que sea el quien presente demanda ante el juzgado civil del circuito de tulua y en contra de la empresa celsia y la compañía de seguros suramericana.

OK. OK RECIBIDO. RECIBIDO.

Responder Reenviar

ESP LAA 10:04 a. m. 25/04/2023



Señor  
**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**  
Tulua valle del cauca.  
E.S.D

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**GONZALO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No. **75.055.203** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**GONZALO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 75.055.203 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [espinozagonzalo932@gmail.com](mailto:espinozagonzalo932@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

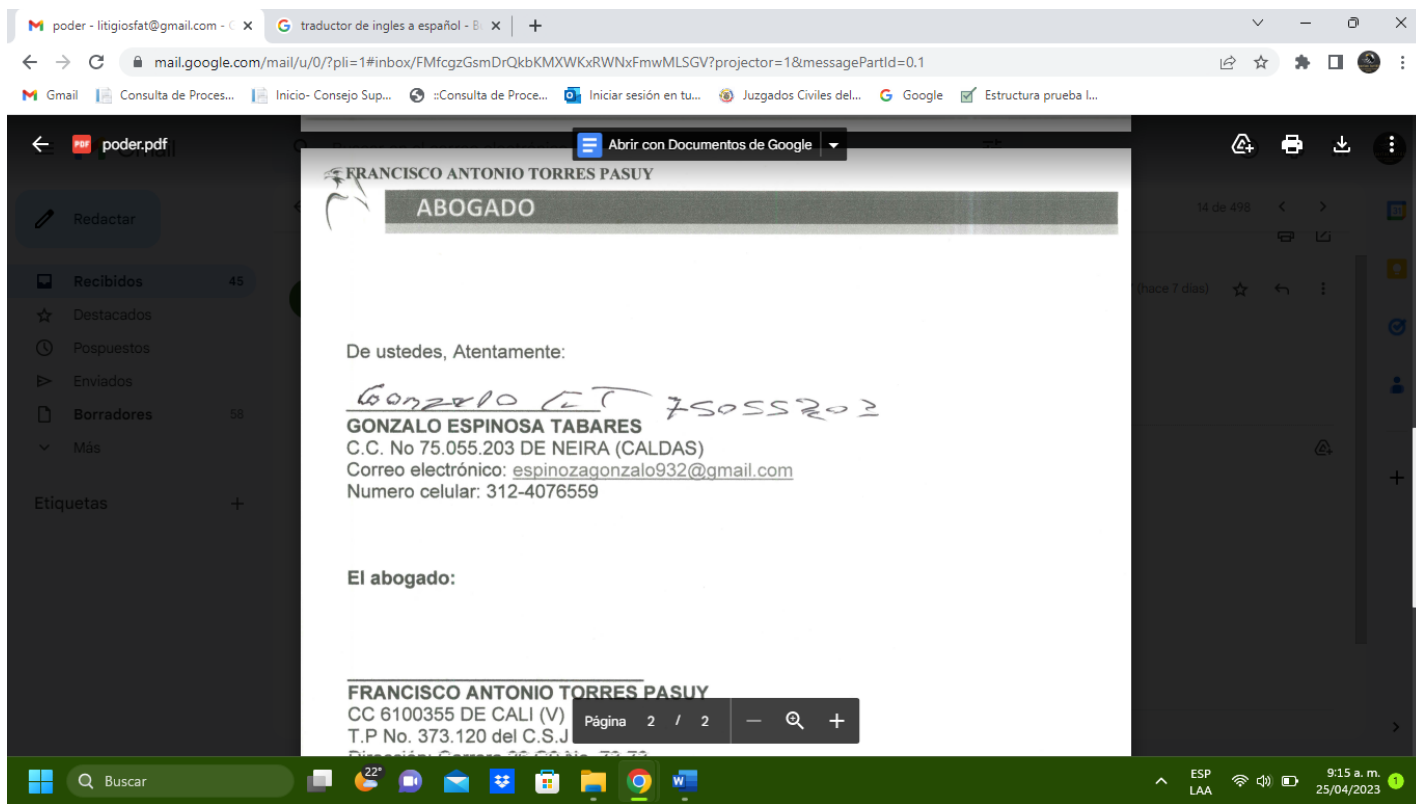
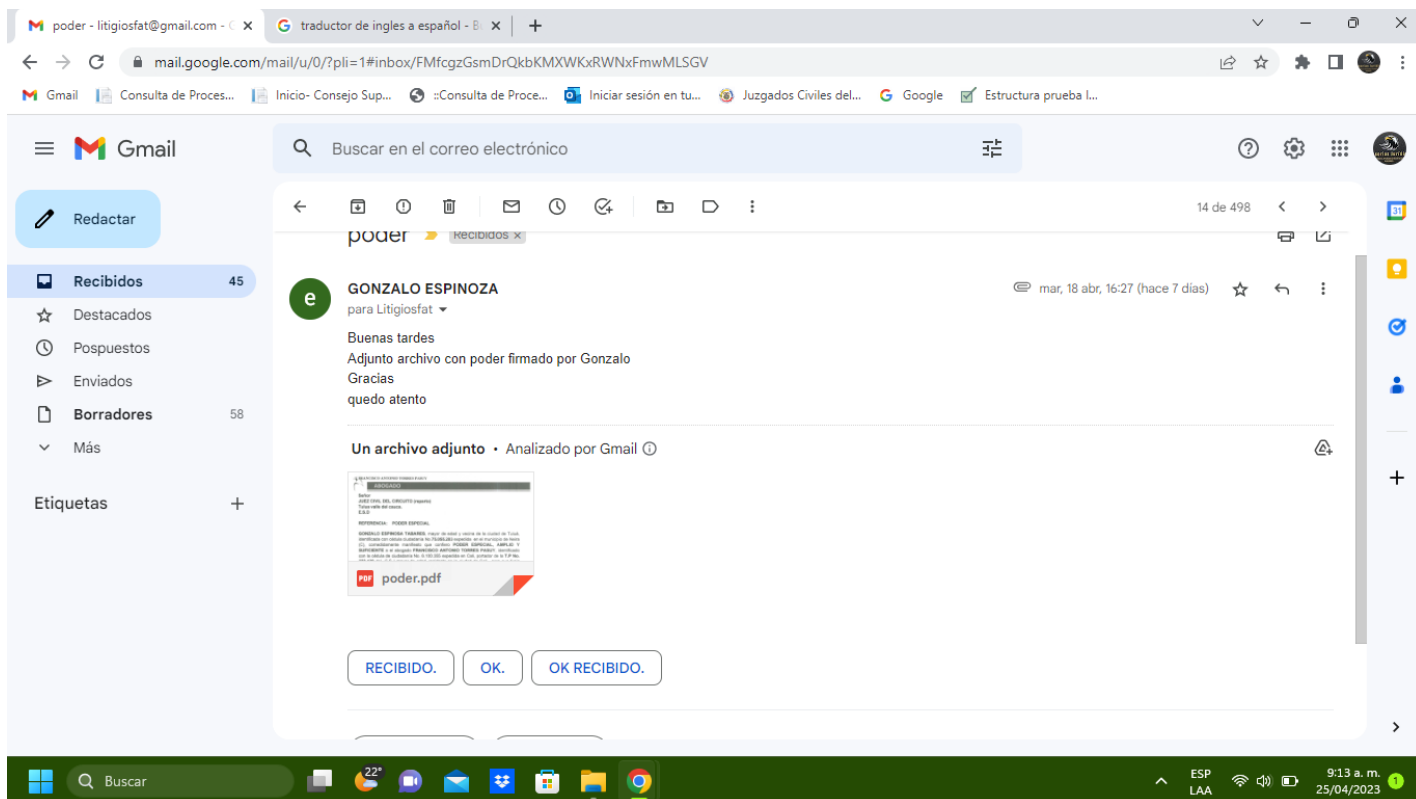
Celular: 3124162765 wasap 322-6344496





FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**GUILLERMO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**4.471.451** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**GUILLERMO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 4.471.451 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [gespinosatabares@gmail.com](mailto:gespinosatabares@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

The screenshot shows a web browser window with multiple tabs. The active tab is a Gmail inbox. The email being viewed is from Guillermo Espinosa Tabares, dated March 18, 2023. The subject is 'AUTORIZACIÓN'. The body of the email contains a legal authorization for Francisco Antonio Torres Pasuy to represent the sender in a lawsuit against the company 'Celsia' and 'Seguros Suramericana'. The email interface includes standard Gmail features like a search bar, navigation icons, and response buttons.

AUTORIZACIÓN > Recibidos x

GUILLERMO ESPINOSA TABARES <gespinosatabares@gmail.com> mar, 18 abr, 07:15 (hace 7 días) ☆ ↶ ⋮

para mí ▾

Si autorizo a el abogado francisco antonio torres pasuy con cédula de ciudadanía 6100355 de cali y tarjeta profesional 373120 del csj, para que sea él quien presente demanda ante el juzgado civil del circuito de tulua y en contra de la empresa celsia y la compañía de seguros suramericana.

Cordialmente

OK. OK RECIBIDO. RECIBIDO.

↶ Responder ↷ Reenviar

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**JORGE ELIECER ESPINOSA ZULUAGA**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No. **1.053.768.285**, expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de hijo, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, y del menor **MAXIMILIANO ESPINOSA ARCE**, con NUIP 1.112.160.502. quien es el nieto del señor MARINO ESPINOSA, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

## ABOGADO

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

De ustedes, Atentamente:

---

**JORGE ELIECER ESPINOSA ZULUAGA**

C.C. No 1.053.768.285 De Puerto Boyacá

Correo electrónico: [jorgeespinosa2305@gmail.com](mailto:jorgeespinosa2305@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

Mailbox interface showing an email from Jorge Eliécer Espinosa Zuluaga to Francisco Antonio Torres Pasuy. The email subject is "poder demanda juzgado civil del circuito tulua, caso sr marino espinosa". The email content includes a greeting, a request for authorization, and contact information for Jorge Espinosa (C.C. 1.053.768.285). An attached document is visible at the bottom.

Mailbox interface showing an email from Jorge Eliécer Espinosa Zuluaga to Francisco Antonio Torres Pasuy. The email subject is "poder demanda juzgado civil del circuito tulua, caso sr marino espinosa". The email content includes a greeting, a request for authorization, and contact information for Jorge Espinosa (C.C. 1.053.768.285). An attached document is visible at the bottom.

Móvil: 3124162765  
Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)  
Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**JUDITH TABARES DE ESPINOSA**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**24.819.157** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de MADRE, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”





De ustedes, Atentamente:

---

**JUDITH TABARES DE ESPINOSA**

C.C. No 24.819.157 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [marthajudithespi1955@gmail.com](mailto:marthajudithespi1955@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

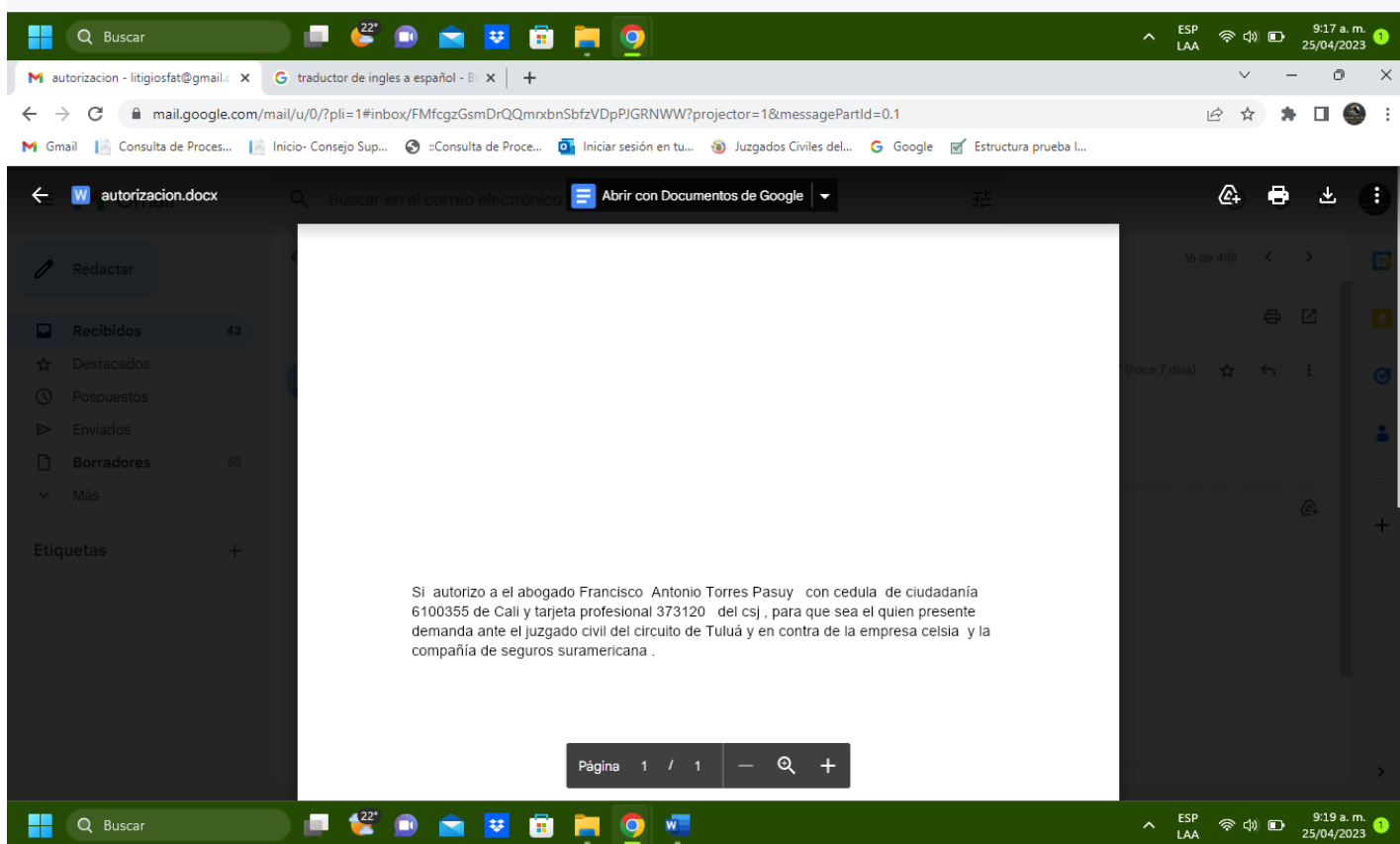
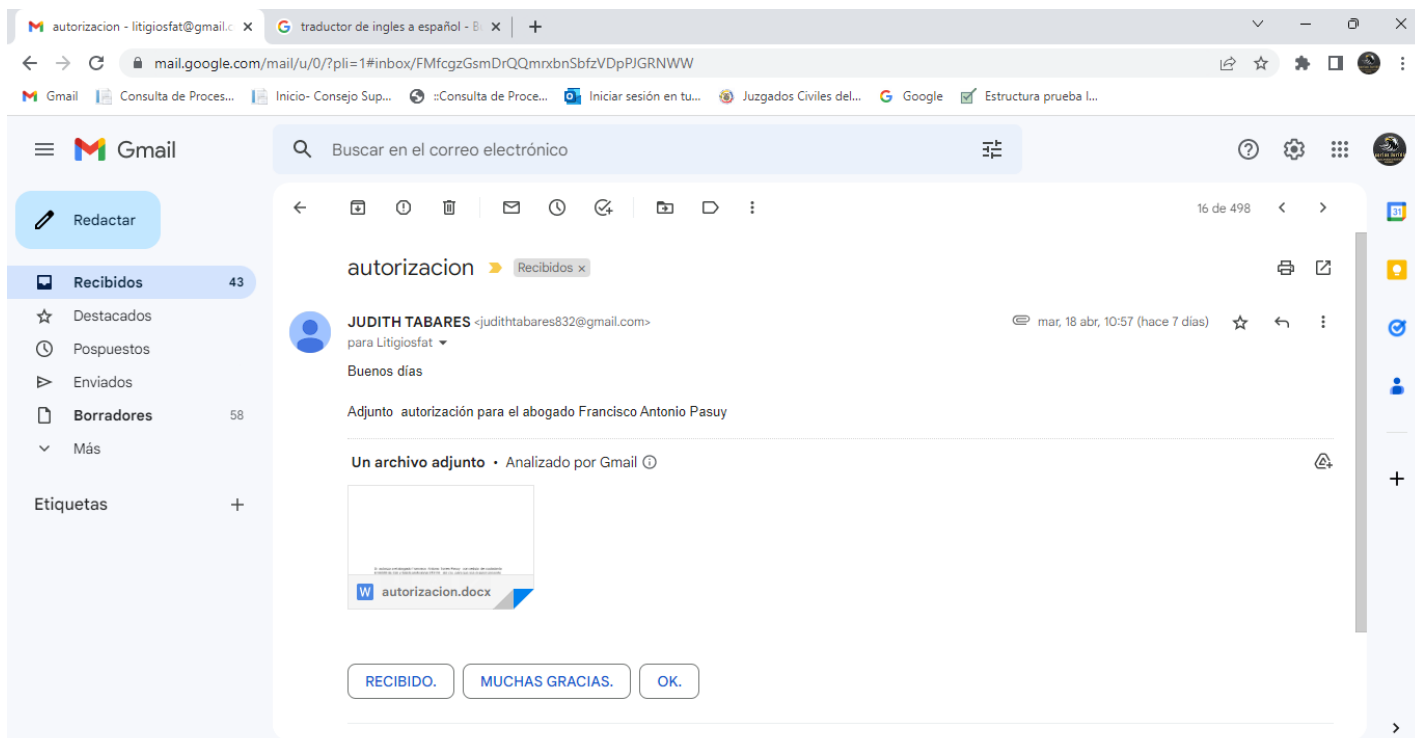
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-63444



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**LINDA MICHEL ESPINOSA ZULUAGA**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**1.049.644.374** expedida en Tunja Boyacá, comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HIJA, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, y mi hija, EILIN SAMANTA BERDUGO ESPINOSA NUIP 1.029.525.349, nieta del señor espinosa tabares, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.



## ABOGADO

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

De ustedes, Atentamente:

---

**LINDA MICHEL ESPINOSA ZULUAGA**

C.C. No 1.049.644.374 de Tunja Boyacá

Correo electrónico: [linda-michel-2016@hotmail.com](mailto:linda-michel-2016@hotmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

Mailbox interface showing an email from FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY to LINDA MICHEL ESPINOSA ZULUAGA. The email content discusses a legal demand (poder demanda juzgado civil del circuito tulua, caso sr marino espinosa) and includes a signature block with contact information.

Mailbox interface showing an email from FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY to LINDA MICHEL ESPINOSA ZULUAGA. The email content discusses a legal demand (poder demanda juzgado civil del circuito tulua, caso sr marino espinosa) and includes a signature block with contact information.

De: FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY <litigiosfat@gmail.com>  
Enviado: Monday, April 17, 2023 3:16:04 PM  
Para: linda-michel-2016@hotmail.com <linda-michel-2016@hotmail.com>  
Asunto: poder demanda juzgado civil del circuito tulua, caso sr marino espinosa

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**LUIS EDUARDO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No. **4.4717.30** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle de cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**LUIS EDUARDO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 4.471.730 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [espinosaluiseduardo77@gmail.com](mailto:espinosaluiseduardo77@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

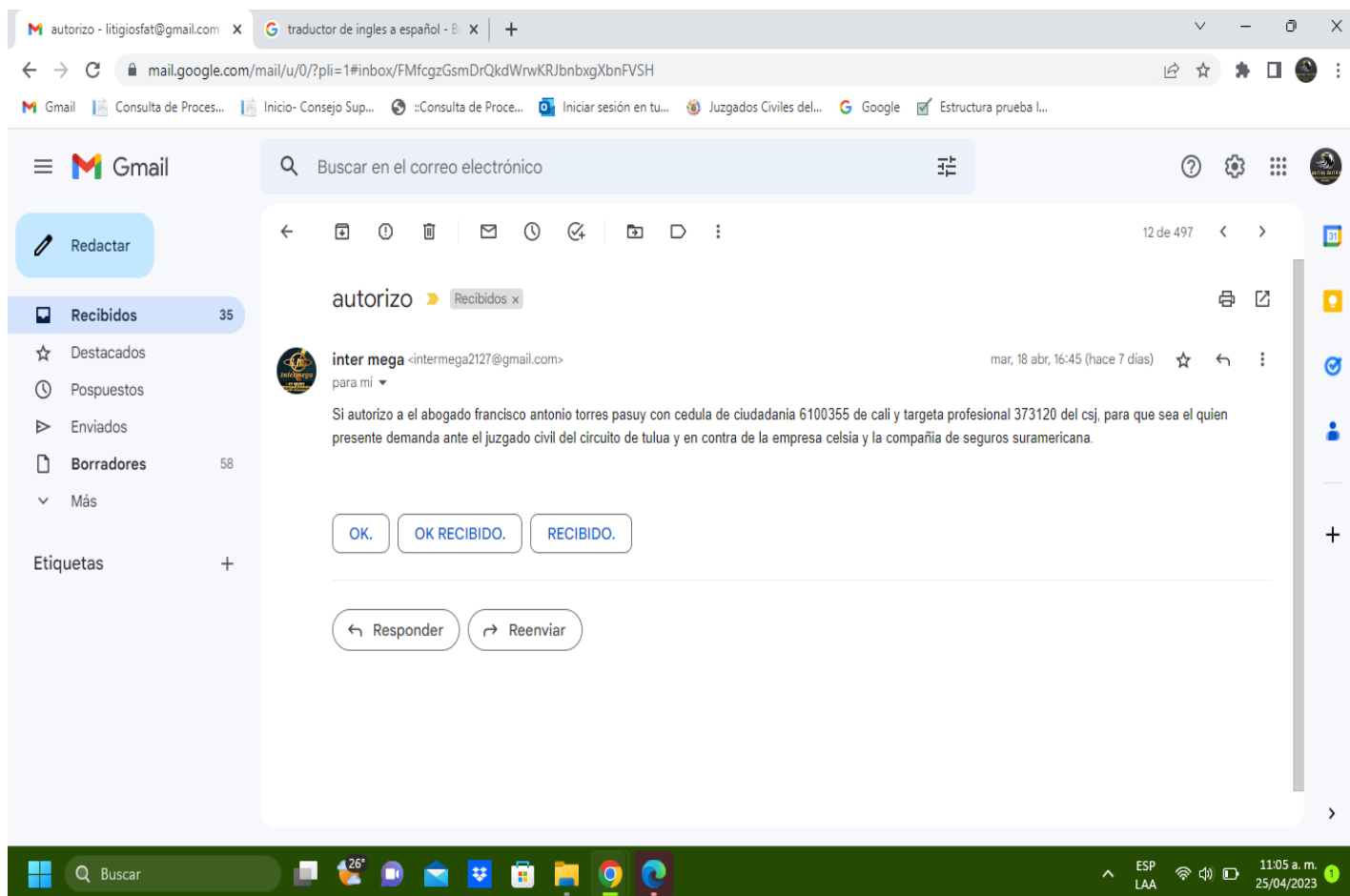
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”





Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**MARIA CONSUELO ZULUAGA ARANGO**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No. **24.644.561** expedida en filadelfia caldas, comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** , por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de ESPOSA, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**MARIA CONSUELO ZULUAGA ARANGO**

C.C. No **24.644.561**

Correo electrónico : [mariaconsuelozuluaga65@gmail.com](mailto:mariaconsuelozuluaga65@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

The screenshot shows a web browser window with a Gmail inbox. The browser's address bar shows the URL [mail.google.com/mail/u/0/?pli=1#inbox/FMfcgzGsmDrQHZRxHKTxSCCWWsxxTJnH](mailto:litigiosfat@gmail.com). The Gmail interface includes a left sidebar with navigation options like 'Redactar', 'Recibidos' (40), 'Destacados', 'Pospuestos', 'Enviados', 'Borradores' (58), and 'Etiquetas'. The main area displays an email titled 'Autorización' from 'María consuelo Zuluaga arango' (profile picture 'm'), dated 'mar, 18 abr, 09:34 (hace 7 días)'. The email body contains the text: 'Si autorizo a el abogado francisco antonio torres pasuy con cedula de ciudadanía 6100355 de cali y tarjeta profesional 373120 del csj, para que sea el quien presente demanda ante el juzgado civil del circuito de tulua y en contra de la empresa celsia y la compañía de seguros suramericana.' Below the text are three buttons: 'OK.', 'OK RECIBIDO.', and 'RECIBIDO.'. At the bottom of the email view are 'Responder' and 'Reenviar' buttons. The Windows taskbar at the bottom shows the date and time as '9:56 a. m. 25/04/2023'.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**MARTHA JUDITH ESPINOSA**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**29.467.025** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANA, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**MARTHA JUDITH ESPINOSA**

C.C. No 29.467.025 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [marthajudithespi1955@gmail.com](mailto:marthajudithespi1955@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

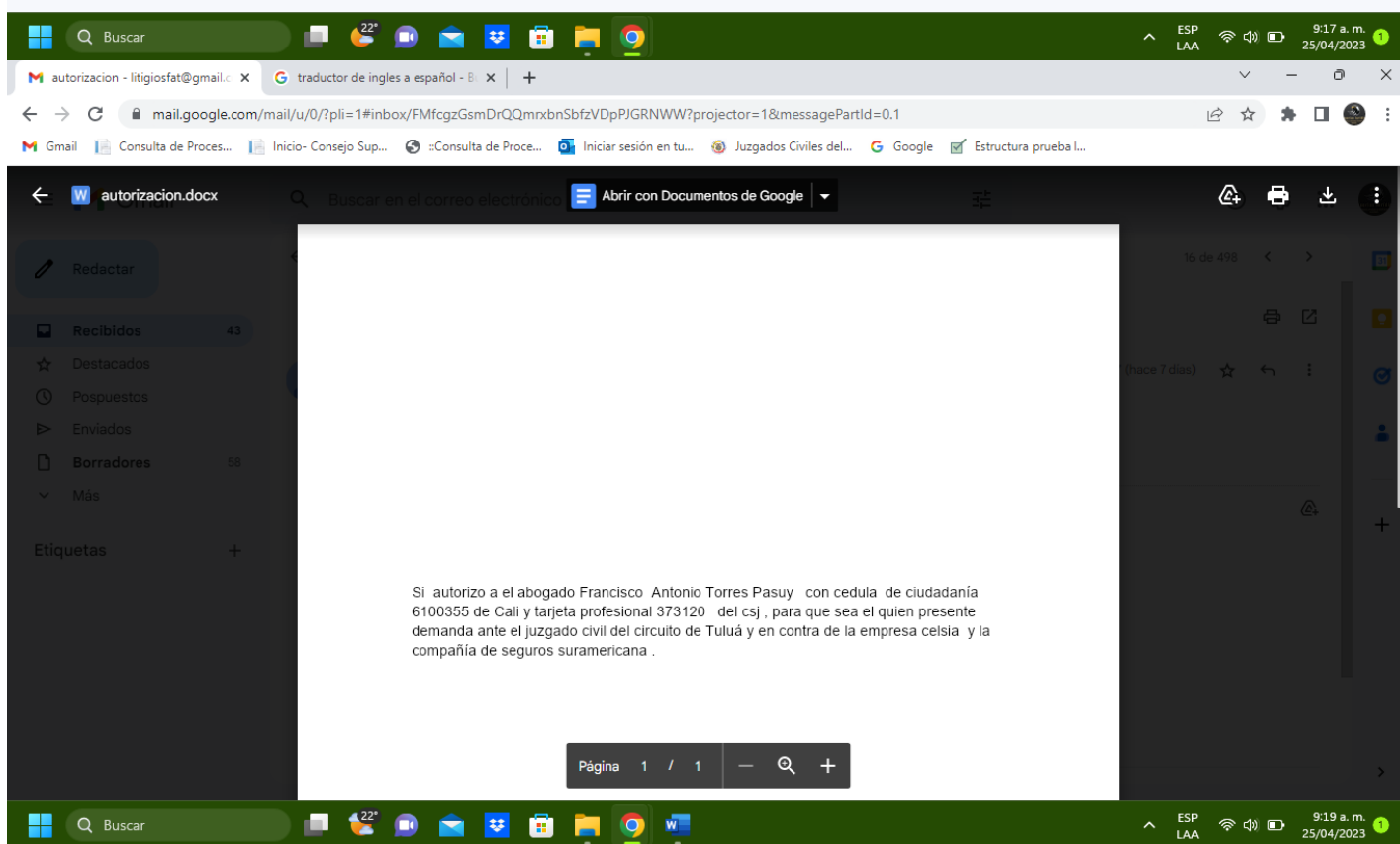
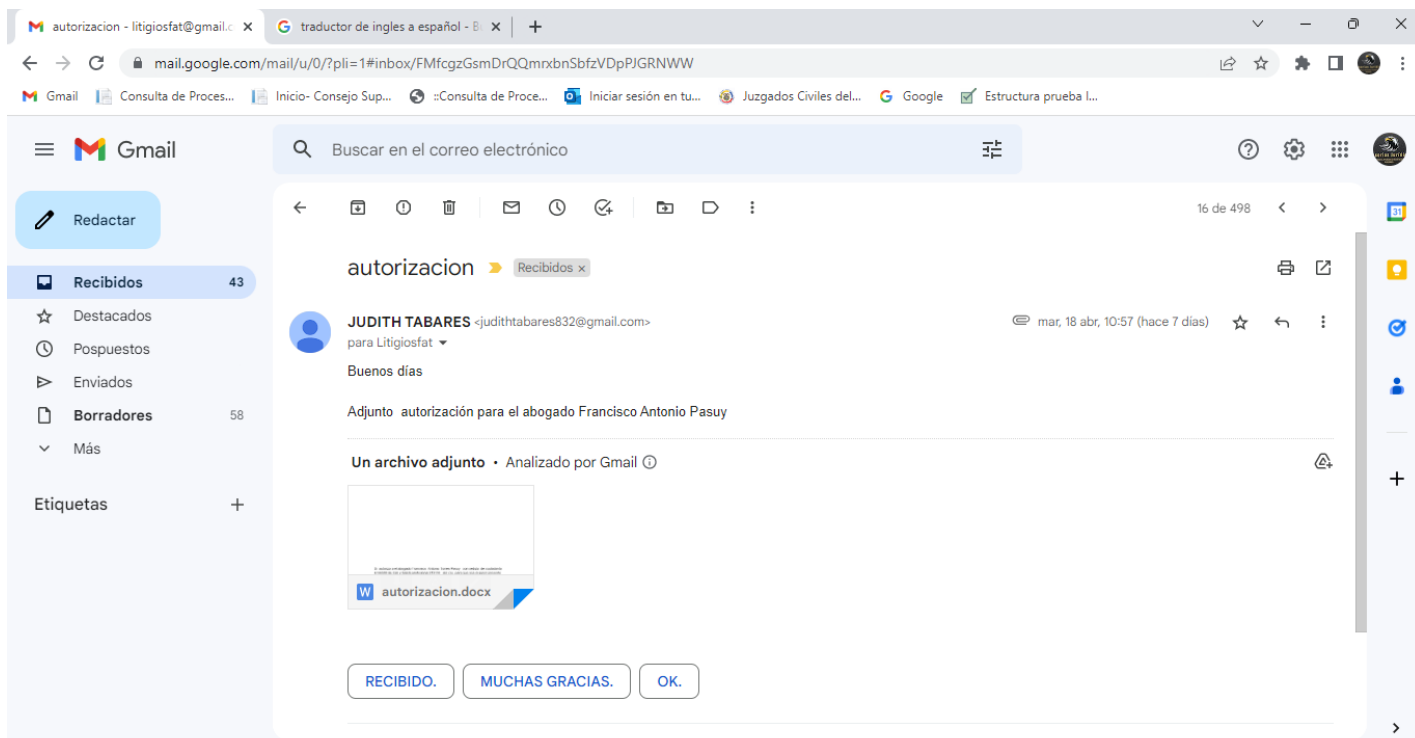
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-63444



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**OLGA CECILIA ESPINOSA TABRES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**24.825.186** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANA, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**OLGA CECILIA ESPINOSA TABARES**

C.C. No 24.825.186 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [vosorioespinosa@gmail.com](mailto:vosorioespinosa@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

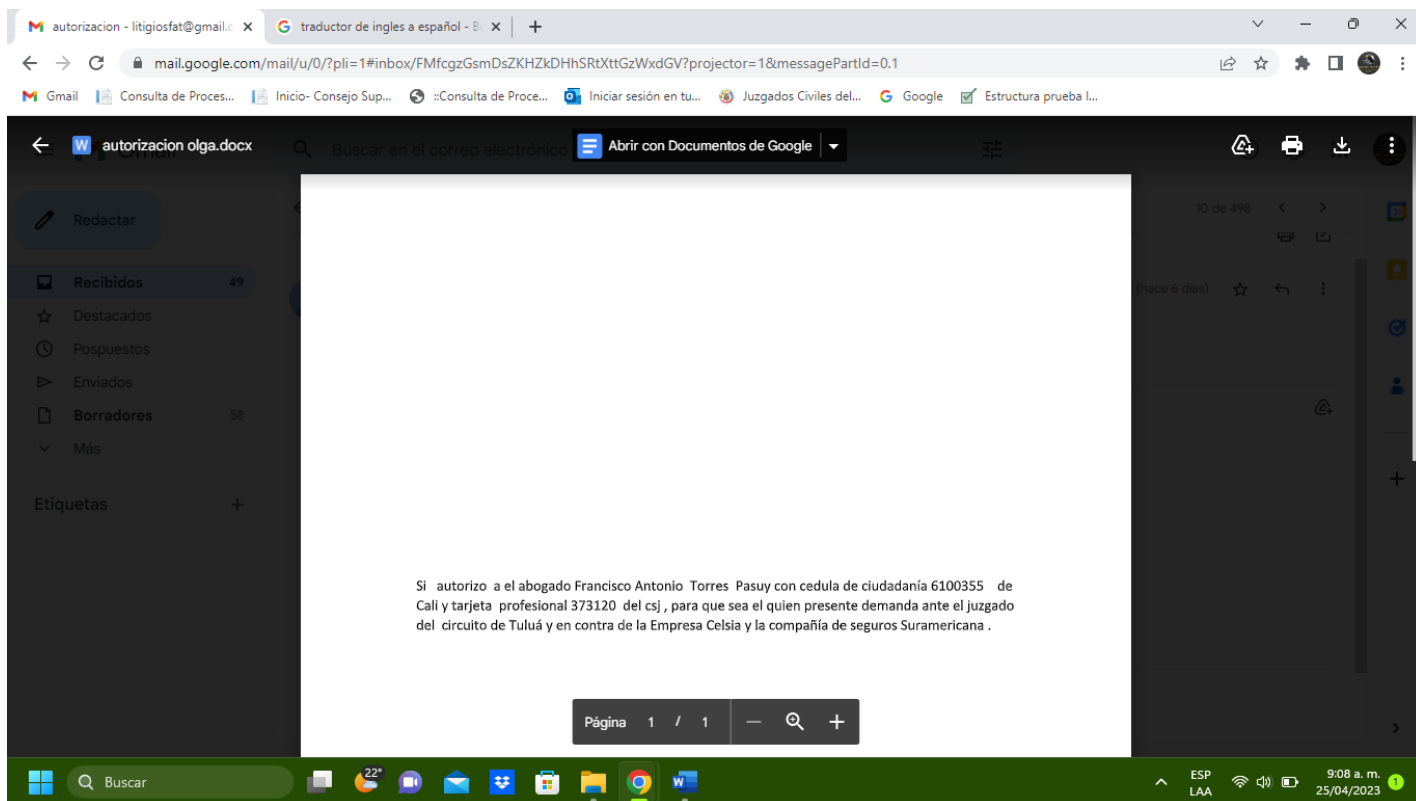
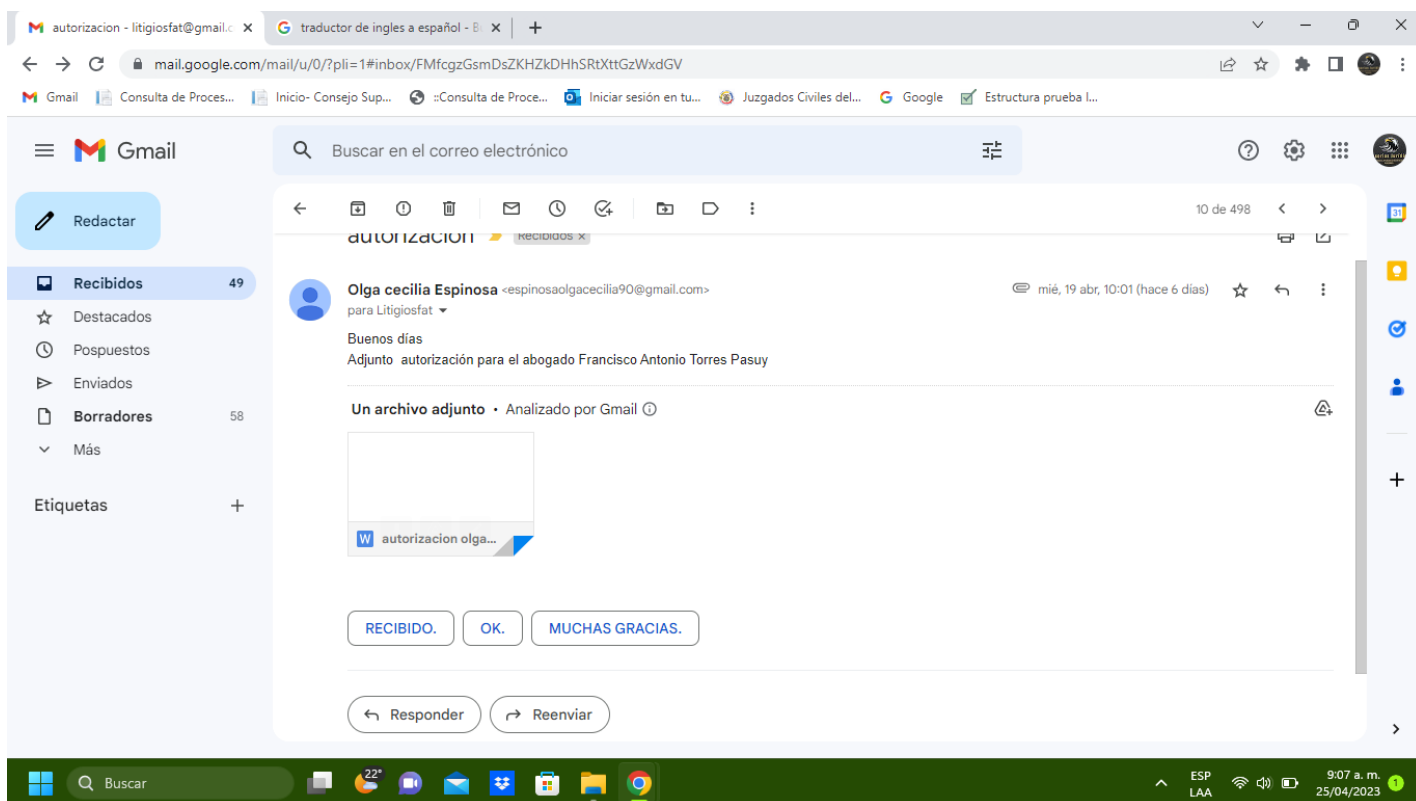
Celular: 3124162765 wasap 322-6344496





FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor

**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**

**Tuluá valle del cauca.**

**E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**RICARDO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No.**75.055.041** expedida en el municipio de Neira (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**, por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HERMANO, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



De ustedes, Atentamente:

---

**RICARDO ESPINOSA TABARES**

C.C. No 75.055.041 DE NEIRA (CALDAS)

Correo electrónico: [quirich956.z@gmail.com](mailto:quirich956.z@gmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

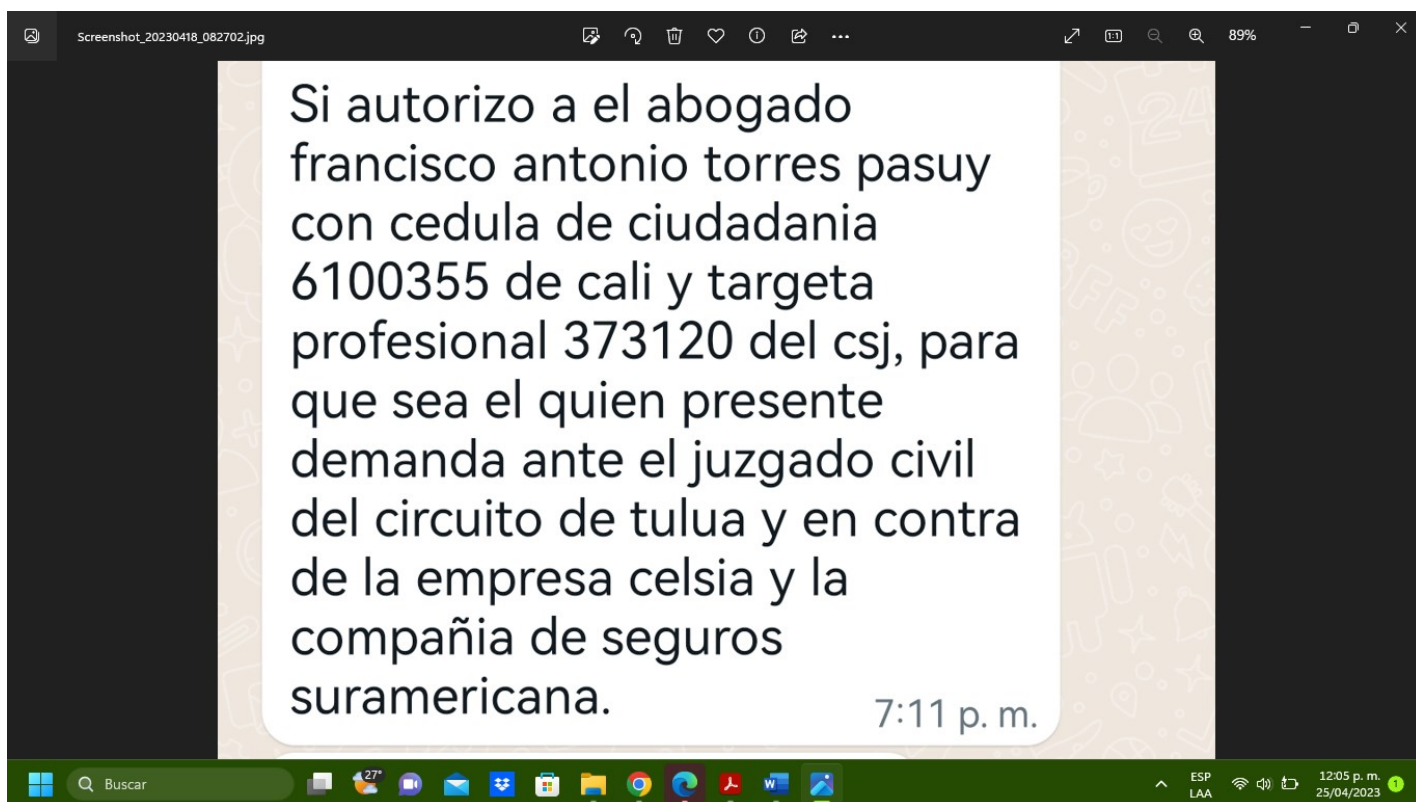
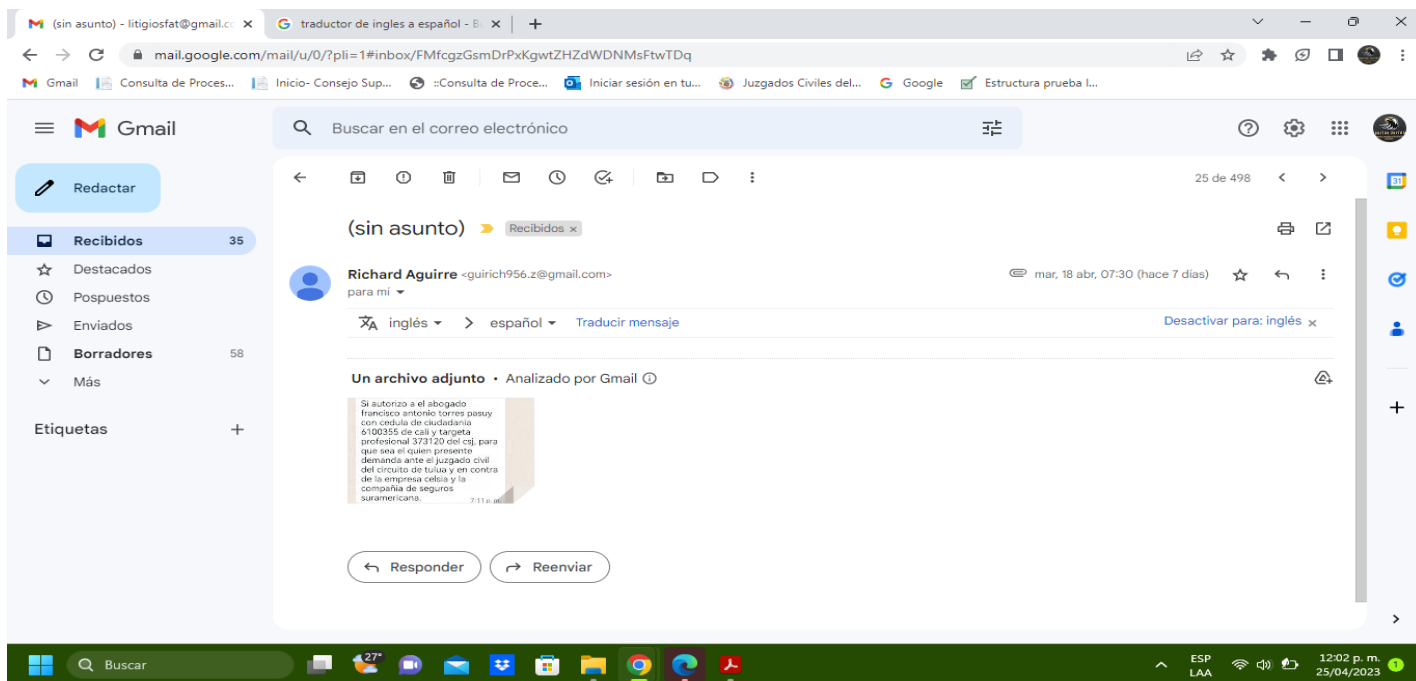
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO



Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



Señor  
**JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (reparto)**  
Tuluá valle del cauca.  
E.S.D

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**YURY VIVIANA ESPINOSA ZULUAGA**, mayor de edad y vecina de la ciudad de Tuluá, identificada con cédula ciudadanía No. **1.116.249.704** expedida en Tuluá comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a el abogado **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, para que funja como mi **APODERADO DE CONFIANZA**, en proceso demanda de acción directa por electrización con redes eléctricas de celsia E.I.C.E E.S.P, la cual se radicara ante juzgado civil del circuito de Tuluá valle del cauca, por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.** , por los daños psicológicos y morales sufridos en mi calidad de HIJA, del señor **MARINO ESPINOSA TABARES**, y de los menores JUAN MANUEL IBAÑEZ ESPINOSA, tarjeta de identidad 1.112.302.747 y ISABELLA RAMIREZ ESPINOSA, NUIP 1025773864, hijos míos y nietos del señor MARINO ESPINOSA, como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a la empresa primera citada en este escrito, en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 del barrio Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá valle del cauca.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

## ABOGADO

Agradezco reconocer personería a mi apoderado para que ejerza mi representación, ante se honorable despacho.

De ustedes, Atentamente:

---

**YURY VIVIANA ESPINOSA ZULUAGA**

C.C. No 1.116.249.704 De Tuluá valle

Correo electrónico: [yuryvespinosa123@hotmail.com](mailto:yuryvespinosa123@hotmail.com)

Numero celular: 312-4076559

**El abogado:**

---

**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765 wasap 322-6344496

Móvil: 3124162765

Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)

Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

ABOGADO

Mail interface showing an email from FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY to Yury Viviana Espinosa Zuluaga. The email subject is "poder demanda juzgado civil del circuito". The email content includes a statement of authorization for legal proceedings and contact information for the lawyer.

Mail interface showing an email from FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY to Yury Viviana Espinosa Zuluaga. The email subject is "poder demanda juzgado civil del circuito". The email content includes a statement of authorization for legal proceedings and contact information for the lawyer.

From: FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY <litigiosfat@gmail.com>  
Sent: Wednesday, April 19, 2023 11:07:08 AM  
To: yuryvespinosa123@hotmail.com <yuryvespinosa123@hotmail.com>  
Subject: poder demanda juzgado civil del circuito

Móvil: 3124162765  
Correo: [Litigiosfat@gmail.com](mailto:Litigiosfat@gmail.com)  
Universidad Santiago de Cali

“Dios. Equidad y Justicia”



**Tuluá**

de la gente para la gente

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN**

**RESOLUCIÓN N°C-718**

Tuluá Valle, 22 de octubre de 2021

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE UNA LICENCIA URBANÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS"**

**SEGÚN RADICACIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN N°76834-0-20-0776**

El Director del Departamento Administrativo de Planeación Municipal de Tuluá en ejercicio de sus facultades y conforme a lo dispuesto en la Ley 810 de 2003, Ley 1796 de 2016, El Decreto 1077 de 2015, El Decreto 2218 de 2015, el Decreto 1197 de 2016, el Decreto 1203 de 2016, la norma de sismo resistente NSR-10, Acuerdos Municipales 30 de 2000 y 017 de 2015 y demás normas aplicables al momento de la radicación, y:

**CONSIDERANDO:**

1. Que el señor **BAIRO EDUARDO ROMERO HOYOS** identificado con la Cédula de Ciudadanía N°**18.599.943** expedida en Guaticá (Risaralda) y la señora **LUZ NIDIA VASQUEZ PEREZ** identificada con la Cédula de Ciudadanía N°**66.719.887** expedida en Tuluá (Valle), actuando en calidad de propietarios del predio objeto de este Acto Administrativo según Escritura Pública N°**824** de **abril 01 de 2019** de la **Notaría Primera de Tuluá Valle**, conforme se demuestra en el certificado de tradición N°**384-35999** expedido por la oficina de registro de instrumentos públicos de Tuluá, predio que se encuentra identificado con la cédula catastral N°**01-01-0472-0030-000**, Que el proyecto arquitectónico presentado es para la **CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO - EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS**.
2. Que se tiene **Resolución N°C-040** del 03 de marzo de 2020, por medio del cual se expide una licencia urbanística de Reconocimiento de una edificación existente en el primer y segundo piso y construcción bajo la modalidad de (ampliación) adición tercer piso – edificación mixta.
3. Que la solicitud de licencia anteriormente descrita ha sido presentada y tramitada de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.2.6.1.2.1.7 del Decreto 1077 de 2015 modificado por el artículo 6° del Decreto 1203 de 2017 y la resolución 0463 de 2017, habiendo presentado la titular todos los documentos que para tal efecto son exigibles y dándose el trámite previsto en las normas que regulan la expedición de las licencias de construcción.
4. Que se radicó en debida forma solicitud de Licencia urbanística, dándose cumplimiento a lo establecido en el Artículo 2.2.6.1.2.2.1 del Decreto 1077 de 2015, se citó a los vecinos colindantes del predio objeto de la solicitud tal y como consta en la Comunicación N°**76834-0-20-0776**, mismas que fueron enviadas por correo certificado según se puede evidenciar en las guías No. 9124112292 y 9124112293 expedidas por la empresa de mensajería Servientrega S.A., que conforme a Certificación por la empresa de mensajería la guía es devuelta con la anotación de devolución por dirección incorrecta, por lo que se realizó publicación en la página de la alcaldía Radicado No.76834-0-20-0776 CITACION VECINOS COLINDANTES (<https://tulua.gov.co/wp-content/uploads/2021/09/Radicado-No.-76834-0-20-0776-CITACION-VECINOS-COLINDANTES.pdf>), para que se hicieran parte y puedan valer sus derechos, sin que a la fecha de expedición de este acto administrativo se haya presentado o manifestado alguna objeción.
5. Que en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 2.2.6.1.2.2.2 del Decreto 1077 de 2015 intervención de terceros, el titular de esta licencia instaló una valla en un lugar visible advirtiendo a terceros sobre la iniciación del trámite administrativo, donde anexa al expediente dos (2) fotografías de la misma.
6. De acuerdo con el artículo 2.2.6.1.2.3.3 del Decreto 1077 de 2015 que a la letra dice: "De conformidad con lo dispuesto en el literal a) del artículo 5° del Decreto-ley 151 de 1998, el otorgamiento de la licencia determinará la adquisición de los derechos de construcción y desarrollo, ya sea parcelando, urbanizando o construyendo en los predios objeto de la misma en los términos y condiciones expresados en la respectiva licencia.

*La expedición de licencias no conlleva pronunciamiento alguno acerca de la titularidad de derechos reales ni de la posesión sobre el inmueble o inmuebles objeto de ella. Las licencias recaen sobre uno o más predios y/o inmuebles y producen todos sus efectos aun cuando sean enajenados. Para el efecto, se tendrá por titular de la licencia, a quien esté registrado como propietario en el certificado de tradición y libertad del predio o inmueble, o al poseedor solicitante en los casos de licencia de construcción.*

Calle 28 N°19-38 Edificio Bicentenario Segundo Piso PBX:(2) 2339300 Ext: 6011 Fax: 2258226 - Código Postal: 763022  
[www.tulua.gov.co](http://www.tulua.gov.co) – email: [planeacion@tulua.gov.co](mailto:planeacion@tulua.gov.co) – [facebook.com/alcaldiadetulua](https://www.facebook.com/alcaldiadetulua) - [twitter.com/alcaldiadetulua](https://twitter.com/alcaldiadetulua)





**Tuluá**

de la gente para la gente

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN**

**RESOLUCIÓN N°C-718**

Tuluá Valle, 22 de octubre de 2021

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE UNA LICENCIA URBANÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS"**

**SEGÚN RADICACIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN N°76834-0-20-0776**

7. Que de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.6.1.1.15 del Decreto 1077 de 2015, modificado por el artículo 5° del Decreto 1203 de 2017, el titular de la licencia será el responsable de todas las obligaciones urbanísticas y arquitectónicas adquiridas con ocasión de su expedición y extracontractualmente por los perjuicios que se causaren a terceros en desarrollo de la misma.

Parágrafo. Cuando los profesionales que suscriben el formulario único nacional para la solicitud de licencias se desvinculen de la ejecución de los diseños o de la ejecución de la obra, deberán informar de este hecho al curador urbano o a la autoridad municipal o distrital encargada de expedir las licencias, según corresponda, quien de inmediato procederá a requerir al titular de la licencia para que informe de su reemplazo en un término máximo de 15 días hábiles.

8. Que en concordancia con el artículo 2.2.6.1.2.2.3 del Decreto 1077 de 2015, el proyecto objeto de solicitud fue revisado y aprobado de acuerdo con la normatividad vigente por la división técnica de este despacho desde el punto de vista técnico, jurídico, estructural, urbanístico y arquitectónica.
9. Que el proyecto de construcción debe contemplar en su diseño las condiciones que garanticen la accesibilidad y desplazamiento de las personas con movilidad reducida, sea esta temporal o permanente, de conformidad con las normas establecidas en la Ley 361 de 1997, Decreto 1538 de 2005, el Decreto 1077 de 2015 y demás Normas Técnicas Colombianas que traten la accesibilidad a medios físicos emitidos por el ICONTEC.
10. Que el titular de la licencia, tal como lo establece el artículo 2.2.6.1.4.9 del Decreto 1077 de 2015, debe instalar un aviso durante el término de ejecución de las obras, cuya dimensión mínima será de un metro (1.00 m) por setenta (70) centímetros, localizada en lugar visible desde la vía pública más importante sobre la cual tenga frente o límite el desarrollo o construcción que haya sido objeto de la licencia. En caso de obras que se desarrollen en edificios o conjunto sometidos al régimen de propiedad horizontal se instalará un aviso en la cartelera principal del edificio o conjunto, o en un lugar de amplia circulación que determine la administración. En caso de obras menores se instalará un aviso de treinta (30) centímetros por cincuenta (50) centímetros.

La valla o aviso deberá indicar al menos:

1. La clase y número de identificación de la licencia, y la autoridad que la expidió.
2. El nombre o razón social del titular de la licencia.
3. La dirección del inmueble.
4. Vigencia de la licencia.
5. Descripción del tipo de obra que se adelanta, haciendo referencia especialmente al uso o usos autorizados, metros de construcción, altura total de las edificaciones, número de estacionamientos y número de unidades habitacionales, comerciales o de otros usos.

La valla o aviso se instalará antes de la iniciación de cualquier tipo de obra, emplazamiento de campamentos o maquinaria, entre otros, y deberá permanecer instalado durante todo el tiempo de la ejecución de la obra.

11. Que la ejecución de las obras debe realizarse de acuerdo al proyecto arquitectónico presentado y aprobado por este Despacho, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones técnicas y legales.
- El titular de la licencia debe cumplir con las obligaciones urbanísticas, arquitectónicas y estructurales adquiridas con la presente licencia y responderá por los perjuicios y daños que ocasionen a terceros con motivo de la ejecución de obra
  - Que el predio se encuentra ubicado sobre la **Carrera 18 N°30-06 barrio Pueblo Nuevo**, según Línea de Paramento N°43633 fechada de **octubre 21 de 2020** expedida por el Departamento Administrativo de Planeación Municipal, la cual se encuentra especificada de la siguiente manera:



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

RESOLUCIÓN N°C-718

Tuluá Valle, 22 de octubre de 2021

"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE UNA LICENCIA URBANÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS"

SEGÚN RADICACIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN N°76834-0-20-0776

Perfil vial	Antejardín	Anden	Calzada
Calle 30	2,30mts	1,70mts	4,00mts
Carrera 18	2,30mts	1,70mts	2,80mts

- El proyecto debe dar cumplimiento a lo establecido en el Decreto 0349 de 2006 Estatuto del Espacio Público para el municipio de Tuluá.
  - El proyecto estructural cumple con lo establecido en la norma NSR-10.
  - Se debe construir estrictamente lo aprobado en la presente Resolución.
  - La aprobación de este Acto Administrativo no implica ningún tipo de intervención sobre espacio público.
  - Se deben instalar mallas o cortinas protectoras hacia los predios colindantes y el espacio público para evitar que la caída de escombros pueda ocasionar accidentes a las personas o daños materiales a los vecinos colindantes.
  - Los muros que demarcan los linderos deben levantarse dentro de los límites del predio sobre el cual actúa la presente Resolución.
  - Se debe tener en cuenta los aislamientos de las redes de energía eléctrica de alta, media y baja tensión, que afecten el predio, de acuerdo al Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas (RETIE).
  - Durante la ejecución de las obras se debe tener en cuenta lo establecido en la Resolución 0472 del 28 de febrero de 2017 expedida por el Ministerio de Ambiente, donde se reglamente la gestión integral de los residuos generados en las actividades de la construcción.
12. Que una vez quede en firme este Acto Administrativo, el propietario deberá cumplir con las obligaciones urbanísticas, arquitectónicas y estructurales que se deriven de ella, y responder por los perjuicios causados a terceros, con motivo de la ejecución de las obras. El incumplimiento de las mismas, la ocupación del espacio con cualquier tipo material, la no permanencia de la Licencia de construcción, de los planos arquitectónicos y estructurales en la obra y el no cumplimiento al horario reglamentado, implicara la aplicación de sanciones por parte de la autoridad competente.
13. Que el incumplimiento de las obligaciones previstas en la presente resolución, y demás disposiciones urbanísticas vigentes, recaerá sobre el titular de la licencia la aplicación de las sanciones previstas en la Ley 388 de 1997, Ley 810 de 2003 y Ley 1796 de 2016, sin perjuicio de las sanciones aplicables al responsable del proyecto.

En mérito de lo expuesto se:

RESUELVE

**Artículo 1.** Expedir al señor **BAIRO EDUARDO ROMERO HOYOS** identificado con la Cédula de Ciudadanía N°**18.599.943** expedida en Guatica (Risaralda) y la señora **LUZ NIDIA VASQUEZ PEREZ** identificada con la Cédula de Ciudadanía N°**66.719.887** expedida en Tuluá (Valle), Licencia al proyecto urbanístico de **CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO – EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS**, para el predio ubicado sobre la **CARRERA 18 N°30-06 BARRIO PUEBLO NUEVO**, registrado bajo el folio de matrícula inmobiliaria N°**384-35999** e identificado con la cedula catastral N°**01-01-0472-0030-000**.

**Parágrafo 1:** Que el proyecto arquitectónico presentado cuenta con las siguientes características:

Área del Lote:	134,40M <sup>2</sup>	Área Primer Piso:	127,52 M <sup>2</sup>
Altura:	Cuatro (4) pisos	Área Segundo Piso:	133,76 M <sup>2</sup>
Índice de Construcción:	3,29	Área Tercer Piso:	92,39 M <sup>2</sup>
Índice de Ocupación:	0,94	Área Cuarto Piso:	89,79 M <sup>2</sup>
Uso de la Edificación:	Comercio y/o Vivienda	Área Total construida:	443,43 M <sup>2</sup>



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

RESOLUCIÓN N°C-718

Tuluá Valle, 22 de octubre de 2021

"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE UNA LICENCIA URBANÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS"  
SEGÚN RADICACIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN N°76834-0-20-0776

La descripción de la obra a licenciar es la siguiente:

Piso 3° Modificar		Piso 4° Adicionar	
Alcobas:	2	Alcobas:	2
Sala:	1	Área Múltiple:	1
Comedor:	1	Cocina:	1
Cocina:	1	Baños:	1
Baños:	1	Patio de Ropas:	1
Jardín:	1		
Patio de Ropas:	1		

**Parágrafo 2:** Los planos arquitectónicos, los planos estructurales, las memorias de cálculo y estudios geotécnicos y de suelos han sido revisados y aprobados por el Departamento Administrativo de Planeación Municipal y hacen parte integral del expediente.

**Artículo 2.** Reconocer a los profesionales responsables de los estudios y documentos presentados, quienes con la firma en el Formulario único para la solicitud de licencias urbanísticas, ostentan que conocen las disposiciones vigentes que rigen la materia y las sanciones establecidas, así:

Que los profesionales responsables del proyecto a licenciar son los siguientes:

PROFESIÓN	NOMBRE DEL PROFESIONAL	N° MATRICULA PROFESIONAL
Constructor Responsable	Juan de Jesús Lenis Vargas	76420-04830
Arquitecto Proyectista	José Daniel Victoria	A17111999-16364660
Ingeniero Civil Diseñador Estructural	Augusto Orozco Ospina	17202-34083
Ingeniero Civil Geotecnista	Santiago López Ramírez	4761

**Artículo 3.** El titular de la licencia deberá dar cumplimiento de las siguientes obligaciones establecidas en el artículo 2.2.6.1.2.3.6 del Decreto 1077 de 2015, modificado por el artículo 15 del Decreto 1203 de 2017:

- Las obras que serán ejecutadas deberán garantizar la estabilidad de los terrenos, de las edificaciones colindantes y los elementos constitutivos del espacio público como también el cuidado, la sanidad e higiene de las personas.
- Mantener la obra la licencia y los planos aprobados, y exhibidos cuando sean requeridos por la autoridad competente.
- Cumplir con el programa de manejo ambiental de materiales y elementos a los que hace referencia la Resolución 541 de 1994 del Ministerio del medio Ambiente, o el acto que la modifique o sustituya, para aquellos proyectos que no requieren licencia ambiental, o planes de manejo, recuperación o restauración ambiental, de conformidad con el decreto único del sector ambiente y desarrollo sostenible en materia de licenciamiento ambiental.
- Cuando se trate de licencias de construcción, solicitar la Autorización de Ocupación de Inmuebles al concluir las obras de edificación en los términos que establece el artículo 2.2.6.1.4.1 del Decreto 1077 de 2015.
- Garantizar durante el desarrollo de la obra la participación del diseñador estructural del proyecto y del Ingeniero geotecnista responsable de los planos y estudios aprobados, con el fin de que atiendan las consultas y aclaraciones que solicite el constructor.
- Cumplir con las normas vigentes de carácter nacional, municipal o distrital sobre eliminación de barreras arquitectónicas para personas en situación de discapacidad.
- Cumplir con las disposiciones contenidas en las normas de construcción sismo resistente vigente.
- Dar cumplimiento a las disposiciones sobre construcción sostenible que adopten el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio o los municipios o distritos en ejercicio de sus competencias.



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN

**RESOLUCIÓN N°C-718**

Tuluá Valle, 22 de octubre de 2021

**"POR MEDIO DE LA CUAL SE EXPIDE UNA LICENCIA URBANÍSTICA DE CONSTRUCCIÓN BAJO LA MODALIDAD DE (MODIFICACIÓN Y AMPLIACIÓN) MODIFICACIÓN TERCER PISO Y ADICIÓN CUARTO PISO EDIFICACIÓN MIXTA CUATRO (4) PISOS"**

**SEGÚN RADICACIÓN EN EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN N°76834-0-20-0776**

- i. Control físico notificara al contraventor la suspensión de la obra cuando no tenga la respectiva licencia de Construcción.
- j. Que en cumplimiento del Artículo 2.2.6.1.4.1 del Decreto 1077 de 2015, el titular o constructor responsable deberá solicitar el certificado de permiso de ocupación a la autoridad que ejerza el control urbano, en virtud de haberse constatado que la construcción cumple con lo autorizado en la presente Resolución.

**Artículo 4.** Esta licencia tiene una vigencia de veinticuatro (24) meses, prorrogables por un plazo adicional de doce (12) meses, contados a partir de la fecha en que quede en firme este acto administrativo por medio del cual fue otorgada, Artículo 2.2.6.1.2.4.1 el Decreto 1077 de 2015 modificado por el artículo 5° del Decreto 1197 de 2016. La solicitud de prórroga deberá formularse dentro de los treinta (30) días hábiles calendarios anteriores al vencimiento de la respectiva licencia, siempre que el constructor responsable certifique la iniciación de la obra, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1077 de 2015.

**Artículo 5.** El Departamento Administrativo de Planeación Municipal, no asume responsabilidad por inobservancia de lo expuesto en la Resolución y la que de ella se deriven. El titular de la Licencia responderá por las obligaciones causadas a terceros y debe cumplir con las obligaciones Urbanísticas. Realizar los controles de calidad para los diferentes elementos estructurales y elementos no estructurales que señalan las normas **N.S.R 10 y Artículo 2.2.6.1.2.3.6 del Decreto 1077 de 2015.**

**Artículo 6.** La presente licencia de construcción se deberá notificar en los términos de los artículos 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011 y contra este acto procede los recursos de la vía Gubernativa, la revocatoria directa y las acciones establecidas en el Código Contencioso Administrativo, de conformidad al artículo 2.2.6.1.2.3.9 del Decreto 1077 de 2015.

**Artículo 7.** Esta Licencia podrá ejecutarse cuando se resuelvan los recursos interpuestos contra ella, o cuando no se Interponga ninguno.

**OBSERVACIONES: - ESTA LICENCIA NO AUTORIZA LA INTERVENCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO, DEBE RESPETARSE LA LÍNEA DE PARAMENTO, DE ACUERDO A LAS MEDIDAS ESPECIFICADAS; DEBE DARSE CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE INTERVENCIONES EN EL ESPACIO PÚBLICO Y TRAMITAR LOS PERMISOS ANTE LA ENTIDAD COMPETENTE. -EN PREDIOS CARENTES DE ANTEJARDÍN NO ES PERMITIDO EL VOLADIZO. -SI LA EDIFICACIÓN ENTRA EN CONFLICTO CON LAS REDES DE SERVICIO DEBE HACERSE EL RETROCESO SOLICITADO POR LA NORMA TÉCNICA RETIE, EL CUAL ES DE 2.50MTS PARA REDES DE 13.2KV Y 1.70MTS A LAS DE 770V.**

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dado en Tuluá Valle, a los veintidós (22) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021).

**EDILBERTO ALARCÓN**

**Director Administrativo Planeación Municipal**

Proyectó: Katherine González T.  
Revisó: Carlos Alfonso Torres.





*JORGE IVÁN CEBALLOS G.  
FRANCISCO ANTONIO TORRES  
Abogados*

**Santiago de Cali 07 de febrero 2023**

**Señores  
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.  
Ciudad**

**Asunto: solicitud caratula póliza de responsabilidad civil extracontractual No. 013000569577**

**Cordial saludo,**

Por medio del presente escrito me dirijo a ustedes con el fin de solicitarles respetuosamente, copia de la póliza de responsabilidad civil extracontractual número 013000569577, de la que es beneficiario la **COMPAÑÍA ENERGETICA DE OCCIDENTE – CEO**, puesto que este documento es requisito sine qua non, exigido por el **JUZGADO CUARTO CIVIL DEL CIRCUITO**, donde bajo el radicado número RAD. 004-2023-00008-00, existe una pretensión de carácter civil por el siniestro ocurrido el día 16 de diciembre de 2020 en el cual falleció el joven **JUAND DAVID PORTILLO POTES**, de 22 años (Q.E.P.D) quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1143991151, de este modo de manera legal pretendemos accionar **la COMPAÑÍA GENERAL DE SEGUROS SURAMERICANA S.A** y se indemnice a quienes sufrieron el daño.

Agradecemos dar respuesta a esta solicitud dentro del termino legal correspondiente al correo electrónico [serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com)

**Anexo: poder conferido por mensaje de datos conforme a la Ley 2213 de 2022.**

**JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS**

C.C. No. 6.105.633 de Cali (V)

T.P No. 340426 del C.S.J

Dirección: calle 14 No. 42 A 34 Cali.

Correo electrónico: [serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com)

Celular: 3206630121



*JORGE IVÁN CEBALLOS G.  
FRANCISCO ANTONIO TORRES  
Abogados*

**SEÑOR  
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)  
E.S.D**

**REFERENCIA: PODER ESPECIAL**

**ALBEIRO PORTILLO GUERRERO**, mayor de edad y vecino de esta ciudad, identificado con cédula ciudadanía No. 94.296.895 expedida en el municipio de Candelaria (V), obrando en nombre propio y en representación de mis hijos menores **YULIAN STEVEN PORTILLO POTES** y **JHOAN SEBASTIAN PORTILLO POTES**, identificados con T.I No. 1109118236 y 1109116210 respectivamente, correo electrónico para notificaciones [alpor07@gmail.com](mailto:alpor07@gmail.com), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a los abogados **JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **6.105.633** expedida en la ciudad de Cali, portador de la **T.P No. 340.426** del Honorable Consejo Superior de la Judicatura, correo electrónico [serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com) y **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la **T.P No. 373.120** del C.S.J mayor de edad, residente en la ciudad de Cali, correo electrónico [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com) para que funjan como mis **APODERADOS DE CONFIANZA** en proceso de **DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la compañía **SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A** con NIT 890903407-9 y **COMPAÑÍA ENERGETICA DE OCCIDENTE S.A.S.E.S.P** con NIt 900366010-1, representadas por quien haga sus veces por los daños sufridos en nuestra calidad de padre y hermanos respectivamente del joven **JUAN DAVID PORTILLO POTES (Q.E.P.D)** quien en vida se identificó con la cédula de ciudadanía No. 1143991151 de Cali, quien falleció como consecuencia de una descarga eléctrica en hechos ocurridos el día 16 de diciembre de 2020 en el municipio de Corinto (Cauca), riesgo amparado por la póliza de responsabilidad civil 9220000553175 de dicha compañía de seguros.

Mis apoderados quedan ampliamente facultados para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho

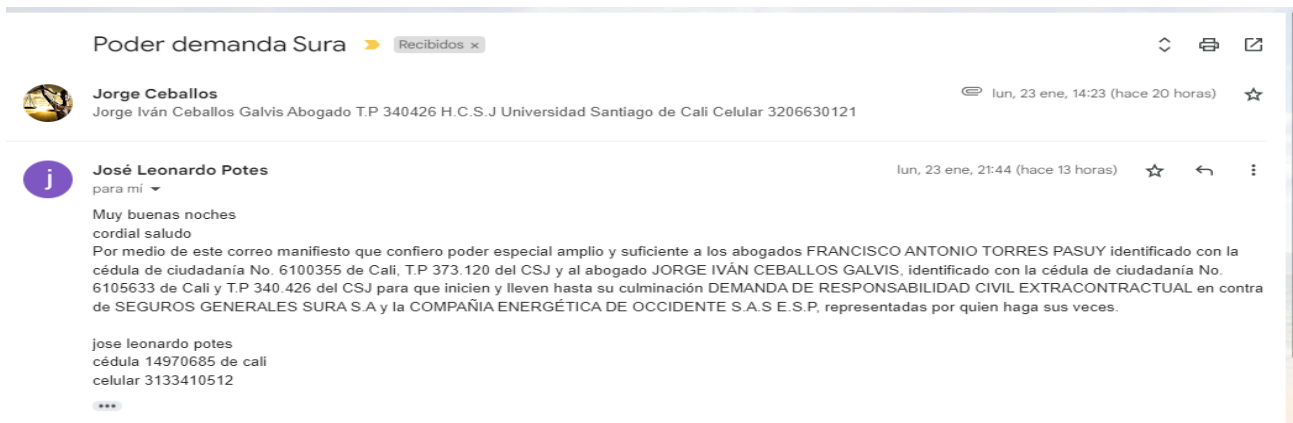
estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mis apoderados para que ejerzan mi representación.

De ustedes, Atentamente:



*JORGE IVÁN CEBALLOS G.  
FRANCISCO ANTONIO TORRES  
Abogados*



### **ALBEIRO PORTILLO GUERRERO**

C.C. No. 94296895 DE CANDELARIA (V)

Dirección: Diagonal 26 G7 No. 72 T2 10 Marroquín III, Cali.

Numero celular: 313-2688273

Correo electrónico: [alport07@gmail.com](mailto:alport07@gmail.com)

### **Los Abogados:**

### **JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS**

C.C. No. 6.105.633 de Cali (V)

T.P No. 340426 del C.S.J

Dirección: calle 14 No. 42 A 34 Cali.

Correo electrónico: [serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com)

Celular: 3206630121

### **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**

CC 6100355 DE CALI (V)

T.P No. 373.120 del C.S.J

Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73

Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Celular: 3124162765





Cali, 27 de enero de 2023

Señores:

FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS

Apoderados

Calle 14 No. 42A- 24

Cali – Valle del Cauca

Teléfonos: 320 663 0121/ 3124162765

[serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com)

[litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Asunto: Seguro de Responsabilidad Civil Daños a Terceros Póliza No. 013000134588  
Expediente No. 9230000735484

Cordial saludo,

Uno de nuestros compromisos en Sura es atenderle de manera oportuna y entregarle información clara sobre sus requerimientos.

En este caso, realizamos un análisis ante la reclamación que nos envió con motivo de las lesiones corporales sufridas por el señor MARINO ESPINOSA TABARES, con ocasión del accidente sufrido el 01 de junio de 2022, mientras se encontraba tomando unas medidas para cotizar la construcción de un muro perimetral en la terraza del inmueble ubicado en la Calle 30 #18-08 del municipio de Tuluá, Valle del Cauca, y fue alcanzado por un arco sobre las líneas de media tensión que se encontraban cerca, lo que le causó de manera inmediata la pérdida del conocimiento; posteriormente, el señor Espinosa Tabares detectó que presentaba quemaduras en piernas y genitales.

Al respecto, le informamos que en el seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual, el siniestro se configura cuando se demuestra la responsabilidad del asegurado en el hecho por el cual se reclama; por lo tanto, es fundamental la existencia de los tres elementos constitutivos de la responsabilidad, es decir culpa, daño y relación de causalidad entre la primera y el segundo.

En el mismo sentido, para que se pueda brindar cobertura de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros se requiere que esté probada la responsabilidad de nuestro Asegurado; en el presente caso, de manera respetuosa hemos de manifestar que, analizada la documentación por usted allegada, no consideramos acreditada la responsabilidad a la luz de lo dispuesto en el artículo 1077 del Código de Comercio.

Conforme lo anterior y teniendo en cuenta que la póliza cuenta con un deducible, que debe ser asumido por el Asegurado, no es posible realizar ningún ofrecimiento en esta instancia, conforme a los hechos por usted narrados.



En este orden, Seguros Generales Suramericana S.A., se permite aclarar que para todos los efectos, los elementos de prueba aportados en su petición son debatibles en el desarrollo de un proceso y no constituyen a la fecha prueba que satisfaga la carga dispuesta en el artículo 1077 del Código de Comercio; en ese sentido, luego de estudiar dichos elementos probatorios, no atenderá favorablemente su solicitud indemnizatoria y objeta su reclamación formalmente.

Esperamos poder servirle en futuras ocasiones y le recordamos que, si tiene alguna inquietud o sugerencia, nos puede contactar a través de la Línea de Atención en Bogotá, Cali y Medellín en el teléfono 437 88 88 o gratuitamente para otras ciudades del país al 01 8000 518 888.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "J. Ortiz A.", with a stylized flourish at the end.

JUAN FELIPE ORTIZ A.  
Apoderado Especial  
Seguros Generales Suramericana S.A.



Bogotá, febrero 20 de 2023.

Señores:

FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY

JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS

Apoderados

Calle 14 No. 42A- 24

Cali – Valle del Cauca

Teléfonos: 320 663 0121/ 3124162765

[serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com)

[litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)

Asunto: Seguro de Responsabilidad Civil Daños a Terceros Póliza No. 013000134588; Expediente No. 9230000735484

Cordial saludo,

Uno de nuestros compromisos en Sura es atenderle de manera oportuna y entregarle información clara sobre sus requerimientos.

En este caso, realizamos un análisis a la solicitud de reconsideración enviada el pasado 09 de febrero de 2023, luego de que su reclamación directa por las lesiones corporales sufridas por el señor MARINO ESPINOSA TABARES, con ocasión del accidente sufrido el 01 de junio de 2022, mientras se encontraba tomando unas medidas para cotizar la construcción de un muro perimetral en la terraza del inmueble ubicado en la Calle 30 #18-08 del municipio de Tuluá, Valle del Cauca; fuera objetada el 26 de enero de 2023.

Al respecto, es importante resaltar que la responsabilidad es precisamente lo que se debate en el curso de un proceso y ambas partes defenderán sus argumentos, por lo que se está surtiendo el procedimiento que normalmente se debe adelantar en este tipo de casos.

En consecuencia, Seguros Suramericana S.A., se encuentra sujeta al trámite del proceso judicial, y en la medida que se consoliden los elementos suficientes se decidirá si es procedente evaluar nuevamente el caso.

Por lo anteriormente expuesto, no es posible en la actualidad atender favorablemente su solicitud de reconsideración; precisando que si bien entendemos que su reclamación se da en el marco de la acción directa contemplada en la Ley 45 de 1990, para el caso concreto la póliza de nuestro cliente cuenta con unos deducibles que deben tenerse en cuenta, y por ello es necesaria su vinculación. Por lo tanto, se ratifica la objeción enviada.



Esperamos poder servirle en futuras ocasiones y le recordamos que, si tiene alguna inquietud o sugerencia, nos puede contactar a través de la Línea de Atención en Bogotá, Cali y Medellín en el teléfono 437 88 88 o gratuitamente para otras ciudades del país al 01 8000 518 888.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Manuel Ricardo Méndez Alfaro".

**Manuel Ricardo Méndez Alfaro**

Apoderado Especial

**SEGUROS SURA COLOMBIA**

[mrmenendez@sura.com.co](mailto:mrmenendez@sura.com.co)

[www.sura.com.co](http://www.sura.com.co)



JORGE IVÁN CEBALLOS G.  
FRANCISCO ANTONIO TORRES  
Abogado

Señores

COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A - E.S. P - CETSA

COMPAÑÍA DE SEGUROS SURA

E.S.D

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

MARINO ESPINOSA TABARES, mayor de edad y vecino de la ciudad de Tuluá, identificado con cédula ciudadanía No. 4.419.193 expedida en el municipio de Filadelfia (C), comedidamente manifiesto que confiero **PODER ESPECIAL, AMPLIO Y SUFICIENTE** a los abogados **JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.105.633 expedida en la ciudad de Cali, portador de la T.P No. 340.426 del Honorable Consejo Superior de la Judicatura y **FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 6.100.355 expedida en Cali, portador de la T.P No. 373.120 del C.S.J mayor de edad, residentes en la ciudad de Cali, para que funjan como mis **APODERADOS DE CONFIANZA** en proceso de reclamación judicial o extrajudicial por **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL** contra la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A E.S.P – CETSA** y la compañía de seguros SURA, por los daños sufridos en mi calidad de víctima directa y en representación de mi grupo familiar como consecuencia del accidente de electrocución al tener contacto con cuerdas de energía de alta tensión pertenecientes a sus redes en hechos ocurridos el día 1 de junio de 2022 a las 9:45 a.m. Aproximadamente en la carrera 18 # 30-5 Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá.

El poder que confiero a los abogados es también en representación de mi grupo familiar, conformado por las siguientes personas en su respectivo grado de parentesco e identificación:

NOMBRE	PARENTESCO	IDENTIFICACIÓN
Judith Tabares De Espinosa	MADRE	CC 24819157

CALLE 14 #42 A 34  
CELULAR 3206630121  
[serviciouridicocali@gmail.com](mailto:serviciouridicocali@gmail.com)





JORGE IVÁN CEBALLOS G.  
FRANCISCO ANTONIO TORRES  
Abogado

María Consuelo Zuluaga Arango	ESPOSA	CC 24644561
Yuri Viviana Espinosa Zuluaga	HIJA	CC 1116249704
Linda Michel Espinosa Zuluaga	HIJA	CC 1049644374
Jorge Eliecer Espinosa Zuluaga	HIJO	CC 1053768285
Maximiliano Espinosa Arce	NIETO	NUIP 1112160502
Juan Manuel Ibañez Espinosa	NIETO	TI 1112302747
Isabella Ramirez Espinosa	NIETA	NUIP 1025773864
Eilin Samanta Berdugo Espinosa	NIETA	NUIP 1029525349
Guillermo Espinosa Tabares	HERMANO	CC 4471451
Gilberto Espinosa Tabares	HERMANO	CC 4469289
Gildardo Espinosa Tabares	HERMANO	CC 4470598
Gonzalo Espinosa Tabares	HERMANO	CC 75055203
Aurelio Espinosa Tabares	HERMANO	CC 75055041
Luis Eduardo Espinosa Tabares	HERMANO	CC 4471730
Ricardo Espinosa Tabares	HERMANO	CC 75055462
Olga Cecilia Espinosa Tabares	HERMANA	CC 24825186
Berta Liliana Espinosa Tabares	HERMANA	CC 24827182
Martha Judith Espinosa De Quintero	HERMANA	CC 29467025
Luz Amparo Espinosa Tabares	HERMANA	CC 24825583

Mis apoderados quedan ampliamente facultados para interponer recursos y sustentarlos, sustituir libremente este poder y reasumirlo, solicitar pretensiones y proponer excepciones, recibir dineros, notificaciones y actos administrativos, transigir, desistir, allanarse o conciliar, en especial firmar, suscribir u otorgar documentos privados o públicos, presentar peticiones y en general, para todo cuanto en Derecho

CALLE 14 #42 A 34  
CELULAR 3206630121  
serviciojuridico@...@...

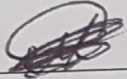


JORGE IVÁN CEBALLOS G.  
FRANCISCO ANTONIO TORRES  
Abogado


estimen conveniente en defensa de nuestros intereses para llevar a cabalidad este mandato en los términos legales establecidos para ello.

Agradezco reconocer personería a mis apoderados para que ejerza nuestra representación.

De ustedes, Atentamente:

  
**MARINO ESPINOSA TABARES**  
C.C. No. 4.419.193 DE FILADELFIA (C)  
Dirección:  
Correo electrónico:  
Numero celular:

Los Abogados:

  
**JORGE IVÁN CEBALLOS GALVIS**  
C.C. No. 6.105.633 de Cali (V)  
T.P No. 340426 del C.S.J  
Dirección: calle 14 No. 42 A 34 Cali.  
Correo electrónico: [serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com)  
Celular: 3206630121

  
**FRANCISCO ANTONIO TORRES PASUY**  
CC 6100355 DE CALI (V)  
T.P No. 373.120 del C.S.J  
Dirección: Carrera 26 G9 No. 73-73  
Correo electrónico: [litigiosfat@gmail.com](mailto:litigiosfat@gmail.com)  
Celular: 3124162765

237.644

**NOTARÍA SEGUNDA DE TULUA**  
**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN**  
**PERSONAL Y RECONOCIMIENTO**

Ante el Despacho de la Notaría Segunda de Tuluá,  
compareció:

**MARINO ESPINOSA TABARES**

Quien se identificó con documento de Identidad:  
**4419193**

Y declaró que el contenido de este documento es  
cierto y que la firma y huella que en el aparecen, son  
suyas. Para constancia se firma el día 7/9/2022  
a las 9:05:47 a. m.

  
MARINO ESPINOSA TABARES

Huella por solicitud  
expresa del usuario

**ANDRÉS FELIPE SOLANO LAMUS**  
Res. 10287 de 29-08-2022 GMR  
**NOTARIO SEGUNDO (E) DE TULUA**



1)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **6.105.633**

**CEBALLOS GALVIS**  
APELLIDOS

**JORGE IVAN**  
NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **28-AGO-1979**

**BELEN DE UMBRIA**  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**22-ENE-1998 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100105-65150127-M-0006105633-20060830 0691406242A 02 213725466





**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**



**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO**

NOMBRES:

**JORGE IVAN**

APELLIDOS:

**CEBALLOS GALVIS**

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

**MAX ALEJANDRO FLÓREZ RODRÍGUEZ**

UNIVERSIDAD  
**SANTIAGO DE CALÍ**

FECHA DE GRADO  
**15/11/2019**

CONSEJO SECCIONAL  
**VALLE**

CEDULA  
**6105633**

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**21/01/2020**

TARJETA N°  
**340426**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.100.355

TORRES PASUY

APELLIDOS

FRANCISCO ANTONIO

NOMBRES

*Francisco A. Torres P.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
CALI  
(VALLE)

18-FEB-1980

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

M

ESTATURA

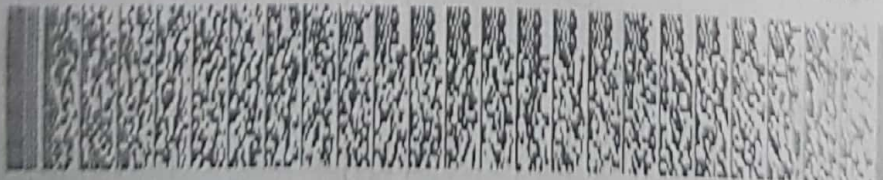
G.S. RH

SEXO

27-FEB-1998 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR  
JUAN CARLOS GALINDO



A-3100160-00813953 M 0006100355 20160413

0049332024A 2

278281301000



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



VER64996

NOMBRES:  
**FRANCISCO ANTONIO**

APELLIDOS:  
**TORRES PASUY**

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

**GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO**

UNIVERSIDAD  
**SANTIAGO DE CALI**

FECHA DE GRADO  
**24/11/2020**

CONSEJO SECCIONAL  
**VALLE**

CEDULA  
**6100355**

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**07/12/2021**

TARJETA N°  
**373120**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **4.419.193**  
**ESPINOSA TABARES**

APELLIDOS  
**MARINO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1961**  
**NEIRA**  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65** **AB+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
**28-OCT-1980 FILADELFIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VILLALBA



A-0721400-01033889-M-0004419193-20180828 0062408859A 1 9905524996



2047108

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complementen.

611010

=10162

CNA REGIS- TRAR CIVIL	Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc. <b>NOTARIA UNICA</b>	Municipio <b>NEIRA</b>	Código <b>2075</b>
--------------------------------	--	---------------------------	-----------------------

## SECCION GENERICA

PRIMER NOMBRE	Primer apellido <b>ESPINOSA</b>	Segundo apellido <b>TABARES</b>	Nombres <b>MARINO</b>
SEXO	Masculino o femenino <b>MASCULINO</b>	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento Día <b>10</b> Mes <b>OCTUBRE</b> Año <b>1961</b>
PAIS NACI- MTO	País <b>COLOMBIA</b>	Departamento <b>CALDAS</b>	Municipio <b>NEIRA</b>

## SECCION ESPECIFICA

OS EL NTO	Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento <b>HOSPITAL SAN JOSE</b>	Hora <b>5PM</b>
RE	Clase de certificación presentada(médica, acta parroquial, etc.) <b>ACTA PARROQUIAL</b>	Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>ALBERTO VASQUEZ</b>
RE	Apellidos <b>TABARES DAVILA</b>	Edad(años cump.) <b>32</b>
RE	Identificación <b>CC N° 24815157 NEIRA</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>
RE	Apellidos <b>ESPINOSA OCAMPO</b>	Edad(años cump.) <b>39</b>
RE	Identificación <b>CC N° 4467864 NEIRA</b>	Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>

IN- TE	Identificación <b>CC N° 4467864 NEIRA</b>	Firma <i>Benjamín Espinosa</i>
RE	Dirección postal <b>VEREDA TAPIAS NEIRA</b>	Nombre: <b>BENJAMIN ESPINOSA OCAMPO</b>
RE	Identificación <b>77</b>	Firma
RE	Domicilio (Municipio)	Nombre:
RE	Identificación	Firma
RE	Domicilio (Municipio)	Nombre:
RE	FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO Día <b>22</b> Mes <b>OCTUBRE</b> Año <b>1976</b>	

Forma DANE IP 10-0 IX/75

ESPACIO EN BLANCO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 43 de 1936. Reconozco al niño  
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CALDAS - MUNICIPIO DE NEIRA  
NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO  
Calle 11 No. 8-38 Tel 8587245  
snrneira@hotmail.com

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA,  
CORRESPONDIENTE AL PROTOCOLO DE NACIMIENTO Y SE EXPIDE CON DESTINO AL  
INTERESADO PARA EFECTO DE TRAMITES LEGALES

ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA

ART. 21 DE LA LEY 962 DEL 8 DE JULIO DE 2005

MARIO RESTREPO HOYOS  
NOTARO

23 JUN. 2022

CINA  
EGIS  
CIVIL

CRITC

EXO

BAR  
FACI-  
NTO

TOS  
EL  
CI-  
NTO

DRI

DRE

UN-  
NTE

IGO

IGO

HA  
NS.  
ION

REAL



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.810.157

TABARES DE ESPINOSA  
MUELLO

JUDITH  
MORALES

*Lucia A. Tabares*



FECHA DE EMISION  
18-MAY-1980



ADRES DE EMISION

FECHA DE NACIMIENTO  
NEIRA  
(CALDAS)

18-MAY-1930

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.55

B+

F

ESTATURA G.S. P.M.  
08-AGO-1962 NEIRA

SEXO

FECHA Y LUGAR DE EMISION

REINSTRUCCION NACIONAL  
REINSTRUCCION NACIONAL  
REINSTRUCCION NACIONAL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
24.644.561  
NUMERO  
ZULUAGA ARANGO  
APELLIDOS  
MARIA CONSUELO  
NOMBRES  
*Consuelo Zuluaga*  
FIRMA  


  
INDICE DERECHO  
FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1965  
FILADEFIA  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.57  
ESTATURA  
O+  
G.S. RH  
F  
SEXO  
21-NOV-1983 FILADEFIA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*Almadriz Rendifo Lopez*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMADRIZ RENDIFO LOPEZ  
  
A-0721400-33148632-F-0024644561-20080629 0189506180A 02 189149881



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de  
Notariado y Registro

REGISTRO DE MATRIMONIOS

FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO		
1 Día	2 Mes	3 Año
19	Noviembre	1.984

246164

OFICINA DE REGISTRO	4 Clase (Notaría, Alcaldía, Inspección, etc.)
NOTARIA UNICA	

5 Código	2045
----------	------

6 Municipio y departamento, Intendencia o Comisaría	FILADELFIA CALDAS
---	-------------------

7 País	COLOMBIA	8 Depto., Int. o Comisaría	CALDAS	9 Municipio	FILADELFIA
10 Clase de matrimonio	Civil <input type="checkbox"/> Católico <input checked="" type="checkbox"/>	11 Oficina o sitio de celebración (juzgado, parroquia)	PARROQUIA DE FILADELFIA	12 Nombre del funcionario o párroco	IAZARO BLANDON C.

FECHA DE CELEBRACIÓN			DOCUMENTO QUE ACREDITA EL MATRIMONIO		
13 Día	14 Mes	15 Año	16 Clase	17 Número	18 Notaría
10	Noviembre	1.984	Acte parroquial <input checked="" type="checkbox"/> Esc. de protocolización <input type="checkbox"/>	139	

19 Primer apellido	20 Segundo apellido	21 Nombres
ESPINOSA	TABAREZ	MARINO
FECHA DE NACIMIENTO		
22 Día	23 Mes	24 Año
10	Octubre	1.961
IDENTIFICACIÓN		
25 Clase	T.L. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/>	26 Número
		4.419.193 de Neira
27 Oficina		
NOTARIA		
28 Lugar		
NEIRA CALDAS		

ESTADO CIVIL ANTERIOR		
29 Soltero <input checked="" type="checkbox"/>	30 Viudo <input type="checkbox"/>	31 Casado <input type="checkbox"/>
29 Número de registro		
T.19 F.193		
FECHA DE NACIMIENTO		
32 Día	33 Mes	34 Año
29	Agosto	1.965
IDENTIFICACIÓN		
35 Clase	T.L. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/>	36 Número
		24.644.561 Filadelfia
37 Oficina		
Notaria		
38 Lugar		
Filadelfia		

39 Primer apellido	40 Segundo apellido	41 Nombres
ZULUAGA	ARANGO	MARIA CONSUELO
FECHA DE NACIMIENTO		
42 Día	43 Mes	44 Año
29	Agosto	1.965
IDENTIFICACIÓN		
45 Clase	T.L. <input type="checkbox"/> C. de C. <input checked="" type="checkbox"/> C. de E. <input type="checkbox"/>	46 Número
		24.644.561 Filadelfia
47 Oficina		
Notaria		
48 Lugar		
Filadelfia		

49 Nombres y apellidos del padre	50 Nombres y apellidos de la madre
BENJAMIN ESPINOSA ARANGO	JUDIT TABAREZ DAVILA
51 Nombres y apellidos del padre	52 Nombres y apellidos de la madre
JUAN JOSE ZULUAGA MONTOYA	ANA ALICIA ARANGO ARANGO
53 Nombres y apellidos	
MARINO ESPINOSA TABARES	
54 Firma (autógrafa)	
C.C.# 4.419.193 de Filadelfia	



*Espinosa*  
*JEE*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.249.704**  
**ESPINOSA ZULUAGA**

APELLIDOS  
**YURY VIVIANA**

NOMBRES

*Yury Espinosa*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1990**  
**PUERTO BOYACA**  
(BOYACA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** **B+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**19-FEB-2009 TULUA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARUEL SANCHEZ TORRES



A-3110600-00673183-F-1116249704-20150226 0043313403A 1 43339548





REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1) Parte básica 2) Parte compl.  
90 11 24

15635439

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <b>NOTARIA UNIDA.</b>	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría <b>PUEBLO BOYACA.</b>	5 Código <b>1749</b>
------------------------	--	--	-------------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido <b>ESPINOSA.</b>	7 Segundo apellido <b>ZUZIAGA.</b>	8 Nombres <b>TUM VIVIANA.</b>
SEXO	9 Masculino o femenino <b>FEMENINO.</b>	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día <b>24</b> 12 Mes <b>NOVIEMBRE.</b> 13 Año <b>1.990</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País <b>COLOMBIA.</b>	15 Departamento, Int. o Com. <b>BOYACA.</b>	16 Municipio <b>PUEBLO BOYACA.</b>

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>EN LA POBLACION DE PUEBLO BOYACA HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ.</b>	18 Hora <b>7.00</b>
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <b>CERTIFICADO MEDICO.</b>	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>DR. HUMBERTO BALLESTEROS.</b>
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>ZUZIAGA ABARGO.</b>	23 Nombre <b>MARIA CONSUELO.</b>
	25 Identificación (clase y número) <b>C.C.P. 24.344.561 DE FILADELPHIA (CDS)</b>	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA.</b>
PADRE	28 Apellidos <b>ESPINOSA TABARES.</b>	29 Nombre <b>MARTIN.</b>
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C.P. 4.419.193 DE FILADELPHIA (CDS)</b>	32 Profesión u oficio <b>CONSTRUCTOR.</b>

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C.P. 4.419.193 DE FILADELPHIA (CDS)</b>	35 Firma (autógrafa) <i>Martin Espinosa</i> <b>MARTIN ESPINOSA TABARES</b>
TESTIGO	36 Dirección postal y Municipio <b>CALLE LA PTO 6-24 PTO BOYACA.</b>	37 Nombre <b>MARTIN ESPINOSA TABARES</b>
	38 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)	40 Nombre
	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
FECHA DE INSCRIPCION	46 (FECHA EN QUE SE SIENYA ESTE REGISTRO) <b>07 DE DICIEMBRE.</b>	45 Nombre
	47 <b>1.990</b>	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario que se hace el registro



INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL

Personas que atendió al parto	Orden de este nacimiento (No incluye los nacidos muertos)	Zona de nacimiento del inscrito	Relación entre los padres del inscrito	Si se ha registrado este hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la cédula (37)	Fecundidad
Médico... <input checked="" type="checkbox"/> M	Este es su primer hijo... <input type="checkbox"/> 1	Urbano... <input checked="" type="checkbox"/> U	Matrimonio... <input checked="" type="checkbox"/> M	Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, o no se sabe, diligencie la cédula (37)	¿Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido
Enfermera... <input type="checkbox"/> E	Este es su segundo hijo... <input type="checkbox"/> 2	Rural... <input type="checkbox"/> R	Unión libre... <input type="checkbox"/> L	Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, o no se sabe, diligencie la cédula (37)	HOMBRES MUJERES
Partera... <input type="checkbox"/> P	Este es su tercer hijo... <input type="checkbox"/> 3			Diligencie la cédula (37) y (38) si no le ha hecho	0101
Otra... <input type="checkbox"/> O	Este es su cuarto hijo... <input type="checkbox"/> 4				HOMBRES MUJERES
	Este es su quinto hijo... <input type="checkbox"/> 5				0707
	Este es su sexto hijo... <input type="checkbox"/> 6				
	Este es su séptimo hijo... <input type="checkbox"/> 7				
	Este es su octavo hijo... <input type="checkbox"/> 8				
	Este es su noveno hijo... <input type="checkbox"/> 9				
	Este es su décimo hijo... <input type="checkbox"/> 0				
		Lugar de residencia habitual de la madre	Departamento, Int. o Com. <b>Boyaca</b>		En qué fecha nació su último hijo? <b>2011-90</b>

Usuario: davalosr Fecha: 5/Julio/2022 Hora: 17:10:22 Página 1



Adhesivo Copia  
Registro Civil  
32008509-9

REGISTRADURIA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL  
TULUA VALLE DEL CAUCA  
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL  
VALIDO SIN SELLO ART. 11 DCTO. 2150-05-12-1995  
Y PARA CUALQUIER TRÁMITE LEGAL  
Tuluá, julio 05 de 2022

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.644.374

ESPINOSA ZULUAGA

APELLIDOS

LINDA MICHEL

NOMBRES

LINDA ESPINOSA  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1995

PUERTO BOYACA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

B+

G.S. RH

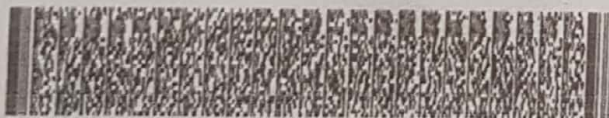
F

SEXO

18-DIC-2013 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-0700100-00541853-F-1049644374-20140128

003692e474A 1

41000145



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL



REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

23871200

1	Parte básica	2	Parte compl.
9	5	12	17

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, etc.) <b>NOTARIA UNICA.</b>	4 Municipio y Departamento <b>PUERTO BOYACA (BOYACA).</b>	5 Código <b>1745</b>
------------------------	---	--	-------------------------

SECCION GENERAL			
INSCRITO	6 Primer apellido <b>ESPINOSA.</b>	7 Segundo apellido <b>ZULUAGA.</b>	8 Nombres <b>LINDA MICHEL.</b>
SEXO	9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO <b>FEMENINO.</b>		12 Año <b>1995</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	13 País <b>COLOMBIA.</b>	14 Departamento <b>BOYACA.</b>	15 Municipio <b>PUERTO BOYACA.</b>

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	16 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ DE PUERTO BOYACA.</b>		17 Hora <b>5.30pm</b>
	18 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <b>CERTIFICADO MEDICO.</b>	19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>DR. ESCOBAR.</b>	20 No. licencia <b>33</b>
MADRE	21 Apellidos (de soltera) <b>ZULUAGA ARANGO.</b>	22 Nombres <b>MARIA CONSUELO.</b>	23 Edad al momento del parto <b>30</b>
	24 Identificación (clase y número) <b>C.C.#. 24.644.561 DE FILADELFIA.</b>	25 Nacionalidad <b>COLOMBIANA.</b>	26 Profesión u oficio <b>HOGAR.</b>
PADEE	27 Apellidos <b>ESPINOSA TABARES.</b>	28 Nombres <b>MARINO.</b>	29 Edad al momento del nacimiento <b>34</b>
	30 Identificación (clase y número) <b>C.C.#. 4.419.193 DE FILADELFIA.</b>	31 Nacionalidad <b>COLOMBIANO.</b>	32 Profesión u oficio <b>COMPTATISTA.</b>

DENUNCIANTE	33 Identificación (clase y número) <b>C.C.#. 4.419.193 DE FILADELFIA.</b>	34 Firma (autógrafa) 
	35 Dirección postal y Municipio <b>CARRERA 2a Nro 5A-03 PTO BOYACA</b>	36 Nombre <b>MARINO ESPINOSA TABARES.</b>
TESTIGO	37 Identificación (clase y número)	38 Firma (autógrafa)
	39 Domicilio (Municipio)	40 Nombre
TESTIGO	41 Identificación (clase y número)	42 Firma (autógrafa)
	43 Domicilio (Municipio)	44 Nombre
FECHA DE INSCRIPCION	45 Día <b>15</b>	
	46 Mes <b>ENERO.</b>	
	47 Año <b>1995</b>	
48 Nombre del funcionario ante quien se hizo el registro <b>BOYACA</b>		49

COPIADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSERCIÓN  
FORMA DANE IP.10 - 0 XII/82

INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL



Personas que atendió al parto

Médico	<input checked="" type="checkbox"/> M
Enfermera	<input type="checkbox"/> L
Partera	<input type="checkbox"/> P
Otra	<input type="checkbox"/> O

Orden de este nacimiento (No incluye los nacidos muertos)

Este es su primer hijo?	<input type="checkbox"/> 1
Este es su segundo hijo?	<input type="checkbox"/> 2
Este es su tercer hijo?	<input checked="" type="checkbox"/> 3
Este es su cuarto hijo?	<input type="checkbox"/> 4
Este es su quinto hijo?	<input type="checkbox"/> 5
Este es su sexto hijo?	<input type="checkbox"/> 6
Este es su séptimo hijo?	<input type="checkbox"/> 7
Este es su octavo hijo?	<input type="checkbox"/> 8

Zona de nacimiento del nacido

Urbana	<input checked="" type="checkbox"/> U
Rural	<input type="checkbox"/> R

Zona de residencia de la madre

Urbana	<input checked="" type="checkbox"/> U
Rural	<input type="checkbox"/> R

Lugar de residencia habitual de la madre

Departamento  
**Boyaca**

Municipio  
**Boyaca**

Relación entre los padres del nacido

Matrimonio

<input checked="" type="checkbox"/> M
---------------------------------------

Unión libre

<input type="checkbox"/> L
----------------------------

Si no se ha registrado este hijo (de los niños se piden) durante este año, diligencie la casilla (1)

Si se ha registrado este hijo (de los niños se piden) durante este año, o no se sabe, diligencie la casilla (1) y diligencie las casillas (2) y (3) si no lo ha hecho

Fecundidad

Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido

HOMBRES	<b>01</b>
MUJERES	<b>02</b>

Cuántos de estos hijos viven actualmente

HOMBRES	<b>01</b>
MUJERES	<b>02</b>

En qué fecha nació su último hijo?

**17-12-95**

Usuario: davalosr Fecha: 6/Julio/2022 Hora: 11:39:18 Página 1



REGISTRADURIA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL  
TULUA VALLE DEL CAUCA  
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL  
VALIDO SIN SELLO ART. 11 DCTO. 2150-05-12-1995  
Y PARA CUALQUIER TRÁMITE LEGAL  
Tulua, Julio 06 de 2022

FANNY PATRICIA GALLEGOS SANCHEZ  
Registradora Especial del Estado Civil

# RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(50) Para efecto del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo. A los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Padre  
Nro. Documento de Identidad

Nombre completo del Padre

Dirección residencia

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma de la Madre  
Nro. Documento de Identidad

Nombre completo de la Madre

Dirección residencia

(60) Firma del Funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(61) NOTAS

IDENTIFICACION DEL INSCRITO

OBSERVACIONES: Las huellas plantares, casilla 62, se tomarán únicamente a inscritos menores de un año. Las huellas digitales, casilla 63, deben tomarse a todos los inscritos, exceptuando los menores de un mes que presenten dificultades técnicas para dicha toma. (Decreto 1873 de 1971, artículo 2o.)

HUELLAS DIGITALES

CLAVE

PULGAR DERECHO

(63) CLAVE

PULGAR IZQUIERDO

(62) HUELLAS PLANTARES

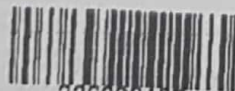
CLAVE

PIE IZQUIERDO



CLAVE

PIE DERECHO



336398487



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.053.768.285**

**ESPINOSA ZULUAGA**

APELLIDOS

**JORGE ELIECER**

NOMBRES

FIRMA



Escaneado con CamS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAY-1986**

**PUERTO BOYACA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77**  
ESTATURA

**A-**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**22-JUL-2004 MANIZALES**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-3102200-01290084-M-1053768285-20220412

0078723803A 1

8504122670

OFICINA DEL ESTADO CIVIL

Escaneado con CamS

REPUBLICA DE COLOMBIA REGISTRO CIVIL		IDENTIFICACION No.	
Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO	
10066906		8 6 0 5 2 3 35142	
Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)		Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE .-		PUERTO BOYACA.-	
Código		1745	
SECCION GENERAL			
Primer apellido		Segundo apellido	
ESPINOSA.-		ZULUAGA.-	
Nombre		JORGE ELIEZER.-	
Masculino o Femenino		FECHA DE NACIMIENTO	
MASCULINO.-		23 MAYO.-	
Año		1986	
País		Municipio	
COLOMBIA.-		PUERTO BOYACA.-	
SECCION ESPECIFICA			
Clique hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		Hora	
HOSPITAL JOSE CALIFANO VASQUEZ DE PUERTO BOYACA.-		8:00 PM	
Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)		Nombre del profesional que certificó el nacimiento	
CERTIFICADO MEDICO.-		DR. HERNANDEZ.-	
Apellidos (de soltera)		Nombres	
ZULUAGA ARANGO.-		MARIA CONSUELO.-	
Identificación (clase y número)		Nacionalidad	
C.C.#. 24.644.561 DE FILADELFIA.-		COLOMBIANA.-	
Apellidos		Profesión u oficio	
ESPINOSA TABARES.-		HOGAR.-	
Identificación (clase y número)		Nombres	
C.C.#. 4.419.193 DE FILADELFIA.-		MARINO.-	
Nacionalidad		Profesión u oficio	
COLOMBIANO.-		CONSTRUCTOR.-	
Identificación (clase y número)		Firma (autógrafo)	
C.C.#. 24.644.561 DE FILADELFIA.-		- Consuelo Zuluaga de Espinosa.	
Dirección postal y municipio		Nombre	
EN LA POBLACION DE PUERTO BOYACA.-		MARIA CONSUELO ZULUAGA.-	
Identificación (clase y número)		Firma (autógrafo)	
-		-	
Domicilio (Municipio)		Nombre	
-		-	
Identificación (clase y número)		Firma (autógrafo)	
-		-	
Domicilio (Municipio)		Nombre	
-		-	
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)			
Día		Año	
12		1986	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL			







REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.112.302.747**  
**IBAÑEZ ESPINOSA**

APELLIDOS  
**JUAN MANUEL**

NOMBRES  
Juan Manuel I.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-2013**  
**TULUA**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**11-DIC-2031**  
FECHA DE VENCIMIENTO  
**16-DIC-2020 SANTA MARTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

**B+** **M**  
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA RODA

INDICE DERECHO



P-2100100-01190194-M-1112302747-20201216 0072862258A 1 8501178478

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.112.302.747

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 50134365  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registratura ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 2 Y

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía  
REGISTRADURÍA DE RIOFRIO - COLOMBIA - VALLE - RIOFRIO

Datos del inscrito

Primer Apellido IBANEZ Segundo Apellido ESPINOSA

Nombre(s) JUAN MANUEL

Fecha de nacimiento Año 2013 Mes DIC Día 11 Sexo (en letras) MASculino Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)  
COLOMBIA VALLE TOLUA

Tipo de Acta: Certificado Antecedente a Declaración de testigos  
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 12323533-2

Datos de la madre Apellidos y nombres completos ESPINOSA ZULOAGA YORY VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.116.249.704 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre Apellidos y nombres completos IBANEZ MENA MANUEL FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.112.300.893 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante Apellidos y nombres completos IBANEZ MENA MANUEL FERNANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.112.300.893 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 2013 Mes DIC Día 19

Nombre y firma del funcionario que autoriza ROSALBA POSSO VALENCIA - REGISTRA

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Reconocimiento paterno Firma

Nombre y firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS  
19.DIC.2013 - DE ACUERDO AL ART. 118 LEY 1395 DE 2010.

PRIMERA COPIA PARA LA REGISTRADURÍA NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

© REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 2013

Usuario: davalosr Fecha: 5/Julio/2022 Hora: 17:12:2 Página 1



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL  
TULUA VALLE DEL CAUCA  
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL  
VALIDO SIN SELLO ART. 11 DCTO. 2150-05-12-1995  
Y PARA CUALQUIER TRÁMITE LEGAL  
Tuluá, Julio 05 de 2022

JOSE JAVIER RIVAS BARRIOS





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1025773864

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59793027

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 16 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 8 L

COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Datos del inscrito

Primer Apellido RAMIREZ Segundo Apellido ESPINOSA

Nombre(s) ISABELLA

Fecha de nacimiento Mes 2019 Día 12 Año MAY Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo B Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Inspección) COLOMBIA - ANTIOQUIA - ANTIOQUIA

Tipo de documento precedente a Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 15331186-4

Datos de la madre o padre (Para casos de puértilos indígenas con línea matrilineal, o puértilos del sistema ucan, anotar el progenitor que indiquen las declaraciones para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos ESPINOSA ZULUAGA YURY VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número) CC 1.116.249.704 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de puértilos indígenas con línea matrilineal, o puértilos del sistema ucan, anotar el progenitor que indiquen las declaraciones para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos RAMIREZ GUTIERREZ HAROL ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 79.214.874 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos RAMIREZ GUTIERREZ HAROL ARMANDO

Documento de identificación (Clase y número) CC 79.214.874 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 2019 Mes MAY Día 14

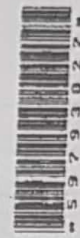
Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



PRIMERA COPIA PARA LA DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

Usuario: davalosr Fecha: 5/Julio/2022 Hora: 17:13:40 Página 1



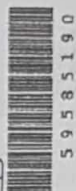


ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1029525349

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59585190



59585190

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina																	
Registrante	<input checked="" type="checkbox"/>	Notario	<input type="checkbox"/>	Número	<input type="text"/>	Censado	<input type="checkbox"/>	Contratante	<input type="checkbox"/>	Inscripción de Faltas	<input type="checkbox"/>	Código	A	E	R		
COLOMBIA - BOYACA - TUNJA TUNJA-H SAN RAFAEL																	
Datos del inscrito																	
Primer Apellido								Segundo Apellido									
BERDUGO								ESPINOSA									
Nombre(s)																	
EILIN SAMANTHA																	
Fecha de nacimiento																	
Año	2	0	2	1	Mes	0	C	T	Día	1	1	Sexo (en letras)	FEMENINO	Grupo sanguíneo	O	Factor RH	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Contratación de Inscripción)																	
COLOMBIA - BOYACA - TUNJA																	
Tipo de documento antecedente o declaración de testigos																	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO												Número certificado de nacimiento					
												168065850					
Centro de nacimiento y datos de los padres (Indicar con letra mayúscula o minúscula, pero no usar punto, coma ni guión para los apellidos y nombres completos)																	
ESPINOSA ZULUAGA LINDA MICHEL																	
Documento de identificación (Clase y número)																	
CC No. 1049644374												Nacionalidad					
												COLOMBIA					
Centro de nacimiento y datos de los padres (Indicar con letra mayúscula o minúscula, pero no usar punto, coma ni guión para los apellidos y nombres completos)																	
BERDUGO CELY EDGAR ROLANDO																	
Documento de identificación (Clase y número)																	
CC No. 74270694												Nacionalidad					
												COLOMBIA					
Datos del declarante																	
Apellidos y nombres completos																	
BERDUGO CELY EDGAR ROLANDO																	
Documento de identificación (Clase y número)																	
CC No. 74270694												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	2	0	2	1	Mes	0	C	T	Día	1	2	Nombre y firma del funcionario que autoriza					
												JULIO CESAR NEIRA CASTRO					
												Firma					
Reconocimiento paterno																	
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento																	
Firma																	
Nombre y firma																	
ESPACIO PARA NOTAS																	

NÚMERO DE PREPARACIÓN 17445252

Usuario: davalosr Fecha: 6/Julio/2022 Hora: 11:43:39

Página 1



REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
TULUA VALLE DEL CAUCA  
**ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL**  
VALIDO SIN SELLO ART. 11 D.C.T.O. 2150 05 12 1995  
Y PARA CUALQUIER TRÁMITE LEGAL  
Tuluá, Julio 06 de 2022

FANNY PATRICIA GALLEGOS SANCHEZ  
Registradora Especial del Estado Civil

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CIUDAD DE GUADUPE

4.471.451  
ESPINOSA TABARES  
GUILLERMO  
*Guillermo Espinosa*



FECHA DE NACIMIENTO: 16-OCT-1959  
NEIRA  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA AB+ G.B. FIN M SEXO

16-FEB-1979 NEIRA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

POCE CERESO

RENOVACION NACIONAL  
CANTIDAD DIAS DE VISA



0004471451-20100819 0023467347A 1



2007100

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complementaria

591016 = 10181

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

Notaria, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.	Municipio	Código
NOTARIA UNICA	NEIRA	2075

## SECCION GENERAL

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
ESPINOSA	TABARES	GUILLERMO
Masculino o femenino	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento
MASCULINO		-16- OCTUBRE
Año		1959
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	NEIRA

## SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento	Hora
HOSPITAL SAN JOSE	8 PM
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento
ACTA PARROQUIAL	ALBERTO VASQUEZ
Edad (años cump.)	No. de licencia
30	
Apellidos	Nombres
TABARES DAVILA	JUDITH
Identificación	Nacionalidad
CC N° 24815157 NEIRA	COLOMBIANA
Profesión u oficio	
HOGAR	
Apellidos	Nombres
ESPINOSA OCAMPO	BENJAMIN
Identificación	Nacionalidad
CCN° 4467864 NEIRA	COLOMBIANO
Profesión u oficio	
AGRICULTOR	

Identificación	Firma
CC N° 4467864 NEIRA	<i>Benjamin Espinosa</i>
Dirección postal	Nombre:
VEREDA TAPIAS NEIRA	BENJAMIN ESPINOSA OCAMPO
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre:
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre:
FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	
Día Mes Año	
22 OCTUBRE 1976	



Forma DANE 16-D 1X/75

ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO  
**4469289**

ESPINOSA TABARES

APELLIDOS

GILBERTO

NOMBRES

*[Signature]*

FIRMA



CIUDADELA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1951**

**NEIRA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73**

ESTATURA

**AB+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**18-AGO-1972 NEIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-2402500-54083011-M-0004469289-20000901

03712 00245A 02 086483655



2639542



REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

## REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complement.

510525

00560

OFICINA DE REGISTRO CIVIL	Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.	Municipio	Código
NOTARIA UNICA		NEIRA	2075

## SECCION GENERICA

INSCRITO	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres			
	ESPINOSA	TABARES	GILBERTO			
SEXO	Masculino o femenino	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
	MASCULINO			25	MAYO	1951
LUGAR DE NACIMIENTO	País	Departamento	Municipio			
	COLOMBIAN	CALDAS	NEIRA			

## SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento			Hora	
	HOSPITAL SAN JOSE			10PM	
MADRE	Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)		Nombre del profesional que certificó el nacimiento		No. de licencia
	ACTA PARROQUIAL		EVELIO SOSSA GIRALDO		
	Apellidos		Nombres		Edad (años cump.)
	TABARES DAVIDA		JUDITH		21
PADRE	Identificación		Nacionalidad	Profesión u oficio	
	CC Nº 24819157 NEIRA		COLOMBIANA	HOGAR	
	Apellidos		Nombres		Edad (años cump.)
	ESPINOSA ARANGO		BENJAMIN		27
	Identificación		Nacionalidad	Profesión u oficio	
	CC Nº 4467864 NEIRA		COLOMBIANO	AGRICULTOR	

DENUNCIANTE	Identificación	Firma
	CC Nº 4467864 NEIRA	<i>Benjamin Espinosa</i>
	Dirección postal	Nombre:
	VEREDA LA CRISTALINA FILADELFA	BENJAMIN ESPINOSA ARANGO
TESTIGO	Identificación	Firma
	Domicilio (Municipio)	Nombre:
TESTIGO	Identificación	Firma
	Domicilio (Municipio)	Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	
	Día Mes Año	
	25 JUNIO 1977	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP 10-0 1X/75

ESPACIO EN BLANCO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño  
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

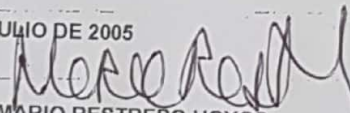
NOTAS:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CALDAS - MUNICIPIO DE NEIRA  
NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO  
Calle 11 No. 8-38 Tel 8587245  
[snrmeira@hotmail.com](mailto:snrmeira@hotmail.com)

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA,  
CORRESPONDIENTE AL PROTOCOLO DE NACIMIENTO Y SE EXPIDE CON DESTINO AL  
INTERESADO PARA EFECTO DE TRAMITES LEGALES


ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA

ART. 21 DE LA LEY 962 DEL 8 DE JULIO DE 2005

  
MARIO RESTREPO HOYOS  
NOTARO

23 JUN. 2022

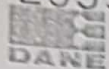
ESPACIO EN BLANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CALLE 100 N. 100-100  
A. 470/500  
ESPINOSA TABARES  
DILDAROO  
*Dildardo Espinosa*  


  
FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1954  
NEIRA  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.77 A+ M  
ESTATURA O.S. RH SEXO  
01-DIC-1976 NEIRA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Dildardo Espinosa*  
REGISTRADON NACIONAL  
CALDAS DEL SEGOZTOSRES  
  
A-0721400-08147048-11-0004470000-20000000 001450240A.1 27752044



2639543



REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

## REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complement.

541008

02549

INA  
EGIS-  
CIVIL

Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc.

NOTARIA UNICA

Municipio

NEIRA

Código

2075

## SECCION GENERAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ESPINOSA	TABARES	GILDARDO
MASCULINO O FEMENINO	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
MASCULINO		DÍA 09 MES OCTUBRE AÑO 1954
PAÍS	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
COLOMBIA	CALDAS	NEIRA

## SECCION ESPECIFICA

CLÍNICA, HOSPITAL, DIRECCIÓN DE LA CASA, VEREDA, CORREGIMIENTO, DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO	HORA
VEREDA TAPIAS	9PM
CLASE DE CERTIFICACIÓN PRESENTADA (MÉDICA, ACTA PARROQUIAL, ETC.)	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICÓ EL NACIMIENTO
ACTA PARROQUIAL	PARTERA
NO. DE LICENCIA	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS)
	24
APELLIDOS	NOMBRES
TABARES DAVILA	JUDITH
IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD
CC Nº 24819157 NEIRA	COLOMBIANA
PROFESIÓN U OFICIO	HOOGAR
APELLIDOS	NOMBRES
ESPINOSA ARANGO	BENJAMIN
IDENTIFICACIÓN	NACIONALIDAD
CC Nº 4467864 NEIRA	COLOMBIANO
PROFESIÓN U OFICIO	AGRICULTOR

IDENTIFICACIÓN	FIRMA
CC Nº 4470598 NEIRA	Gildardo Espinosa
DIRECCIÓN POSTAL	NOMBRE
VEREDA LA CRISTALINA FILADELFIA	GILDARDO ESPINOSA TABARES
IDENTIFICACIÓN	FIRMA
	Gi
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE
IDENTIFICACIÓN	FIRMA
DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE
FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	
DÍA 25 MES JUNIO AÑO 1977	

Forma DANE IP 10-0 IX/75

ESPACIO EN BLANCO

RECONOCIMIENTO DE HIJO.

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño  
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del \_\_\_\_\_  
Señor que hace el reconocimiento

Firma del \_\_\_\_\_

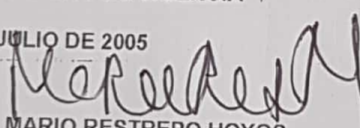
NOTAS:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CALDAS - MUNICIPIO DE NEIRA  
NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO  
Calle 11 No. 8-38 Tel 8587245  
[snrneira@hotmail.com](mailto:snrneira@hotmail.com)

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA,  
CORRESPONDIENTE AL PROTOCOLO DE NACIMIENTO Y SE EXPIDE CON DESTINO AL  
INTERESADO PARA EFECTO DE TRAMITES LEGALES

ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA

ART. 21 DE LA LEY 962 DEL 8 DE JULIO DE 2005

  
MARIO RESTREPO HOYOS  
NOTARO

23 JUN. 2022

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 75.055.203  
ESPINOSA TABARES

APELLIDOS  
GONZALO

NOMBRES

Gonzalo E T

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1965

NEIRA  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 AB+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-DIC-1983 FILADELFIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VALEA



A-0907600-00796166-M-0075055203-20160301

0048739941A 1

45709488



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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

4197076

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica (2) Parte compl.  
6 5 1 0 3 1 - 08521

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA (4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría NEIRA-CALDAS (5) Código 2075

SECCION GENERAL

(6) Primer apellido ESPINOSA (7) Segundo apellido TABARES (8) Nombres GONZALO  
(9) Masculino o Femenino MASCULINO (10) Masculino ☒ Femenino ☐ (11) Día 31 (12) Mes OCTUBRE (13) Año 1965  
(14) País COLOMBIA (15) Departamento, Int., o Com. CALDAS (16) Municipio NEIRA

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL SAN JOSE (18) Hora 5 PM  
(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) ACTA PARROQUIAL (20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento EVELIO SOSSA GIRALDO (21) No. licencia  
(22) Apellidos (de soltera) TABARES DAVILA (23) Nombres JUDITH (24) Edad (años) 34  
(25) Identificación (clase y número) N° 24819157 NEIRA (26) Nacionalidad COLOMBIANO (27) Profesión u oficio HOGAR  
(28) Apellidos ESPINOSA ARANGO (29) Nombres BENJAMIN (30) Edad (años) 42  
(31) Identificación (clase y número) N° 4467864 NEIRA (32) Nacionalidad COLOMBIANO (33) Profesión u oficio AGRICULTOR

(34) Identificación (clase y número) N° 4467864 NEIRA (35) Firma (autógrafa) Benjamin Espinosa  
(36) Dirección postal VEREDA LA FLORIDA- FILADELFIA (37) Nombre: BENJAMIN ESPINOSA ARANGO  
(38) Identificación (clase y número) (39) Firma (autógrafa)  
(40) Domicilio (Municipio)  
(41) Nombre:  
(42) Identificación (clase y número) (43) Firma (autógrafa)  
(44) Domicilio (Municipio)  
(45) Nombre:

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día 6 (47) Mes ABRIL (48) Año 1979

FINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario que se hace el registro  
Form DANE IP10 - 0 VI/77

ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **75.055.041**  
**ESPINOSA TABARES**

APELLIDOS  
**AURELIO**

NOMBRES

*Aurelio Espinosa T.*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **10-NOV-1964**

**NEIRA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**26-ENE-1983 FILADELFIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



00015055041 20080816

0002180121A 1

1060011838



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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro REGISTRO DE NACIMIENTO

4197075

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica 2 Parte compl.  
6.4.1.1.1.0 -13908

3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría 5 Código  
NOTARIA UNICA NEIRA-CALDAS 2075

SECCION GENERAL

6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres  
ESPINOSA TABARES AURELIO  
9 Masculino o Femenino 10 Masculino ☒ Femenino ☐ 11 Día 12 Mes 13 Año  
MASCULINO FECHA DE NACIMIENTO 10 NOVIEMBRE 1964  
14 País 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio  
COLOMBIA CALDAS NEIRA

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento 18 Hora  
HOSPITAL SAN JOSE 9PM  
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) 20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento 21 No. licencia  
ACTA PARROQUIAL ENFERMERA  
22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad (años)  
TABARES DAVILA JUDITH 33  
25 Identificación (clase y número) 26 Nacionalidad 27 Profesión u. oficio  
CC No 24819157 NEIRA COLOMBIANA HOGAR  
28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad (años)  
ESPINOSA ARANGO BENJAMIN 41  
31 Identificación (clase y número) 32 Nacionalidad 33 Profesión u. oficio  
CC No 4467864 NEIRA COLOMBIANO ATRICULTOR  
34 Identificación (clase y número) 35 Firma (autógrafa)  
CC No 4467864 NEIRA Benjamin Espinosa  
36 Dirección postal 37 Nombre BENJAMIN ESPINOSA ARANGO  
VEREDA LA FLORIDA- FILADELFA 38 Firma (autógrafa)  
39 Identificación (clase y número) 40 Domicilio (Municipio)  
41 Identificación (clase y número) 42 Domicilio (Municipio)  
43 Identificación (clase y número) 44 Domicilio (Municipio)  
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)  
45 Nombre:  
46 Día 47 Mes 48 Año  
6 ABRIL 1979  
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL  
Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro  
Firma DANE IP10 - 0



ESPACIO EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.471.730

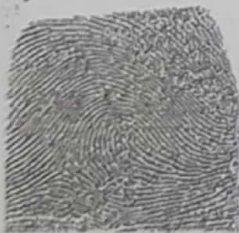
ESPINOSA TABARES

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES

*Luis E. E.*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1960

NEIRA  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

B+  
G.S. RH

M  
SEXO

09-DIC-1979 NEIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3300100-00250743-M-0004471730-20100819

0023476045A 1

35438466

2017107

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

Parte básica

Parte complement.

601022

= 10800

Notaria, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.	Municipio	Código
NOTARIA UNICA	NEIRA	2075

## SECCION GENERICA

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres			
ESPINOSA	TABARES	LUIS EDUARDO			
Masculino o femenino	Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	Día	Mes	Año
MASCULINO			22	OCTUBRE	1960
País	Departamento	Municipio			
COLOMBIA	CALDAS	NEIRA			

## SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento	Hora	
HOSPITAL SAN JOSE	11 PM	
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento	No. de licencia
ACTA PARROQUIAL	ALBERTO VASQUEZ	
Apellidos	Nombres	Edad (años cump.)
TABARES DAVILA	JUDITH	31
Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
CC N° 24815157 NEIRA	COLOMBIANA	HOGAR
Apellidos	Nombres	Edad (años cump.)
ESPINOSA ARANGO	BENJAMIN	38
Identificación	Nacionalidad	Profesión u oficio
CC N° 4467864 NEIRA	COLOMBIANO	AGRICULTOR

Identificación	Firma
CC N° 4467864 NEIRA	<i>Benjamin Espinosa</i>
Dirección postal	Nombre:
VEREDA TAPIAS NEIRA	BENJAMIN ESPINOSA OCAMPO

Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre:

Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre:

Fecha en que se sienta el registro	Año
22 OCTUBRE	1976

FAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP 10-0 1X/13



ESPACIO EN BLANCO



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 75.055.462  
ESPINOSA TABARES

APELLIDOS  
RICARDO

NOMBRES

*Ricardo Espinosa*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-1967

NEIRA  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

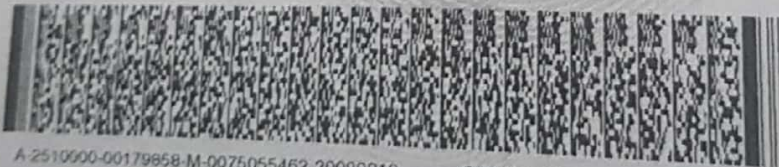
AB+  
G.S. RH

M  
SEXO

03-MAY-1985 FILADELFIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2510900-00179858-M-0075055462-20090919

0016301585A 1

26296301

JANUARIOS O CORRIGIDOS DE LOS MESES		ENERO MAYO SEPT	01 05 09	FEBRERO JUNIO OCTUBRE	02 06 10	MARZO JULIO NOV	03 07 11	ABRIL AGOSTO DIC	04 08 12								
REPUBLICA DE COLOMBIA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO REGISTRO CIVIL										IDENTIFICACION N°							
REGISTRO DE NACIMIENTO										1 Parte básica	2 Parte compl						
Indicativo Serial										6 7 0 3 0 7 -07785							
3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.)										4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría		5 Código					
NOTARIA UNICA										NEIRA-CALDAS		2075					
SECCION GENERAL																	
6 Primer apellido												7 Segundo apellido		8 Nombres			
ESPINOSA												TABARES		RICARDO			
9 Masculino o Femenino												10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO		11 Día 12 Mes 13 Año	
MASCULINO														-7- MARZO-1967-			
14 País												15 Departamento, Int. o Com		16 Municipio			
COLOMBIA												CALDAS		NEIRA			
SECCION ESPECIFICA																	
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento												18 Hora					
HOSPITAL SAN JOSE												8PM					
19 Documento presentado - Antecedente (cert. médico, Acta parroq. etc.)												20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento		21 N° licencia			
ACTA PARROQUIAL												ENFERMERA					
22 Apellidos (de soltera)												23 Nombres		24 Edad (años)			
TABARES DAVILA												JUDITH		38			
25 Identificación (clase y número)												26 Nacionalidad		27 Profesión u oficio			
												COLOMBIANA		HOGAR			
28 Apellidos												29 Nombres		30 Edad (años)			
ESPINOSA ARANGO												BENJAMIN		44			
31 Identificación (clase y número)												32 Nacionalidad		33 Profesión u oficio			
CC N° 4467864 NEIRA												COLOMBIANO		AGRICULTOR			
34 Identificación (clase y número)												35 Firma (autógrafa)					
CC N° 4467864 NEIRA												Benjamin Espinosa					
36 Dirección postal												37 Nombre		38			
VEREDA LA FLORIDA-FILADELFA												BENJAMIN ESPINOSA ARANGO					
39 Identificación (clase y número)												39 Firma (autógrafa)					
40 Domicilio (Municipio)												41 Nombre					
												42 Firma (autógrafa)					
43 Identificación (clase y número)												44 Nombre					
												45 Firma (autógrafa)					
46 Domicilio (Municipio)												46 Nombre					
												47 Firma (autógrafa)					
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)												48					
49 Día 47 Mes 48 Año												-3- AGOSTO-1979-					
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL												FORMA IP10-0 11-79					

ESPACIO EN BLANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **24.825.186**  
**ESPINOSA TABARES**

APELLIDOS  
**OLGA CECILIA**

NOMBRES

*olga cecilia*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-MAR-1968**

**NEIRA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

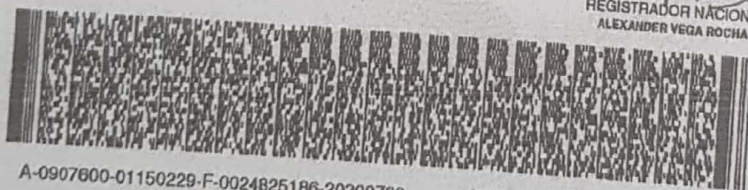
**F**

SEXO

**06-JUL-1987 NEIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0907600-01150229-F-0024825186-20200729

0071378355A 1

9912691968



1 MAYO 05 JUNIO 06 JULIO 07 AGOSTO 08  
2 SEPT 09 OCTUBRE 10 NOV 11 DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°

4336569

(1) Parte básica (2) Parte compl  
6, 8, 9, 3, 0, 7 -04790

(3) Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.)  
NOTARIA UNICA

(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría  
NEIRA-CALDAS

(5) Código  
2075

SECCION GENERAL

(6) Primer apellido ESPINOSA	(7) Segundo apellido TABARES	(8) Nombres OLGA CECILIA
(9) Masculino o Femenino FEMENINO	(10) Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO (11) Día -7 (12) Mes -MARZO (13) Año -1968
(14) País COLOMBIA	(15) Departamento, Int. o Com CALDAS	(16) Municipio NEIRA

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento HOSPITAL SAN JOSE	(18) Hora 6PM	
(19) Documento presentado - Antecedente (cert. médico, Acta parroq. etc.) ACTA PARROQUIAL	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento ENFERMERA	(21) N° licencia
(22) Apellidos (de soltera) TABARES DAVILA	(23) Nombres JUDITH	(24) Edad (años) 39
(25) Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad COLOMBIANA	(27) Profesión u oficio HOGAR
(28) Apellidos ESPINOSA ARANGO	(29) Nombres BENJAMIN	(30) Edad (años) 45
(31) Identificación (clase y número) CC N° 4467864 NEIRA	(32) Nacionalidad COLOMBIANO	(33) Profesión u oficio AGRICULTOR

(34) Identificación (clase y número) CC N° 4467864 NEIRA	(35) Firma (autógrafa) <i>Benjamin Espinosa</i> BENJAMIN ESPINOSA ARANGO
(36) Dirección postal VEREDA LA FLORIDA- FILADELFIA	(37) Nombre
(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre
(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa)
(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)

(46) Día -3 (47) Mes -AGOSTO (48) Año -1979

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMA IP10-0 II-7



ESPACIO EN BLANCO



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 24.827.182  
ESPINOSA TABAREZ  
APELLIDOS  
BERTA LILIANA

*Berta Liliana Espinosa*

REPÚBLICA DE COLOMBIA




FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1969  
NEIRA  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-FEB-1994 NEIRA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS BALBUENA VÁSQUEZ

ÍNDICE DERECHO



A-0907600-01104701-F 0024827182 20191019 0068398417A 1 52793224

Nombre y apellidos del registrado

Berta Lilianna Espinosa Tabares

En la República de Colombia Departamento de Caldas

Municipio de Neiva

(Corregimiento, Vereda, etc.)

a Diez del mes de Mayo de mil novecientos Sesenta y Nueve

se presentó el señor Juan Tabares mayor de edad, de nacionalidad Colombiana

(nombre del declarante)

natural de Neiva domiciliado en Neiva y declaró: que el día

Seis del mes de Mayo de mil novecientos Sesenta y Nueve

Cinco de la Mañana nació en El Hospital San José

(dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Neiva República de Colombia un niño de sexo

Femenino a quien se le ha dado el nombre de Berta Lilianna hijo Legítima

(legítimo o natural)

del señor Benjamín Espinosa de 40 años de edad, natural

(Con Cédula No.)

de Neiva República de Colombia de profesión Agricultor y la señora

Judith Tabares de 38 años de edad, natural de Neiva

República de Colombia de profesión El Hogar siendo abuelos paternos José

Espinosa y Ana Felis Araujo y abuelos maternos Francisco

Tabares y Leticia Páez

Fueron testigos

Juan Tabares y Juana Tabares

En fé de lo cual se firmó la presente acta.

El declarante, x Juan Tabares 24.8.19038 Neiva

(Cda. No.)

El testigo, x Luis Eduardo Tobozer R.

1.323.757 Neiva

(Cda. No.)

El testigo, x Rodolmán Gacellego

1.323.332 Neiva

(Cda. No.)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para los efectos del artículo segundo (2º) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a quien se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **28.467.025**  
**ESPINOSA De QUINTERO**

APELLIDOS  
**MARTHA JUDITH**

NOMBRES  
  
 FIRMA



FECHA DE EMISION **31-AUG-1995**  
**NEIRA**  
 (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.50 B+ F**

ESTATURA G.S. P.M. SEXO

**11-OCT-1976 EL CAIRO**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO •

REGISTRACION NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-2400100-00063062 F-0029467025-20080902 0002915804A 1 4590001519



1897869

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION

Parte básica

Parte complementaria

550831 - 03190

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCIONES

Código

2075

Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregimiento, etc.

Municipio

NOTARIA UNICA

NEIRA

## SECCION GENERAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
ESPINOSA	TABARES	MARTHA JUDITH
SEXO	Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento
FEMENINO		31 AGOSTO
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	NEIRA

## SECCION ESPECIFICA

Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento	Hora
VEREDA LA CAMELIA	10 PM
Clase de certificación presentada (médica, acta parroquial, etc.)	Nombre del profesional que certificó el nacimiento
ACTA PARROQUIAL	ENFERMERA
Apellidos	Nombres
TABARES DAVILA	JUDITH
Identificación	Nacionalidad
CC N°	COLOMBIANA
Profesión u oficio	Edad (años cumplidos)
HOGAR	23
Apellidos	Nombres
ESPINOSA ARANGO	BENJAMIN
Identificación	Nacionalidad
CC N° 4467864 NEIRA	COLOMBIANO
Profesión u oficio	Edad (años cumplidos)
AGRICULTOR	33

CC N° 4401004 NEIRA	Firma
Dirección postal	Nombre
VEREDA TAPIAS NEIRA	BENJAMIN ESPINOSA ARANGO
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre
Identificación	Firma
Domicilio (Municipio)	Nombre
FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO	Firma del funcionario
Día Mes Año	
1 JUNIO 1976	



ESPACIO EN BLANCO

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936. Reconozco al niño  
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

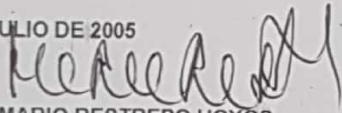
NOTAS:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE CALDAS - MUNICIPIO DE NEIRA  
NOTARIA UNICA DEL CÍRCULO  
Calle 11 No. 8-38 Tel 8587245  
[snmeira@hotmail.com](mailto:snmeira@hotmail.com)

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA NOTARIA,  
CORRESPONDIENTE AL PROTOCOLO DE NACIMIENTO Y SE EXPIDE CON DESTINO AL  
INTERESADO PARA EFECTO DE TRAMITES LEGALES

ESTE REGISTRO CIVIL NO TIENE TERMINO DE VIGENCIA

ART. 21 DE LA LEY 962 DEL 8 DE JULIO DE 2005

  
MARIO RESTREPO HOYOS  
NOTARO

23 JUN. 2022

ESPACIO EN BLANCO



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

IDENTIFICACION  
24.825.583  
ESPINOSA TABARES

APPELLIDO  
LUZ AMPARO

FECHA DE NACIMIENTO  
08-NOV-1989

NEIRA  
Espinosa

08-NOV-1989 NEIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA YRABE

0068344068A 1 52776424

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1970  
NEIRA  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-NOV-1989 NEIRA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA YRABE

0068344068A 1 52776424

LOS MESES		MAYO 05		JUNIO 06		JULIO 07		AGOSTO 08		SEPT 09		OCTUBRE 10		NOV 11		DIC 12	
REPUBLICA DE COLOMBIA																	
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO																	
REGISTRO CIVIL																	
REGISTRO DE NACIMIENTO																	
IDENTIFICACION N°																	
1 Parte básica 2 Parte compl																	
7 0 0 7 1 4 - 02698																	
3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregiduría, etc.)																	
4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría																	
5 Código																	
NOTARIA UNICA - NEIRA-CALDAS - 2075																	
SECCION GENERICA																	
6 Primer apellido																	
7 Segundo apellido																	
8 Nombres																	
ESPINOSA - TABARES - LUZ AMPARO																	
9 Masculino o Femenino																	
10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>																	
FECHA DE NACIMIENTO																	
11 Día 12 Mes 13 Año																	
-14- JULIO- 1970-																	
14 País																	
15 Departamento, Int. o Com																	
16 Municipio																	
COLOMBIA - CALDAS - NEIRA																	
SECCION ESPECIFICA																	
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento																	
18 Hora																	
HOSPITAL SAN JOSE - 2 PM																	
19 Documento presentado - Antecedente (cert. médico, Acta parroq. etc.)																	
20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento																	
21 N° licencia																	
ACTA PARROQUIAL - ENFERMERA																	
22 Apellidos (de soltera)																	
23 Nombres																	
24 Edad (años)																	
TABARES DAVILA - JUDITH - 41																	
25 Identificación (clase y número)																	
26 Nacionalidad																	
27 Profesión u oficio																	
COLOMBIANA - HOGAR																	
28 Apellidos																	
29 Nombres																	
30 Edad (años)																	
ESPINOSA ARANGO - BENJANIN - 47																	
31 Identificación (clase y número)																	
32 Nacionalidad																	
33 Profesión u oficio																	
CC N° 4467864 NEIRA - COLOMBIANO - AGRICULTOR																	
34 Identificación (clase y número)																	
35 Firma (autógrafa)																	
CC N° 4467864 NEIRA - Benjamin Espinosa																	
36 Dirección postal																	
37 Nombre																	
38 Identificación (clase y número)																	
39 Firma (autógrafa)																	
VEREDA LA FLORIDA-FILADELFA - BENJAMIN ESPINOSA ARANGO																	
40 Domicilio (Municipio)																	
41 Nombre																	
42 Identificación (clase y número)																	
43 Firma (autógrafa)																	
44 Domicilio (Municipio)																	
45 Nombre																	
FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO																	
46 Día 47 Mes 48 Año																	
-3- AGOSTO- 1979-																	
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL																	
FORMA IP10-0 11-79																	

ESPACIO EN BLANCO

321 700 7841

DATOS PARA EL REPORTE DE ACCIDENTES AL SUI	
DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE	
DIRECCIÓN ACCIDENTE	Calle 30 #18-08
GEORREFERENCIACIÓN - NODO	300337 - 228192
DIRECCIÓN LESIONADO	
FECHA Y HORA DEL SUCESO	2 de junio 09:05 am
FECHA VERIFICACIÓN	2 de junio
FECHA INFORME	
NOMBRE PERSONA SINIESTRADA	Marino Espinoza Tabares
TELÉFONO	3124076554
RELACIÓN CON EL INMUEBLE	Vino a trabajar
DATOS ESTADO DE SALUD POSTERIOR	Estable con quemaduras de 1er y 2do grado
EDAD	60 años
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	C.I.
Nº DE IDENTIFICACIÓN	4.410193
GRADO DE ESCOLARIDAD	
TIPO DE LESIÓN	Quemadura por electricidad
ZONA DEL CUERPO AFECTADA	miembros inferiores ambos
ORIGEN DEL ACCIDENTE	acercamiento a la red
CAUSA DEL ACCIDENTE	arco eléctrico con cable
ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRUCCIÓN	40 años
ANTIGÜEDAD DE LA LÍNEA	
TIPO DE RED - ESTADO DE ESTRUCTURAS	Red abierta
IDENTIFICACIÓN DE APOYOS ADYACENTES CON	
FECHA DE INSTALACIÓN Y CIRCUITO	anillo Lago - Farfan
PROPIETARIO DE INFRAESTRUCTURA	Barón Eduardo Américo Hoyos
NIC O MEDIDOR DE VIVIENDA SUCESO	
VIVIENDA EN CONSTRUCCIÓN, REMODELACIÓN O	Vivienda en construcción
ANTIGUA SIN MODIFICACIÓN	
DISTANCIA MINIMA VERTICAL	2.88 m
DISTANCIA MINIMA HORIZONTAL	12.47 m
DISTANCIA A LÍNEA DE PARAMENTO, ¿SE CUMPLE EN	
ESTA EDIFICACIÓN?	
TIPO DE ADECUACIÓN SUGERIDA	Cambio de red abierta a cubierta Hendrix
DILIGENCIADO POR	Thon Huber Ortiz - Carlos E. Cárdenas
OT, OS O AVISO	

#310 5015248 Barón  
 #3052298329 Espinoza

Tuluá, 19 de Enero /2021

Señores:  
**CELSIA**  
La Ciudad



**CETSA**

Unidad Administrativa Especial

**RECIBIDO**

19-01-2021

**Asunto: SOLICITUD**

**BAIRO EDUARDO ROMERO HOYOS**, identificado con la cédula de ciudadanía No.18.599.943 expedida en Guatica, como propietario del inmueble ubicado en la carrera 18 30-5 2 del barrio Pueblo Nuevo de la ciudad de Tuluá; por medio de la presente solicito comedidamente correr la cometida de alta tensión, ya que está muy pegada a mi casa y no permite avanzar con la construcción del cuarto piso, puesto que representa mucho peligro a mi propiedad a los transeúntes debido a que hay muchos árboles hacia el fondo.

Adjunto material fotográfico.

De antemano agradezco la atención y colaboración prestada, quedando en espera de una pronta y positiva respuesta.

**BAIRO EDUARDO ROMERO HOYOS**

C.C.

Cel. 310 501 5248

Carrera 24ª No. 3-04 Portales del Rio

R 20210000713



# iHola!



## Bairo Eduardo

En CETSA queremos enviarte un saludo cargado de buena energía y resolver tus inquietudes presentadas el 05 abril de 2022, donde nos solicitas reubicación de cuerdas de energía de alta tensión ubicado en la Carrera 18 # 30-5 piso 2 en el barrio pueblo nuevo en Tuluá, identificado comercialmente con el código 0303960000.

Al respecto le informamos que la Compañía realizó visita al sitio encontrando que las redes existentes están en buen estado, instalados en el año 1949 según nuestra Base de Datos de Instalaciones BDI, cumpliendo con las disposiciones técnicas establecidas al momento de su instalación, contando con las autorizaciones del caso y respetando las distancias de seguridad establecidas en el Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETIE.

Teniendo en cuenta lo anterior y considerando que el requerimiento de reubicación de redes obedece a intereses particulares, le informamos que su solicitud es improcedente.

Lo anterior, acorde a la ley de Servicios Públicos Domiciliarios que sobre el particular dispuso: Ley 142 de 1994 artículo 9º: Los Usuarios tienen derecho a: (...) 3) "obtener los bienes y servicios ofrecidos en calidad o cantidad superior a las proporcionadas de manera masiva, siempre que ello no perjudique a terceros y que el usuario asuma los costos correspondientes"

En consecuencia, verificamos que la necesidad del retiro del poste obedece a intereses particulares, de esta manera, CETSA con gusto accederá a tu solicitud una vez asumas los costos que se generen para ejecutar la actividad requerida.

Adicionalmente, se genero el aviso N. 996423 para realizar poda de árboles, donde se pudo validar que el árbol de samán no afecta la red secundaria de la empresa ni esta haciendo contacto con la red secundaria.

Nuestro deseo es seguirte prestando un servicio con la mejor energía y esperamos haber aclarado tus inquietudes, si deseas ampliar información sobre tu solicitud puedes preguntarnos sobre tu caso, asociando el Radicado 220405-001673.



Calle 29 No. 24 - 27 Tuluá, Valle del Cauca  
Código Postal: 760000  
Teléfono: 601 900 101-0

CETSA E.S.P.  
[www.cet-sa.com](http://www.cet-sa.com)



# ¡Hola!



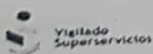
Ten en cuenta que ante esta solicitud no procede ningún recurso, pues este asunto no hace referencia al contrato de prestación del servicio público domiciliario de energía eléctrica.

Te enviamos esta comunicación a la dirección Carrera 18 # 30-5 piso 2 en el barrio Pueblo nuevo en Tuluá.

¡Un saludo con la mejor energía!

Ana Maria Castrillon Collazos  
Experiencia de servicio.

Tuluá, 25 abril de 2022.



Calle 24 No. 24 - 25 Tuluá, Valle del Cauca  
PBX: (57) 2 233 40 00  
Mó: 501 000 101-0

CETSA S.S.P.  
www.celsia.com

Tulua Valle 05 de abril de 2022

Señores: CETSA

Asunto: Solicitud reubicación de cuerdas de energía de alta tensión

La presente es para solicitar la reubicación de unas cuerdas de alta tensión empresariales numero 34-35 de energía ubicadas en la carrera 18 numero 30-05, ya que es zona urbana y hay mucho árbol y las cuerdas son muy pesadas y el tramo de cruceta a cruceta es demasiado largo y cuando ventea se mueven demasiado, se pide que la alejen un poquito de las viviendas o las metan ecológicas ya que presenta mucho peligro para las personas que viven en el barrio y los que se desplazan por este lugar, siendo evidente este peligro al llegar a suceder algún accidente la empresa CETSA será la directamente responsable de lo que pase o llegara a suceder.

Gracias por su atención

Cordialmente,

BAIRO EDUARDO ROMERO HOYOS

CC. 18599943

TEL. 3105015248

CETSA

RECIBIDA

CONFIRMACIÓN

Yessica Solís

0510417022

14:03 P.M.

220405-001673

Adjunto firmas de los vecinos que están en desacuerdo con las cuerdas, fotos de los árboles y las cuerdas.

Tuluá – Valle, 14 de junio de 2022.

Señores  
**EMPRESA DE ENERGÍA CELSIA E.S.P**  
Calle 29 Nro. 24 -27.  
Correo electrónico servicioalcliente@celsia.com  
Teléfono 01 8000 123 420  
Ciudad. -

**CETSA**  
RECEPCIÓN  
CORRESPONDENCIA  
Recibido: 16/06/2022  
Firma: Jessica Soto  
Hora: 11:59 a.m.  
2 20 616 - 0007 20

REF: Reiterando derecho de petición

Bairo Eduardo romero hoyos, mayor de edad, domiciliado y residente en Tuluá - Valle, identificado con la cédula de ciudadanía N°. 18.599.943, de manera atenta y respetuosa, en ejercicio del Derecho de Petición consagrado en el art 23 de la Constitución Política de Colombia y desarrollado con la ley 1755 de 2015, teniendo en cuenta los hechos que relaciono como fundamento de esta solicitud:

### HECHOS

**PRIMERO:** Soy el propietario del inmueble ubicado en la calle 30 nro 18-08 Barrio pueblo nuevo del municipio de Tuluá Valle.

**SEGUNDO:** De igual forma son usuario del servicio de energía, con NIC 2630711.

**TERCERO:** En varias oportunidades se ha solicitado la revisión de unas cuerdas de alta tensión que pasan frente a mi predio, la cual ha sido infructuosa, manifestando que esas cuerdas se encuentran desde el año 1949, sin dar más detalles.

**CUARTO:** El día 01 de junio de 2022, encontrándose el señor Marino Espinoza realizando una cotización para la instalación de una infraestructura para la fijar un techo. Estando realizando la estimación del servicio recibe el impacto de unas de las cuerdas siendo transportado hasta el centro hospitalario.

**QUINTO:** Es de anotar que la distancia entre el borde del inmueble y el primer cable de alta tensión no supera los 30 centímetros, pues la medida que realizaron unos funcionarios de su entidad la hicieron diagonal que no corresponde a la realidad (material fotográfico)

**SEXTO:** Dentro de la respuesta dada se trae a referencia la ley 142 de 1994, en su artículo 9 numeral 9.3, con este argumento pretender que el suscrito asuma las modificaciones que se deba realizar para evitar accidente con las cuerdas que son de su propiedad y que en ningún momento me están prestando algún servicio.

**SÉPTIMO:** Pero en el mismo no hacen referencia a que estos cables no presentan ninguna clase de aislamiento, por el contrario, estos se encuentran energizados, estando en contravía con relación a la resolución del reglamento técnico de instalaciones de redes eléctricas.

**OCTAVO:** Es de anotar que por parte de funcionarios de su entidad realizaron una valoración del accidente sucedido sin que a la fecha hayan realizado ninguna clase de actuación, teniendo su entidad responsabilidad civil del accidente por no actuar de manera negligente a las peticiones realizadas sobre las cuerdas de alta tensión.

Por lo anteriormente expuesto realizo las siguientes:

### PRETENSIONES

1. Tenga a bien se realicen las actuaciones administrativas para la adecuación (aislamiento, correr las cuerdas 3 metros o reubicar las mismas) que corresponda de las cuerdas de alta tensión que se encuentran a 30 centímetros de mi residencia. Toda vez que todos los conductores de energía se consideran desnudos.
2. De no acceder a mi primera pretensión se me informe el marco legal para la negativa de la misma teniendo en cuenta el Reglamento Técnico para este tipo de instalaciones.
3. De no acceder a la primera pretensión, me envíe la hoja de vida de los postes los cuales ustedes manifiestan llevan más de 73 años de instalados.
4. De no acceder a la primera pretensión, se me informe quien o quienes son los usuarios que se benefician de mencionada instalación eléctrica.
5. Se me informe si la compañía cuenta con pólizas para el accidente reportado por el no aislamiento de las cuerdas de alta tensión.
6. De no acceder a la primera pretensión, se me informe la cantidad de Kv, que pasan por esas fases eléctricas.

### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Constitución Política de Colombia 23.  
Ley 1755 de 2015  
Ley 142 de 1994.

### PRUEBAS.

#### DOCUMENTALES:

1. Material fotográfico del inmueble.
2. Copia de reporte de accidente.
3. Copias de solicitudes anteriores.

### ANEXO

Los del acápite de pruebas.

### NOTIFICACIONES

Correo electrónico [orlandocorrea@consultorjuridico.com.co](mailto:orlandocorrea@consultorjuridico.com.co), dirección calle 26 Nro. 24-81 oficinas 305 Tuluá – Valle, celular 300-5093119

Atentamente;



Bairo Eduardo Romero Hoyos  
ciudadanía Nro. 18.599.943





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 41 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

EDAD: 60 AÑOS  
CC 4419193  
EPS: NUEVA EPS  
FQ 01/06/22  
FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18% SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### SUBJETIVO:

EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, NO REFIERE DOLOR NI PRURITO, NO HA PRESENTADO DEPOSICIONES. INTERVALOS DE SUEÑO LARGOS Y REPARADORES.

Objetivo: OBJETIVO:

SV FC 77 FR 20 TA 120/74 SO2:94% T: 34.6°C

PACIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SENTADO EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASINTOMÁTICO.

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍ: ICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, ASINTOMÁTICO. PACIENTE QUIEN REFIRió DEPOSICIONES LÍQUIDAS Y FUE TRATADO CON DOSIS ÚNICA DE IVERMECTINA EL 21/06, NO HA PRESENTADO DEPOSICIONES DESDE ESE MOMENTO, SE SOLICITA COPROSCÓPICO+COPROLOGICO, TOXINA CLOSTRIDIUM SI SE VUELVEN A PRESENTAR DEPOSICIONES LÍQUIDAS. EL DIA DE AYER PROGRAMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA QUE NO SE REALIZÓ POR AUTORIZACIÓN TARDÍA, PACIENTE YA HABÍA CONSUMIDO ALIMENTOS. PACIENTE CON QUEMADURAS PROFUNDAS QUE REQUIERE INJERTOS POR LO CUAL SE PROGRAMA NUEVAMENTE PARA EL DIA JUEVES. CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. REHABILITACIÓN INTEGRAL. SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

SS COPROSCÓPICO, COPROLOGICO, TOXINA CLOSTRIDIUM, HEMOGRAMA

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL JUEVES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RSUELTA

Fecha: 22/06/2022 15:45

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN COMPAÑÍA DE LA HIJA. SE \*\*\*REALIZA INTERVENCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: NO APLICA

Intervención: PACIENTE COLABORADOR, SE REALIZA MANEJO DE PIEL APLICANDO HUMECTACIÓN, MASAJE DONDE SE OBSERVA PIEL CON BUENA EVOLUCIÓN, SIN BORDES SUGESTIVOS DE HIPERTROFIA NID E QUELOIDE, FLEXIBLE, SE CONTINUA CON MAJEJO POR PRESOTERAPIA UTILIZANDO VENDAJE ELÁSTICO, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD.

Fecha: 23/06/2022 09:33

Descripción operatoria - CIRUGIA PLÁSTICA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGIÓN DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (Previo, Posterior, Primario), E631 - DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA.

Hallazgos: área cuenta en tercio proximal y distal del muslo derecho

Procedimientos realizados: C866101 - 866101 Injerto De Piel Parcial En Área General menor del 10% de Superficie Corporal Total, Principal No, Vía B, Región Topográfica Extremidad superior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 40 de 53

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Fecha: 22/06/2022 09:30

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

#### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta los

expansibilidad torácica simétrica

Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria

movilidad de caja torácica

activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones

inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones

inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones

estiramiento de caja torácica

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 22/06/2022 09:30

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

#### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

realiza transiciones y traslados de manera independiente

marca antalgica

arcos de movilidad funcionales conservados

fuerza muscular funcional conservada

Intervención: se realiza

monitorización de signos vitales

movilidad articular

sedente borde cama

ejercicio activo resistido con theraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla, abducción y aducción de cadera, ejercicio funcional de sentarse y pararse 2 series de 10 repeticiones

repeticiones

estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 22/06/2022 11:53

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 15 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Se realiza escarotomía tangencial  
Se realiza aplicación de sulfadiazina de plata sobre área quemada  
Se cubre con gasa vaselinadas, compresas secas, vendajes elástico  
Pérdida sanguínea: No Profilaxis: No Complicación: No Muestra para patología: No Plan de Manejo: Traslado a unidad de quemados  
Escarotomías seriadas  
Recuento de compresas: Completo

Fecha: 08/06/2022 12:18

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: PACIENTE ESTABLE, CONCUIDADO PRO ENFERMERIA, SE RALIZA INTERVENCION SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: NO APLICA

Intervención: PACIENTE ESTABLE, QUE NO ES ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, SOLO AMBULA PARA EL BAÑO Y NO REALIZA OTRO DESPLAZAMIENTO, SE DEJA DISPOSITIVO ORTESCIO POR PERIODO CORTO DE TIEMPO EN EL DÍA PARA PREVENIR RETRACCIONES EN REGIÓN DE FOSA POPLITEA DERECHA, Y DE USO NOCTURNO PERMANENTE. SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD.

Fecha: 08/06/2022 15:51

Evolución nutricional - NUTRICIONISTA CLÍNICA

Análisis:

Paciente adulto mayor de 60 años de edad, en seguimiento por el área de nutrición clínica a quien encuentro en cama, consciente, alerta, orientado, sin SIRS, tolerando vía oral; actualmente logrando cubrir requerimientos nutricionales a través de la dieta intrahospitalaria, junto con soporte nutricional oral con Ensure Clinical y Prowhey Proteína, los cuales ingiere en los 4 momentos del día, sin reporte de síntomas gastrointestinales adversos. Por ende, se da continuidad con el mismo plan de manejo, con el fin de evitar deterioro del estado nutricional.

Plan de manejo:

1. Dieta común hiperproteica hipercalórica fraccionada en 6 tiempos de comida
2. Suplementación vía oral con Ensure Clinical x 220 ml
  - 2.1. Ofrecer 2 botellas al día a las 10 am y 4 pm
3. Suplementación vía oral con Prowhey Proteína x 30 g
  - 3.1. Ofrecer 2 sobres al día a las 2 pm y 8 pm
4. Seguimiento por el área de nutrición clínica

Fecha: 09/06/2022 11:35

Terapias - MED.FI.TERAP.FÍSICA

Subjetivo: paciente en sala de televisión, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELÉCTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada  
Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales

movilidad articular

ejercicio activo resistido con theraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

ejercicio activo libre de flexo-extensión de rodilla 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de abducción y aducción de cadera 2 series de 10 repeticiones

estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 09/06/2022 11:35

Terapias - MED.FI.TERAP.FÍSICA

Subjetivo: paciente en silla rimax, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 2 de 53

-/HARTMAN 70 C HORA  
-/MORFINA AMPOLLA 4 MG EV CADA 4 H  
-/TOXOIDE TETANICO D,UNICA  
-/HIDROXICINA TAB CAD A8 H  
-/ACIDO ASCORBICO 500 MG VO CADA 12 H  
-/HG,HTO, ACIDO LACTICO,GASES ART, RESERVA, HEMOCLASIFICACIÓN, TP, TPT CPK, NA, K, CL  
-/IC CON UNIDAD DE QUEMADOS  
-/IC CON CX GENERAL  
-/CSV

Responsable: HAROLD CORTES ARAUJO, MEDICINA GENERAL, Registro 76-3777

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 04/06/2022 03:40  
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL  
Subjetivo: Marino Espinosa Tabares  
CC 4419193  
Edad: 60 años  
Origen/Procedencia: Neira, Caldas / Cali, Valle del Cauca  
Escolaridad: Quinto de primaria  
Ocupación: Constructor  
Acompañante:  
EPS: NUEVA EPS  
FI HUV: 04/06/2022  
Fecha de trauma: 01/06/2022

Motivo de consulta: Remitido para valoración por unidad de quemados

Enfermedad actual: Paciente masculino de 60 años de edad, sin antecedentes patológicos documentados, con cuadro clínico del 01/06/2022 consistente en quemadura grado II en ambos miembros inferiores y en genitales, que el paciente refiere como eléctrica debido a que se encontraba sujetando una placa metálica cuando ésta entró en contacto con un cable de electricidad, posterior salió despedido aproximadamente a 2 metros de distancia y nota presencia de fuego en prenda de vestir (pantalón y ropa interior), sufriendo quemadura a este nivel. Inicialmente valorado en Hospital Tomás Uribe Uribe de la ciudad de Tuluá, desde donde remiten posterior al manejo inicial, para valoración y manejo por unidad de quemados.

### Objetivo: Objetivo

Se realiza valoración del paciente con todos los elementos de protección personal y las medidas de bioseguridad definidas por la institución y siguiendo los lineamientos de la OMS y el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia para prevenir la transmisión y contagio de COVID-19.

### Valoración primaria

A: Vía aérea permeable, tráquea central, sin collar cervical.  
B: Expansión torácica simétrica, ventilación aceptable en ambos campos pulmonares. Frecuencia respiratoria 18 rpm, Saturación 95 %  
C: Ruidos cardíacos y pulsos distales presentes, simétricos y de buena intensidad, sin sangrado activo ni soplos. Frecuencia cardíaca 95 lpm, tensión arterial 153/96 mmHg.  
D: Glasgow 15/15, isocoria.  
E: Se expone al paciente, se protege de la hipotermia y se evidencian las siguientes lesiones:  
#1 quemadura grado IIA en muslo derecho  
#2 quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda  
#3 quemadura grado IIA en zona genital

### Valoración secundaria

- Cabeza: mucosas húmedas y rosadas, escleras anictéricas, sin epistaxis ni lesiones en cavidad oral, no se observa trauma facial.  
- Cuello: móvil, no doloroso, sin lesiones externas, no presenta enfisema subcutáneo.  
- Tórax: simétrico, normoexpansivo, sin retracciones. Ruidos respiratorios bilaterales presentes, sin ruidos agregados. Ruidos cardíacos rítmicos y regulares, sin soplos.  
- Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, no presenta signos de irritación peritoneal.  
- Extremidades: simétricas y móviles, sin edema, presenta quemadura grado IIA en muslo derecho y grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda, pulsos distales simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos, no se observan cambios de coloración distal.  
- Genitourinario: genitales externos masculino normoconfigurados, presenta quemadura grado IIA.  
- Neurológico: Glasgow 15/15, sin déficit motor ni sensitivo aparente.

A: niega

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 1 de 53

## INFORME DE EPICRISIS

### INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Fecha y hora de ingreso: 04/06/2022 01:38

Número de ingreso: 2632155 - 1

Remitido de otra IPS: HOSPITAL TOMAS URIB

### CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 04/06/2022 01:49 - Ubicación: CONSULTORIOS URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

#### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: En Ambulancia

Aspecto general: Aceptable Causa externa: OTRA

Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: " REMITIDA"

Enfermedad actual: INGRESA PACIENTE DE 60 AÑOS CONSCIENTE Y ORIENTADO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, REMITIDO DEL HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE CON CODIGO DE ACEPTACION 35741 DR GALLEG0, CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN QUEMADURA EN 2DO GRADO DE QUEMADURA ELECTRICA QUE ENTRA EN MANO DERECHA CON SALIDA EN ESCROTO Y GLANDE, QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CON EL 30 %, SE INGRESA PACIENTE.

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

#### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 129/80, Presión arterial media(mmHg): 96, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 85 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.5 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 70 Talla(cm): 173 Superficie corporal(m2): 1.83 Índice de masa corporal(Kg/m2): 23.3

#### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del Triage: TRIAGE III

Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si

Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION Servicio: TRAUMA Y REANIMACION.

Firmado por: BRENDA MARCELA JIMENEZ PEREZ, ENFERMERIA, Registro 1221970637

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

#### Enfermedad actual:

-PCTE MASCULINO 60 AÑOS DE EDAD, INGRESA REMITIDO DESDE NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD, POR CC SUSCITADO EL DIA 01/06/22 COMENTADO COMO QUEMADURA ELECTRICA, SEGUN REFIERE PCTE HIZO PUENTE CON PRIMARIA Y SE QUEMO, AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA ORIFICIO DE ENTRADA NI ORIFICIO DE SALIDA, PCTE REFIERE QUE SE LE INCENDIO EL PANTALON, POR LO QUE SE CREE QUE ESTÉ AL ENCENDERSE GENERO QUEMADUR EN MIEBROS INFERIROES. SE CALCULA QUEMADURA DEL PARA UN 19 % SCT GRADO II, EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES CARA ANTERIOR Y GENITALES RESPECTICAMENTE. SOLICITO AYUDAS DX Y VALORACION POR ESPECAIALIDAD.

#### Revisión por sistemas:

Piel y anexos: QUEMADURA DEL 19% SCT MIEBROS INFERIORES, GRADO II.. Sistema neurológico: Normal.

#### Examen físico

Aspecto general

- Aspecto general: Anormal. PCTE EN CAMILLA EN SALA DE REANIMACION, CON QUEMDAURA DE MIENBRSO INFERIORES.

#### Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 140, PA Diastólica(mmHg): 90, Presión arterial media(mmHg): 106, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80

#### Diagnósticos al ingreso

##### Diagnóstico principal

T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

#### Conducta

-/PASE A SALA DE TRAUMA -QUEMADOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 4 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Edad: 60 años  
Origen/Procedencia: Neira, Caldas / Cali, Valle del Cauca  
Escolaridad: Quinto de primaria  
Ocupación: Constructor  
Acompañante:  
EPS: NUEVA EPS  
FI HUV: 04/06/2022  
Fecha de trauma: 01/06/2022

### Diagnósticos

1. Quemadura eléctrica del 9% de superficie corporal total
- 1.1 Quemadura grado IIA en muslo derecho
- 1.2 Quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda
- 1.3 Quemadura grado IIA en zona genital

### Subjetivo:

Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones, presenta dolor moderado en zonas de quemaduras, comenta dificultad para conciliar el sueño, sin alzas térmicas, sin emesis, no realiza deposiciones desde el día miércoles.

### Objetivo: Objetivo:

Paciente en camilla, luce en buenas condiciones generales, alerta, afebril, hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, quemaduras cubiertas con apósitos limpios.

Signos vitales: Pa: 130/80 mmHg, Fc: 78 lpm, Fr: 16 rpm, T: 36° SO2%: 98%

- Cabeza: mucosas húmedas y rosadas, escleras anictéricas, sin epistaxis ni lesiones en cavidad oral, no se observa trauma facial.
- Cuello: móvil, no doloroso, sin lesiones externas, no presenta enfisema subcutáneo.
- Tórax: simétrico, normoexpansivo, sin retracciones. Ruidos respiratorios bilaterales presentes, sin ruidos agregados. Ruidos cardíacos rítmicos y regulares, sin soplos.
- Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, no presenta signos de irritación peritoneal.
- Extremidades: simétricas y móviles, sin edema, presenta quemadura grado IIA en muslo derecho y grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda, pulsos distales simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos, no se observan cambios de coloración distal.
- Genitourinario: genitales externos masculino normoconfigurados, presenta quemadura grado IIA.
- Neurológico: Glasgow 15/15, sin déficit motor ni sensitivo aparente.

### Paraclínicos

\*\*\*04/06/22

- Leucos 15320 N 66.4% L 12.7% EO: 12.8% Hb 15.2 Hcto 47.9 Pla 248000
- Cr 0.96 BUN 7.3
- CPK 298
- Acido láctico: 0.90 K+: 3.70 Na: 134
- PT: 10 PTT: 24.60 INR: 0.93
- Gases arteriales: pH: 7.340 PCO2: 45.0 PO2: 43.00 HCO3: 22.7 BE: -1.7
- CL: 107

Análisis: Paciente masculino de 60 años de edad, sin antecedentes de importancia, quien ingresa remitido del hospital Tomás Uribe Uribe de Tuluá, con un cuadro de tres días de evolución (01/06/22) consistente en quemadura eléctrica en el 9% de la SCT: presenta quemadura grado IIA en muslo derecho, IIA-AB en cara medial del muslo izquierdo y tercio proximal de la pierna izquierda y IIA en genitales externos. Al ingreso se inicia hidratación con LEV, curación de heridas y valoración por servicio de quemados. Actualmente se encuentra paciente con dolor modulado, estable hemodinámicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, quemaduras cubiertas con apósitos limpios, extremidades bien perfundidas y gasto urinario adecuado. En el reporte de los paraclínicos, se evidencia hemograma con leucocitosis, sin neutrofilia, hb y plaquetas estables, CPK elevada, ekg sin alteraciones, gases arteriales sin desequilibrio ácido básico. De acuerdo a lo anterior continuaremos en vigilancia clínica con manejo instaurado, pendiente valoración por unidad de quemados.

Valorado con cirujano de turno Dr. Sergio León cc: 16849557

Plan de manejo: - Hartman a 70 cc/hora vía endovenosa (1cc/kg hora)

- Nada de vía oral
- Cuantificar gasto urinario
- Medicamentos:

Acetaminofén 1 g cada 8 horas

Dipirone 1.25 g cada 6 horas

Morfina 4mg cada 4 horas \*\*Rescate

-Pendiente valoración por quemados

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS	
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206	
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 3 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

M: niega

P: niega

Li: 03/06/2022 a las 18+00 horas

A: quemadura en miembros inferiores y genitales que ocurre secundario a presencia de fuego en prenda de vestir (pantalones y ropa interior), después de contacto con cable de electricidad.

Análisis: Paciente masculino de 60 años de edad, con cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en quemadura grado II A en muslo del miembro inferior derecho, quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y del tercio proximal de la pierna izquierda, y quemadura grado II A en zona genital, remitido desde el Hospital Tomás Uribe Uribe para valoración por la unidad de quemados.

Al ingreso se evidencia paciente estable hemodinámicamente, hidratado, álgico, con quemaduras descritas en ambos miembros inferiores y en zona genital, que comprometen el 9% de superficie corporal total. De igual forma no es claro que quemadura sea eléctrica, ya que al examen físico no se encuentran características propias de éste como lo es un punto de entrada, además el paciente refiere que la prenda de vestir que usaba "se prendió en fuego", por lo que consideramos podría corresponder a una quemadura térmica, por lo cual se solicita CPK total.

Adicionalmente, se solicita valoración por unidad de quemados, realización de curaciones por enfermería, analgesia con horario, función renal y hemograma.

Se explica al paciente la conducta médica a seguir, la cual refiere entender y aceptar.

### Diagnósticos

1. Quemadura térmica vs quemadura eléctrica (compromiso del 9% de superficie corporal)

-Quemadura grado IIA en muslo derecho

-Quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda

-Quemadura grado IIA en zona genital

Plan de manejo: - Hospitalizar

- 70 cc/hora vía endovenosa (1cc/kg hora)

- Nada de vía oral

- Medicamentos:

Acetaminofén 1 g cada 8 horas

Dipirone 1.25 g cada 6 horas

Morfina 4mg cada 4 horas \*\*Rescate

\*\*\*Se solicita: creatinina, BUN, hemograma

\*\*\* Valoración por: unidad de quemados

-Control de signos vitales

-Control de líquidos administrados y eliminados

- Informar cambios

Fecha: 04/06/2022 04:23

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjetivo: laboratorio

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: laboratorio

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 04/06/2022 08:13

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjetivo: NOTA MEDICA

Objetivo: REFORMULACION

Análisis: FORMULACION

Plan de manejo: FORMULACION

Justificación de permanencia en el servicio: FORMULACION

Fecha: 04/06/2022 12:10

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: SE CARGA TRASLADO A UNIDAD DE QUEMADOS

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 04/06/2022 12:34

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: Marino Espinosa Tabares

CC 4419193

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 5 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Justificación de permanencia en el servicio: patología no resuelta

Fecha: 04/06/2022 12:48

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: \*\*\*\*\*INGRESO DE LA UNIDAD DE QUEMADOS\*\*\*\*\*

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

DX:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

-MOTIVO DE CONSULTA:

ME QUEME

-ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

-ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN EL DÍA 01/06/2022 EN CONTEXTO ACCIDENTAL, SUFRE QUEMADURA ELÉCTRICA AL TOCAR LINEA PRIMARIA MIENTRAS ESTABA EN CASA REALIZANDO ARREGLOS, POSTERIOR A ESTO SALE EXPULSADO Y PRESENTA FUEGO EN MIEMBROS INFERIORES DONDE PRODUCE QUEMADURA GIIA-AB 18% SCT, CONSULTO EN HOSPITAL DE TULUÁ DONDE REMITEN PARA MANEJO ESPECIALIZADO.

NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, CONTACTOS CON PERSONAS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O DIAGNOSTICADOS CON COVID 19.

Objetivo: -EXAMEN FÍSICO:

SV FC70 FR 17 T100/60 T 37.5 SA02 95%

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE, AFEBRIL SIN SIN SIRS

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN ESTERTORES NI AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO IRRITADO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

SNC ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15

LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS

QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS

NO HAY SIGNOS DE QUEMADURA POR INHALACION

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

ÍNDICE DE SEVERIDAD INTERMEDIO

EVA 3/10 CONTROLADO POR ANALGESIA

Análisis: AL INGRESO ESTABLE, SE REALIZÓ MANEJO INICIAL DE URGENCIA, ÍNDICE DE SEVERIDAD INTERMEDIO. AHORA ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, TOLERANDO LA VIA ORAL, O2 AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS CONSERVADA, SIN DOLOR NI PRURITO.

SE CONSIDERA PACIENTE CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE MANEJO MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIO. SE INDICA HOSPITALIZAR PARA INICIAR PLAN QUIRÚRGICO PERIÓDICO, VIGILANCIA CLÍNICA, MANEJO MULTIMODAL DEL DOLOR Y TERAPIA INTERDISCIPLINAR. SE REALIZA CUBRIMIENTO INICIAL DE HERIDAS PARA DISMINUCIÓN DE MORBILIDAD INFECCIOSA. SE CONSIGNAN ANTECEDENTES CLÍNICOS, ALÉRGICOS COMPLETOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DISPONIBLES Y SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA. SE ATIENDE CON EL ADECUADO USO DE EPP Y SE REALIZA ATENCIÓN CONFORME LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA INSTITUCIONAL Y LINEAMIENTOS DEL MINSALUD. PACIENTE YA EN UNIDAD DE QUEMADOS. SE INDICA RETIRO DE SONDA VESICAL.

SE EXPLICA AL PACIENTE Y SU ACUDIENTE EL ESTADO DE SU PATOLOGÍA ACTUAL, EL PROCESO TERAPÉUTICO Y SU PRONÓSTICO CLÍNICO. SE EXPLICA AL PACIENTE EL RIESGO RELATIVO DE INFECCIÓN POR COVID 19 EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO, SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y BIO SEGURIDAD DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 6 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

\*HOSPITALIZACIÓN:

DIETA ESTANDARIZADA SEGUN TOLERANCIA Y PERFIL CLINICO

CABECERA A 45 GRADOS

MEDIDAS ANTI ESCARAS

ANALGESIA PARA EVA <4

TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

TERAPIA OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA DIARIA

CUANTIFICACIÓN DE DIURESIS DIARIA

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

REPORTE DE ANTECEDENTES GENERALES Y ALÉRGICOS

EDUCACIÓN INTEGRAL AL PACIENTE Y SU FAMILIAR

INTERCONSULTA POR FISIATRÍA, NUTRICIÓN, PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL

ESCARECTOMIAS MÚLTIPLES E INJERTOS SEGÚN NECESIDAD

CUBRIMIENTO INICIAL DE HERIDAS POR ENFERMERÍA

\* MEDICAMENTOS Y FLUIDOTERAPIA:

- LEVS HARTMANN EV EN ESQUEMA DE REANIMACIÓN DE PARKLAND. MANTENER UNA META DE DIURESIS (0.3-0.5 ML /KG/H)

- HEPARINA DE BPM SC/DIA

- OMEPRAZOL EV

- DIPIRONA EV

- TRAMADOL EV

- ACIDO ASCORBICO ORAL

- ACETAMINOFEN ORAL

- HIDROXICINA ORAL

S//

- CURACIONES POR PERSONAL DE ENFERMERIA

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NOR ESUELTA

Fecha: 04/06/2022 15:03

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, CON CUIDADOS POR ENFERMERIA \*\*\* SE REALIZA INTERVENCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA

PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: EVALUACIÓN FUNCIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

DX:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

-MOTIVO DE CONSULTA:

ME QUEME

-ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: FUMADOR PESADO (1 CAJETILLA DIARIA) DE TABACO HASTA HACE 4 AÑOS.

PACIENTE QUIEN EL DÍA 01/06/2022 EN CONTEXTO ACCIDENTAL, SUFRE QUEMADURA ELÉCTRICA AL TOCAR LINEA PRIMARIA MIENTRAS ESTABA EN CASA REALIZANDO ARREGLOS, POSTERIOR A ESTO SALE EXPULSADO Y PRESENTA FUEGO EN MIEMBROS INFERIORES DONDE PRODUCE QUEMADURA GIIA-AB 18% SCT.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 7 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### \*\*\*EVALUACION DE LAS ÁREAS DE OCUPACIÓN\*\*\*

Dominancia: diestro

Expectativas y necesidades: retornar a sus actividades productivas

ÁREAS OCUPACIONALES: Actividades básicas de la vida diaria: Se realiza aplicación de Escala de Medida de Independencia Funcional

FIM AUTOCUIDADO

\*Comer: independiente modificado (6)

\*Aseo personal: supervisión y disposición de medios (5)

\*Bañarse: dependencia moderada (4)

\*Vestirse/desvestirse superior: dependencia completa (1)

\*Vestirse/desvestirse inferior: dependencia completa (1)

\*Uso del baño: dependencia completa (1) sonda vesical

CONTROL DE ESFÍNTERES

\*Control de heces: independencia completa (7)

\*Control de orina: dependencia completa (1) sonda vesical

TRASLADARSE

\*Cama, silla, silla de ruedas: dependencia completa (1)

\*Baño: dependencia completa (1)

\*Ducha: dependencia completa (1)

MOVILIDAD

\*Marcha: dependencia completa (1)

\*Gradas: dependencia completa (1)

COMUNICACIÓN

\*Comprensión: independencia completa (7)

\*Expresión: independencia completa (7)

COGNICIÓN SOCIAL

\*Interacción social: independencia completa (7)

\*Resolver problema: independencia completa (7)

\*Memoria: independencia completa (7)

Movimiento: 30

Reconocimiento: 35

TOTAL: 65/126

Actividades instrumentales de la vida diaria: paciente que refiere que en casa realiza actividades de cuidado del hogar y mantenimiento del mismo, ejecuta actividades de movilidad en la comunidad mediante el uso de bicicleta el cual es su medio de desplazamiento y de ocio y de tiempo libre. actividades limitadas por su condición de salud actual.

Actividad de trabajo de la vida diaria: paciente que se desempeña como maestro de construcción donde debe realizar desplazamientos por diferentes tipos de terreno, así como debe aplicar diferentes tipos de alcances, debe transportar, levantar carga de diferente tipo de peso. actividades limitadas por su condición de salud actual.

Actividad de juego y de ocio tiempo libre: refiere que realiza el ciclismo como actividad de ocio y de tiempo libre, actividad suspendida en este momento por su condición de salud.

Participación social: las referentes a actividades sociales con la familia y amigos. restringidas por su condición de salud.

HABILIDADES DEL DESEMPEÑO

usuario de 60 años de edad con diagnóstico de quemadura de segundo grado en miembros inferiores que compromete fosa poplitea por lo cual se sugiere el uso de dispositivo ortésico tipo rodillera para prevenir retracciones y deformidades.

presenta disfuncionalidad en los patrones funcionales mano rodilla, mano pie. disfuncionalidad en patrones integrales que exijan manejo de planos bajos, así como disfuncionalidad en los patrones globales de movimiento en general.

Habilidades motoras:

desempeño inefectivo (2) para la postura puesto que no logra el alineamiento en bipedo, dificultad para el posicionamiento en esta posición. desempeño inefectivo para la ejecución de movimiento con fluidez. desempeño inefectivo (2) no tolera físicamente la bipedestación, desempeño inefectivo (2) para la movilidad por lo cual no logra caminar, alcanzar, inclinarse, transportar, levantar

Habilidades de procesamiento:

funciones que se encuentran conservadas por lo cual el desempeño es competente logrando mantener el ritmo, atiende, pregunta, responde.

Habilidades de comunicación / interacción: funciones que se encuentran conservadas las habilidades comunicativas y de interacción siendo asertivo, colaboradora durante la evaluación funcional, corporalidad (contacta, mira, gestiona, maniobra, se orienta, se posiciona); relaciones (colabora, cumple, se centra, se relaciona, respeta); intercambio de información (articula, asertivo, pregunta, se involucra, modula, expresa, comparte, habla, sostiene)

PATRONES DEL DESEMPEÑO:

Hábitos: antecedentes de consumidor pesado de tabaco, suspendido hasta hace 4 años

Rutinas: desestructuración de sus rutinas, actualmente en el proceso de conocer las intrahospitalarias y ajustarse

Roles: esposo, padre, trabajador

Entorno del paciente: accesible

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 8 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### CARACTERÍSTICAS DEL CLIENTE:

Funciones mentales: orientado en persona, tiempo, lugar

Funciones sensoriales / dolor: conservadas las funciones visuales, auditivas, táctiles, dolor, vestibulares, propioceptivas

Calificar escala del dolor: 5/10

Dolor neuropático: niega

Funciones de la piel: protectoras y reparadoras. alteradas por quemadura eléctrica de segundo grado que compromete genitales los cuales presentan edema,

**DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL:** Usuario de 60 años de edad con diagnósticos médicos descritos, que dificultan la ejecución de patrones de movimiento funcionales, integrales y globales, causando limitación moderada a severa para la realización de las actividades básicas (de autocuidado y desplazamientos), instrumentales (cuidado del hogar, mantenimiento del hogar, desplazamientos comunitarios), productivas (todas las referentes a la construcción), de ocio y de tiempo libre (práctica de ciclismo), ocasionando restricciones en la participación social con la familia y amigos. Lo anterior causa desequilibrio ocupacional de la persona.

**Intervención: OBJETIVO FUNCIONAL**

incrementar la tolerancia a la bipedestación y mejorar los desplazamientos

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

prevenir retracciones y deformidades

reentrenar patrones globales

educar a paciente y familiar

Fecha: 05/06/2022 09:51

Evolución médica - CIRUGÍA GENERAL

Subjetivo: formulación médica

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 05/06/2022 12:44

Evolución médica - CIRUGÍA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELÉCTRICA- Térmica

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### SUBJETIVO:

SE SIENTE BIEN, TOLERA LA VÍA ORAL, SIN DOLOR O PRURITO

Objetivo: OBJETIVO:

SV FC 69 FR 20 TA 112/70 SO2: 96%

ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS

BUENAS CONDICIONES GENERALES

QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: ANÁLISIS:

PACIENTE CON QUEMADURAS DESCRITAS. ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA. CURSA CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PERIÓDICOS. SE PROGRAMARA PRONTO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS E INJERTOS MÚLTIPLES A NECESIDAD

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 10 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

-evitar complicaciones respiratorias asociadas al reposo prolongado

se realiza

Monitorización respiratoria  
movilidad de caja torácica  
activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones  
inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento de caja torácica  
tos dirigida, no moviliza secreciones

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 06/06/2022 12:22  
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL  
Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO  
EDAD: 60 AÑOS  
CC 4419193  
EPS: NUEVA EPS

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18% SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:  
REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO, INTERVALOS LARGOS DE SUEÑO, MICCIÓN Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIÓN

Objetivo: OBJETIVO:  
SV FC 73 FR 18 TA 111/59 SO2: 98% T: 34.8  
PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIRS  
BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PICOS FEBRILES. QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y SIN MAL OLORES.  
DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE CON QUEMADURAS DESCRITAS. ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA. CURSA CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PERIÓDICOS. SE PROGRAMARA PARA EL DÍA MIÉRCOLES 08/06/2022 PARA ESCARECTOMÍA MÁS DESBRIDAMIENTO SERIADO. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:  
DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
ESCARECTOMIAS MÁS DESBRIDAMIENTO MIÉRCOLES

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 06/06/2022 16:20  
Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL  
Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CUIDADOS POR ENFERMERÍA, SE CONTINÚA CON \*\*\*INTERVENCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIOS POR COVID-19\*\*\*  
Objetivo: NO APLICA  
Intervención: PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, ACTUALMENTE DESPLAZÁNDOSE HASTA BAÑO, SE REALIZA DISPOSITIVO ORTESICO EN YESO PARA PREVENIR RETRACCIONES Y DEFORMIDAD EN FLEXIÓN DE RODILLA DERECHA. SE DEJA ESTABLE Y TOELRA EL DISPOSITIVO. DOS HORAS DE USO EN LA MAÑANA, DOS EN LA TARDE Y NOCHE PERMANENTE.

Fecha: 06/06/2022 21:22  
Evolución médica - MED.FI.FISIATR.GRAL  
Subjetivo: INTERCONSULTA FISIATRÍA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 9 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 06/06/2022 11:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

### Revisión por sistemas:

Musculoesquelético: arcos de movilidad funcionales, fuerza muscular funcional

tegumentario: quemaduras cubiertas por vendajes

cardiovascular/pulmonar: frecuencia respiratoria y cardíaca conservada, edema leve en miembro inferior

neuromuscular: realiza transiciones y traslados de manera independiente

### Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

realiza transiciones y traslados de manera independiente

marcha antalgica

arcos de movilidad funcionales conservados

fuerza muscular funcional conservada

Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales

movilidad articular

valoración física

sedente borde cama

ejercicio activo libre de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla 2 series de 10 repeticiones

biestación

alineamiento postural

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 06/06/2022 11:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

### Revisión por sistemas:

cardiovascular/pulmonar: frecuencia respiratoria y cardíaca conservada, edema leve en miembro inferior

### Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta los

expansibilidad torácica simétrica

Intervención: Objetivo:

-mantener vía aérea permeable

-mantener niveles de saturación de oxígeno óptimos

Firmado electrónicamente



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 12 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada  
Intervención: se realiza

monitorización de signos vitales  
movilidad articular  
sedente borde cama  
ejercicio activo resistido con theraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones  
bipedestación  
alineamiento postural  
ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla, abducción y aducción de cadera, ejercicio funcional de sentarse y pararse 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 07/06/2022 11:22

Evolución médica - PSICOLOGIA

Subjetivo: Se atiende paciente haciendo uso de todos los EPP dispuestos y reglamentados para la atención y prevención del Covid-19.

Paciente manifiesta "me quemé con corriente"

El paciente niega dolor al momento de la consulta.

Paciente niega alteración en rutina de sueño o en alimentación.

Objetivo: MARINO ESPINOSA TABARES

EDAD: 60 AÑOS.

CC: 4419193

NUEVA EPS

DX: QX GII REGIÓN DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

Análisis: Se realiza intervención a paciente masculino de 60 años de edad con dx anotados en HC. El paciente responde de forma colaborativa y atenta.

Se encuentra paciente en unidad de quemados, alerta, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, no se identifica en el paciente presencia de síntomas psicóticos, ideación suicida, homicida o ideas de fuga, así mismo, no se perciben alteraciones sensorio-perceptivas ni conducta auto o heteroagresiva.

En relación a composición familiar se identifica que el paciente vive junto a su esposa, con quien describe la relación como buena, lo cual da cuenta de aparente relación funcional, así mismo, su pareja es su red de apoyo, siendo la actual encargada de satisfacer necesidades físicas y emocionales durante la hospitalización.

-Sobre consciencia de enfermedad, se identifica paciente consciente de situación de salud, de su dx y de las recomendaciones médicas.

-En cuanto a motivo de hospitalización, se identifica suceso accidental prevenible en exposición eléctrica, por lo cual, se realiza psicoeducación, enfatizando la importancia de mantener prácticas seguras en la vida cotidiana. }

-Se socializan reglas y normas de la sala

Plan de manejo: Se continua con seguimiento durante la estancia hospitalaria.

Nota realizada por: Tatiana Meneses Moreno

USB

Practicante de Psicología.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 11 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

Paciente refiere sentirse bien, dolor modulado, tolera vía oral, duerme periodos regulares de tiempo, diuresis y deposiciones presentes.

Objetivo: alerta, orientado, sin dificultad respiratoria, sin facies de dolor.

Análisis: Paciente de 60 años en el contexto de quemadura eléctrica, requiere seguimiento multidisciplinario, plan de rehabilitación integral con el fin de evitar complicaciones relacionadas con su evento actual, intervención por terapia física, ocupacional, nutrición, psicología, trabajo social, se ha realizado dispositivo ortésico para rodilla derecha por terapia ocupacional para prevenir deformidades en flexión.

Plan de manejo: -seguimiento multidisciplinario.

-plan de rehabilitación integral.

-terapia física: mantenimiento de AMAs, estiramiento, fortalecimiento muscular, trabajar marcha, cuidado de piel.

-terapia ocupacional: mantenimiento de AVD, patrones integrales y globales funcionales, cuidado de piel, vigilar requerimiento de dispositivos ortésicos y uso de los actuales.

-psicología.

-trabajo social.

-Nutrición.

Justificación de permanencia en el servicio: a criterio de médico tratante.

Fecha: 07/06/2022 10:15

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta los

expansibilidad torácica simétrica

Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria

movilidad de caja torácica

activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones

inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones

inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones

estiramiento de caja torácica

los dirigida

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 07/06/2022 10:15

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 14 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

EPS: NUEVA EPS  
FQ 01/06/22  
FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18% SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:  
PACIENTE ACTIVO, DEAMBULANDO EN SALA, CON BUENA APARIENCIA FÍSICA Y EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE. NIEGA ALTERACIONES EN LA MICCIÓN.

Objetivo:  
OBJETIVO:  
SV FC 74 FR 19 TA 110/71 SO2: 96% T: 34.8  
PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS Y SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULANDO ADECUADAMENTE EL DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL. PACIENTE NIEGA ESFUERZO MICCIONAL Y DEMÁS SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. LAS QUEMADURAS SE ENCUENTRAN CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y SIN MAL OLORES. DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022. PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, TOLERADO VÍA ORAL. EL DÍA 07/06/2022 REFIRIÓ ESFUERZO MICCIONAL SIN EMBARGO EL DÍA DE HOY LO NIEGA, SIN SINTOMATOLOGÍA URINARIA. EL DÍA DE HOY 08/06/2022 ES LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA LAVADO Y ESCARECTOMÍA MÁS DESBRIDAMIENTO SERIADO SIN COMPLICACIONES. POR NUESTRA PARTE SE CONTINUARÁ PROGRAMANDO PARA NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DEBIDO A QUE CURSA CON QUEMADURAS CON QUEMADURAS PROFUNDAS PRÓXIMO TURNO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DÍA VIERNES. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: -PLAN:

\*ÓRDENES MÉDICAS:  
DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
ESCARECTOMIAS MÁS DESBRIDAMIENTO VIERNES

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 08/06/2022 11:34

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (Previo, Primario), E631 - DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA.

Hallazgos: Q grado II AB en miembros inferiores, region genital, 18% SCT

Tejido desvitalizado en pene, no infectado

Procedimientos realizados: C862326 - 862326 Escarectomía del 10% Al 19% De Superficie Corporal, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Superficie Corporal, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

C862005 - 862005 Desbridamiento escisional en area especial en genitales, Principal No, Vía B, Región Topográfica Area genital, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: Paciente en sala de operaciones sala de quemados

Decubito supino en mesa convencional bajo anestesia general

Se retirar vendajes y compresas previas

Se realiza asepsia y antisepsia con isodine espuma diluida en agua esteril

VIA A

Se realiza escarectomía tangencial en areas quemadas

Se realiza aplicacion de sulfadiazina de plata sobre area quemada

Se cubre con gasa vaselinadas, compresas secas, vendajes elastico

VIA B

Se realiza desbridamiento escisional en pene

tecnica de friccion con compresas, retirando tejido desvitalizado parcialmente

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 13 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Caso asesorado por: Psicóloga Karol Mojica

Fecha: 07/06/2022 14:09

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### SUBJETIVO:

ENCUENTRO AL PACIENTE ACTIVO, COLABORADOR, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SIN PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, REFIERE TENER ALTERACIONES EN LA MICCIÓN. NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA DE IMPORTANCIA.

### Objetivo:

#### OBJETIVO:

SV FC 83 FR 19 TA 120/74 SO2: 98% T: 36.1

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN PICOS FEBRILES, SIN SIGNOS DE SIRS Y SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULANDO ADECUADAMENTE EL DOLOR. EL DÍA DE HOY PRESENTA ESFUERZO MICCIONAL, NIEGA DEMÁS SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y SIN MAL OLOR. DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT. ACTUALMENTE TOLERADO VÍA ORAL, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SIN EMBARGO PRESENTA ESFUERZO MICCIONAL. POR NUESTRA PARTE DEBIDO A QUE EL PACIENTE CURSA CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PERIÓDICOS, SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EL DÍA MIÉRCOLES 08/06/2022 PARA ESCARECTOMÍA MÁS DESBRIDAMIENTO SERIADO. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

UROANÁLISIS

ESCARECTOMIAS MAS DESBRIDAMIENTO MIÉRCOLES

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 07/06/2022 16:51

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: Paciente en cama, en aparente buen estado de salud, sin medicamento intravenoso. Se realiza intervención siguiendo protocolo institucional para evitar el contagio por COVID-19

Objetivo: No aplica

Intervención: Se realiza intervención con el objetivo de posicionar ortesis tipo rodillera en miembro inferior derecho buscando evitar retracción o deformidades por compromiso en fosa poplitea. Se cambia compresa de gasa en la ortesis de miembro inferior y posicionandola sobre la cara posterior de muslo y pierna derecha para posteriormente vendarla y prolongar su uso por un periodo de dos horas. Se termina intervención dejando a paciente estable y en cama.

Fecha: 08/06/2022 10:39

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 42 de 53

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

C862005 - 862005 Desbridamiento escisional en area especial en genitales, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Superficie Corporal, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.  
C862326 - 862326 Escarectomia del 10% Al 19% De Superficie Corporal, Principal No, Vía A, Región Topográfica Superficie Corporal, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: bajo anestesia general  
antisepsia con yodados  
campo esteril  
escarectomia del 10-19% de superficie corporal  
desbridamiento de area especial en genitales  
toma de injerto de piel de espesor parcial en muslo izquierdo  
injerto de area cruenta en muslo izquierdo superficie menor del 10% sct  
curacion con gasa vaselinada+nitrofurazona  
compresas esteriles  
vendaje esteril  
Plan de Manejo: continua hospitalizacion  
escarectomias+injertos seriados

Fecha: 23/06/2022 10:23  
Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA  
Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO  
EDAD: 60 AÑOS  
CC 4419193  
EPS: NUEVA EPS  
FQ 01/06/22  
FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18%SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:  
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ANSIOSO POR SU ESTADO DE SALUD, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE SIRS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. REFIERE YA NO PRESENTAR DEPOSICIONES LÍQUIDAS.

Objetivo: OBJETIVO:  
PACIENTE QUIEN ES TRASLADADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO. PACIENTE QUIEN YA NO PRESENTA DEPOSICIONES LÍQUIDAS Y CON MICCIÓN ADECUADA.

SV FC 78 FR 20 TA 115/71120/74 SO2:98% T: 35.4°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS  
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD. QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.  
SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.  
DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022.  
PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, EN EL MOMENTO ES TRASLADADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. PACIENTE YA NO PRESENTA DEPOSICIONES LÍQUIDAS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ANSIOSO POR SU ESTADO DE SALUD, NO PRESENTA ALZAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 43 de 53

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

TÉRMICAS. NO PRESENTA SIGNOS DE SIRS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. HEMOGRAMA DE CONTROL NO ALTERACIÓN EN LEUCOS, NO ANEMIA, LEVE TROMBOCITOSIS.  
CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:  
DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
SS COPROSCÓPICO, COPROLOGICO, TOXINA CLOSTRIDIUM EN CASO DE DIARREA  
ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL JUEVES .

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 23/06/2022 15:09

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: Paciente que se encuentra en cama, con injerto en muslo derecho y area donante muslo izquierdo. Sin medicamento intravenoso. Se realiza intervención siguiendo lineamientos de bioseguridad para evitar el contagio por COVID-19.

Objetivo: No aplica

Intervención: Se realiza actividad con el objetivo de dar recomendaciones frente al cuidado y manejo de la piel donante y injerto durante los 5 días posteriores al procedimiento. Para esto se explica en que consiste el mismo y la importancia del cuidado de las areas intervenidas. Se finaliza la intervención dejando paciente estable, en cama y en compañía de su familiar.

Fecha: 24/06/2022 11:05

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

#### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO: EL DIA DE HOY REFIERE SENTIRSE BIEN, TRANQUILO, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, INTERVALOS LARGOS DE SUEÑO, ASINTOMÁTICO

Objetivo: OBJETIVO:

PACIENTE QUIEN ES TRASLADADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO. PACIENTE QUIEN YA NO PRESENTA DEPOSICIONES LÍQUIDAS Y CON MICCIÓN ADECUADA.

SV FC 84 FR 18 TA 122/61 SO2:99% T: 35.8°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022.

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS. EL DIA

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS	
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206	
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 44 de 53

### RÉSUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

DE AYER LLEVAR A INJERTOS DE PIEL, SE INDICA QUE REQUIERE DE NUEVOS INJERTOS SEGUIDOS POR GRAN TEJIDO DE GRANULACIÓN POR LO CUAL SE PROGRAMA NUEVAMENTE PARA EL DIA MARTES. CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: -PLAN:

\*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
ESCARECTOMIA Y MÁS INJERTOS DE PIEL MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 24/06/2022 12:12

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA INTERVENCION SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE CONTAGIO POR COVI-19\*\*\*

Objetivo: NO APLICA

Intervención: PACIENTE POST INJERTO CON EL CUAL SE CONTINUA CON MANEJO DE AREAS EPITELIZADAS CON HUMECTACION Y MANEJO POR PRESOTERAPIA CON USO DE VENDAJE ELASTICO, SE OBSERVA BUEN PROCESO DE CICATRIZACION, CON INICIOS DE PIGMENTACION DE DICHA AREA CORPORA (PORCION PROXIMAL DELAPIERNA IZQUIERDA), SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD.

Fecha: 25/06/2022 09:45

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada

Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales

sedente borde cama

ejercicio activo resistido con therband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

ejercicio activo libre de flexo-extensión de rodilla 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de abducción y aducción de cadera 2 series de 10 repeticiones

estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 25/06/2022 09:45

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 45 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
no presenta tos  
expansibilidad torácica simétrica  
Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria  
movilidad de caja torácica  
activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones  
inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones  
inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento de caja torácica

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 25/06/2022 11:51

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: Encuentro usuario decubito supino en cama hospitalaria, alerta, afebril, tolerando aire ambiente, hemodinámicamente estable

\*\*Se realiza intervención por medio de protocolo institucional de prevención de contagio de covid-19

Objetivo: No aplica

Intervención: Se realiza intervención por medio de actividad auxiliar, con el objetivo de favorecer la participación de actividades de autocuidado, donde se promueve ejecución de humectación de la piel de porción interna proximal de la pierna, evidenciando proceso adecuado de epitelización. Usuario que se muestra participativo durante la actividad, se deja estable a cuidado de personal de enfermería

Fecha: 25/06/2022 12:48

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME A INTERVALOS ADECUADOS, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, PRURITO, TOLERA VIA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO.

SV FC 76 FR 20 TA 121/85 SO2:98% T: 35.°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 46 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

01/06/2022.

FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO PARA INJERTOS EL 23/06/22. PACIENTE CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, CON REQUERIMIENTO DE INJERTOS SERIADOS, POR LO QUE SE PROGRAMÓ PARA CIRUGÍA NUEVAMENTE EL DÍA MARTES. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, TOLERA VÍA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS. SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURAS NO RESUELTAS

Fecha: 26/06/2022 09:27

Evolución médica - CIRUGÍA PLÁSTICA

Subjetivo: Formulacion medica

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Fecha: 26/06/2022 13:41

Evolución médica - CIRUGÍA PLÁSTICA

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME A INTERVALOS ADECUADOS, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, PRURITO, TOLERA VÍA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO.

SV FC 71 FR 19 TA 113/72 SO2:98% T: 35.3°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT.

PACIENTE CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, CON REQUERIMIENTO DE INJERTOS SERIADOS, SE PROGRAMÓ NUEVA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PARA EL DÍA MARTES.

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, TOLERA VÍA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 47 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURAS NO RESUELTAS

Fecha: 27/06/2022 14:56

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DUERME A INTERVALOS ADECUADOS, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, TOLERA VIA ORAL, MICCIÓN POSITIVA, NO ALZAS TERMICAS, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO.

SV FC 65 FR 18 TA 108/75 SO2:98% T: 35.1°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT.

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, DIURESIS CONSERVADA, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA.

PACIENTE CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, CON REQUERIMIENTO DE INJERTOS SERIADOS, SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO ESCARECTOMÍA MÁS INJERTOS EL DIA DE MAÑANA. CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL MAÑANA

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURAS NO RESUELTAS

Fecha: 28/06/2022 08:23

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CUIDADOS POR ENFERMERIA, \*\*\*SE REALIZA EGRESO ANTICIPADO SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: REEVALUACIÓN DE LAS ÁREAS OCUPACIONALES: Actividades básicas de la vida diaria: Se realiza aplicación de Escala de Medida de Independencia Funcional FIM AUTOCUIDADO

\*Comer: independiente completo (7)

\*Aseo personal: independiente completo (7)

\*Bañarse: independiente completo (7)

\*Vestirse/desvestirse superior: independiente completo (7)

\*Vestirse/desvestirse inferior: independiente modificado (6)

\*Uso del baño: independiente completo (7)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 48 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### CONTROL DE ESFÍNTERES

\*Control de heces: independencia completa (7)

\*Control de orina: independiente completo (7)

### TRASLADARSE

\*Cama, silla, silla de ruedas: independiente completo (7)

\*Baño: independiente completo (7)

\*Ducha: independiente completo (7)

### MOVILIDAD

\*Marcha: independiente modificado (6)

\*Gradas: independiente modificado (6)

### COMUNICACIÓN

\*Comprensión: independencia completa (7)

\*Expresión: independencia completa (7)

### COGNICIÓN SOCIAL

\*Interacción social: independencia completa (7)

\*Resolver problema: independencia completa (7)

\*Memoria: independencia completa (7)

Movimiento: 88

Reconocimiento: 35

TOTAL: 123/126

Intervención: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION EN SU PROCESO DE REHABILITACION, SE APLICA ESCALA DE MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (FIM) DONDE SE PUNTUA 123/126 , SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL CUIDADO DE PIEL Y AUTOCUIDADO. SE DEJA ESTABLE

Fecha: 28/06/2022 09:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GI1A-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta tos

expansibilidad toracica simetrica

Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria

movilidad de caja toracica

activación de patrón diafragmatico 2 series de 10 repeticiones

inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones

inspiración a capacidad maxima 2 series de 10 repeticiones

estiramiento de caja toracica

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 28/06/2022 09:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GI1A-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 49 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada  
Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales  
movilidad articular  
ejercicio activo resistido con lheraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones  
bipedestación  
alineamiento postural  
ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla, abducción y aducción de cadera, ejercicio funcional de sentarse y pararse 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento muscular  
educación y recomendación de egreso

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 28/06/2022 09:59

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: FORMULACION MEDICA

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 28/06/2022 10:25

Descripción operatoria - CIRUGIA PLASTICA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (Previo, Primario), E631 - DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA.

Hallazgos: quemadura limpias

Procedimientos realizados: C866101 - 866101 Injerto De Piel Parcial En Area General menor del 10% de Superficie Corporal Total, Principal No, Vía A, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

C862326 - 862326 Escarectomia del 10% Al 19% De Superficie Corporal, Principal Si, Vía B, Región Topográfica Extremidad superior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

C862005 - 862005 Desbridamiento escisional en area especial en genitales, Principal No, Vía C, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: bajo anestesia general

asepsia y antisepsia con yodoforos

se le realiza escarectomia de quemaduras en mi dercho

se hace desbridamiento de zona inguinal

se lava con ssn

se toman iep del muslo izq

se injerta en su totalidad y se cubre con bactigras

infiltracion con bupinex siimple

se cubre con compresas m vendajes

Pérdida sanguínea: No Profilaxis: NoComplicación: No Consentimiento informado: Requiere

Muestra para patología: No

Estado del paciente: Vivo

Fecha: 28/06/2022 12:49

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: \*EGRESO SEGURO UNIDAD DE QUEMADOS\*

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 50 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### - DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### -SUBJETIVO:

INGIERE Y TOLERA VÍA ORAL SUFICIENTE, DEPOSICIONES Y DIURESIS CONSERVADA ELIMINANDO, SIN ALTERACIONES. ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, SIN DOLOR NI PRURITO

### Objetivo: -OBJETIVO:

FC 67 FR 19 TA 115/76 SO2 98% T 34.7°C

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE, AFEBRIL SIN SIRS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO IRRITADO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, MOVIMIENTOS CONSERVADOS

SNC SIN ALTERACIONES, GLASGOW 15/15

LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS

QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS

DIURESIS ESPONTÁNEA CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

ÍNDICE DE SEVERIDAD INTERMEDIO

EVA 1/10 CONTROLADO POR ANALGESIA

Análisis: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. TOLERANDO LA VÍA ORAL, OXÍGENO AMBIENTE, DEAMBULANDO LIBREMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, REALIZA DEPOSICIONES Y EXPULSAR FLATOS, QUEMADURAS EPITELIZADAS LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CONSIDERA CURSA CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y QUE TERMINÓ DE FORMA EXITOSA SU PROCESO DE CURACIÓN MEDICO QUIRURGICA. SE INDICA DAR ALTA POR LA UNIDAD DE QUEMADOS Y ESPECIALIDADES. UROLOGÍA INDICA MANEJO AMBULATORIO CON ECO RENAL Y PSA AMBULATORIA. SE FORMULA ESQUEMA DE MANEJO AMBULATORIO Y SE LE EXPLICA DETENIDAMENTE, SE LE DAN SIGNOS DE ALARMA, DE RECOMENDACIONES Y DE RE-CONSULTA, SE LE EXPLICA TODO Y SE REALIZA REFORZAMIENTO AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE QUIENES AFIRMAN ENTENDER. SE DA ORDEN DE CURACIONES AMBULATORIAS CON PERSONAL DE UNIDAD DE QUEMADOS, DEBE SER TRAÍDO PARA CURACIONES. SE ACLARAN DUDAS Y PREGUNTAS PREVIO AL ALTA. SE DA ORDENES DE CURACIÓN POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

### Plan de manejo:

#### \*ÓRDENES AMBULATORIAS:

RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS DE APÓSITOS, PROTECCIÓN SOLAR, USO DE PRESO TERAPIA DE QUEMADOS, CUIDADOS E HIDRATACIÓN DE LA PIEL.

CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA QUEMADOS EN UN MES

CITA CONTROL CON MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN 10 DÍAS

CITA CONTROL CON UROLOGÍA

INCAPACIDAD MEDICA

FISIOTERAPIA # 10 SESIONES.

TERAPIA OCUPACIONAL # 10 SESIONES.

ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG

TOMAR UNA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.

HIDROXICINA TABLETA X 25 MG

TOMAR UNA VO CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS. #20.

OXIDO DE ZINC PASTA AL 25%

PONER EN LAS HERIDAS EPITELIZADAS CADA DÍA POR 15 DÍAS.

TAMSULOSINA TAB 0.4MG, TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS

PSA Y ECO RENAL UROLOGÍA

CURACIONES POR ENFERMERÍA ESPECIALIZADA UNIDAD DE QUEMADOS.

MATERIALES PARA CURACIÓN

Justificación de permanencia en el servicio: CONTROL AMBULATORIO, EGRESO

Fecha: 28/06/2022 17:24

Evolución nutricional - NUTRICIONISTA CLINICA

### Análisis:

Paciente masculino, en seguimiento por el área de nutrición clínica, a quien encuentro en cama, consciente, alerta, orientado, sin SIRS, tolerando vía oral; al realizar control de ingesta refiere consumir la totalidad de la dieta, sin reporte de síntomas gastrointestinales adversos, lo cual permite cubrir requerimientos nutricionales. No cuenta con paraclínicos recientes. Por ende, dado condición clínica del paciente, es dado de alta médica, por lo cual se

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 51 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

realizan recomendaciones nutricionales ambulatorio para evitar deterioro del estado nutricional en el hogar,

Plan de manejo:

- Se realizan recomendaciones nutricionales relacionadas con alimentación saludable en el hogar para evitar deterioro del estado nutricional

Nota aclaratoria

Fecha: 04/06/2022 12:53

PARACLINICOS ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD, FUNCION RENAL CONSERVADA, HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, NO ANEMIA, NO REACCION PLAQUETARIA, CPK LIGERAMENTE ELEVADA NO EN RANGOS ALARMANTES. TIEMPO DE COAGULACION SIN ALTERACIONES

Firmado por: MANUEL ALEJANDRO GIRALDO PINTO, CIRUGIA GENERAL, Registro 1144056288

Nota aclaratoria

Fecha: 09/06/2022 14:56

ESCARECTOMIAS MAS DESBRIDAMIENTO LUNES \*\*

Firmado por: ANA MARIA ROBLEDO CHAVARRIAGA, CIRUGIA PLASTICA, Registro 766982

Nota aclaratoria

Fecha: 21/06/2022 14:32

EN ULTIMOS PARACLINICOS LLAMA LA ATENCION EOSINOFILIA, POR LO QUE SE INDICA DESPARASITARL IVERMECTINA 1 GOTA POR KILO, DOSIS UNICA.

Firmado por: JOHANNA IVOONE HERNANDEZ ROJAS, CIRUGIA PLASTICA, Registro 762040

Nota aclaratoria

Fecha: 21/06/2022 15:44

PACIENTE QUIEN REFIERE EL DIA DE HOY DEPOSICIONES BLANDAS, ABUNDANTES, SE SOLICITA COPROLOGICO, COPROSCOPICO

Firmado por: JOHANNA IVOONE HERNANDEZ ROJAS, CIRUGIA PLASTICA, Registro 762040

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	Relacionado	Confirmado
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Principal	Confirmado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total	
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3	
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	7	
862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	7	
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
965902	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	1	
Código CUP	Descripción de exámenes	Total	
107M02	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PACIENTE QUEMADO ADULTO	10	
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES - DETECCION (RASTREO O RAI) POR MICROTECN	1	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1	
911018	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO - DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	1	
911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO - INVERSA O SERICA POR MICRO-TECNICA	1	
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	14	
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	16	
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	14	



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 52 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Medicamentos No-POS

2410 Prowhey proteína sobre x 30 gr  
 Ensure Clinical frasco x 220 ml fórmula polimérica líquida  
 Tamsulosina tableta x 0.4 mg

### Justificación

### Otros medicamentos

Acetaminofen tableta x 500 mg  
 Ascorbico ácido vitamina C tableta x 500 mg  
 Ciprofloxacina ampolla x 100 mg/ 10 ml  
 Cloruro de sodio al 0.9 % bolsa x 500 ml  
 Dipirona ampolla x 1 gr  
 Heparina de bajo peso molecular x 40mg  
 Hidroxicina tableta x 25 mg  
 Ivermectina al 0.6% , 6 mg/ ml, gotas  
 Morfina ampolla x 10 mg/ ml  
 Sulfadiazina de plata crema al 1%  
 Toxoide tetánico ampolla x 40 UI  
 Tramadol ampolla x 50 mg

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

## INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA HOSPITALARIA

### Condiciones generales a la salida:

ALERTA, OPRIENTADO, TRANQUILO, GLASGOW 15/15, DEAMBULANDO, TOLERANDO VIA ORAL

### Plan de manejo:

\*ÓRDENES AMBULATORIAS:  
 RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS DE APÓSITOS, PROTECCIÓN SOLAR, USO DE PRESO TERAPIA DE QUEMADOS, CUIDADOS E HIDRATACIÓN DE LA PIEL.  
 CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA QUEMADOS EN UN MES  
 CITA CONTROL CON MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN 10 DÍAS  
 CITA CONTROL CON UROLOGÍA  
 INCAPACIDAD MÉDICA  
 FISIOTERAPIA # 10 SESIONES.  
 TERAPIA OCUPACIONAL # 10 SESIONES.  
 ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG  
 TOMAR UNA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.  
 HIDROXICINA TABLETA X 25 MG  
 TOMAR UNA VO CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS. #20.  
 OXIDO DE ZINC PSTA AL 25%  
 PONER EN LAS HERIDAS EPITELIZADAS CADA DÍA POR 15 DÍAS.  
 TAMSULOSINA TAB 0.4MG, TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS  
 PSY ECO RENAL UROLOGÍA  
 CURACIONES POR ENFERMERÍA ESPECIALIZADA UNIDAD DE QUEMADOS.  
 MATERIALES PARA CURACIÓN

### Medicamentos Ambulatorios:

- Tamsulosina tableta x 0.4 mg: 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS
- Tamsulosina tableta x 0.4 mg: 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS
- Acetaminofen tableta x 500 mg: 2 TABLETA, ORAL, Cada 8 horas, por 10 DIAS
- Hidroxicina tableta x 25 mg: 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 horas, por 10 DIAS
- Óxido de zinc al 25% - pasta lassar tubo x 100 gr: 2 TUBO, TOPICA, Dosis Unica, por DOSIS UNICA

### Órdenes Ambulatorias:

- Materiales de Sutura , Curacion , Medicamentos y Soluciones.: Cantidad: 5, Realizar el: 28-06-2022
- 906610 Antígeno Específico De Prostata Semiautomatizado O Automatizado: Realizar el: 12-06-2022
- 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos: Realizar el: 12-06-2022

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 53 de 53

### INFORMACIÓN DEL EGRESO

- 903856 Nitrogeno Ureico: Realizar el: 12-06-2022
- 906610 Antígeno Específico De Prostata Semiautomatizado O Automatizado: Realizar el: 28-06-2022
- 881332 Ecografía De Vías Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal): Realizar el: 12-06-2022
- 881332 Ecografía De Vías Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal): Realizar el: 28-06-2022
- 869500 Curación De Lesión En Piel O Tejido Celular Subcutáneo Sod: Cantidad: 5, Cada Cada 48 horas, A partir del: 28-06-2022
- 938303 Terapia Ocupacional Integral: Cantidad: 10, Cada 48 horas. A partir del: 28-06-2022
- 931001 Terapia Física Integral: Cantidad: 10, Cada 24 horas. A partir del: 28-06-2022
- Incapacidad por Enfermedad General: Número de días: 25, A partir del: 04-06-2022, Prorroga: No

#### Diagnóstico principal de egreso

T311 - QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO

**Remitido a otra IPS:** No  
**Servicio de egreso:** HOSPITALIZACIÓN  
**Fecha y hora:** 28/06/2022 12:54

Médico que elabora el egreso: JOHANNA IVOONE HERNANDEZ ROJAS, CIRUGIA PLASTICA, Registro 762040

Médico que elabora la epicrisis: SARA CATALINA MARMOLEJO ESCOBAR, NUTRICIONISTA CLINICA, Registro 1144107909

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 1 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 3 FECHA 01/06/2022 09:58:48 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

TRIAGE II -

**OBSERVACIONES**

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS AL REFERIR CUADRO CLINICO DE 20 MINUTOS C EVOLUCION CONSISTENTE EN QUEMADURA DE PRIMER Y SEGUNDO GRADO EN REGION INGUINOESCROTAL, REGION ANTERIOR DE AMBOS I AL MOMENTO CON DOLOR INTENSO. PERSONAL PARAMEDICO QUE LO INGRESA REFIERE QUE PACIENTE SE ENCONTRABA REALIZACION ACTIVIDADES OBREARAS DONDE DICHA QUEMADURA ES OCASIONADA POR ELECTRICIDAD.

**CLASIFICACIÓN TRIAGE: 2 TRIAGE II****DIRECCIONAMIENTO:****CRISTIAN FERNANDO ROJAS CARDONA**

Reg. 1116256763

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 4 FECHA 01/06/2022 10:12:24 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**MOTIVO DE CONSULTA**

\* QUEMADURA POR ELECTRICIDAD \*

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS AL REFERIR CUADRO CLÍNICO DE 20 MINUTOS C EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN QUEMADURA DE PRIMER Y SEGUNDO GRADO EN REGIÓN INGUINOESCROTAL, REGIÓN ANTERIOR DE AMBOS I AL MOMENTO CON DOLOR INTENSO. PERSONAL PARAMÉDICO QUE LO INGRESA REFIERE QUE PACIENTE SE ENCONTRABA REALIZACIÓN ACTIVIDADES OBRERAS DONDE DICHA QUEMADURA ES OCASIONADA POR ELECTRICIDAD.

**ANTECEDENTES****ANTECEDENTES PERSONALES**

Otros

ANTECEDENTES:

-PATOLOGICOS: NIEGA

-QUIRURGICOS: NIEGA

-ALERGICOS: NIEGA

-FARMACOLOGICOS: NIEGA

-TRAUMATICOS: NIEGA

-TRANSFUSIONALES: NIEGA

-TOXICOS: NIEGA

-FLIARES: NIEGA





**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual:** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**REVISIÓN X SISTEMAS**

CABEZA Y ORAL: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA TRANQUILO AFEBRIL HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CABEZA: NORMOCEFALICO

ORL: MUCOSAS HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANCITERICAS

C/P: RSCRS NO SOPLOS AMBOS CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJES

ABD: PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO

EXT:

MID QUEMADURA EN CARA ANTERIOR 9%

MII QUEMADURA EN REGION ANTERIO 9%

GU: QUEMADURA EN REGION INGUINOESCROTAL 1%

MOVILES SIMETRICAS LLENADO CAPILAR 2 SEG, PULSOS DISTALES (+)

SNC: SIN DEFICIT SENCITIVO O MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15

PARES CARANEALES ÍNTEGROS, REFLEJO FOTOMOTOR Y CONSensual CONSERVADOS, EN EXTREMIDADES: FUERZA 5/5 ROT +++/++++

SENSIBILIDAD CONSERVADA, ROMBERG NEGATIVO, MARCHA SIN ALTERACIONES

**ANÁLISIS**

IDX:

- QUEMADURA DE PRIMER Y SEGUNDO GRADO EN MID/ MII
- QUEMADURA EN REGION INGUINOESCROTAL
- QUEMADURA DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL 19%

PACIENTE QUE PRESENTA QUEMADURA DE PRIMER Y SEGUNDO GRADO SECUNDARIO CONTACTO CON ELECTRICIDAD ÁREA AFECTADA REC INGUINOESCROTAL, CARA ANTERIOR DE MUSLO DERECHO CARA ANTERIOR DEL MUSLO IZQUIERDO. SE INGRESA PACIENTE FÓRMULA PARK TOTAL DE TOTAL 5700 ML/24 H. DE RINGER LACTATO; DOSIS INICIAL BOLO PRIMERAS 8 H: 2850 ML (356 ML/H); SIGUIENTES 16 H: 2850 ML (178 ML/H); ADEMÁS CON INDICACIÓN DE IMPREGNACIÓN CON TERAPIA DUAL CON LIDOCAÍNA + SULFADIAZINA DE PLATA; CON GASAS VASELINADAS; PACIENTE QUE SE DEJA EN OBSERVACIÓN MÉDICA PARA MANEJO MÉDICO DE TIPO SINTOMÁTICO, ADEMÁS DE VALORACIÓN POR PARTE DE ESPECIALIDADES TRATANTES.

**PLAN Y MANEJO**

OBSERVACION URGENCIA TRAUMATOLOGÍA

NVO

ACCESO VENOSO

HARTMAN 1500 CC EN BOLO, LUEGO

Primeras 8 h: 2850 ml (356 ml/h)

Siguientes 16 h: 2850 ml (178 ml/h)

DIPIRONA AMP DE 2 GR IV CADA 8 HORAS

TRAMADOL AMP DE 50 MG IV CADA 12 HORAS

CURACION CON SULFADIAZINA DE PLATA + LICODAINA

SS TOMA DE EKG

SS TOMA DE HEMOGRAMA, TIEMPOS, CREATININA, ELECTROLITOS

SE SS CURACIONES POR ENFERMERIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



## ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 3 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

CSV Y AC

Evolución realizada por: CRISTIAN FERNANDO ROJAS CARDONA-Fecha: 01/06/22 10:12:24

**DIAGNÓSTICO** T241 QUEMADURA DE LA CADERA Y DEL MIEMBRO INFERIOR DE PRIMER GTipo PRINCIPAL  
**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INY ECTABLE X 500 ML SIN CONCENTRACIÓN	INTRAVENOSO	Bolo	NUEVO
2,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION I NYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLA	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML SOLUCION IN YECTABLE 2 G/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO

  
CRISTIAN FERNANDO ROJAS CARDONA

Reg. 1116256763

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:

A

SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO

5

FECHA 01/06/2022 10:30:53

TIPO DE ATENCIÓN

URGENCIAS

## NOTAS ENFERMERIA

Ingresa pcte de 60 años de edad al servicio de trauma vivo, conciente, orientado en tiempo lugar y persona tolerando oxígeno al medio ambiente en compañía de filar pcte que es traido por la ambulancia el cual refiere quemadura por electricidad es valorado por el dr Rojas el cual da un dx de quemadura de la cadera y del miembro inferior de primer grado excepto el tobillo se cumplen ordenes medicas se toma ekg, se canaliza pcte en miembro superior izquierda se sangra para paraclínicos se realiza impregnación en miembros inferiores con lidocaina jalea, sulfadiazina de plata y se realiza vendaje con gasas impregnadas de vaselina pcte refiere mejoría se observa con lesiones en primer y segundo grado se administra medicamentos endovenosos pendiente reporte de paraclínicos.

Nota realizada por: YULIANI ANDREA LAVERDE CASTRILLON Fecha: 01/06/22 10:30:55

  
YULIANI ANDREA LAVERDE CASTRILLON

Reg. 76-3722

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS



## ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 4 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	9	FECHA 01/06/2022 11:25:24	TIPO DE ATENCIÓN
URGENCIAS			

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE X 500 ML SIN CONCENTRACIÓN	INTRAVENOSO	Bolo	CONTINUA
2,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	CONTINUA
3,00	1,00 AMPOLLA	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2 G/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	CONTINUA

## ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:19:49		
Resultados:		
Tiempo de Protrombina - PT :18 11.0 - 15.0		
Control Diario :13.5 -		
INR :1.34 -		
Realizado Por: 31878109 ERESBEY JIMENEZ MEDINA		

## INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14  
REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

1	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	Interpretado
Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:19:49		
Resultados:		
Tiempo Parcial de Tromboplastina :32.6 24 - 34		
Control Diario :28.7 -		
Realizado Por: 31878109 ERESBEY JIMENEZ MEDINA		

## INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14



# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 5 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

### REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

#### 1 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS Linterpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 12:00:07

Resultados:

HEMOGRAMA : \_ -

\_ -

Recuento de Leucocitos :11.0 3.70 - 10.1

% Neutrofilos :45.1 39.3 - 73.7

% Linfocitos :27.4 18.0 - 48.3

% Monocitos :7.3 4.40 - 12.7

% Eosinofilos :19.2 0.600 - 7.30

% Basofilos :0.3 0.00 - 1.70

% MID :0.7 0.0 - 6.0

# Neutrofilos :4.96 1.63 - 6.9

# Linfocitos :3.02 1.09 - 2.99

# Monocitos :0.80 0.240 - 0.790

# Eosinofilos :2.11 0.030 - 0.440

# Basofilos :0.03 0.00 - 0.80

# MID :0.08 0.18 - 0.24

Recuento de Eritrocitos :4.99 4.06 - 4.69

Hemoglobina :14.7 H: 13 - 17

\_ M: 11.8 - 15

Hematocrito :44.9 H: 39 - 52

\_ M: 35.4 - 46

Volumen Corpuscular Medio :90.0 81.1 - 96.0

HB Corpuscular Media :29.5 27.0 - 31.2

Concentración HB Corpuscular Media :32.8 31.8 - 35.4

Ancho Distribución Eritrocitaria :14.4 11.5 - 14.5

Recuento de Plaquetas :262 100 - 450

Volumen Plaquetario Medio :11.6 6.90 - 10.6

Ancho de Distribución Plaquetas :16.5 0.00 - 99.9

Plaquetocrito :0.305 0.00 - 9.99

\_ -

\_ -

\_ -

Realizado Por: 31878109 ERESBEY JIMENEZ MEDINA

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 12:02:51

Resultados:

HEMOGRAMA : \_ -

\_ -

Recuento de Leucocitos :11.0 3.70 - 10.1

% Neutrofilos :45.1 39.3 - 73.7

% Linfocitos :27.4 18.0 - 48.3

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

% Monocitos :7.3 4.40 - 12.7  
% Eosinófilos :19.2 0.600 - 7.30  
% Basófilos :0.3 0.00 - 1.70  
% MID :0.7 0.0 - 6.0  
# Neutrófilos :4.96 1.63 - 6.9  
# Linfocitos :3.02 1.09 - 2.99  
# Monocitos :0.80 0.240 - 0.790  
# Eosinófilos :2.11 0.030 - 0.440  
# Basófilos :0.03 0.00 - 0.80  
# MID :0.08 0.18 - 0.24  
Recuento de Eritrocitos :4.99 4.06 - 4.69  
Hemoglobina :14.7 H: 13 - 17  
:\_ M: 11.8 - 15  
Hematocrito :44.9 H: 39 - 52  
:\_ M: 35.4 - 46  
Volumen Corpuscular Medio :90.0 81.1 - 96.0  
HB Corpúscular Media :29.5 27.0 - 31.2  
Concentración HB Corpúscular Media :32.8 31.8 - 35.4  
Ancho Distribución Eritrocitaria :14.4 11.5 - 14.5  
Recuento de Plaquetas :262 100 - 450  
Volumen Plaquetario Medio :11.6 6.90 - 10.6  
Ancho de Distribución Plaquetas :16.5 0.00 - 99.9  
Plaquetocrito :0.305 0.00 - 9.99  
:\_ -  
:\_ -  
:\_ -

Realizado Por: 31878109 ERESBEY JIMENEZ MEDINA

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14  
REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

**1 CLORO**

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:43:03

Resultados:

Cloro :109.91 96 - 105  
:\_ -  
:\_ -

Realizado Por: 31200420 ANA MILENA ROBLEDO QUINTERO

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14  
REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Interpretado

Usuario: 66803429





# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 7 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Étnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

### 1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:43:03

Resultados:

Glucosa :130 60 - 110

-  
-

Realizado Por: 31200420 ANA MILENA ROBLEDO QUINTERO

### INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14

REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

### 1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:43:03

Resultados:

Potasio :3.91 3.5 - 4.5

-  
-

Realizado Por: 31200420 ANA MILENA ROBLEDO QUINTERO

### INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14

REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

### 1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:43:03

Resultados:

Sodio :139.84 135 - 145

-  
-

Realizado Por: 31200420 ANA MILENA ROBLEDO QUINTERO

### INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14

REPORTADO EN HISTORIA CLINICA

### 1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:43:03

Resultados:

Creatinina :1.07 -

Hombres: 0.9 - 1.3 : -

Mujeres : 0.6 - 1.1 : -

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

Niños 0-9 años: 0.4 - 0.9 : -

: -  
: -

Realizado Por: 31200420 ANA MILENA ROBLEDO QUINTERO

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14  
 REPORTADO EN HISTORIA CLINICA



**CRISTIAN FERNANDO ROJAS CARDONA**

Reg. 1116256763

MEDICINA GENERAL

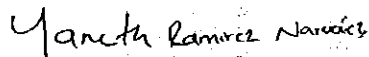
SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL Edad : 60 AÑOS

FOLIO 11 FECHA 01/06/2022 12:19:56 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**NOTAS ENFERMERIA**

se abre folio cobrar insumos

Nota realizada por: YANETH RAMIREZ NARVAEZ Fecha: 01/06/22 12:19:58



**YANETH RAMIREZ NARVAEZ**

Reg.

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL Edad : 60 AÑOS

FOLIO 12 FECHA 01/06/2022 13:28:24 TIPO DE ATENCIÓN URGENCIAS

**NOTAS ENFERMERIA**

se traslada paciente marino espinosa tabares 60 años de edad con epp sala reanimacion vivo, alerta conciente y orientado  
 3 eferas mentales tiempo lugar persona tolerando o2 amedio ambiente con acceso venoso permeable para el paso de  
 medicamentos, fijado rotulado con micropore paciente con quemadura en miembros inferiores primer segundo grado con  
 manilla y identificacion escla braden 2 dowton si escala eva 1/6 se traslada en camilla con barandas levantadas para la  
 seguridad del paciente con sus cutaro extremidades

Nota realizada por: YULIANI ANDREA LAVERDE CASTRILLON Fecha: 01/06/22 13:28:25

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 9 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS**Teléfono:** 3142956451**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Municipio:** TULUA**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Sexo:** Masculino**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Departamento:** VALLE**Ocupación:** Vendedores ambulantes**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO APLICA**Estado Civil:** Casado**YULIANI ANDREA LAVERDE CASTRILLON**

Reg. 76-3722

**ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS****SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL****Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 13 **FECHA** 01/06/2022 15:24:19 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	SARS COV 2 COVID-19 ANTIGENO	
Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 16:15:02		
Resultados:		
SARS CoV 2 (COVID-19) ANTIGENO :NEGATIVO NEGATIVO -		
Técnica: Inmunocromatografía : _ -		
Tipo de Muestra: Hisopado Nasofaríngeo : _ -		
Realizado Por: 31878109 ERESBEY JIMENEZ MEDINA		

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: LUIS FÉLPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14

REPORTADO EN HISTORIA CLÍNICA

**TERAPIAS**

Cantidad	Descripción	Estado Interpretado
1	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	
PARA TOMA DE HISOPADO		
Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 15:43:10		
Resultados:		
Se atiende llamado por parte de enfermería en urgencias para toma de hisopado antigénico, encuentro paciente en posición semifowler hemodinámicamente estable, sin soporte de oxígeno y sin signos de dificultad respiratoria. Se explica al paciente el procedimiento a realizar entiende y acepta y se procede a tomar muestra se deja paciente estable dentro de su condición de salud. Se entrega muestra al jefe de turno. Se atiende al paciente con todos los elementos de protección personal. Se socializan derechos y deberes.		
Realizado Por: 1010115344 VALERIA MATIZ MONTES		

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA, FECHA: 01/06/2022 16:39:14

REPORTADO EN HISTORIA CLÍNICA



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

CRISTIAN FERNANDO ROJAS CARDONA

Reg. 1116256763

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	16	FECHA 01/06/2022 16:36:24	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
4,00	4,00 BOLSA	LACTATO DE RINGER (HARTMAN) SOLUCION INYECTABLE X 500 ML SIN CONCENTRACIÓN	INTRAVENOSO	Bolo	SUSPENDIR
2,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML	INTRAVENOSO	12 Horas	SUSPENDIR
3,00	1,00 AMPOLLA	DIPIRONA MAGNESICA 2 GR/5 ML SOLUCION INYECTABLE 2 G/5 ML	INTRAVENOSO	8 Horas	SUSPENDIR

## INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR UROLOGIA

Fecha de Orden: 01/06/2022 Atendido

## OBSERVACIONES

QUEMADURA EN REGION GENITAL

## RESULTADOS :

DESCRIPCION:

## \*\*\*UROLOGIA\*\*\*

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIÉN INGRESA PORQUE EL DIA DE HOY SUFRE DESCARGA ELECTRICA AL PARECER DE "CUERPO PRIMARIO" DE ALTO VOLTAJE. PACIENTE AFIRMA QUE LA ENERGIA INGRESA POR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y SALE POR AREA PELVICA POR LO QUE SOLICITAN VALORACION POR UROLOGIA

EX FISICO: PACIENTE EN CAMA DE UCI ORIENTADO, DESPIERTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

ABDOMEN: B/D SIN MASAS NI MEGALIAS.

G/U: PENE CON LESIONES ABRASIVAS MINIMAS, GLANDE SIN LESIONES, MEATO URETRAL SIN SECRECIONES NI LESIONES. VELLO PUBICO CON ESTIGMAS DE QUEMADURA PARCIAL, ESCROTO CON LESIONES ABRASIVAS MINIMAS, SIN LESIONES PENETRANTES. CARA INTERNA DE AMBOS MUSLOS CON QUEMADURA GRADO 2 CON COMPRESAS.

A/P: PACIENTE QUIEN SUFRE DESCARGA ELECTRICA SIN CONOCER EXACTAMENTE EL VOLTAJE, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUENAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 11 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

CONDICIONES GENERALES, AREA GENITALES CON LESIONES DE QUEMADURA MINIMA SIN AFECION DE LOS GENITALES. ORINANDO DE MANERA ESPONTANEA SIN DOLOR NI HEMATURIA. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, NO TIENE CONDUCTA ACTIVA POR UROLOGIA.. FECHA Y HORA DE APLICACION: 01/06/2022 16:50:55 REALIZADO POR : EDUARD CABEZAS AGUDELO

*Dr. Eduard Cabezas A*  
Médico Urologo - Endourología  
y Litiasis R.M: 50-9747

**EDUARD CABEZAS AGUDELO**

Reg. 16378023

UROLOGIA

FIRMA MEDICO QUE REALIZA



LUIS FELIPE PEREZ PEÑA

Reg. 16869

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	17	FECHA 01/06/2022 16:37:47	TIPO DE ATENCIÓN
		HOSPITALIZACION	

**FORMATOS****DATOS GENERALES DEL PACIENTE**

EL PACIENTE ESTUVO HOSPITALIZADO EN OTRA INSTITUCIÓN POR MÁS DE 24 HORAS EN LOS ÚLTIMOS 3 MESES: . NO

Si la respuesta es Si, Donde ? 1. NO 2. NO 3. NO

Si es una Enfermedad de Interés en salud Pública: . NO

**NECESIDAD DE MANTENER SUS CREENCIAS Y VALORES**

RELIGIÓN, Cual: . CATOLICO Prescripción/prohibición religiosa: . NO

Necesidad de apoyo espiritual: . NO Cual: .

NECESIDAD DE APRENDER: . NO

NECESIDAD DE TRABAJAR Y REALIZARSE: Profesión: . NO Ocupación: . OBRERO

SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD: . Ninguna Uso de ayudas visuales, auditivas o de movilidad: . NO Cual: .

**PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES**

AISLAMIENTO: . Ninguna Cuenta con equipo de protección: . NO Cual: .

**NUTRICIÓN**

VIA DE ALIMENTACION . Oral CONSISTENCIA . Normal TIPO DE DIETA . Normal

OTRAS . Baja en gas Otro: Refrigerio

**IDENTIFICACION DE HABITOS Y COSTUMBRES****HABITOS**

Fuma: . NO No. de cigarros/tabaco al día:

Consumo bebidas Alcoholicas . NO ESPECIFIQUE

Consumo estupefacientes (Sustancias Psicoactivas): . NO ESPECIFIQUE

**UNIDAD FAMILIAR**

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsCixFo

Pag: 12 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

Vive solo (a) . NO ESPECIFIQUE

Si el paciente vive solo, requiere cuidador principal . SI ESPECIFIQUE

Alguien lo puede ayudar durante estancia y Egreso seguro . (Si la respuesta es NO, se avisa a trabajo social) . SI ESPECIFIQUE  
ESPECIFIQUE**NECESIDAD DE PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RECREATIVAS O COMUNIT**

El paciente requiere actividades de entretenimiento y/o recreativas . NO ESPECIFIQUE

Pertenece a algún grupo comunitario . NO ESPECIFIQUE

**EVALUACIÓN POR SISTEMAS (Re-evaluar 48 cada horas)****NECESIDAD DE RESPIRAR**

Oxígeno, b-pap, c-pap, vía aérea artificial, disnea, secreciones, tos, otros . NO ESPECIFIQUE

Auscultación: . SI ESPECIFIQUE

Color de la piel: . SI ESPECIFIQUE

**NECESIDAD DE ELIMINACIÓN**

Control de esfínteres . SI ESPECIFIQUE

Uso de sonda vesical o cateterismo intermitente . NO ESPECIFIQUE

Colostomía, ileostomía, yeyunostomía . NO ESPECIFIQUE

**NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER UNA POSTURA**

Deambulacón con ayuda, bastón, caminador, muletas, silla de ruedas zapatos, ortopédico, ortesis. . NO ESPECIFIQUE

**QUEMADURA 2DO GRADO MIEMBROS INFERIORES**

Paciente con limitación física (Postrado). . NO ESPECIFIQUE

Paciente con desacondicionamiento físico. . NO ESPECIFIQUE

Paciente en pos operatorio. . NO ESPECIFIQUE

**NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR**Requiere medicación: Si la respuesta es SI, que tipo de medicación utiliza para dormir y/o descansar: . NO ESPECIFIQUE  
ESPECIFIQUE**NECESIDAD DE VESTIRSE/DESVESTIRSE**

Autonomía . SI ESPECIFIQUEAPOYO ENFERMERIA

**NECESIDAD DE HIGIENE Y PROTEGER LA PIEL**

Autonomía . SI ESPECIFIQUEAPOYO ENFERMERIA

Habitó correcto de higiene . SI ESPECIFIQUEAPOYO ENFERMERIA

Integridad de la piel . SI ESPECIFIQUEAPOYO ENFERMERIA

Riesgo de UPP (Úlceras por presión) . NO ESPECIFIQUE

**SEDE DE ATENCIÓN:** A SEDE PRINCIPAL**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO****18****FECHA 01/06/2022 16:48:01****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

\*\*\*\* MEDICINA CRITICA Y CUIDADO INTENSIVO - INGRESO A UCI \*\*\*\*

--- SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ---

MARINO ESPINOSA TABARES.

60 AÑOS.

CC: 4419193 – NUEVA EPS.

INGRESO A URGENIAS Y UCI: 01/06/21.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429





# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 13 de 58

Fecha: 15/09/22

G.etaero: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A

**Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS

**Sexo:** Masculino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Casado

**Teléfono:** 3142956451

**Dirección:**

CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** TULUA

**Ocupacion:** Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

ORIGEN/PROCEDENCIA: NEIRA (CALDAS) / TULUA (BARRIO PEÑARANDA).

OCUPACION: ALBAÑIL.

VIVE CON SU ESPOSA.

CASADO.

ESCOLARIDAD: 5 PRIMARIA.

RELIGION: CATOLICO.

CLASE FUNCIONA: NYHA: I/IV.

CALIDAD DE LA INFORMACION: BUENA, DATOS OBTENIDOS DE PACIENTE.

\*\*\* MC: "LO COGIO LA ELECTRICIDAD"

\*\*\* EA: APROX 9 AM DE FORMA ACCIDENTAL SUFRE LESION CON ENERGIA DE ALTO VOLTAGE SITIO DE ENTRADA MANO DERECHA Y POSIBLE LUGAR DE SALIDA EN REGION INGUINAL HASTA 1/3 PROXIMAL DE EXTREMIDADES INFERIORES, INGRESO A URGENCIAS CON DOLOR INTENSO NO HA PERDIDO MOBILIDAD. REALIZAN GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SIN COMPROMISO EN OXIGENACION. ES COMENTAR EN UCI PARA SU MONITORIZACION Y MANEJO.

\*\*\* ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS: NEGATIVOS.

- FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS.

- ALERGICOS: NEGATIVOS.

- TOXICOS: EXTABAQUISMO HASTA HACE 3 AÑOS.

- QUIRURGICOS: PTERIOGIO DERECHO HACE 10 AÑOS.

- HOSPITALARIOS: NINGUNO RECIENTE.

- INMUNOLOGICOS: HA RECIBIDO 3 DOSIS CONTRA SARSCoV-2 ÚLTIMA DE ASTRAZENEC A EN DIC/2021.

\*\*\* PARACLINICOS REALIZADOS EN URGENCIAS:

- HEMOGRAMA: NORMAL (HGB: 14.7 / HCTO:44 PLAQ:262).

- CREATININA (1.07), BUN: NORMALES.

- Na (139), K(3.91), Cl: NORMALES.

- PT (18), PTT (32): NORMALES.

- Glucosa:130 NORMAL.

- SARS CoV 2 (COVID-19) ANTIGENO: NEGATIVO.

\*\*\* OBJETIVO:

ADECUADA PERFUSION DISTAL, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO. AFEBRIL. VISOSCOPIO EN RITMO SINUSAL.

TA:127/92MMHG TAM:103MMHG FC:75LXMIN FR:17RxMIN T:36.4C° FIO2:21% SO2:96% GLUCOME:116MG/DL. PESO:77 KG, TALLA:173 MET.

C/P: SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO EN BASES. SIN INGURGITACION YUGULAR. RUIDOS CARDIACOS DE BAJA INTENSIDAD, RITMICOS SIN SOPLOS.

ABD: DISTENDIDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

G/U: DOLOR EN PUBIS Y PELVIS A PALPACION, HAY LIGERA LIMITACION PARA MOVILIZAR POR DOLOR.

EXT: DOLOR INTENSO A PALPACION EN 1/3 PROXIMAL DE EXTREMIDADES. PULSOS DISTALES PALPABLES, SIN DEFORMIDAD.

SNC: GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE NI FOCALIZACION.



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**\*\*\* ANALISIS:**

SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, SUFRE DE FORMA ACCIDENTAL LESION ELECTRICA DE ALTA TENSION QUE GENERA QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA, CON ENTRADA APARENTE EN BRAZO DERECHO Y SALIDA EN REGION PELVICA Y 1/3 SUPERIOR DE EXTREMID INFERIORES. PACIENTE CON ALTO RIESGO DE ARRITMIAS (POR HIPERKALEMIA), DISFUNCION AUTONOMICA, RABDOMIOLISIS, CUAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA Y OTRAS COMPLICACIONES ASOCIADAS POR LO QUE ES INGRESADO A UCI PARA SU MONITORIZACION Y MANEJO. SU CONDICION CLINICA ES MUY CRÍTICA CON PRONÓSTICO DE VIDA RESERVADO. SE LE EXPLICO A PACIENTE Y FAMILIARES.

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):
  - o REGION INGUINO ESCROTAL
  - o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

**\*\*\* PLAN:**

- MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS.
- CABECERA A 45°.
- MONITORIZACION CARDIOVASCULAR NO INVASIVA.
- USO CONTINUO DE TAPABOCAS.
- DIETA CORRIENTE.
- SSN A 400 CC/HORA POR 8 HORAS.
- OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA.
- TRAMADOL AMP 50 MG SC CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR.
- ACETAMINOFEN TAB 1 GRAM VO CADA 8 HORAS.
- ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA.
- GLUCOMETRIA CADA TURNO (MANTENER 140 – 180 MG/DL).
- PASAR Sonda VESICAL.
- PARACLINICOS DE INGRESO A UCI.
- VALORACION POR UROLOGIA (SOLICITADA EN URGENCIAS).
- VALORACION POR CIRUGIA GENERAL.
- SS: RX DE CADERA BILATERAL.
- TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA INTENSIVA.
- FORTALECER MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS.
- AVISAR CAMBIOS.

GRACIAS!!!

**Evolución realizada por: LUIS FELIPE PEREZ PEÑA-Fecha: 01/06/22 17:04:56**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLA	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULA R) 40 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0,4 ML	SUBCUTANEA	24 Horas	NUEVO

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 15 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

3,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 500 ML 0.9%	INTRAVENOSO	8 Horas	NUEVO
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 1000 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	NUEVO
3,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION I NYECTABLE 50 MG/ML	SUBCUTANEA	8 Horas	NUEVO
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL) BILATERAL

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 19:44:12

Resultados:

OK

Realizado Por: 16623477 BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 01/06/2022 20:43:46

REPORTADO EN HC

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción
1	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Acido Lactico :1.6 0.5 - 2.2

: -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:50

REPORTADO EN HC

1	TROPONINA I CUANTITATIVA
---	--------------------------

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 03:54:09

Resultados:

Troponina I :8.4 -

hs-Tn &lt;2 : Descarta Dx de IAM : -

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A

**Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS

**Sexo:** Masculino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Casado

**Teléfono:** 3142956451

**Dirección:**

CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA

**Departamento:**

VALLE

**Municipio:** TULUA

**Ocupación:**

Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:**

Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

hs-Tn >100 : Diagnostico de IAM : \_ -

hs-Tn 2-100 : Repetir en 2 horas : \_ -

Técnica: Inmunofluorescencia : \_ -

: \_ -

Observaciones : \_ -

Si valor obtenido en la segundo medición : \_ -

muestra un incremento de 10 ng/L : \_ -

Diagnostico de IAM : \_ -

: \_ -

Si valor obtenido en la segundo medición : \_ -

no muestra un incremento de >10 ng/L : \_ -

Descarta IAM : \_ -

: \_ -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:50

REPORTADO EN HC

**1 CALCIO AUTOMATIZADO**

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Calcio : 8.2 -

Adultos : 8.5 - 10.5 : -

Niños : 10 - 12 : -

Recien Nacidos: 8 - 13 : -

: -

: -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:49

REPORTADO EN HC

**1 CLORO**

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Cloro : 109.29 96 - 105

: -

: -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

**INTERPRETACIÓN**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsCixFo

Pag: 17 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado

**Teléfono:** 3142956451

**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** TULUA

**Ocupación:** Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:50

REPORTADO EN HC

### 1 CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA

Cancelado

**MOTIVO CANCELACIÓN:** Administrativo

#### OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

**USUARIO QUE CANCELA:** HERNANDO GARCIA HERNANDEZ - RM:762748 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO

**FECHA CANCELACION:** 04/06/2022 11:05

### 1 CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Creatin Fosfoquinasa Total - CK :1236 -

Hombres : Hasta 195 : -

Mujeres : Hasta 170 : -

: -

: -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

## INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:49

REPORTADO EN HC

### 1 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Glucosa :119 60 - 110

: -

: -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

## INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:50

REPORTADO EN HC

### 1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Potasio :4.04 3.5 - 4.5

: -

: -

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:50  
REPORTADO EN HC

**1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS**

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52

Resultados:

Sodio :138.82 - 135 - 145

: -  
: -

Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:50  
REPORTADO EN HC



LUIS FELIPE PEREZ PEÑA

Reg. 16869

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 19 FECHA 01/06/2022 16:52:55 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**NOTAS ENFERMERIA**

Ingres a paciente a la unidad de cuidados intensivos adultos Marino Espinosa Tabares de 60 años de edad, vlvo, afebril, en camilla procedente de urgencias en compañía de personal asistencial y familiar, con manilla de identificación, con diagnóstico médico de: QUEMADURA DE 2 GRADO EN REGION INGUNOESCROTAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO. paciente que al examen físico se observa en estables condiciones generales, en una escala de glasgow de 15/15, con apertura ocular espontánea pupilas isocóricas diámetro 2 mm bilateral reactivas a la luz, cuello corto móvil sin masas a la palpación, mucosas húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente saturando parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, tórax simétrico expandible con monitoria cardiaca, con signos vitales TA 127/92, FC 72, FR 17, T° 36.1, SAT 92 %, miembros superiores e inferiores completos, canalizada con catéter venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable pasando solución salina, abdomen blando sin presentar dolor a la palpación, genitales íntegros cubierto con pañal eliminando espontáneo a libre drenaje, con quemaduras grado 2 en region ingunoescrotal, extremidades inferiores y miembro superior derecho resto de la piel se observa muy delicada sin zonas de presión pero se talla con facilidad por su estado de salud, en una escala de DOWNTON medio, escala de BRADEN 18 y una EVA DE 0, Queda paciente en la unidad pendiente revaloración de necesidades y continuar tratamiento farmacológico más cuidados de

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 19 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA**Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA

enfermería.

**Nota realizada por: OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA Fecha: 01/06/22 15:50:00****OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA**

Reg. 6499481

**ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO****SEDE DE ATENCIÓN:**

A

**SEDE PRINCIPAL****Edad : 60 AÑOS****FOLIO****20****FECHA 01/06/2022 16:59:24****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

\*\*\*UROLOGIA\*\*\*

PACIENTE MASCULINO DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA PORQUE EL DIA DE HOY SUFRE DESCARGA ELECTRICA AL PARECER DE "CUERDA PRIMARIA" DE ALTO VOLTAJE. PACIENTE AFIRMA QUE LA ENERGIA INGRESA POR MIEMBRO SUPERIOR DERECHO Y SALE POR AREA PELVICA, POR LO QUE SOLICITAN VALORACION POR UROLOGIA

EX FISICO: PACIENTE EN CAMA DE UCI ORIENTADO, DESPIERTO EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

ABDOMEN: B/D SIN MASAS NI MEGALIAS.

G/U: PENE CON LESIONES ABRASIVAS MINIMAS, GLANDE SIN LESIONES, MEATO URETRAL SIN SECRECIONES NI LESIONES. VELLO PUBICO CON ESTIGMAS DE QUEMADURA PARCIAL, ESCROTO CON LESIONES ABRASIVAS MINIMAS, SIN LESIONES PENETRANTES. CARA INTERNA DE AMBOS MUSLOS CON QUEMADURA GRADO 2 CON COMPRESAS.

A/P: PACIENTE QUIEN SUFRE DESCARGA ELECTRICA SIN CONOCER EXACTAMENTE EL VOLTAJE, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AREA GENITALES CON LESIONES DE QUEMADURA MINIMA SIN AFECCION DE LOS GENITALES. ORINANDO DE MANERA ESPONTANEA SIN DOLOR NI HEMATURIA. POR EL MOMENTO CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO, NO TIENE CONDUCTA ACTIVA POR UROLOGIA.

**Evolución realizada por: EDUARD CABEZAS AGUDELO-Fecha: 01/06/22 16:59:27**

*Dr. Eduard Cabezas A*  
Médico Urologo - Endourologia  
y Litiasis R.M: 50-9747

**EDUARD CABEZAS AGUDELO**

Reg. 16378023

**UROLOGIA**



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: A		SEDE PRINCIPAL		Edad : 60 AÑOS	
FOLIO	21	FECHA	01/06/2022 17:48:08	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 500 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	MODIFICAR



LUIS FELIPE PEREZ PEÑA

Reg. 16869

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: A		SEDE PRINCIPAL		Edad : 60 AÑOS	
FOLIO	22	FECHA	01/06/2022 17:49:06	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 500 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	CONTINUAR



LUIS FELIPE PEREZ PEÑA

Reg. 16869

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: A		SEDE PRINCIPAL		Edad : 60 AÑOS	
FOLIO	24	FECHA	01/06/2022 17:51:25	TIPO DE ATENCIÓN	HOSPITALIZACION
<b>FORMULA MÉDICA</b>					
Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUAR
1,00	1,00 AMPOLLA	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE 40 MG	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUAR

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 21 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

G/0.4 ML

6,00 2,00 TABLETA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG ORAL 8 Horas CONTINUO

**LUIS FELIPE PEREZ PEÑA**

Reg. 16869

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	<b>A</b>	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad : 60 AÑOS</b>
<b>FOLIO</b>	<b>25</b>	<b>FECHA 01/06/2022 18:23:46</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
			<b>HOSPITALIZACION</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos adultos Marino Espinosa Tabares de 60 años de edad, vivo, afebril, en cama, con manilla de identificación, con diagnóstico médico de: QUEMADURA DE 2 GRADO EN REGION INGUINOESCROTAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, paciente que durante el turno pasa en estables condiciones generales, tolerando tratamiento farmacológico ordenado, realizando cambios de posición más lubricación de piel sin complicación, no realiza deposición, que al examen físico se observa en una escala de glasgow de 15/15, con apertura ocular espontánea pupilas isocóricas diámetro 2 mm bilateral reactivas a la luz, cuello corto móvil sin masas a la palpación, mucosas húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente saturando parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, tórax simétrico expandible con monitoria cardíaca continua, con signos vitales TA 142/89, FC 66, FR 14, T\* 36.2, SAT 95 %, miembros superiores e inferiores completos, canalizada con catéter venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable pasando solución salina a 400 cc hora más tratamiento farmacológico ordenado, abdomen blando sin presentar dolor a la palpación, genitales íntegros cubierto con pañal eliminando espontáneo a libre drenaje, con quemaduras grado 2 en región inguinoescrotal, extremidades inferiores y miembro superior derecho resto de la piel se observa muy delicada sin zonas de presión pero se talla con facilidad por su estado de salud, en una escala de DOWNTON medio, escala de BRADEN 18 y una EVA DE 0, Queda paciente en la unidad pendiente revaloración de necesidades y continuar tratamiento farmacológico más cuidados de enfermería.

**Nota realizada por: OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA Fecha: 01/06/22 19:00:00****OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA**

Reg. 6499481

**ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO**



## ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 22 de 58

Fecha: 15/09/22

G.etaeo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual:** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** Estado Civil: Casa  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 26 FECHA 01/06/2022 19:26:18 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

## NOTAS ENFERMERIA

Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos adultos Marino Espinosa Tabares de 60 años de edad, vivo, afebril, en cama, con manilla de identificación, con diagnóstico médico de: QUEMADURA DE 2 GRADO EN REGION INGUNOESCROTAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, paciente que durante el turno pasa en estables condiciones generales, tolerando tratamiento farmacológico ordenado, realizando cambios de posición más lubricación de piel sin complicación, no realiza deposición, que al examen físico se observa en una escala de Glasgow de 15/15, con apertura ocular espontánea pupilas isocóricas diámetro 2 mm bilateral reactivas a la luz, cuello corto móvil sin masas a la palpación, mucosas húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente saturando parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, tórax simétrico expandible con monitoria cardiaca continua, con signos vitales dentro de parámetros miembros superiores e inferiores completos, canalizada con catéter venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable pasando solución salina a 400 cc hora más tratamiento farmacológico ordenado, abdomen blando sin presentar dolor a la palpación, genitales íntegros cubierto con pañal eliminando espontáneo a libre drenaje, con quemaduras grado 2 en región ingunoescrotal, extremidades inferiores y miembro superior derecho resto de la piel se observa muy delicada sin zonas de presión pero se talla con facilidad por su estado de salud, en una escala de DOWNTON medio, escala de BRADEN 18 y una escala de DOWNTON de 0 pendiente manejo médico y cuidados médicos.

Nota realizada por: GINA MARCELA CAÑAS Fecha: 01/06/22 19:00:00

GINA MARCELA CAÑAS

Reg. 1116255584

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 27 FECHA 01/06/2022 19:46:31 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

## ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

Cantidad	Descripción
1	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 19:48:38

Resultados:

OK

Realizado Por: 16623477 BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ

## INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 01/06/2022 20:43:46

REPORTADO EN HC

1 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

Interpretado

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 23 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA**Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA

Fecha y Hora de Aplicación: 01/06/2022 19:48:14

Resultados:

OK

Realizado Por: 16623477 BORIS PAUL ENRIQUEZ JIMENEZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 01/06/2022 20:43:46

REPORTADO EN HC

JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	28	FECHA 01/06/2022 20:35:29	TIPO DE ATENCIÓN
		HOSPITALIZACION	

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

01/06/22.

MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

CAMA 5

---- SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ---

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):

o REGION INGUINO ESCROTAL

o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

RECIBE:

CRISTALOIDES

ENOXAPARINA

ANALGESIA

PROBLEMAS:

ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR DE ARRITMIAS MORTALES

PRONOSTICO MUY RESERVADO

REQUIERE MONITOREO CONTINUO EN UCI

EXAMEN FÍSICO:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual:** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN EL MOMENTO.  
CARDIOVASCULAR: RSCS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, EN SINUSAL AL VISOSCOPIO, FC:66 X MIN, TA: 121/74 PAM: 83 SIN SOPORTE VASOACTIVO, LLENADO CAPILAR NORMAL.  
RESPIRATORIO: RS RS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS, SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS, FR: 17 X MIN, SPO2: 95 % FIO2: 0.21 % SIN AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO.  
GASTROINTESTINAL: ABDOMEN, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TOLERANDO LA VIA ORAL.  
RENAL: GU: 1.3 CC/KG/HORA, LESIONES POR QUEMADURA EN ESCROTO .  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.  
NEUROLÓGICO: ALERTA COMPRENDE Y OBEDECE ÓRDENES SIMPLES NO FOCALIZACIÓN, ISOCORIA NORMOREACTIVA, EVA:0/10.  
METABÓLICO: GLUCOMETRIAS: 116 MG/DL.

**\*\*RX DE CADERA BILATERAL, SIN LESIONES O TRAZOS DE FRACTURA CONSERVA ADECUADA ESTRUCTURA ARTICULAR.**

**ANÁLISIS/PLAN:**

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y ELECTRICA, SIN SOPORTE VASOACTIVO, CON ALTO RIESGO DE ARRITMIAS COLAPSANTES SECUNDARIO A DESCARGA ELECTRICA DE ALTA TENSION, EN PLAN DE APOORTE HIDRICO Y MONITOREO DE NIVLES DE CK TOTAL ANTE ALTO RIESGO DE RABDOMIOLISIS, CONTINUAMOS MANEJO MEDICO, VALORADO POR UROLOGIA QUIEN CONSIDERA MANEJO EXPECTANTE DADO QUE NO HAY LESIONES SUCEPTIBLES DE INTERVENCION POR DICHA ESPECIALIDAD, M CONTINUAMOS MANEJO MEDICO EN INTENSIVOS.

**Evolución realizada por: JIMMY DIAZ GUIO-Fecha: 01/06/22 20:35:32**

**JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	29	FECHA 01/06/2022 21:03:56	TIPO DE ATENCIÓN
ORDENES DE LABORATORIO		HOSPITALIZACION	

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	Interpretado
1	NITROGENO UREICO	
Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 02:26:52		
Resultados:		
Nitrogeno Ureico - BUN :12.8 7.5 - 22.5		
Realizado Por: 66717622 ANA MARIA CHAPARRO GONZALEZ		

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 02/06/2022 09:07:49  
REPORTADO EN HC



**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 25 de 58

Fecha: 15/09/22

Getareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS**Teléfono:** 3142956451**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Municipio:** TULUA**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casar**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Departamento:** VALLE**Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO APLICA**JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	A	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad :</b> 60 AÑOS
<b>FOLIO</b>	31	<b>FECHA</b> 01/06/2022 23:05:22	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
<b>HOSPITALIZACION</b>			

**GINA MARCELA CAÑAS**

Reg. 1116255584

**ENFERMERIA**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	A	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad :</b> 60 AÑOS
<b>FOLIO</b>	32	<b>FECHA</b> 02/06/2022 06:05:08	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
<b>HOSPITALIZACION</b>			

**NOTAS ENFERMERIA**

paciente que durante la noche duerme intervalos largos realiza sus propios cambios de posición eliminando por sonda vesical conectada a cistoflo a libre drenaje genitales se observa con quemaduras cubiertos por pañal. Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos adultos Marino Espinosa Tabares de 60 años de edad, vivo, afebril, en cama, con manilla de identificación, con diagnóstico médico de: QUEMADURA DE 2 GRADO EN REGION INGUNOESCROTAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, paciente que durante el turno pasa en estables condiciones generales, tolerando tratamiento farmacológico ordenado, realizando cambios de posición más lubricación de piel sin complicación, no realiza deposición, que al examen físico se observa en una escala de glasgow de 15/15, con apertura ocular espontánea pupilas isocóricas diámetro 2 mm bilateral reactivas a la luz, cuello corto móvil sin masas a la palpación, mucosas húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente saturando parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, tórax simétrico expandible con monitoria cardiaca continua, con signos vitales dentro de parámetros miembros superiores e inferiores completos, canalizada con catéter venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable pasando solución salina a 70 cc hora más tratamiento farmacológico ordenado, abdomen blando sin presentar dolor a la palpación, genitales íntegros

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

cubierto con pañal eliminando espontáneo a libre drenaje, con quemaduras grado 2 en región inguinoescrotal, extremidades inferiores y miembro superior derecho resto de la piel se observa muy delicada sin zonas de presión pero se talla con facilidad por su estado de salud, en una escala de DOWNTON medio, escala de BRADEN 18 y una escala de dawnton de 0 pendiente manejo médico y cuidados médicos.

**Nota realizada por: GINA MARCELA CAÑAS Fecha: 02/06/22 06:59:00**

**GINA MARCELA CAÑAS**

Reg. 1116255584

ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL**

**Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 33 **FECHA** 02/06/2022 07:33:00 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos adulto en el cubículo # 5 paciente de sexo masculino de 60 años de edad vivo despierto consiente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona en una escala neurológica de 15/15 con diagnóstico médico de (QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION): o REGION INGUINO ESCROTAL o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.) paciente que al examen físico se observa normocefalica ojos simétricos con pupilas talla 2 reactivas con reflejo fotomotor positivo, nariz sin desviaciones con fosas nasales y orales semi húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, con oximetrías estables, con lengua y paladar integros con poca presencia de piezas dentales, con cuello móvil sin aparentes adenopatías, con torax simétrico expandible, con monitorización cardíaca continua no invasiva la cual muestra paciente normocárdico, normotenso, afebril, con miembro superiores completos los cuales moviliza sin dificultad se observa con equimosis + edema por venopunciones, llenado capilar y pulsos distales presente, con acceso venoso en miembro superior izquierdo con fecha de inserción del 01/06/22 pasando solución salina al 0.9% a 70 cc hora y para paso de demás tratamiento médico ordenado puto de inserción limpio y seco sin signos de infección o flebitis fijado y rotulado, con abdomen blando deprecible sin realizar gestos de dolor a la palpación, con genitales integros eliminado por sonda vesical conectado a cystoflo a libre drenaje rotulada, paciente que se observa con quemaduras de segundo grado en región inguinoescrotal, en la cara interna de ambos muslos cubierta con gasas vaselinada, extremidades inferiores completas simétricas las cuales moviliza con leve dificultad, resto de piel integra e intacta sin evidencia de lesiones, con Manilla de identificación con identificación de riesgo de caída se valora riesgo de caída según escala en el sistema, se valora escala de riesgo de lesiones por presión según escala de braden para úlcera de presión en el sistema, y una escala de EVA de 0.

Pendiente: igual manejo médico

T.A: 119/78 F.C. 70 xm F.R: 23 xm T: 36.1° S: 95 %

**Nota realizada por: MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE Fecha: 02/06/22 07:00:00**

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsCixFo

Pag: 27 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA**Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA*Angelica Hernandez***MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE**

Reg. 1116257654

**ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO****SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL****Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 34 **FECHA** 02/06/2022 08:27:18 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
6,00	1,00 AMPOLLA	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCI ON INYECTABLE 10 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	4 Horas	NUEVO

**JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO****SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL****Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 35 **FECHA** 02/06/2022 08:55:08 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**

02/06/22.

MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO

EVOLUCION UCI DIA

CAMA 5

--- SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ---

\*\*\* DIAGNOSTICOS:

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):

o REGION INGUINO ESCROTAL

o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

RECIBE:

CRISTALOIDES

ENOXAPARINA

ANALGESIA

7J:0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**PROBLEMAS:**

ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR DE ARRITMIAS MORTALES  
PRONOSTICO MUY RESERVADO  
REQUIERE MONITOREO CONTINUO EN UCI  
CK TOTAL ELEVADA  
ALTO RIESGO DE RABDOMIOLISIS

**EXAMEN FÍSICO:**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERANDO LA VIA OR  
CARDIOVASCULAR: RSCS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, EN SINUSAL AL VISOSCOPIO, FC:71 X MIN, TA: 130/88 PAM: 102 SIN  
SOPORTE VASOACTIVO, LLENADO CAPILAR NORMAL.  
RESPIRATORIO: RS RS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS, SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS, FR: 18 X MIN, SPO2: 95 %  
FIO2: 0.21 % SIN AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO.  
GASTROINTESTINAL: ABDOMEN, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TOLERANDO LA VIA ORAL.  
RENAL: GU: 1.9 CC/KG/HORA, LESIONES POR QUEMADURA EN ESCROTO.  
EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL.  
NEUROLÓGICO: ALERTA COMPRENDE Y OBEDECE ÓRDENES SIMPLES NO FOCALIZACIÓN, ISOCORIA NORMOREACTIVA, EVA:0/10.  
METABÓLICO: GLUCOMETRIAS: 116-157-127 MG/DL.

**\*\*PARACLINICOS:**

AZOADOS: BUN 12.8 NORMAL.  
LACTATO 1.6 NORMAL.  
GLUCOSA 119 NORMAL, TROPONINA 8.4 NEGATIVA.  
CPK TOTAL 1236 MUY ELEVADA.  
ELECTROLITOS NA 138 K 4.0 CL 109 CALCIO:8.2 NORMALES.

**ANALISIS:**

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA PERO EN TENDENCIA A LA HIPERTENSION ARTERIA  
SE DOCUMENTA CK TOTAL MUY ELEVADA CON ALTO RIESGO DE RABDOMIOLISIS SE AUMENTA INFUSION DEVOLUMEN Y SE ADICIONA  
BICARBONATO PARA DISMINUIR RIESGO DE NEFROTOXICIDAD, CONTINUA EN UCI ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, FAMILIARES  
ENTERADOS.

**\*\*\* PLAN:**

- MANEJO EN CUIDADOS INTERMEDIOS.
- CABECERA A 45°.
- MONITORIZACION CARDIOVASCULAR NO INVASIVA.
- USO CONTINUO DE TAPABOCAS.
- DIETA CORRIENTE.
- SSN 500 CC +10 MEQ DE BICARBONATO PASAR A 150 CC HORA IV
- OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA.
- TRAMADOL AMP 50 MG SC CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR.
- ACETAMINOFEN TAB 1 GRAM VO CADA 8 HORAS.
- ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA.

7J.0 \*HOSVITAL\*



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado

**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE

**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes


**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

- GLUCOMETRIA CADA TURNO (MANTENER 140 - 180 MG/DL).
- NO REQUIERE AISLAMIENTO
- SE DA INFORME A FAMILIARES
- TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA INTENSIVA.
- FORTALECER MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS.
- AVISAR CAMBIOS.
- EKG DIARIO
- VIGILAR GASTO URINARIO

**Evolución realizada por:** JIMMY DIAZ GUIO-**Fecha:** 02/06/22 09:08:43



JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL** **Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 36 **FECHA** 02/06/2022 09:32:58 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUO
1,00	1,00 AMPOLLA	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0,4 ML	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUO
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 500 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	CONTINUO
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 1000 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	SUSPENDIDO
6,00	1,00 AMPOLLA	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	4 Horas	CONTINUO
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUO



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

Empresa: NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTÓ DE SALUD S.A Afiliado: COTIZANTE 1

Fecha Nacimiento: 10/10/1961 Edad actual : 60 AÑOS

Sexo: Masculino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado

Teléfono: 3142956451

Dirección:

CALLE 10C \* 27 B - 15

Barrio: URBANIZACION PEÑARANDA

Departamento:

VALLE

Municipio: TULUA

Ocupación:

Vendedores ambulantes

Etnia: Ninguno de los Anteriores

Grupo Etnico:

Ninguno de los anteriores

Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA

Atención Especial: NO APLICA

Discapacidad: NINGUNA

Grupo Poblacional: NO APLICA

JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:

A

SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO

37

FECHA 02/06/2022 09:37:23

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

## ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad

Descripción

1

LAVADO IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL

Cancelado

MOTIVO CANCELACIÓN: Administrativo

OBSERVACIONES

EL MOTIVO DE LA CANCELACIÓN FUE DE TIPO ADMINISTRATIVO

USUARIO QUE CANCELA: HERNANDO GARCIA HERNANDEZ - RM:762748 - CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO

FECHA CANCELACION: 04/06/2022 11:05

JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:

A

SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO

38

FECHA 02/06/2022 09:59:18

TIPO DE ATENCIÓN

HOSPITALIZACION

## EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*\*\*EVOLUCION UROLOGIA DR UMAÑA\*\*\*\*\*

DIAGNOSTICOS:

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):

REGION INGUINO ESCROTAL

EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

PACIENTE ACTUALMENTE CON SONTA VESICAL CON ORINA CLARA, CON INDICACION YA QUE TUVO SINTOMNAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS





## ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 31 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

Empresa: NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A Afiliado: COTIZANTE 1

Fecha Nacimiento: 10/10/1961 Edad actual : 60 AÑOS Sexo: Masculino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado  
Teléfono: 3142956451 Dirección: CALLE 10C \* 27 B - 15  
Barrio: URBANIZACION PEÑARANDA Departamento: VALLE  
Municipio: TULUA Ocupacion: Vendedores ambulantes  
Etnia: Ninguno de los Anteriores Grupo Etnico: Ninguno de los anteriores  
Nivel Educativo: BASICA PRIMARIA Atención Especial: NO APLICA  
Discapacidad: NINGUNA Grupo Poblacional: NO APLICA

A/P: PACIENTE CON QUEMADURA GRADO 2 GENITAL , PENE LEVEMENTE INFLAMADO, DEBE CONTINUAR POR LO MENOS 10 DIAS CON SONDA/ RETIRAR Y ESPERAR MICCION, EN CASO DE DIFICULTAD VELVER A COLOCAR, CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON UROLOGIA DR UMAÑA.

SE CIERRA INTERCONSULTA

Evolución realizada por: HECTOR FABIO UMAÑA PRETEL-Fecha: 02/06/22 09:59:33

HECTOR FABIO UMAÑA PRETEL

Reg. 14467523

UROLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	39	FECHA 02/06/2022 11:26:44	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

## FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 500 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	CONTINUA

JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	40	FECHA 02/06/2022 11:57:42	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE

Reg. 1116257654

ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	41	FECHA 02/06/2022 13:40:38	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

-CIRUGIA GENERAL-

DX: QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA.

QUEMADURA DE TERCER GRADO EN MIEMBRIS INFERIOR Y AREA GENITAL??????

QUEMADURA EN AREA GENITAL, MIEMBROS INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

REFIERE BINESTAR GENERAL, DOLOR PERILESIONAL EN AREAS AFECTADAS-

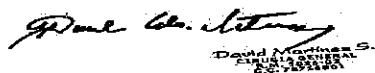
HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, FASCIA NO ALGICA, ANICTERICO.

ABDOMEN SIMETRICO PERISTALSIS PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR

EN MIEMBROS INFERIORES MAYORIA DE EXTENSION CON FONDO BLANQUECINOS, COLOR PIEL "EPIDERMIS COLOR NEGRUSCA" HAY ZC SECAS Y DURAS DE COLOR VARIABLE, EN PIERNAS.

PLAN SE SOLICITA VALORION Y MANEJO POR CIRUGIA PLASTICA, ALTO RIESGO DE COMPLICACION RE

Evolución realizada por: DAVID MARTINEZ-Fecha: 02/06/22 13:47:09

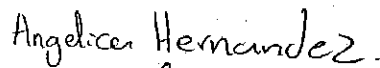
  
David Martinez S.  
Especialista en Cirugía General  
C.C. 3934860

DAVID MARTINEZ

Reg. 502602

CIRUGIA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	42	FECHA 02/06/2022 14:25:31	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			



MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE

Reg. 1116257654

ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	43	FECHA 02/06/2022 15:36:21	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR CIRUGIA PLASTICA

Fecha de Orden: 02/06/2022 Ordenada

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 33 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A**Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS**Sexo:** Masculino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:**

CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:**

VALLE

**Municipio:** TULUA**Ocupacion:**

Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Etnico:**

Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA**OBSERVACIONES**

PACIENTE CON QUEMADURA GRADO III DEL 19% EN REGION INGUINO-ESCROTAL CARA INTERNA DE MUSLOS.

**RESULTADOS :****JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	A	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad :</b> 60 AÑOS
<b>FOLIO</b>	46	<b>FECHA</b> 02/06/2022 17:20:18	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
		<b>HOSPITALIZACION</b>	

**TERAPIAS****Cantidad****Descripción****Estado****Interpretado**1 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Fecha y Hora de Aplicación: 02/06/2022 19:04:04

Resultados:

PACIENTE D EGENERO MASCULINO CON 60 AÑOS

ANTECEDENTES PERSONALES: - PATOLOGICOS: NEGATIVOS.

- FARMACOLOGICOS: NEGATIVOS.

- ALERGICOS: NEGATIVOS.

- TOXICOS: EXTABAQUISMO HASTA HACE 3 AÑOS.

- QUIRURGICOS: PTERIOGIO DERECHO HACE 10 AÑOS.

- HOSPITALARIOS: NINGUNO RECIENTE.

- INMUNOLOGICOS: HA RECIBIDO 3 DOSIS CONTRA SARS-CoV-2 ÚLTIMA DE ASTRAZENECA EN DIC/2021.

EL PACIENTE LLEGA : DEL SERVICIO DE URGENCIAS

ANAMNESIS: APROX 9 AM DE FORMA ACCIDENTAL SUFRE LESION CON ENERGIA DE ALTO VOLTAJE SITIO DE ENTRADA MANO DERECHA Y POSIBLE

LUGAR DE SALIDA EN REGION INGUINAL HASTA 1/3 PROXIMAL DE EXTREMIDADES INFERIORES, INGRESO A URGENCIAS CON DOLOR INTENSO NO HA PERDIDO MOBILIDAD. REALIZAN GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS METABOLICA SIN COMPROMISO EN OXIGENACION. ES COMENTAL EN UCI PARA SU MONITORIZACION Y MANEJO.

SIGNOS VITALES:TA 110/85 FR 12 F C 99

DX 1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):

o REGION INGUINO ESCROTAL

o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

SOPORTE DE OXIGENO :SIN SOPORTE

DOWNTON Y BRADEN : PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA Y UPP

OBJETIVOS DE TRATAMIENTO : : EL OBJETIVO PRINCIPAL ES PREVENIR LAS DISFUNCIONES RESPIRATORIAS, RESTABLECER LA FUNCIÓN

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

PULMONAR Y MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES, EN ESPECÍFICO LOS OBJETIVOS SON: • FACILITAR LA ELIMINACIÓN DE LAS SECRECIONES TRAQUEOBRONQUIALES • DISMINUIR LA RESISTENCIA DE LA VÍA AREA • REDUCIR EL TRABAJO RESPIRATORIO • MEJORAR EL INTERCAMBIO GASEOSO • AUMENTAR LA TOLERANCIA AL EJERCICIO DIRECCIONADOS A LAS SIGUIENTES METAS :DISMINUIR EL TIEMPO DE EXPOSICION A VENTILACION MECANICA Y EL TIEMPO DE ESTADIA EN UCI, LOGRAR OXIMETRIAS DE PULSO POR ENSIMA DE 90% ,  
\*\*EXPLICACION DEL PROCESO: SE LE EXPLICA LA PACIENTE LAS ACTIVIDADES QUE SE VAN A REALIZAR EN LA INTERVENCION FISIOTERAPEUTICA EVOLUCION DE ACIVIDADES SE REALIZA MONITORIA VENTILATORIA , ALINEACION POSTURAL , MOVILIZACIONES COSTALES , ESTIRAMIENTOS DE RED COSTAL . ACELERACIONES DE FLUJO ESPIRATORIO, REDIRECCIONAMIENTO DE FLUJO, REEXPANSION TORÁCICAS, HIGIENE BRONQUIAL  
BAJO TECNICA ESTERIL A TRAVÉS DE Sonda DE SUCCIÓN #14 FR + JERINGA DE 10CC - OBTENIENDO POR TUBO ENDOTRAQUEAL SECRECIONES MUCOIDES Y POR OROFARINGE CON Sonda DE SUCCION 14FR SE OBTIENEN ABUNDANTES SECRECIONES MUCOIDES + ENJUNDO CON CLORHEXIDINA, QUEDA ESTABLE DENTRO SU CONDICIÓN DE SALUD. , \*\* \*\*\*SE BRINDA INFORMACION A PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DE PERMANECER CON CABECERA A 45 GRADOS , PARA EVITAR CLARA Y CONCISA LOS DEBERES Y DERECHO DEL PACIENTE

\*SE REALIZA INTERVENCION CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PROPORCIONADOS POR LA INSTITUCION \*

Realizado Por: 38795717 ALEJANDRA TABARES DAVALOS

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: ALEJANDRA TABARES DAVALOS, FECHA: 02/06/2022 21:06:54

realizada

ALEJANDRA  
TABARES D.

ALEJANDRA TABARES DAVALOS

Reg. 765522

FISIOTERAPIA EN CUIDADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 47 FECHA 02/06/2022 18:27:00 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

**NOTAS ENFERMERIA**

PROGRAMA DE HERIDAS Y OSTOMIAS. VALORACION INICIAL.

SE RESPONDE INTERCONSULTA ORDENADA POR MEDICINA CRITICA A PROGRAMA DE HERIDAS Y OSTOMIAS. ENCUNTRO PACIENTE MASCULINO 60 AÑOS DE EDAD, EN SALA DE UCI CAMA 05, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, TOLERANDO O2 AL MEDIO AMBIENTE, CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN TLP, CON MONITORIA NO INVASIVA, CON ANTECEDENTE CON QUEMADURA ELECTRICA GRADO III DE ESPESOR PROFUNDO 18%, DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA R/C PERDIDA PARCIAL DEL ESPESOR DE DERMIS Y EPIDERMIS. SE OBSERVAN HERIDAS EN MSIS HERIDA N°1 EN TERCIO SUP, MED E INFERIOR FEMUR CARA INTERNA Y EXTERNA MID Y HERIDA N°2 EN TERCIO SUP, MED E INFERIOR FEMUR CARA INTERNA Y EXTERNA MID CON INGRESO MANO DERECHA DE ONDA ELECTRICA, CON TECNICA ASEPTICA, ANTISEPTICA Y EQUIPO DE BIOSEGURIDAD COMPLETO, SE INICIA SESION, SE OBSERVAN HERIDAS POR QUEMADURA ELECTRICA GIII ESPESOR PROFUNDO, HERIDA N°1 CON DIAMETRO DE CIRCUNFERENCIA CON COMPROMISO DEL 9% DE LA DERMIS Y EPIDERMIS, CON U

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 35 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA**Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA

DIAMETRO DE 50 CMS DE LARGO X 30 CMS DE ANCHO, CON PRESENCIA DE FLICTENAS DESHIDRTADAS, ESCALA DE EVA :10/10, PIEL PERILESIONAL MACERADA, SE REALIZA ESCARECTOMIA PARCIAL QUEDA CON TEJIDO DE GRANULACION PALIDO DEL 100%, HERIDA N°2 CON DIAMETRO DE CIRCUNFERENCIA CON COMPROMISO DEL 4% DE LA DERMIS Y EPIDERMIS, CON UN DIAMETRO DE 40 CMS DE LARGO X 30 CMS DE ANCHO, CON PRESENCIA DE FLICTENAS DESHIDRTADAS, ESCALA DE EVA :10/10, PIEL PERILESIONAL MACERADA, SE REALIZA ESCARECTOMIA PARCIAL QUEDA CON TEJIDO DE GRANULACION PALIDO DEL 100% SE REALIZA IRRIGACION CON SOLUCION SALINA AL 0.9% > 500 ML (AGENTE DE LIMPIEZA ISOTÓNICO, QUE NO ALTERA EL PH DE LA HERIDA, NO ALTERA LOS FLUIDOS DEL LECHO DE LA HERIDA, NO DIFICULTA LA CICATRIZACION, NO CAUSA ALERGIA O ALTERACIÓN DE LA FLORA BACTERIANA NORMAL) CON TECNICA DE FRICCION DEDO GUANTE (PRESION 3 KG), RETIRANDO EL EXCESO DE DETRITOS Y FIBRINA, POSTERIORMENTE SE APLICAN GASAS IMPREGNADAS DE (PRONTOSAN LIQUIDO) AGUA PURIFICADA, 0,1 % UNDECILENAMIDOPROPIL BETAÍNA, 0,1 % POLIHEXANIDA. DEJANDO ACTUAR X 15 MIN CON EL FIN DE DISMINUIR CARGA BACTERIANA Y RETIRAR EXCESO DE BIOFILM, SE REALIZA SECADO MEDIANTE TÉCNICA DE ESPOGEO CON GASAS ESTERILES, PLAN TERAPEUTICO QUEDA HERIDA CON APOSITO PARAFINADO CON CLORHEXIDINA Y PETROLATO + IMPREGNACION DE TRITICUM VULGARE, CON EL FIN DE FAVORECER LA REMODELACION DEL LECHO CON CURA HUMEDA SIN EXPONER EL TEJIDO RECUPERADO. TRAUMA Y LA INVASION BACTERIANA, SE PROTEGEN BORDES CON OXIDO DE ZINC AL 25%, SE CUBRE CON APOSITO DE TENDERSORB, SE FIJA CON COMPRESA VENDAJE ELASTICO MULTICAPA NO COMPRESIVO PROTEGIENDO LOS PLIEGUES, SE TERMINA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DEPOSITAN DESECHOS EN TARRO ROJO. NOTA: SE SOLICITA REMISION A UNIDAD DE QUEMADOS POR ESPESOR AMP DE LAS LESIONES QUE REQUIEREN MANEJO EN UN NIVEL SUPERIOR, SE SOLICITA VALORACION POR CX PLASTICA.

**Nota realizada por: DIEGO ANDRES RUSSI ENCISO Fecha: 02/06/22 18:27:04****DIEGO ANDRES RUSSI ENCISO**

Reg. 80040968

ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** A SEDE PRINCIPAL**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO** 48 **FECHA** 02/06/2022 18:30:53 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

Paciente que es valorado por jefe de terapia enterostomal. Quien procede hacer curación con previa técnica aséptica deja vendas vaselinas con fitoestimulin material para quemados cubiertas con vendaje elástico, paciente que se le realiza procedimiento sin complicaciones paciente estable.

**Nota realizada por: MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE Fecha: 02/06/22 17:00:00***Angelica Hernandez***MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE**

Reg. 1116257654

ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA**Ocupación:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA**SEDE DE ATENCIÓN:** A SEDE PRINCIPAL**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO****49****FECHA 02/06/2022 18:38:48****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

paciente que durante el turno pasa tranquilo calmado acepta y tolera vía oral y tratamiento médico ordenado no emesis no náuseas no reacciones desfavorables, elimina y no realiza deposición en mi turno paciente que se le realiza baño en cama, se le realiza hidratación de la superficie corporal, queda limpio y seco paciente que se le explica la importancia de realizar cambios de posición paciente que acepta haber entendido las recomendaciones pero paciente por su patología no puede realizar cambios de posición, se le toma glucometría de control se controlan signos vitales queda paciente en la unidad de cuidados intensivos adulto en el cubículo # 5 paciente de sexo masculino de 60 años de edad vivo despierto consciente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona en una escala neurológica de 15/15 con diagnóstico médico de (QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION); o REGION INGUINO ESCROTAL o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.) paciente que al examen físico se observa normocefalica ojos simétricos con pupilas talla 2 reactivas con reflejo fotomotor positivo, nariz sin desviaciones con fosas nasales y orales semi húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, con oximetrías estables, con lengua y paladar íntegros con poca presencia de piezas dentales, con cuello móvil sin aparentes adenopatías, con tórax simétrico expandible, con monitorización cardíaca continua no invasiva la cual muestra paciente normocárdico, normotenso, afebril, con miembros superiores completos los cuales moviliza sin dificultad se observa con equimosis + edema por venopunciones, llenado capilar y pulsos distales presente, con acceso venoso en miembro superior izquierdo con fecha de inserción del 01/06/22 pasando solución salina al 0.9% + 1 ampolla de bicarbonato a 150 cc hora y para paso de demás tratamiento médico ordenado puto de inserción limpio y seco sin signos de infección o flebitis fijado y rotulado, con abdomen blando deprecible sin realizar gestos de dolor a la palpación, con genitales íntegros eliminado por sonda vesical conectado a cystoflo a libre drenaje rotulada, paciente que se observa con quemaduras de segundo grado en región inguinoescrotal, en la cara interna de ambos muslos tibia y perone cubierta con gasas vaselinada, extremidades inferiores completas simétricas las cuales moviliza con leve dificultad, resto de piel íntegra e intacta sin evidencia de lesiones, con Manilla de identificación con identificación de riesgo de caída se valora riesgo de caída según escala en el sistema, se valora escala de riesgo de lesiones por presión según escala de braden para úlcera de presión en el sistema, y una escala de EVA de 0. Pendiente: igual manejo médico

T.A: 133/82 F.C: 68 xm F.R: 17 xm T: 36.5° S: 98 %

**Nota realizada por: MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE Fecha: 02/06/22 18:55:55***Angelica Hernandez***MARIA ANGELICA HERNANDEZ MONSALVE**

Reg. 1116257654

**ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO****SEDE DE ATENCIÓN:** A SEDE PRINCIPAL**Edad :** 60 AÑOS**FOLIO****51****FECHA 02/06/2022 18:59:55****TIPO DE ATENCIÓN****HOSPITALIZACION****EVOLUCIÓN MÉDICO**



**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsCixFo

Pag: 37 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Étnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

--INTERCONSULTA CON CIRUGIA PLASTICA--

SE NOS INTERCONSULTA CASO DE PTE QUEMADO ELECTRICO DE 30% SCQ EN ESTOS MOMENTOS ESTABLE QUE INTERESA ZONAS ESPECIALES COMO ZONAS DE FLEXION Y GENITALES SIENDO ADEMÁS QUEMADURA ELECTRICA POR LO QUE SE INDICA REMISION A SALA DE QUEMADOS PRESENTAR PRONOSTICO RESERVADO, SE INDICA REMISION COMO URGENCIA VITAL ADEMÁS DE IGUAL MANEJO HASTA AHORA EN UCI,

**Evolución realizada por: FAUSTO DANIEL QUINTANA MAU-Fecha: 02/06/22 18:59:58**

*FAUSTO DANIEL QUINTANA MAU*  
CIRUGIA PLASTICA

**FAUSTO DANIEL QUINTANA MAU**

Reg. 525917

CIRUGIA PLASTICA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	52	FECHA 02/06/2022 19:06:00	TIPO DE ATENCIÓN
		HOSPITALIZACION	

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

02/06/22.

MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

CAMA 5

--- SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ---

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):

o REGION INGUINO ESCROTAL

o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.

2. QUEMADURA DEL 30 % DE AREA DE SUPERFICIE CORPORAL

**RECIBE:**

CRISTALOIDES

ENOXAPARINA

ANALGESIA

**PROBLEMAS:**

ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR DE ARRITMIAS MORTALES

PRONOSTICO MUY RESERVADO

REQUIERE MONITOREO CONTINUO EN UCI

CK TOTAL ELEVADA

ALTO RIESGO DE RABDOMIOLISIS

EXTENSION EN EXTREMIDADES Y REGION INGUINAL

CX PLASTICA INDICA REMISION A UNIDAD DE QUEMADOS



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**EXAMEN FÍSICO:**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERANDO LA VIA OR  
CARDIOVASCULAR: RSCS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, EN SINUSAL AL VISOSCOPIO, FC:77 X MIN, TA: 120/65 PAM: 86 SIN  
SOPORTE VASOACTIVO, LLENADO CAPILAR NORMAL.

RESPIRATORIO: RS RS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS, SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS, FR: 17 X MIN, SPO2: 96 %  
FIO2: 0.21 % SIN AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

RENAL: GU: 3.4 CC/KG/HORA, LESIONES POR QUEMADURA EN ESCROTO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, QUEMADURAS EN MIEMBROS INFERIORES  
GRADO II SE REALIZA LIMPIEZA.

NEUROLÓGICO: ALERTA COMPRENDE Y OBEDECE ÓRDENES SIMPLES NO FOCALIZACIÓN, ISOCORIA NORMOREACTIVA, EVA: 0/10.

METABÓLICO: GLUCOMETRIAS: 142-147 MG/DL.

PIEL: LESION POR QUEMADURA GRADO II EN EXTREMIDADES E INGLE 30% ASC.

**ANÁLISIS:**

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTABLE, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y ELECTRICAM, ADECUADO GASTO URINARIO EN REPOSIC  
HIDRICA PARA GARANTIZAR ADECUADA DIURESIS Y EVITAR COMPROMISO RENAL POR RABDOMIOLISIS, SED RETIRARON LAS COMPRESAS Y  
HIZO CURACION POR PARTE DE TERAPIA ENTEROSTOMAL, Y SE LOGRA EVALUACION OBJETIVA DOCUMENTANDOSE LESION POR QUEMADURA  
GRADO II EN EXTREMIDADES I REGION INGUINAL PARA UN AREA CALCULADA DE 30%, FUE VALORADO POR CX PLASTICA INSTITUCIONAL  
QUIEN CONSIDERA QUE EL PACIENTE DEBE SER REMITIDO URGENTE A UNIDAD DE QUEMADOS, SE INICIA TRAMITE DE REMISION Y SE  
CONTINUA PLAN DE MANEJO, PRONOSTICO DADO POR EVOLUCION.

**PLAN:**

ANALGESIA SEGÚN EVA

REMISION URGENTE A UNIDAD DE QUEMADOS ASC 30%

SOLICITO CONTROL DE PARACLINICOS

CONTINUA HIDRATACION

**Evolución realizada por: JIMMY DIAZ GUIO-Fecha: 02/06/22 19:06:02**

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción
1	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS L Interpretado)
Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 00:58:30	
Resultados:	
HEMOGRAMA : _ -	
: _ -	
Recuento de Leucocitos :13.0	3.70 - 10.1
% Neutrofilos :64.2	39.3 - 73.7
% Linfocitos :16.0	18.0 - 48.3
% Monocitos :6.9	4.40 - 12.7
% Eosinofilos :12.3	0.600 - 7.30
% Basofilos :0.1	0.00 - 1.70
% MID :0.5	0.0 - 6.0
# Neutrofilos :8.37	1.63 - 6.9
# Linfocitos :2.08	1.09 - 2.99
7J.0 *HOSVITAL*	



# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 39 de 58

Fecha: 15/09/22

G.etaeo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casar

**Teléfono:** 3142956451

**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** TULUA

**Ocupacion:** Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

# Monocitos :0.90 0.240 - 0.790

# Eosinófilos :1.61 0.030 - 0.440

# Basófilos :0.02 0.00 - 0.80

# MID :0.06 0.18 - 0.24

Recuento de Eritrocitos :5.02 4.06 - 4.69

Hemoglobina :14.9 H: 13 - 17

: M: 11.8 - 15

Hematocrito :44.9 H: 39 - 52

: M: 35.4 - 46

Volumen Corpuscular Medio :89.5 81.1 - 96.0

HB Corpúscular Media :29.6 27.0 - 31.2

Concentración HB Corpúscular Media :33.1 31.8 - 35.4

Ancho Distribución Eritrocitaria :14.4 11.5 - 14.5

Recuento de Plaquetas :226 100 - 450

Volumen Plaquetario Medio :11.3 6.90 - 10.6

Ancho de Distribución Plaquetas :16.6 0.00 - 99.9

Plaquetocrito :0.255 0.00 - 9.99

: -

: -

: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

### INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23

REPORTADO EN HC

1 CLORO

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 01:27:27

Resultados:

Cloro :114.38 96 - 105

: -

: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

### INTERPRETACIÓN

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23

REPORTADO EN HC

1 CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]

Interpretado

Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 01:27:27

Resultados:

Creatin Fosfoquinasa Total - CK :998 -

Hombres : Hasta 195 : -

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA**Ocupación:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Grupo Étnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA**Grupo Poblacional:** NO APLICA

Mujeres : Hasta 170 : -

: -  
: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

**INTERPRETACIÓN**INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23  
REPORTADO EN HC**1 NITROGENO UREICO****Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 01:27:27

Resultados:

Nitrogeno Ureico - BUN :8.8 7.5 - 22.5

: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

**INTERPRETACIÓN**INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23  
REPORTADO EN HC**1 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS****Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 01:27:27

Resultados:

Potasio :3.99 3.5 - 4.5

: -

: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

**INTERPRETACIÓN**INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23  
REPORTADO EN HC**1 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS****Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 01:27:27

Resultados:

Sodio :141.98 135 - 145

: -

: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

**INTERPRETACIÓN**INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23  
REPORTADO EN HC

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 41 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**1 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS****Interpretado**

Fecha y Hora de Aplicación: 03/06/2022 01:27:27

Resultados:

Creatinina :1.13 -

Hombres: 0.9 - 1.3 : -

Mujeres : 0.6 - 1.1 : -

Niños 0-9 años: 0.4 - 0.9 : -

: -

: -

Realizado Por: 70512386 JAIME HORACIO ALVAREZ PEREZ

**INTERPRETACIÓN**

INTERPRETADO POR: JIMMY DIAZ GUIO, FECHA: 03/06/2022 09:43:23

REPORTADO EN HC

**JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO****SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL****Edad : 60 AÑOS****FOLIO 53 FECHA 02/06/2022 19:35:59 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

Recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos adultos Marino Espinosa Tabares de 60 años de edad, vivo, afebril, en cama, con manilla de identificación, con diagnóstico médico de: QUEMADURA DE 2 GRADO EN REGION INGUINOESCROTAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, paciente que al examen físico se observa en estables condiciones generales, en una escala de glasgow de 15/15, con apertura ocular espontánea pupilas isocóricas diámetro 2 mm bilateral reactivas a la luz, cuello corto móvil sin masas a la palpación, mucosas húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente saturando parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, tórax simétrico expandible con monitoria cardiaca continua, con signos vitales TA 120/65, FC 77, FR 20, T\* 36.2, SAT 96 %, miembros superiores e inferiores completos, canalizada con catéter venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable pasando solución salina más bicarbonato a 150 cc hora más tratamiento farmacológico ordenado, abdomen blando sin presentar dolor a la palpación, genitales íntegros cubierto con pañal eliminando por sonda vesical a libre drenaje, con quemaduras grado 2 en región inguinoescrotal, extremidades inferiores y miembro superior derecho resto de la piel se observa muy delicada sin zonas de presión pero se talla con facilidad por su estado de salud, en una escala de DOWNTON medio, escala de BRADEN 18 y una EVA DE 0, Queda paciente en la unidad pendiente revaloración de necesidades y continuar tratamiento farmacológico más cuidados de enfermería.

**Nota realizada por: OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA Fecha: 02/06/22 19:00:00**



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA

Reg. 6499481

ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL** **Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 55 **FECHA** 02/06/2022 21:11:28 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

referencia y contrareferencia

Cordial Saludo

Envío historia clínica, anexo 9, paraclínicos del paciente Marino Espinosa Tabares cc 4419193 a quien se le inicia trámite de remisión urgente a unidad de quemados y manejo por cirugía plástica

Caso Escalado N° 46863919

Gracias

Quedo atenta

Lucelly Caicedo

Referencia

se envia a los correos:

Referencia Contrareferencia <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>, Mariadel Rodríguez <mariadel.rodriguez@nuevaeps.com.co>, Katheryn Espinal <katheryn.espinal@nuevaeps.com.co>, Gustavo Adolfo Muñoz Laverde <gustavo.munoz@nuevaeps.com.co>, JESSENIA ESPINOSA <jesseniaslautulua@hotmail.com>.

**Nota realizada por: JENNIFER FIGUEROA SERENO Fecha: 02/06/22 21:11:30**

JENNIFER FIGUEROA SERENO

Reg. 766858-2016

AUXILIAR DE ENFERMERIA



**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 43 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual:** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL****Edad:** 60 AÑOS**FOLIO** 56 **FECHA** 02/06/2022 22:12:27 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

referencia y contrareferencia

Cordial Saludo

Envío historia clínica, anexo 9, para clínicos del paciente Marino Espinosa Tabares cc 4419193 a quien se le inicia trámite de remisión urgente a unidad de quemados y manejo por cirugía plástica  
Caso Escalado N° 46863919

Gracias

Quedo atenta

Lucelly Caicedo

Referencia

se envía a los correos:

Referencia Contrareferencia <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>, Mariadel Rodriguez <mariadel.rodriguez@nuevaeps.com.co>, Katheryn Espinal <katheryn.espinal@nuevaeps.com.co>, Gustavo Adolfo Munoz Laverde <gustavo.munoz@nuevaeps.com.co>, JESSENIA ESPINOSA <jesseniasiautulua@hotmail.com>.

**Nota realizada por: JENNIFER FIGUEROA SERENO Fecha: 02/06/22 22:12:28****JENNIFER FIGUEROA SERENO**

Reg. 766858-2016

**AUXILIAR DE ENFERMERIA****SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL****Edad:** 60 AÑOS**FOLIO** 57 **FECHA** 03/06/2022 01:22:36 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION****NOTAS ENFERMERIA**

Paciente en su unidad con su monitoria no invasiva, con oxígeno a medio ambiente, con respectivo uso de elementos de protección, con previa presentación y explicación del motivo de las preguntas se aplica escala de reevaluación de necesidades del paciente 1/10, quien se encuentra en ucl en compañía de personal de enfermería, al finalizar encuesta no se observa que requiera atención especial, por lo que se retroalimenta sobre los derechos y deberes, se debe de realizar los cambios de posición cada 2hrs, mantener las barandas arriba, se informa que se reevaluará pasando 48 horas para identificación de nuevas necesidades en el transcurso de su estancia hospitalaria. Se deja formato en historia clínica



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

digital.

**Nota realizada por: SANDRA PATRICIA VELASQUEZ LOPEZ Fecha: 03/06/22 01:26:58**

**FORMATOS**

**RE- EVALUACIÓN DE NECESIDADES DE NUTRICION**

VIA DE ALIMENTACION . Oral Paciente con dificultad de deglutir:NO  
CONSISTENCIA . Normal Otros:  
TIPO DE DIETA . Normal  
OTRAS . Si Seleccionaste Restricción hídrica, digite aqui cc/dno aplica  
Otro no aplica Refrigerio no aplica

**EVALUACIÓN POR SISTEMAS (Re-evaluar 48 cada horas)**

**NECESIDAD DE RESPIRAR**

Oxígeno, b-pap, c-pap, vía aérea artificial, disnea, secreciones, tos, otros . NO ESPECIFIQUE  
Auscultación: . NO ESPECIFIQUE  
Color de la piel: . SI ESPECIFIQUE rosado pálido

**NECESIDAD DE ELIMINACIÓN**

Control de esfínteres . SI ESPECIFIQUE paso de sonda por protocolo  
Uso de sonda vesical o cateterismo intermitente . SI ESPECIFIQUE sonda vesical  
Colostomía, ileostomía, yeyunostomía . NO ESPECIFIQUE

**NECESIDAD DE MOVERSE Y MANTENER UNA POSTURA**

Deambulación con ayuda, bastón, caminador, muletas, silla de ruedas zapatos, ortopédico, ortesis. . NO ESPECIFIQUE  
paciente con quemadura miembros inferiores  
Paciente con limitación física (Postrado). . SI ESPECIFIQUE quemaduras  
Paciente con desacondicionamiento físico. . NO ESPECIFIQUE  
Paciente en pos operatorio. . NO ESPECIFIQUE

**NECESIDAD DE DORMIR Y DESCANSAR**

Requiere medicación . NO ESPECIFIQUE  
"Si la respuesta es SI", que tipo de medicación utiliza para dormir y/o descansar:

**NECESIDAD DE VESTIRSE/DESVESTIRSE**

Autonomía . SI ESPECIFIQUE

**NECESIDAD DE HIGIENE Y PROTEGER LA PIEL**

Autonomía . SI ESPECIFIQUE  
Habitillo correcto de higiene . SI ESPECIFIQUE personal de enfermería  
Integridad de la piel . NO ESPECIFIQUE quemaduras en MIIzq/MID  
Riesgo de UPP (Úlceras por presión) . NO ESPECIFIQUE

**OBSERVACIONES:**

--

*Sandra P. Velasquez L.*

**SANDRA PATRICIA VELASQUEZ LOPEZ**

Reg. 05383

**ENFERMERIA**



# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsCixFo

Pag: 45 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	58	FECHA 03/06/2022 03:18:42	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

## FORMATOS

### CRITERIOS CLINICOS A EVALUAR

Edad: es un paciente menor de 6 años o mayor a 60 años . SI

La marcha: es debil o esta alterada Y/O necesita ayuda de aparatos ortopedicos para caminar (fractura M.S) . NO

Diagnosticos: vertigo, patología coronaria, incontinencia urinaria o sangrado digestivo o vaginal. . NO

Cirugías: Posquirurgico o posparto en sus primeras 24 horas . NO

Recibe alguno de los siguientes medicamentos: sedantes, psicotropicos, antihipertensivos, diureticos, laxantes, relajantes musculares, hipoglucemiantes, oxitocina, misoprostol . NO

Alteraciones de la conciencia: agitacion, confusion, desorientacion, depresion y riesgo suicida y/o crisis convulsivas. . NO

se consideran pacientes con RIESGO DE CAIDA, aquellos que presentan al menos 1 criterio de los mencionados, al identificar el paciente con riesgo de caida colocarle la manilla naranja.

si el paciente tiene riesgo de caida, aplicar las siguientes medidas preventivas en cada turno

### MEDIDAS PREVENTIVAS PARA PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAIDAS

El paciente tiene colocado la manilla naranja que alerta sobre el riesgo de caida de paciente y se realiza educacion al paciente y acompañante sobre el significado de la manilla color naranja . SI

Se solicita al paciente y acompañante que siempre informen a las auxiliares de enfermería cuando el paciente se va a movilizar fuera de la cama. (debe ser con movilizacion asistida) . SI

Se mantienen las barandas de la cama siempre arriba y se educa al paciente para que no baje las barandas y use el timbre de llamado de enfermería cuando requiera movilizarse (acompañante llamar enfermería en caso de movilizarse) . SI

Se mantiene la altura de la cama en el nivel mas bajo . SI

Acompañar el paciente siempre al baño, si el paciente no lo permite (por sus derechos y a su privacidad) no dejarlo solo hasta asegurarse de que este bien sujeto a los soportes . SI

Se informa al paciente la importancia del uso del timbre cuando necesite levantarse y que solo la auxiliar de enfermería puede bajar las barandas de la cama . SI

se informa a la familia que el paciente debe permanecer con 1 acompañante permanente . SI

se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas. . SI

### VALORACION NIVEL DE RIESGO

PERCEPCION SENSORIAL 1-completamente limitada, 2-muy limitada, 3-levemente limitada, 4-no alterada PUNTOS 4.0000

HUMEDAD DE LA PIEL 1-completamente humeda, 2-muy humeda, 3-levemente humeda, 4-raramente humeda PUNTOS 4.0000

ACTIVIDAD FISICA 1-en cama, 2-en silla, 3-camina ocasionalmente, 4-camina con frecuencia PUNTOS 1.0000

MOVILIDAD (control del cuerpo) 1-completamente inmovil, 2-muy limitado, 3-ligeramente limitada, 4-sin limitaciones PUNTOS 4.0000

NUTRICION 1-muy pobre, 2-probablemente inadecuada, 3-adecuada, 4-excelente PUNTOS 4.0000

FRICCION Y DESLIZAMIENTO asistencia para movilizarse 1-es un problema, 2-es un problema potencial, 3-sin problema aparente PUNTOS 3.0000

PUNTUACION TOTAL: . 20.0000

NIVEL DE RIESGO: , bajo

NIVEL DE RIESGO ALTO-(A) 1-12 MODERADO-(M) 13-14 BAJO-(B) 15-O MAS

SI EL PACIENTE TIENE UN RIEGO ALTO O MEDORADO APLICAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 46 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**MEDIDAS PREVENTIVAS**

Limpiar la piel con agua tibia y jabon, recomendar al paciente un seco riguroso en la piel . SI  
realizar cambio de posicion cada 2 horas día y 4 horas durante la noche( reloj cambios de posicion) durante el cambio de posicion no arrastrar al paciente, se debe levantar. . SI  
involucrar a los familiares en los cuidados del paciente con el fin de favorecer el descanso . SI  
tratar la piel seca con agentes hidratantes (crema) aplicar con suavidad, no frotar, evitar el masaje . SI  
evitar la exposicion de la piel a la orina, materia fecal, transpiracion y drenaje de heridas . SI  
cambio frecuente de pañales desechables para evitar la humedad . SI  
ejercicios pasivos y activos para disminuir la presión sobre prominencias oseas . SI  
utilizar almohadas o uñas de espuma para evitar el contacto entre prominencias oseas . SI  
la valoración nutricional se debe realizar al ingreso, peso actual, historia de ganancia/perdida de peso y la ingesta de nutrientes en comparación con las necesidades . SI

**OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA**

Reg. 6499481

**ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	<b>A</b>	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad : 60 AÑOS</b>
<b>FOLIO</b>	<b>59</b>	<b>FECHA 03/06/2022 06:20:15</b>	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
			<b>HOSPITALIZACION</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

Entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos adultos Marino Espinosa Tabares de 60 años de edad, vivo, afebril, en cama, con manilla de identificación, con diagnóstico médico de: QUEMADURA DE 2 GRADO EN REGION INGUINOESCROTAL, EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO, paciente que durante el turno pasa en estables condiciones generales, tolerando tratamiento farmacológico ordenado, realizando cambios de posición por sus propios medios más lubricación de piel sin complicación, no realiza deposición, que al examen físico se observa en una escala de glasgow de 15/15, con apertura ocular espontánea pupilas isocóricas diámetro 2 mm bilateral reactivas a la luz, cuello corto móvil sin masas a la palpación, mucosas húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente saturando parámetros normales sin presentar signos de dificultad respiratoria, tórax simétrico expandible con monitoria cardíaca continua, con signos vitales TA 122/81, FC 82, FR 13, T° 36.4, SAT 95 %, miembros superiores e inferiores completos, canalizada con catéter venoso periférico en miembro superior izquierdo permeable pasando solución salina más bicarbonato a 150 cc hora más tratamiento farmacológico ordenado, abdomen blando sin presentar dolor a la palpación, genitales íntegros cubierto con pañal eliminando por sonda vesical a libre drenaje, con quemaduras grado 2 en región inguinoescrotal, extremidades inferiores y miembro superior derecho resto de la piel se observa muy delicada sin zonas de presión pero se talla con facilidad por su estado de salud, en una escala de DOWNTON medio, escala de BRADEN 18 y una EVA DE 0, Queda paciente en la unidad pendiente revaloración de necesidades y continuar tratamiento farmacológico más cuidados de enfermería.

**Nota realizada por: OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA Fecha: 03/06/22 07:00:00**

**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 47 de 58

Fecha: 15/09/22

Getareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual:** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** Estado Civil: Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**OMAR ALBERTO GONZALEZ OSPINA**

Reg. 6499481

**ENFERMERIA EN CUIDADO INTENSIVO**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	A	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad:</b> 60 AÑOS
<b>FOLIO</b>	60	<b>FECHA</b> 03/06/2022 07:21:10	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
			<b>HOSPITALIZACION</b>

**NOTAS ENFERMERIA**

recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos adulto en cama con barandas arriba por seguridad del paciente despierto consiente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona en una escala neurológica de 15/15 con diagnóstico médico de (QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION); o REGION INGUINO ESCROTAL o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.) paciente que al examen físico se observa normocefalica ojos simétricos con pupilas talla 2 reactivas con reflejo fotomotor positivo, mucosas nasales y orales semi húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria saturando dentro de los parametros normales con cuello móvil sin aparentes adenopatías, con torax simétrico expandible, con monitorización cardíaca continua no invasiva la cual muestra paciente normocárdico, normotenso, a febril, con miembro superiores completos los cuales moviliza sin dificultad se observa con equimosis + edema por venopunciones, con acceso venoso en miembro superior izquierdo con fecha de inserción del 01/06/22 pasando solución salina al 0.9% + 1 ampolla de bicarbonato a 150 cc hora y para paso de demás tratamiento médico ordenado puto de Inserción limpio y seco sin signos de infección o flebitis fijado y rotulado, con abdomen blando deprecible sin realizar gestos de dolor a la palpación, con genitales íntegros eliminado por sonda vesical conectado a cystoflo a libre drenaje rotulado, paciente que se observa con quemaduras de segundo grado en region inguinoescrotal, en la cara interna de ambos muslos tibia y perone cubierta con gasas vaselinada, extremidades inferiores completas simétricas las cuales moviliza con leve dificultad, resto de piel íntegra e intacta sin evidencia de lesiones, con Manilla de identificación con identificación de riesgo de caída se valora riesgo de caída según escala en el sistema, se valora escala de riesgo de lesiones por presión según escala de braden para ulcera de presión en el sistema, y una escala de EVA de 0. Pendiente remisión para unidad de quemados.

**Nota realizada por: NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ Fecha: 03/06/22 07:00:00****NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ**

Reg.

**ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS**

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	A	<b>SEDE PRINCIPAL</b>	<b>Edad:</b> 60 AÑOS
<b>FOLIO</b>	61	<b>FECHA</b> 03/06/2022 09:42:59	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>
			<b>HOSPITALIZACION</b>

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

03/06/22.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO**

EVOLUCION UCI DIA

CAMA 5

--- SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ---

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):
  - o REGION INGUINO ESCROTAL
  - o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.
2. QUEMADURA DEL 30 % DE AREA DE SUPERFICIE CORPORAL

**RECIBE:**

CRISTALOIDES

ENOXAPARINA

ANALGESIA

**PROBLEMAS:**

ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR DE ARRITMIAS MORTALES

PRONOSTICO MUY RESERVADO

REQUIERE MONITOREO CONTINUO EN UCI

CK TOTAL ELEVADA

ALTO RIESGO DE RABDOMIOLISIS

EXTENSION EN EXTREMIDADES Y REGION INGUINAL

CX PLASTICA INDICA REMISION A UNIDAD DE QUEMADOS

**EXAMEN FÍSICO:**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES; AFEBRIL, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERANDO LA VIA ORAL  
 CARDIOVASCULAR: RSCS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, EN SINUSAL AL VISOSCOPIO, FC:77 X MIN, TA: 120/65 PAM: 86 SIN  
 SOPORTE VASOACTIVO, LLENADO CAPILAR NORMAL.

RESPIRATORIO: RS RS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS, SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS, FR: 17 X MIN, SPO2: 96 %  
 FIO2: 0.21 % SIN AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO.

GASTROINTESTINAL: ABDOMEN, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TOLERANDO LA VIA ORAL.

RENAL: GU: 3.4 CC/KG/HORA, LESIONES POR QUEMADURA EN ESCROTO.

EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, QUEMADURAS EN MIEMBROS INFERIORES  
 GRADO II SE REALIZA LIMPIEZA.

NEUROLÓGICO: ALERTA COMPRENDE Y OBEDECE ÓRDENES SIMPLES NO FOCALIZACIÓN, ISOCORIA NORMOREACTIVA, EVA: 0/10.

METABÓLICO: GLUCOMETRIAS: 142-147 MG/DL.

PIEL: LESION POR QUEMADURA GRADO II EN EXTREMIDADES E INGLE 30% ASC.

**\*\*PARACLINICOS:**

HEMOGRAMA SIN ANEMIA, LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, PLAQUETAS NORMALES.

AZÚADOS: BUN 8.8 CR: 1.13 NORMAL.

CPK TOTAL 998 ELEVADA EN DESCENSO.

ELECTROLITOS NA 141 K 3.99 CL 114 NORMALES.

7J.0 \*HOSVITAL\*



**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA**

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 49 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES****Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS**Teléfono:** 3142956451**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA**Municipio:** TULUA**Etnia:** Ninguno de los Anteriores**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA**Discapacidad:** NINGUNA**Sexo:** Masculino**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15**Departamento:** VALLE**Ocupacion:** Vendedores ambulantes**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores**Atención Especial:** NO APLICA**Grupo Poblacional:** NO APLICA**Estado Civil:** Casado**ANALISIS:**

PACIENTE EN ESTADO CRITICO, SECUNDARIO A QUEMADURAS POR ENERGIA DE ALTA TENSION, EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y ELECTRICA, NO SE HAN PRESENTADO TAQUIARRITMIAS NI CAMBIOS ELECTROCARDIOGRAFICOS, ELECTROLITOS EN RANG NORMAL ASI COMO NITROGENADOS, CK TOTAL ELEVADA PERO EN DESCENSO PR AHORTA SIN DATOS QUE SUGIERAN RABDOMIOLISIS, SE ENCUENTRA A ESPERA TRAMITE DE REMISION URGENTE A UNIDAD DE QUEMADOS SOLICITADA POR CX PLASTICA, CONTINUA EN UCI ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES, FAMILIARES ENTERADOS.

**\*\*\* PLAN:**

- MANEJO EN CUIDADOS INTENSIVOS
- CABECERA A 45°.
- MONITORIZACION CARDIOVASCULAR NO INVASIVA.
- USO CONTINUO DE TAPABOCAS.
- DIETA CORRIENTE.
- SSN 500 CC +10 MEQ DE BICARBONATO PASAR A 150 CC HORA IV
- OMEPRAZOL CAP 20 MG VO DIA.
- TRAMADOL AMP 50 MG SC CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR.
- ACETAMINOFEN TAB 1 GRAM VO CADA 8 HORAS.
- ENOXAPARINA AMP 40 MG SC DIA.
- GLUCOMETRIA CADA TURNO (MANTENER 140 – 180 MG/DL).
- SE DA INFORME A FAMILIARES
- TERAPIA RESPIRATORIA Y FISICA INTENSIVA.
- FORTALECER MEDIDAS ANTIDELIRIUM NO FARMACOLOGICAS.
- AVISAR CAMBIOS.
- EKG DIARIO.
- VIGILAR GASTO URINARIO
- AISLAMIENTO PROTECTOR
- MANEJO CONJUNTO CON CX PLASTICA – UROLOGIA
- P//REMISION URGENTE A UNIDAD DE QUEMADOS
- CUIDADOS DE HERIDAS MANTENER CUBIERTAS

**Evolución realizada por: JIMMY DIAZ GUIO-Fecha: 03/06/22 09:43:01****JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	62	FECHA 03/06/2022 10:08:56	TIPO DE ATENCIÓN
FORMULA MÉDICA		HOSPITALIZACION	

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
----------	-------	-------------	-----	------------	--------

7J.0 \*HOSVITAL\*

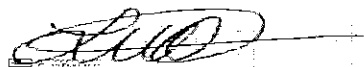
Usuario: 66803429



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

1,00	1,00 TABLETA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	CONTINUA
1,00	1,00 AMPOLLA	ENOXAPARINA (HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR) 40 MG/0,4 ML SOLUCION INYECTABLE 40 MG/0,4 ML	SUBCUTANEA	24 Horas	CONTINUA
12,00	1,00 BOLSA	CLORURO DE SODIO (SOLUCION SALINA) 0.9 % SLN INYECTABLE X 500 ML 0.9%	INTRAVENOSO	2 Horas	CONTINUA
6,00	1,00 AMPOLLA	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10 ML SOLUCION INYECTABLE 10 MEQ/10 ML	INTRAVENOSO	4 Horas	CONTINUA
3,00	1,00 AMPOLLA	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50 MG/ML	SUBCUTANEA	8 Horas	CONTINUA
6,00	2,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	8 Horas	CONTINUA



JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

**CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO**

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	63	FECHA 03/06/2022 10:36:28	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			



NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ

Reg.

**ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN URGENCIAS**

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	64	FECHA 03/06/2022 11:15:44	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

**NOTAS ENFERMERIA**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMÁS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 51 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual:** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

paciente que durante la mañana pasa tranquilo, estable, se le realiza baño en cama se le hidrata piel, recibo y tolero el tratamiento farmacológico y la vía oral, a signos vitales estables, glucometría de 160mg/dl, en ronda medica se ordena aislar el paciente se deja con aislamiento estandar, elimino por sonda vesical no hizo deposición.

**Nota realizada por: NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ Fecha: 03/06/22 10:00:00**

Neubellis Quintana Hernandez

NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ

Reg.

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 65 FECHA 03/06/2022 12:58:39 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION

### NOTAS ENFERMERIA

referencia y contrareferencia

Envío evolución e imagen del paciente Marino Espinosa Tabares cc 4419193 a quien se le inicia tramite de remisión urgente a unidad de quemados y manejo por cirugía plástica.  
Caso Escalado N° 46863919.

Referencia Contrareferencia <referencia.contrareferencia@nuevaeps.com.co>, Mariadel Rodriguez <mariadel.rodriguez@nuevaeps.com.co>, Katheryn Espinal <katheryn.espinal@nuevaeps.com.co>, Gustavo Adolfo Munoz Laverde <gustavo.munoz@nuevaeps.com.co>, JESSENIA ESPINOSA <jesseniasiautulua@hotmail.com>.

**Nota realizada por: JENNIFER FIGUEROA SERENO Fecha: 03/06/22 12:58:41**

Jennifer Figueroa Sereno

JENNIFER FIGUEROA SERENO

Reg. 766858-2016

AUXILIAR DE ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: A SEDE PRINCIPAL

Edad : 60 AÑOS

FOLIO 66 FECHA 03/06/2022 14:25:55 TIPO DE ATENCIÓN HOSPITALIZACION



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

**Neubellis Quintana Hernandez**

**NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ**

Reg.

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL** **Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 67 **FECHA** 03/06/2022 15:13:43 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

## EVOLUCIÓN MÉDICO

\*\*\*APACHE II CALCULADO 8 RIESGO 10%\*\*\*

Evolución realizada por: JIMMY DIAZ GUIO-Fecha: 03/06/22 15:13:45

**JIMMY DIAZ GUIO**

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL** **Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 68 **FECHA** 03/06/2022 15:49:11 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

## NOTAS ENFERMERIA

referencia y contra referencia

Cordial Saludo

Dando respuesta a su solicitud de remisión se informa que paciente Es aceptado con codigo 35741 por Dr Gallego, Para ingreso por urgencias a la sala de Trauma. En caso de que la paciente termine con el manejo que se le pueda ofrecer en el Hospital Universitario del Valle y requiera continuar tratamiento en un menor nivel de complejidad se solicita amablemente estar prestos a la contrarremisión del paciente y garantizar la misma de manera oportuna.

Atentamente.

Yisel Duque

se le informa al jefe Juan david ucl 1

Nota realizada por: GERALDIN RUIZ JIMENEZ Fecha: 03/06/22 15:49:13



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado

**Teléfono:** 3142956451

**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** TULUA

**Ocupacion:** Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

*Geraldin Ruiz J.*

**GERALDIN RUIZ JIMENEZ**

Reg. 765478

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL**

**Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 69 **FECHA** 03/06/2022 17:47:37 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

*Neubellis Quintana*

**NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ**

Reg.

**ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS**

**SEDE DE ATENCIÓN:** A **SEDE PRINCIPAL**

**Edad : 60 AÑOS**

**FOLIO** 70 **FECHA** 03/06/2022 18:28:33 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

**NOTAS ENFERMERIA**

paciente que durante la tarde pasa tranquilo estable , se le realiza hidratacion de piel , recibio y tolero el tratamiento farmacologico , y la via oral signos vitales estables , glucometria de 138mg/dl , elimino por sonda vesical en bastante cantidad no hizo deposicion . entrego paciente en la unidad de cuidados intensivos adulto en cama con barandas arriba por seguridad del paciente bajo aislamiento estandar , despierto consiente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona en una escala neurológica de 15/15 con diagnóstico médico de (QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION): o REGION INGUINO ESCROTAL o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.) paciente que al examen físico se observa normocefalica ojos simétricos con pupilas talla 2 reactivas con reflejo fotomotor positivo, mucosas nasales y orales semi húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria saturando dentro de los parametros normales con cuello móvil sin aparentes adenopatías, con torax simétrico expandible, con monitorización cardica continua no invasiva la cual muestra paciente normocardico, normotenso, a febril, con miembro superiores completos los cuales moviliza sin dificultad se observa con equimosis + edema por venopunciones , con acceso venoso en miembro superior izquierdo con fecha de inserción del 01/06/22 pasando solucion salina al 0.9% + 1 ampolla de bicarbonato a 150 cc hora y para paso de demas tratamiento médico ordenado puto de inserción limpio y seco sin signos de infección o flebitis fijado y rotulado, con abdomen blando deprecible sin realizar gestos de dolor a la palpacion, con genitales integros eliminado por sonda vesical conectado a cystoflo a libre drenaje rotulada, paciente que se observa con quemaduras de segundo grado en region Ingrinoescrotal, en la cara interna de amos muslos tibia y perone cubierta con gasas vasellnada, extremidades inferiores completas simetrías las cuales moviliza con leve dificultad, resto de piel integra e intacta sin evidencia de lesiones, con Manilla de identificación con identificación de riesgo de calda se valora riesgo de calda según escala en



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

el sistema, se valora escala de riesgo de lesiones por presión según escala de braden para ulcera de presión en el sistema, y una escala de EVA de 0. Pendiente remision para unidad de quemados .

**Nota realizada por:** NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ **Fecha:** 03/06/22 18:59:00

**FORMATOS**

**CRITERIOS CLINICOS A EVALUAR**

Edad: es un paciente menor de 6 años o mayor a 60 años . SI  
 La marcha: es debil o esta alterada Y/O necesita ayuda de aparatos ortopedicos para caminar (fractura M.S) . SI  
 Diagnosticos: vertigo, patologia coronaria, incontinencia urlnaria o sangrado digestivo o vaginal. . NO  
 Cirugias: Posquirurgico o posparto en sus primeras 24 horas . NO  
 Recibe alguno de los siguientes medicamentos: sedantes, psicotropicos, antihipertensivos, diureticos, laxantes, relajantes musculares, hipoglucemiantes, oxitocina, misoprostol . NO  
 Alteraciones de la conciencia: agitacion, confusion, desorientacion, depresion y riesgo suicida y/o crisis convulsivas. . NO  
 se consideran pacientes con RIESGO DE CAIDA, aquellos que presentan al menos 1 criterio de los mencionados, al identificar el paciente con riesgo de caida colocarle la manilla naranja.  
 si el paciente tiene riesgo de caida, aplicar las siguientes medidas preventivas en cada turno

**MEDIDAS PREVENTIVAS PARA PACIENTE DE ALTO RIESGO DE CAIDAS**

El paciente tiene colocado la manilla naranja que alerta sobre el riesgo de caida de paciente y se realiza educacion al paciente y acompañante sobre el significado de la manilla color naranja . SI  
 Se solicita al paciente y acompañante que siempre informen a las auxiliares de enfermeria cuando el paciente se va a movilizar fuera de la cama. (debe ser con movilizacion asistida) . SI  
 Se mantienen las barandas de la cama siempre arriba y se educa al paciente para que no baje las barandas y use el timbre de llamado de enfermeria cuando requiera movilizarse (acompañante llamar enfermeria en caso de movilizarse) . SI  
 Se mantiene la altura de la cama en el nivel mas bajo . SI  
 Acompañar el paciente siempre al baño, si el paciente no lo permite (por sus derechos y a su privacidad) no dejarlo solo hasta asegurarse de que esta bien sujeto a los soportes .  
 Se informa al paciente la importancia del uso del timbre cuando necesite levantarse y que solo la auxiliar de enfermeria puede bajar las barandas de la cama .  
 se informa a la familia que el paciente debe permanecer con 1 acompañante permanente .  
 se informa al paciente y su familia sobre la importancia del auto cuidado del paciente y seguir las medidas preventivas. .

**VALORACION NIVEL DE RIESGO**

PERCEPCION SENSORIAL 1-completamente limitada, 2-muy limitada, 3-levemente limitada, 4-no alterada PUNTOS 4.0000  
 HUMEDAD DE LA PIEL 1-completamente humeda, 2-muy humeda, 3-levemente humeda, 4-raramente humeda PUNTOS 3.0000  
 ACTIVIDAD FISICA 1-en cama, 2-en silla, 3-camina ocasionalmente, 4-camina con frecuencia PUNTOS 1.0000  
 MOVILIDAD (control del cuerpo) 1-completamente Inmovil, 2-muy limitado, 3-legeramente limitada, 4-sin limitaciones PUNTOS 2.0000  
 NUTRICION 1-muy pobre, 2-probablemente inadecuada, 3-adecuada, 4-excelente PUNTOS 4.0000  
 FRICCION Y DESLIZAMIENTO asistencia para movilizarse 1-es un problema, 2-es un problema potencial, 3-sin problema aparente PUNTOS 1.0000  
 PUNTUACIÓN TOTAL: . 15.0000  
 NIVEL DE RIESGO: . BAJO  
 NIVEL DE RIESGO ALTO-(A) 1-12 MODERADO-(M) 13-14 BAJO-(B) 15-O MAS  
 SI EL PACIENTE TIENE UN RIEGO ALTO O MEDORADO APLICAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS

**MEDIDAS PREVENTIVAS**

Limpiar la piel con agua tibia y jabon, recomendar al paciente un seco riguroso en la piel . SI  
 realizar cambio de posicion cada 2 horas dia y 4 horas durante la noche( reloj cambios de posicion) durante el cambio de posicion no arrastrar al paciente, se debe levantar. . SI



**ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA****891901158 - 4**

RHsClxFo

Pag: 55 de 58

Fecha: 15/09/22

G. etareo: 14

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

Involucrar a los familiares en los cuidados del paciente con el fin de favorecer el descanso . NO  
tratar la piel seca con agentes hidratantes (crema) aplicar con suavidad, no frotar, evitar el masaje . SI  
evitar la exposicion de la piel a la orina, materia fecal, transpiracion y drenaje de heridas .  
cambio frecuente de pañales desechables para evitar la humedad .  
ejercicios pasivos y activos para disminuir la presión sobre prominencias óseas .  
utilizar almohadas o uñas de espuma para evitar el contacto entre prominencias óseas .  
la valoración nutricional se debe realizar al ingreso, peso actual, historia de ganancia/perdida de peso y la ingesta de nutrientes en comparación con las necesidades .

NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ

NEUBELLIS QUINTANA HERNANDEZ

Reg.

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	71	FECHA 03/06/2022 18:53:42	TIPO DE ATENCIÓN
			HOSPITALIZACION

**EVOLUCIÓN MÉDICO**

03/06/22.

MEDICINA CRÍTICA Y CUIDADO INTENSIVO

EVOLUCION UCI NOCHE

CAMA 5

--- SE UTILIZAN TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ---

**\*\*\* DIAGNOSTICOS:**

1. QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION):
  - o REGION INGUINO ESCROTAL
  - o EXTREMIDADES INFERIORES Y MIEMBRO SUPERIOR DERECHO.
2. QUEMADURA DEL 30 % DE AREA DE SUPERFICIE CORPORAL \*\*\*APACHE II CALCULADO 8 RIESGO 10%\*\*\*

**RECIBE:**

CRISTALOIDES

ENOXAPARINA

ANALGESIA

**PROBLEMAS:**

ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR DE ARRITMIAS MORTALES

PRONOSTICO MUY RESERVADO

REQUIERE MONITOREO CONTINUO EN UCI

CK TOTAL ELEVADA

ALTO RIESGO DE RABDOMIOLISIS

EXTENSION EN EXTREMIDADES Y REGION INGUINAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 66803429



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupacion:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

CX PLASTICA INDICA REMISION A UNIDAD DE QUEMADOS

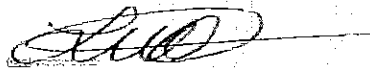
**EXAMEN FÍSICO:**

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, REFIERE NO PRESENTAR DOLOR EN EL MOMENTO, TOLERANDO LA VIA OR  
 CARDIOVASCULAR: RSCS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, EN SINUSAL AL VISOSCOPIO, FC:84 X MIN, TA: 112/71 PAM: 84 SIN  
 SOPORTE VASOACTIVO, LLENADO CAPILAR NORMAL.  
 RESPIRATORIO: RS RS CON MURMULLO VESICULAR NORMAL EN AMBOS CAMPOS, SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS, FR: 17 X MIN, SPO2: 97 %  
 FIO2: 0.21 % SIN AUMENTO DEL ESFUERZO RESPIRATORIO.  
 GASTROINTESTINAL: ABDOMEN, BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TOLERANDO LA VIA ORAL.  
 RENAL: GU: 2.5 CC/KG/HORA, LESIONES POR QUEMADURA EN ESCROTO.  
 EXTREMIDADES: NO EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, QUEMADURAS EN MIEMBROS INFERIORE  
 GRADO II SE REALIZA LIMPIEZA .  
 NEUROLÓGICO: ALERTA COMPRENDE Y OBEDECE ÓRDENES SIMPLES NO FOCALIZACIÓN, ISOCORIA NORMOREACTIVA, EVA:0/10.  
 METABÓLICO: GLUCOMETRIAS: 160-138 MG/DL.  
 PIEL: LESION POR QUEMADURA GRADO II EN EXTREMIDADES E INGLE 30% ASC.

**ANÁLISIS/PLAN:**

PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y ELECTRICA, SIN SOPORTE VASOACTIVO, EN  
 PROCESO DE HIDRATACION PARA EVITAR PROGRESION DE FALLA RENAL POR RABDOMIOLISIS, SE RECIBE INFORME DE SU EPS QUIEN INDIC  
 REMISION A UNIDAD DE QUEMADOS DEL HUV, A ESPERA DE CONSECUCION DE AMBULANCIA, SEGÚN TRASLADO DEFINIREMOS SOLICITUD DI  
 PARACLINICOS.

**Evolución realizada por: JIMMY DIAZ GUIO-Fecha: 03/06/22 18:53:44**



JIMMY DIAZ GUIO

Reg. 25150/12

CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO

SEDE DE ATENCIÓN:	A	SEDE PRINCIPAL	Edad : 60 AÑOS
FOLIO	72	FECHA 03/06/2022 19:32:53	TIPO DE ATENCIÓN
HOSPITALIZACION			

**NOTAS ENFERMERIA**

recibo paciente en la unidad de cuidados intensivos adulto en el cubiculo # 5 paciente de sexo masculino de 60 años de  
 edad  
 vivo despierto consiente orientado en sus tres esferas mentales tiempo lugar y persona en una escala neurológica de  
 15/15 con diagnóstico médico de (QUEMADURA DE TERCER GRADO PROFUNDA (ELECTRICA DE ALTA TENSION): REGION INGUINÓ  
 ESCROTAL ,EXTREMIDADES INFERIORES, paciente que al examen físico se observa ojos simétricos con pupilas talla 2 reactivas  
 con reflejo fotomotor positivo, mucosas  
 orales semi húmedas tolerando oxígeno al medio ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, con cuello móvil sin  
 aparentes adenopatías, con  
 torax simétrico expandible, con monitorización cardíaca continua no invasiva la cual muestra paciente normocárdico,  
 normotenso, afebril, con miembro superiores completos los cuales moviliza sin dificultad se observa con equimosis por  
 7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 66803429



# ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL TOMAS URIBE URIBE DE TULUA

891901158 - 4

RHsClxFo

Pag: 57 de 58

Fecha: 15/09/22

G.atareo: 14



## HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTO DE SALUD S.A **Afiliado:** COTIZANTE 1

**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado

**Teléfono:** 3142956451

**Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15

**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA

**Departamento:** VALLE

**Municipio:** TULUA

**Ocupación:** Vendedores ambulantes

**Etnia:** Ninguno de los Anteriores

**Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores

**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA

**Atención Especial:** NO APLICA

**Discapacidad:** NINGUNA

**Grupo Poblacional:** NO APLICA

venopunciones, llenado capilar y pulsos distales presente, con acceso venoso en miembro superior izquierdo con fecha de inserción del 01/06/22 pasando solución salina al 0.9% + 1 ampolla de bicarbonato a 150 cc hora y para paso de demás tratamiento médico ordenado puto de inserción limpio y seco sin signos de infección o flebitis fijado y rotulado, con abdomen blando deprecible sin realizar gestos de dolor a la palpación, con genitales con quemaduras grado 1 eliminado por sonda vesical conectado a cystoflo a libre drenaje rotulada, paciente que se observa con quemaduras de tercer grado en región Inguinoescrotal, en la cara interna de ambos muslos tibia y perone cubierta con material para paciente quemado, extremidades

inferiores completas simétricas las cuales moviliza con leve dificultad, resto de piel íntegra e intacta sin evidencia upp, con Manilla de identificación con identificación, escala de eva de cero.

**Nota realizada por:** GUSTAVO ADOLFO SUAREZ VALERO **Fecha:** 03/06/22 19:00:00

GUSTAVO ADOLFO SUAREZ VALERO

Reg. 1116235884

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** A SEDE PRINCIPAL

**Edad :** 60 AÑOS

**FOLIO** 73 **FECHA** 03/06/2022 22:24:11 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

GUSTAVO ADOLFO SUAREZ VALERO

Reg. 1116235884

AUXILIAR DE ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** A SEDE PRINCIPAL

**Edad :** 60 AÑOS

**FOLIO** 75 **FECHA** 04/06/2022 00:49:03 **TIPO DE ATENCIÓN** **HOSPITALIZACION**

## NOTAS ENFERMERIA

EGRESA PACIENTE DEL SERVICIO DE UCI EN CAMILLA ASISTIDO POR PERSONAL DE AMBULANCIA AMID Y EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE TRANQUILO CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA GLASGOW 15/15. SIGNOS VITALES TA 117/68, FC 69, FR 18, T36.2, SAT 96%. PACIENTE CON ACCESO VENOSO EN MSI PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS CON LEV LIMPIOS DE SSN. PIEL ÍNTEGRA LIBRE DE UPP, CON SONDA VESICAL A CYSTOFLO, EXTREMIDADES INFERIORES CUBIERTAS CON MATERIAL ESTÉRIL PARA PACIENTE QUEMADO MAS VENDAJE DE ALGODON Y VENDAJE ELASTICO LIMPIO Y SECO. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

**Nota realizada por:** GUSTAVO ADOLFO SUAREZ VALERO **Fecha:** 04/06/22 00:00:00



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 4419193 -- MARINO ESPINOSA TABARES**

**Empresa:** NUEVA EPS - NUEVA EMPRESA PROMOTÓ DE SALUD S.A. **Afiliado:** COTIZANTE 1  
**Fecha Nacimiento:** 10/10/1961 **Edad actual :** 60 AÑOS **Sexo:** Masculino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado  
**Teléfono:** 3142956451 **Dirección:** CALLE 10C \* 27 B - 15  
**Barrio:** URBANIZACION PEÑARANDA **Departamento:** VALLE  
**Municipio:** TULUA **Ocupación:** Vendedores ambulantes  
**Etnia:** Ninguno de los Anteriores **Grupo Etnico:** Ninguno de los anteriores  
**Nivel Educativo:** BASICA PRIMARIA **Atención Especial:** NO APLICA  
**Discapacidad:** NINGUNA **Grupo Poblacional:** NO APLICA

  
GUSTAVO ADOLFO SUAREZ VALERO

Reg. 1116235884

AUXILIAR DE ENFERMERIA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 41 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

EDAD: 60 AÑOS  
CC 4419193  
EPS: NUEVA EPS  
FQ 01/06/22  
FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18% SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### SUBJETIVO:

EL DIA DE HOY PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, NO REFIERE DOLOR NI PRURITO, NO HA PRESENTADO DEPOSICIONES. INTERVALOS DE SUEÑO LARGOS Y REPARADORES.

Objetivo: OBJETIVO:

SV FC 77 FR 20 TA 120/74 SO2:94% T: 34.6°C

PACIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, SENTADO EN CAMA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ASINTOMÁTICO.

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍ: ICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022. PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ESTABLE, SIN SIGNOS DE SIRS, AFEBRIL, ASINTOMÁTICO. PACIENTE QUIEN REFIRió DEPOSICIONES LÍQUIDAS Y FUE TRATADO CON DOSIS ÚNICA DE IVERMECTINA EL 21/06, NO HA PRESENTADO DEPOSICIONES DESDE ESE MOMENTO, SE SOLICITA COPROSCÓPICO+COPROLOGICO, TOXINA CLOSTRIDIUM SI SE VUELVEN A PRESENTAR DEPOSICIONES LÍQUIDAS. EL DIA DE AYER PROGRAMADO PARA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA QUE NO SE REALIZÓ POR AUTORIZACIÓN TARDÍA, PACIENTE YA HABÍA CONSUMIDO ALIMENTOS. PACIENTE CON QUEMADURAS PROFUNDAS QUE REQUIERE INJERTOS POR LO CUAL SE PROGRAMA NUEVAMENTE PARA EL DIA JUEVES. CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. REHABILITACIÓN INTEGRAL. SE SOLICITA HEMOGRAMA DE CONTROL

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

SS COPROSCÓPICO, COPROLOGICO, TOXINA CLOSTRIDIUM, HEMOGRAMA

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL JUEVES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RSUELTA

Fecha: 22/06/2022 15:45

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EN COMPAÑÍA DE LA HIJA. SE \*\*\*REALIZA INTERVENCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: NO APLICA

Intervención: PACIENTE COLABORADOR, SE REALIZA MANEJO DE PIEL APLICANDO HUMECTACIÓN, MASAJE DONDE SE OBSERVA PIEL CON BUENA EVOLUCIÓN, SIN BORDES SUGESTIVOS DE HIPERTROFIA NID E QUELOIDE, FLEXIBLE, SE CONTINUA CON MAJEJO POR PRESOTERAPIA UTILIZANDO VENDAJE ELÁSTICO, SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD.

Fecha: 23/06/2022 09:33

Descripción operatoria - CIRUGIA PLÁSTICA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGIÓN DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (Previo, Posterior, Primario), E631 - DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA.

Hallazgos: área cuenta en tercio proximal y distal del muslo derecho

Procedimientos realizados: C866101 - 866101 Injerto De Piel Parcial En Área General menor del 10% de Superficie Corporal Total, Principal No, Vía B, Región Topográfica Extremidad superior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 40 de 53

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Fecha: 22/06/2022 09:30

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

#### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta los

expansibilidad torácica simétrica

Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria

movilidad de caja torácica

activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones

inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones

inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones

estiramiento de caja torácica

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 22/06/2022 09:30

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

#### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

realiza transiciones y traslados de manera independiente

marca antalgica

arcos de movilidad funcionales conservados

fuerza muscular funcional conservada

Intervención: se realiza

monitorización de signos vitales

movilidad articular

sedente borde cama

ejercicio activo resistido con theraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla, abducción y aducción de cadera, ejercicio funcional de sentarse y pararse 2 series de 10 repeticiones

repeticiones

estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 22/06/2022 11:53

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19







IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 15 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Se realiza escarotomía tangencial  
Se realiza aplicación de sulfadiazina de plata sobre área quemada  
Se cubre con gasa vaselinadas, compresas secas, vendajes elástico  
Pérdida sanguínea: No Profilaxis: No Complicación: No Muestra para patología: No Plan de Manejo: Traslado a unidad de quemados  
Escarotomías seriadas  
Recuento de compresas: Completo

Fecha: 08/06/2022 12:18

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: PACIENTE ESTABLE, CONCUIDADO PRO ENFERMERIA, SE RALIZA INTERVENCION SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: NO APLICA

Intervención: PACIENTE ESTABLE, QUE NO ES ADHERENTE A LAS RECOMENDACIONES DE PREVENCIÓN DE DESACONDICIONAMIENTO FÍSICO, SOLO AMBULA PARA EL BAÑO Y NO REALIZA OTRO DESPLAZAMIENTO, SE DEJA DISPOSITIVO ORTESCIO POR PERIODO CORTO DE TIEMPO EN EL DÍA PARA PREVENIR RETRACCIONES EN REGIÓN DE FOSA POPLITEA DERECHA, Y DE USO NOCTURNO PERMANENTE. SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD.

Fecha: 08/06/2022 15:51

Evolución nutricional - NUTRICIONISTA CLÍNICA

Análisis:

Paciente adulto mayor de 60 años de edad, en seguimiento por el área de nutrición clínica a quien encuentro en cama, consciente, alerta, orientado, sin SIRS, tolerando vía oral; actualmente logrando cubrir requerimientos nutricionales a través de la dieta intrahospitalaria, junto con soporte nutricional oral con Ensure Clinical y Prowhey Proteína, los cuales ingiere en los 4 momentos del día, sin reporte de síntomas gastrointestinales adversos. Por ende, se da continuidad con el mismo plan de manejo, con el fin de evitar deterioro del estado nutricional.

Plan de manejo:

1. Dieta común hiperproteica hipercalórica fraccionada en 6 tiempos de comida
2. Suplementación vía oral con Ensure Clinical x 220 ml
  - 2.1. Ofrecer 2 botellas al día a las 10 am y 4 pm
3. Suplementación vía oral con Prowhey Proteína x 30 g
  - 3.1. Ofrecer 2 sobres al día a las 2 pm y 8 pm
4. Seguimiento por el área de nutrición clínica

Fecha: 09/06/2022 11:35

Terapias - MED.FI.TERAP.FÍSICA

Subjetivo: paciente en sala de televisión, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada  
Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales

movilidad articular

ejercicio activo resistido con theraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

ejercicio activo libre de flexo-extensión de rodilla 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de abducción y aducción de cadera 2 series de 10 repeticiones

estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 09/06/2022 11:35

Terapias - MED.FI.TERAP.FÍSICA

Subjetivo: paciente en silla rimax, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 2 de 53

-/HARTMAN 70 C HORA  
 -/MORFINA AMPOLLA 4 MG EV CADA 4 H  
 -/TOXOIDE TETANICO D,UNICA  
 -/HIDROXICINA TAB CAD A8 H  
 -/ACIDO ASCORBICO 500 MG VO CADA 12 H  
 -/HG,HTO, ACIDO LACTICO,GASES ART, RESERVA, HEMOCLASIFICACIÓN, TP, TPT CPK, NA, K, CL  
 -/IC CON UNIDAD DE QUEMADOS  
 -/IC CON CX GENERAL  
 -/CSV

Responsable: HAROLD CORTES ARAUJO, MEDICINA GENERAL, Registro 76-3777

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Resumen general de la estancia del paciente

Fecha: 04/06/2022 03:40  
 Evolución médica - CIRUGIA GENERAL  
 Subjetivo: Marino Espinosa Tabares  
 CC 4419193  
 Edad: 60 años  
 Origen/Procedencia: Neira, Caldas / Cali, Valle del Cauca  
 Escolaridad: Quinto de primaria  
 Ocupación: Constructor  
 Acompañante:  
 EPS: NUEVA EPS  
 FI HUV: 04/06/2022  
 Fecha de trauma: 01/06/2022

Motivo de consulta: Remitido para valoración por unidad de quemados

Enfermedad actual: Paciente masculino de 60 años de edad, sin antecedentes patológicos documentados, con cuadro clínico del 01/06/2022 consistente en quemadura grado II en ambos miembros inferiores y en genitales, que el paciente refiere como eléctrica debido a que se encontraba sujetando una placa metálica cuando ésta entró en contacto con un cable de electricidad, posterior salió despedido aproximadamente a 2 metros de distancia y nota presencia de fuego en prenda de vestir (pantalón y ropa interior), sufriendo quemadura a este nivel. Inicialmente valorado en Hospital Tomás Uribe Uribe de la ciudad de Tuluá, desde donde remiten posterior al manejo inicial, para valoración y manejo por unidad de quemados.

#### Objetivo: Objetivo

Se realiza valoración del paciente con todos los elementos de protección personal y las medidas de bioseguridad definidas por la institución y siguiendo los lineamientos de la OMS y el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia para prevenir la transmisión y contagio de COVID-19.

#### Valoración primaria

A: Vía aérea permeable, tráquea central, sin collar cervical.  
 B: Expansión torácica simétrica, ventilación aceptable en ambos campos pulmonares. Frecuencia respiratoria 18 rpm, Saturación 95 %  
 C: Ruidos cardíacos y pulsos distales presentes, simétricos y de buena intensidad, sin sangrado activo ni soplos. Frecuencia cardíaca 95 lpm, tensión arterial 153/96 mmHg.  
 D: Glasgow 15/15, isocoria.  
 E: Se expone al paciente, se protege de la hipotermia y se evidencian las siguientes lesiones:  
 #1 quemadura grado IIA en muslo derecho  
 #2 quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda  
 #3 quemadura grado IIA en zona genital

#### Valoración secundaria

- Cabeza: mucosas húmedas y rosadas, escleras anictéricas, sin epistaxis ni lesiones en cavidad oral, no se observa trauma facial.  
 - Cuello: móvil, no doloroso, sin lesiones externas, no presenta enfisema subcutáneo.  
 - Tórax: simétrico, normoexpansivo, sin retracciones. Ruidos respiratorios bilaterales presentes, sin ruidos agregados. Ruidos cardíacos rítmicos y regulares, sin soplos.  
 - Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, no presenta signos de irritación peritoneal.  
 - Extremidades: simétricas y móviles, sin edema, presenta quemadura grado IIA en muslo derecho y grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda, pulsos distales simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos, no se observan cambios de coloración distal.  
 - Genitourinario: genitales externos masculino normoconfigurados, presenta quemadura grado IIA.  
 - Neurológico: Glasgow 15/15, sin déficit motor ni sensitivo aparente.

A: niega

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 1 de 53

## INFORME DE EPICRISIS

### INGRESO DEL PACIENTE

Servicio de Ingreso: URGENCIAS

Fecha y hora de ingreso: 04/06/2022 01:38

Número de ingreso: 2632155 - 1

Remitido de otra IPS: HOSPITAL TOMAS URIB

### CLASIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN

Fecha: 04/06/2022 01:49 - Ubicación: CONSULTORIOS URGENCIAS

Triage - ENFERMERIA

#### DATOS DE INGRESO

Condiciones del paciente al ingreso: Sobrio El paciente llega: En Ambulancia

Aspecto general: Aceptable Causa externa: OTRA

Ha presentado síntomas respiratorios: No

Motivo de ingreso: " REMITIDA"

Enfermedad actual: INGRESA PACIENTE DE 60 AÑOS CONSCIENTE Y ORIENTADO EN COMPAÑÍA DE FAMILIAR, NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS, REMITIDO DEL HOSPITAL TOMAS URIBE URIBE CON CODIGO DE ACEPTACION 35741 DR GALLEG0, CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN QUEMADURA EN 2DO GRADO DE QUEMADURA ELECTRICA QUE ENTRA EN MANO DERECHA CON SALIDA EN ESCROTO Y GLANDE, QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CON EL 30 %, SE INGRESA PACIENTE.

Revisión por sistemas

Sistema neurológico: Normal

#### SIGNOS VITALES

Presión arterial (mmHg): 129/80, Presión arterial media(mmHg): 96, Lugar toma PA: Miembro Superior Izquierdo

Frecuencia cardíaca(Lat/min): 85 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18

Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Temperatura(°C): 36.5 Estado de conciencia: Alerta

Peso(Kg): 70 Talla(cm): 173 Superficie corporal(m2): 1.83 Índice de masa corporal(Kg/m2): 23.3

#### CLASIFICACIÓN DEL TRIAGE

Clasificación del triage: TRIAGE III

Requirió apoyo médico: Si Ingresó atención inicial: Si

Desea realizar asignación automática de ubicación?: No Ubicación: TRAUMA Y REANIMACION Servicio: TRAUMA Y REANIMACION.

Firmado por: BRENDA MARCELA JIMENEZ PEREZ, ENFERMERIA, Registro 1221970637

### INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN INICIAL

#### Enfermedad actual:

-PCTE MASCULINO 60 AÑOS DE EDAD, INGRESA REMITIDO DESDE NIVEL DE MENOR COMPLEJIDAD, POR CC SUSCITADO EL DIA 01/06/22 COMENTADO COMO QUEMADURA ELECTRICA, SEGUN REFIERE PCTE HIZO PUENTE CON PRIMARIA Y SE QUEMO, AL EXAMEN FISICO NO SE ENCUENTRA ORIFICIO DE ENTRADA NI ORIFICIO DE SALIDA, PCTE REFIERE QUE SE LE INCENDIO EL PANTALON, POR LO QUE SE CREE QUE ESTÉ AL ENCENDERSE GENERO QUEMADUR EN MIEBROS INFERIORES. SE CALCULA QUEMADURA DEL PARA UN 19 % SCT GRADO II, EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES CARA ANTERIOR Y GENITALES RESPECTICAMENTE. SOLICITO AYUDAS DX Y VALORACION POR ESPECAIALIDAD.

#### Revisión por sistemas:

Piel y anexos: QUEMADURA DEL 19% SCT MIEBROS INFERIORES, GRADO II.. Sistema neurológico: Normal.

#### Examen físico

Aspecto general

- Aspecto general: Anormal. PCTE EN CAMILLA EN SALA DE REANIMACION, CON QUEMDAURA DE MIENBRSO INFERIORES.

#### Signos vitales

PA Sistólica(mmHg): 140, PA Diastólica(mmHg): 90, Presión arterial media(mmHg): 106, Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80

#### Diagnósticos al ingreso

##### Diagnóstico principal

T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

#### Conducta

-/PASE A SALA DE TRAUMA -QUEMADOS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 4 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Edad: 60 años  
Origen/Procedencia: Neira, Caldas / Cali, Valle del Cauca  
Escolaridad: Quinto de primaria  
Ocupación: Constructor  
Acompañante:  
EPS: NUEVA EPS  
FI HUV: 04/06/2022  
Fecha de trauma: 01/06/2022

### Diagnósticos

1. Quemadura eléctrica del 9% de superficie corporal total
- 1.1 Quemadura grado IIA en muslo derecho
- 1.2 Quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda
- 1.3 Quemadura grado IIA en zona genital

### Subjetivo:

Paciente refiere sentirse en aceptables condiciones, presenta dolor moderado en zonas de quemaduras, comenta dificultad para conciliar el sueño, sin alzas térmicas, sin emesis, no realiza deposiciones desde el día miércoles.

### Objetivo: Objetivo:

Paciente en camilla, luce en buenas condiciones generales, alerta, afebril, hemodinámicamente estable, sin signos de dificultad respiratoria, quemaduras cubiertas con apósitos limpios.

Signos vitales: Pa: 130/80 mmHg, Fc: 78 lpm, Fr: 16 rpm, T: 36° SO2%: 98%

- Cabeza: mucosas húmedas y rosadas, escleras anictéricas, sin epistaxis ni lesiones en cavidad oral, no se observa trauma facial.
- Cuello: móvil, no doloroso, sin lesiones externas, no presenta enfisema subcutáneo.
- Tórax: simétrico, normoexpansivo, sin retracciones. Ruidos respiratorios bilaterales presentes, sin ruidos agregados. Ruidos cardíacos rítmicos y regulares, sin soplos.
- Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, no se palpan masas ni megalias, no presenta signos de irritación peritoneal.
- Extremidades: simétricas y móviles, sin edema, presenta quemadura grado IIA en muslo derecho y grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda, pulsos distales simétricos y de buena intensidad, llenado capilar menor de dos segundos, no se observan cambios de coloración distal.
- Genitourinario: genitales externos masculino normoconfigurados, presenta quemadura grado IIA.
- Neurológico: Glasgow 15/15, sin déficit motor ni sensitivo aparente.

### Paraclínicos

\*\*\*04/06/22

- Leucos 15320 N 66.4% L 12.7% EO: 12.8% Hb 15.2 Hcto 47.9 Pla 248000
- Cr 0.96 BUN 7.3
- CPK 298
- Acido láctico: 0.90 K+: 3.70 Na: 134
- PT: 10 PTT: 24.60 INR: 0.93
- Gases arteriales: pH: 7.340 PCO2: 45.0 PO2: 43.00 HCO3: 22.7 BE: -1.7
- CL: 107

Análisis: Paciente masculino de 60 años de edad, sin antecedentes de importancia, quien ingresa remitido del hospital Tomás Uribe Uribe de Tuluá, con un cuadro de tres días de evolución (01/06/22) consistente en quemadura eléctrica en el 9% de la SCT: presenta quemadura grado IIA en muslo derecho, IIA-AB en cara medial del muslo izquierdo y tercio proximal de la pierna izquierda y IIA en genitales externos. Al ingreso se inicia hidratación con LEV, curación de heridas y valoración por servicio de quemados. Actualmente se encuentra paciente con dolor modulado, estable hemodinámicamente, afebril, sin signos de dificultad respiratoria, quemaduras cubiertas con apósitos limpios, extremidades bien perfundidas y gasto urinario adecuado. En el reporte de los paraclínicos, se evidencia hemograma con leucocitosis, sin neutrofilia, hb y plaquetas estables, CPK elevada, ekg sin alteraciones, gases arteriales sin desequilibrio ácido básico. De acuerdo a lo anterior continuaremos en vigilancia clínica con manejo instaurado, pendiente valoración por unidad de quemados.

Valorado con cirujano de turno Dr. Sergio León cc: 16849557

Plan de manejo: - Hartman a 70 cc/hora vía endovenosa (1cc/kg hora)

- Nada de vía oral
- Cuantificar gasto urinario
- Medicamentos:

Acetaminofén 1 g cada 8 horas

Dipirone 1.25 g cada 6 horas

Morfina 4mg cada 4 horas \*\*Rescate

-Pendiente valoración por quemados

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 3 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

M: niega

P: niega

Li: 03/06/2022 a las 18+00 horas

A: quemadura en miembros inferiores y genitales que ocurre secundario a presencia de fuego en prenda de vestir (pantalones y ropa interior), después de contacto con cable de electricidad.

Análisis: Paciente masculino de 60 años de edad, con cuadro clínico de 3 días de evolución consistente en quemadura grado II A en muslo del miembro inferior derecho, quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y del tercio proximal de la pierna izquierda, y quemadura grado II A en zona genital, remitido desde el Hospital Tomás Uribe Uribe para valoración por la unidad de quemados.

Al ingreso se evidencia paciente estable hemodinámicamente, hidratado, álgico, con quemaduras descritas en ambos miembros inferiores y en zona genital, que comprometen el 9% de superficie corporal total. De igual forma no es claro que quemadura sea eléctrica, ya que al examen físico no se encuentran características propias de éste como lo es un punto de entrada, además el paciente refiere que la prenda de vestir que usaba "se prendió en fuego", por lo que consideramos podría corresponder a una quemadura térmica, por lo cual se solicita CPK total.

Adicionalmente, se solicita valoración por unidad de quemados, realización de curaciones por enfermería, analgesia con horario, función renal y hemograma.

Se explica al paciente la conducta médica a seguir, la cual refiere entender y aceptar.

### Diagnósticos

1. Quemadura térmica vs quemadura eléctrica (compromiso del 9% de superficie corporal)

-Quemadura grado IIA en muslo derecho

-Quemadura grado IIAB en cara medial de muslo izquierdo y en cara medial del tercio proximal de la pierna izquierda

-Quemadura grado IIA en zona genital

Plan de manejo: - Hospitalizar

- 70 cc/hora vía endovenosa (1cc/kg hora)

- Nada de vía oral

- Medicamentos:

Acetaminofén 1 g cada 8 horas

Dipirone 1.25 g cada 6 horas

Morfina 4mg cada 4 horas \*\*Rescate

\*\*\*Se solicita: creatinina, BUN, hemograma

\*\*\* Valoración por: unidad de quemados

-Control de signos vitales

-Control de líquidos administrados y eliminados

- Informar cambios

Fecha: 04/06/2022 04:23

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjetivo: laboratorio

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: laboratorio

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 04/06/2022 08:13

Evolución médica - MEDICINA GENERAL

Subjetivo: NOTA MEDICA

Objetivo: REFORMULACION

Análisis: FORMULACION

Plan de manejo: FORMULACION

Justificación de permanencia en el servicio: FORMULACION

Fecha: 04/06/2022 12:10

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: SE CARGA TRASLADO A UNIDAD DE QUEMADOS

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 04/06/2022 12:34

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: Marino Espinosa Tabares

CC 4419193

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 5 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Justificación de permanencia en el servicio: patología no resuelta

Fecha: 04/06/2022 12:48

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: \*\*\*\*\*INGRESO DE LA UNIDAD DE QUEMADOS\*\*\*\*\*

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

DX:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

-MOTIVO DE CONSULTA:

ME QUEME

-ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

-ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN EL DÍA 01/06/2022 EN CONTEXTO ACCIDENTAL, SUFRE QUEMADURA ELÉCTRICA AL TOCAR LINEA PRIMARIA MIENTRAS ESTABA EN CASA REALIZANDO ARREGLOS, POSTERIOR A ESTO SALE EXPULSADO Y PRESENTA FUEGO EN MIEMBROS INFERIORES DONDE PRODUCE QUEMADURA GIIA-AB 18% SCT, CONSULTO EN HOSPITAL DE TULUÁ DONDE REMITEN PARA MANEJO ESPECIALIZADO.

NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O GASTROINTESTINALES, CONTACTOS CON PERSONAS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O DIAGNOSTICADOS CON COVID 19.

Objetivo: -EXAMEN FÍSICO:

SV FC70 FR 17 T100/60 T 37.5 SA02 95%

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE, AFEBRIL SIN SIN SIRS

RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN ESTERTORES NI AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO IRRITADO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS

SNC ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15

LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS

QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS

NO HAY SIGNOS DE QUEMADURA POR INHALACION

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

ÍNDICE DE SEVERIDAD INTERMEDIO

EVA 3/10 CONTROLADO POR ANALGESIA

Análisis: AL INGRESO ESTABLE, SE REALIZÓ MANEJO INICIAL DE URGENCIA, ÍNDICE DE SEVERIDAD INTERMEDIO. AHORA ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS, TOLERANDO LA VIA ORAL, O2 AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DIURESIS CONSERVADA, SIN DOLOR NI PRURITO.

SE CONSIDERA PACIENTE CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE MANEJO MÉDICO QUIRÚRGICO HOSPITALARIO. SE INDICA HOSPITALIZAR PARA INICIAR PLAN QUIRÚRGICO PERIÓDICO, VIGILANCIA CLÍNICA, MANEJO MULTIMODAL DEL DOLOR Y TERAPIA INTERDISCIPLINAR. SE REALIZA CUBRIMIENTO INICIAL DE HERIDAS PARA DISMINUCIÓN DE MORBILIDAD INFECCIOSA. SE CONSIGNAN ANTECEDENTES CLÍNICOS, ALÉRGICOS COMPLETOS, AYUDAS DIAGNÓSTICAS DISPONIBLES Y SE REALIZA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA. SE ATIENDE CON EL ADECUADO USO DE EPP Y SE REALIZA ATENCIÓN CONFORME LA GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA INSTITUCIONAL Y LINEAMIENTOS DEL MINSALUD. PACIENTE YA EN UNIDAD DE QUEMADOS. SE INDICA RETIRO DE SONDA VESICAL.

SE EXPLICA AL PACIENTE Y SU ACUDIENTE EL ESTADO DE SU PATOLOGÍA ACTUAL, EL PROCESO TERAPÉUTICO Y SU PRONÓSTICO CLÍNICO. SE EXPLICA AL PACIENTE EL RIESGO RELATIVO DE INFECCIÓN POR COVID 19 EN EL CONTEXTO HOSPITALARIO, SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO Y BIO SEGURIDAD DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 6 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

\*HOSPITALIZACIÓN:

DIETA ESTANDARIZADA SEGUN TOLERANCIA Y PERFIL CLINICO

CABECERA A 45 GRADOS

MEDIDAS ANTI ESCARAS

ANALGESIA PARA EVA <4

TERAPIA FISICA CADA 12 HORAS

TERAPIA RESPIRATORIA CADA 6 HORAS

TERAPIA OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA DIARIA

CUANTIFICACIÓN DE DIURESIS DIARIA

CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

REPORTE DE ANTECEDENTES GENERALES Y ALÉRGICOS

EDUCACIÓN INTEGRAL AL PACIENTE Y SU FAMILIAR

INTERCONSULTA POR FISIATRÍA, NUTRICIÓN, PSICOLOGÍA, TRABAJO SOCIAL

ESCAPECTOMÍAS MÚLTIPLES E INJERTOS SEGÚN NECESIDAD

CUBRIMIENTO INICIAL DE HERIDAS POR ENFERMERÍA

\* MEDICAMENTOS Y FLUIDOTERAPIA:

- LEVS HARTMANN EV EN ESQUEMA DE REANIMACIÓN DE PARKLAND. MANTENER UNA META DE DIURESIS (0.3-0.5 ML /KG/H)

- HEPARINA DE BPM SC/DIA

- OMEPRAZOL EV

- DIPIRONA EV

- TRAMADOL EV

- ACIDO ASCORBICO ORAL

- ACETAMINOFEN ORAL

- HIDROXICINA ORAL

S//

- CURACIONES POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NOR ESUELTA

Fecha: 04/06/2022 15:03

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, CON CUIDADOS POR ENFERMERÍA \*\*\* SE REALIZA INTERVENCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: EVALUACIÓN FUNCIONAL DE TERAPIA OCUPACIONAL

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

DX:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

-MOTIVO DE CONSULTA:

ME QUEME

-ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLÓGICOS: NIEGA

QUIRÚRGICOS: NIEGA

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: FUMADOR PESADO (1 CAJETILLA DIARIA) DE TABACO HASTA HACE 4 AÑOS.

PACIENTE QUIEN EL DÍA 01/06/2022 EN CONTEXTO ACCIDENTAL, SUFRE QUEMADURA ELÉCTRICA AL TOCAR LINEA PRIMARIA MIENTRAS ESTABA EN CASA REALIZANDO ARREGLOS, POSTERIOR A ESTO SALE EXPULSADO Y PRESENTA FUEGO EN MIEMBROS INFERIORES DONDE PRODUCE QUEMADURA GIIA-AB 18% SCT.





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 7 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### \*\*\*EVALUACION DE LAS ÁREAS DE OCUPACIÓN\*\*\*

Dominancia: diestro

Expectativas y necesidades: retornar a sus actividades productivas

ÁREAS OCUPACIONALES: Actividades básicas de la vida diaria: Se realiza aplicación de Escala de Medida de Independencia Funcional

FIM AUTOCUIDADO

\*Comer: independiente modificado (6)

\*Aseo personal: supervisión y disposición de medios (5)

\*Bañarse: dependencia moderada (4)

\*Vestirse/desvestirse superior: dependencia completa (1)

\*Vestirse/desvestirse inferior: dependencia completa (1)

\*Uso del baño: dependencia completa (1) sonda vesical

CONTROL DE ESFÍNTERES

\*Control de heces: independencia completa (7)

\*Control de orina: dependencia completa (1) sonda vesical

TRASLADARSE

\*Cama, silla, silla de ruedas: dependencia completa (1)

\*Baño: dependencia completa (1)

\*Ducha: dependencia completa (1)

MOVILIDAD

\*Marcha: dependencia completa (1)

\*Gradas: dependencia completa (1)

COMUNICACIÓN

\*Comprensión: independencia completa (7)

\*Expresión: independencia completa (7)

COGNICIÓN SOCIAL

\*Interacción social: independencia completa (7)

\*Resolver problema: independencia completa (7)

\*Memoria: independencia completa (7)

Movimiento: 30

Reconocimiento: 35

TOTAL: 65/126

Actividades instrumentales de la vida diaria: paciente que refiere que en casa realiza actividades de cuidado del hogar y mantenimiento del mismo, ejecuta actividades de movilidad en la comunidad mediante el uso de bicicleta el cual es su medio de desplazamiento y de ocio y de tiempo libre.

actividades limitadas por su condición de salud actual.

Actividad de trabajo de la vida diaria: paciente que se desempeña como maestro de construcción donde debe realizar desplazamientos por diferentes tipos de terreno, así como debe aplicar diferentes tipos de alcances, debe transportar, levantar carga de diferente tipo de peso. actividades limitadas por su condición de salud actual.

Actividad de juego y de ocio tiempo libre: refiere que realiza el ciclismo como actividad de ocio y de tiempo libre, actividad suspendida en este momento por su condición de salud.

Participación social: las referentes a actividades sociales con la familia y amigos. restringidas por su condición de salud.

HABILIDADES DEL DESEMPEÑO

usuario de 60 años de edad con diagnóstico de quemadura de segundo grado en miembros inferiores que compromete fosa poplitea por lo cual se sugiere el uso de dispositivo ortésico tipo rodillera para prevenir retracciones y deformidades.

presenta disfuncionalidad en los patrones funcionales mano rodilla, mano pie. disfuncionalidad en patrones integrales que exijan manejo de planos bajos, así como disfuncionalidad en los patrones globales de movimiento en general.

Habilidades motoras:

desempeño inefectivo (2) para la postura puesto que no logra el alineamiento en bipedo, dificultad para el posicionamiento en esta posición. desempeño inefectivo para la ejecución de movimiento con fluidez. desempeño inefectivo (2) no tolera físicamente la bipedestación, desempeño inefectivo (2) para la movilidad por lo cual no logra caminar, alcanzar, inclinarse, transportar, levantar

Habilidades de procesamiento:

funciones que se encuentran conservadas por lo cual el desempeño es competente logrando mantener el ritmo, atiende, pregunta, responde.

Habilidades de comunicación / interacción: funciones que se encuentran conservadas las habilidades comunicativas y de interacción siendo asertivo, colaboradora durante la evaluación funcional, corporalidad (contacta, mira, gestiona, maniobra, se orienta, se posiciona); relaciones (colabora, cumple, se centra, se relaciona, respeta); intercambio de información (articula, asertivo, pregunta, se involucra, modula, expresa, comparte, habla, sostiene)

PATRONES DEL DESEMPEÑO:

Hábitos: antecedentes de consumidor pesado de tabaco, suspendido hasta hace 4 años

Rutinas: desestructuración de sus rutinas, actualmente en el proceso de conocer las intrahospitalarias y ajustarse

Roles: esposo, padre, trabajador

Entorno del paciente: accesible

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 8 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### CARACTERÍSTICAS DEL CLIENTE:

Funciones mentales: orientado en persona, tiempo, lugar

Funciones sensoriales / dolor: conservadas las funciones visuales, auditivas, táctiles, dolor, vestibulares, propioceptivas

Calificar escala del dolor: 5/10

Dolor neuropático: niega

Funciones de la piel: protectoras y reparadoras. alteradas por quemadura eléctrica de segundo grado que compromete genitales los cuales presentan edema,

**DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL:** Usuario de 60 años de edad con diagnósticos médicos descritos, que dificultan la ejecución de patrones de movimiento funcionales, integrales y globales, causando limitación moderada a severa para la realización de las actividades básicas (de autocuidado y desplazamientos), instrumentales (cuidado del hogar, mantenimiento del hogar, desplazamientos comunitarios), productivas (todas las referentes a la construcción), de ocio y de tiempo libre (práctica de ciclismo), ocasionando restricciones en la participación social con la familia y amigos. Lo anterior causa desequilibrio ocupacional de la persona.

**Intervención: OBJETIVO FUNCIONAL**

incrementar la tolerancia a la bipedestación y mejorar los desplazamientos

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

prevenir retracciones y deformidades

reentrenar patrones globales

educar a paciente y familiar

Fecha: 05/06/2022 09:51

Evolución médica - CIRUGÍA GENERAL

Subjetivo: formulación médica

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 05/06/2022 12:44

Evolución médica - CIRUGÍA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELÉCTRICA- Térmica

GLA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### SUBJETIVO:

SE SIENTE BIEN, TOLERA LA VÍA ORAL, SIN DOLOR O PRURITO

Objetivo: OBJETIVO:

SV FC 69 FR 20 TA 112/70 SO2: 96%

ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIRS

BUENAS CONDICIONES GENERALES

QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: ANÁLISIS:

PACIENTE CON QUEMADURAS DESCRITAS. ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA. CURSA CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PERIÓDICOS. SE PROGRAMARA PRONTO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS E INJERTOS MÚLTIPLES A NECESIDAD

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 10 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

-evitar complicaciones respiratorias asociadas al reposo prolongado

se realiza

Monitorización respiratoria  
movilidad de caja torácica  
activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones  
inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento de caja torácica  
tos dirigida, no moviliza secreciones

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 06/06/2022 12:22  
Evolución médica - CIRUGIA GENERAL  
Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO  
EDAD: 60 AÑOS  
CC 4419193  
EPS: NUEVA EPS

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18% SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:  
REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, TRANQUILO, INTERVALOS LARGOS DE SUEÑO, MICCIÓN Y DEPOSICIONES SIN ALTERACIÓN

Objetivo: OBJETIVO:  
SV FC 73 FR 18 TA 111/59 SO2: 98% T: 34.8  
PACIENTE SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIRS  
BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN PICOS FEBRILES. QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y SIN MAL OLORES.  
DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE CON QUEMADURAS DESCRITAS. ACTUALMENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA. CURSA CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PERIÓDICOS. SE PROGRAMARA PARA EL DÍA MIÉRCOLES 08/06/2022 PARA ESCARECTOMÍA MÁS DESBRIDAMIENTO SERIADO. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:  
DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
ESCARECTOMIAS MÁS DESBRIDAMIENTO MIÉRCOLES

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 06/06/2022 16:20  
Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL  
Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CUIDADOS POR ENFERMERÍA, SE CONTINUA CON \*\*\*INTERVENCIÓN SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIOS POR COVID-19\*\*\*  
Objetivo: NO APLICA  
Intervención: PACIENTE ESTABLE DENTRO DE SU CONDICIÓN DE SALUD, ACTUALMENTE DESPLAZÁNDOSE HASTA BAÑO, SE REALIZA DISPOSITIVO ORTESICO EN YESO PARA PREVENIR RETRACCIONES Y DEFORMIDAD EN FLEXIÓN DE RODILLA DERECHA. SE DEJA ESTABLE Y TOELRA EL DISPOSITIVO. DOS HORAS DE USO EN LA MAÑANA, DOS EN LA TARDE Y NOCHE PERMANENTE.

Fecha: 06/06/2022 21:22  
Evolución médica - MED.FI.FISIATR.GRAL  
Subjetivo: INTERCONSULTA FISIATRÍA.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 9 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 06/06/2022 11:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

### Revisión por sistemas:

Musculoesquelético: arcos de movilidad funcionales, fuerza muscular funcional

tegumentario: quemaduras cubiertas por vendajes

cardiovascular/pulmonar: frecuencia respiratoria y cardíaca conservada, edema leve en miembro inferior

neuromuscular: realiza transiciones y traslados de manera independiente

### Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

realiza transiciones y traslados de manera independiente

marcha antalgica

arcos de movilidad funcionales conservados

fuerza muscular funcional conservada

Intervención: se realiza

### Monitorización de signos vitales

movilidad articular

valoración física

sedente borde cama

ejercicio activo libre de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla 2 series de 10 repeticiones

biodestación

alineamiento postural

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 06/06/2022 11:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

### Revisión por sistemas:

cardiovascular/pulmonar: frecuencia respiratoria y cardíaca conservada, edema leve en miembro inferior

### Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta los

expansibilidad torácica simétrica

Intervención: Objetivo:

-mantener vía aérea permeable

-mantener niveles de saturación de oxígeno óptimos

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 12 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada  
Intervención: se realiza

monitorización de signos vitales  
movilidad articular  
sedente borde cama  
ejercicio activo resistido con theraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones  
bipedestación  
alineamiento postural  
ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla, abducción y aducción de cadera, ejercicio funcional de sentarse y pararse 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 07/06/2022 11:22

Evolución médica - PSICOLOGIA

Subjetivo: Se atiende paciente haciendo uso de todos los EPP dispuestos y reglamentados para la atención y prevención del Covid-19.

Paciente manifiesta "me quemé con corriente"

El paciente niega dolor al momento de la consulta.

Paciente niega alteración en rutina de sueño o en alimentación.

Objetivo: MARINO ESPINOSA TABARES

EDAD: 60 AÑOS.

CC: 4419193

NUEVA EPS

DX: QX GII REGIÓN DEL CUERPO NO ESPECIFICADA

Análisis: Se realiza intervención a paciente masculino de 60 años de edad con dx anotados en HC. El paciente responde de forma colaborativa y atenta.

Se encuentra paciente en unidad de quemados, alerta, consciente y orientado en tiempo, espacio y persona, no se identifica en el paciente presencia de síntomas psicóticos, ideación suicida, homicida o ideas de fuga, así mismo, no se perciben alteraciones sensorio-perceptivas ni conducta auto o heteroagresiva.

En relación a composición familiar se identifica que el paciente vive junto a su esposa, con quien describe la relación como buena, lo cual da cuenta de aparente relación funcional, así mismo, su pareja es su red de apoyo, siendo la actual encargada de satisfacer necesidades físicas y emocionales durante la hospitalización.

-Sobre consciencia de enfermedad, se identifica paciente consciente de situación de salud, de su dx y de las recomendaciones médicas.

-En cuanto a motivo de hospitalización, se identifica suceso accidental prevenible en exposición eléctrica, por lo cual, se realiza psicoeducación, enfatizando la importancia de mantener prácticas seguras en la vida cotidiana. }

-Se socializan reglas y normas de la sala

Plan de manejo: Se continua con seguimiento durante la estancia hospitalaria.

Nota realizada por: Tatiana Meneses Moreno

USB

Practicante de Psicología.

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 11 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

Paciente refiere sentirse bien, dolor modulado, tolera vía oral, duerme periodos regulares de tiempo, diuresis y deposiciones presentes.

Objetivo: alerta, orientado, sin dificultad respiratoria, sin facies de dolor.

Análisis: Paciente de 60 años en el contexto de quemadura eléctrica, requiere seguimiento multidisciplinario, plan de rehabilitación integral con el fin de evitar complicaciones relacionadas con su evento actual, intervención por terapia física, ocupacional, nutrición, psicología, trabajo social, se ha realizado dispositivo ortésico para rodilla derecha por terapia ocupacional para prevenir deformidades en flexión.

Plan de manejo: -seguimiento multidisciplinario.

-plan de rehabilitación integral.

-terapia física: mantenimiento de AMAs, estiramiento, fortalecimiento muscular, trabajar marcha, cuidado de piel.

-terapia ocupacional: mantenimiento de AVD, patrones integrales y globales funcionales, cuidado de piel, vigilar requerimiento de dispositivos ortésicos y uso de los actuales.

-psicología.

-trabajo social.

-Nutrición.

Justificación de permanencia en el servicio: a criterio de médico tratante.

Fecha: 07/06/2022 10:15

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta los

expansibilidad torácica simétrica

Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria

movilidad de caja torácica

activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones

inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones

inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones

estiramiento de caja torácica

los dirigida

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 07/06/2022 10:15

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 14 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

EPS: NUEVA EPS  
FQ 01/06/22  
FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18% SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:  
PACIENTE ACTIVO, DEAMBULANDO EN SALA, CON BUENA APARIENCIA FÍSICA Y EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE. NIEGA ALTERACIONES EN LA MICCIÓN.

Objetivo:  
OBJETIVO:  
SV FC 74 FR 19 TA 110/71 SO2: 96% T: 34.8  
PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS Y SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULANDO ADECUADAMENTE EL DOLOR, TOLERANDO VÍA ORAL. PACIENTE NIEGA ESFUERZO MICCIONAL Y DEMÁS SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. LAS QUEMADURAS SE ENCUENTRAN CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y SIN MAL OLORES. DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022. PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN, TOLERADO VÍA ORAL. EL DÍA 07/06/2022 REFIRIÓ ESFUERZO MICCIONAL SIN EMBARGO EL DÍA DE HOY LO NIEGA, SIN SINTOMATOLOGÍA URINARIA. EL DÍA DE HOY 08/06/2022 ES LLEVADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO PARA LAVADO Y ESCARECTOMÍA MÁS DESBRIDAMIENTO SERIADO SIN COMPLICACIONES. POR NUESTRA PARTE SE CONTINUARÁ PROGRAMANDO PARA NUEVOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DEBIDO A QUE CURSA CON QUEMADURAS CON QUEMADURAS PROFUNDAS PRÓXIMO TURNO QUIRÚRGICO PROGRAMADO PARA EL DÍA VIERNES. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: -PLAN:

\*ÓRDENES MÉDICAS:  
DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
ESCARECTOMIAS MÁS DESBRIDAMIENTO VIERNES

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 08/06/2022 11:34

Descripción operatoria - CIRUGIA GENERAL

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (Previo, Primario), E631 - DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA.

Hallazgos: Q grado II AB en miembros inferiores, region genital, 18% SCT

Tejido desvitalizado en pene, no infectado

Procedimientos realizados: C862326 - 862326 Escarectomia del 10% Al 19% De Superficie Corporal, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Superficie Corporal, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

C862005 - 862005 Desbridamiento escisional en area especial en genitales, Principal No, Vía B, Región Topográfica Area genital, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: Paciente en sala de operaciones sala de quemados

Decubito supino en mesa convencional bajo anestesia general

Se retirar vendajes y compresas previas

Se realiza asepsia y antisepsia con isodine espuma diluida en agua esteril

VIA A

Se realiza escarectomia tangencial en areas quemadas

Se realiza aplicacion de sulfadiazina de plata sobre area quemada

Se cubre con gasa vaselinadas, compresas secas, vendajes elastico

VIA B

Se realiza desbridamiento escisional en pene

tecnica de friccion con compresas, retirando tejido desvitalizado parcialmente

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 13 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

Caso asesorado por: Psicóloga Karol Mojica

Fecha: 07/06/2022 14:09

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### SUBJETIVO:

ENCUENTRO AL PACIENTE ACTIVO, COLABORADOR, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, REFIERE HABER PASADO BUENA NOCHE, SIN PROBLEMAS PARA CONCILIAR EL SUEÑO, REFIERE TENER ALTERACIONES EN LA MICCIÓN. NO REFIERE SINTOMATOLOGÍA DE IMPORTANCIA.

### Objetivo:

#### OBJETIVO:

SV FC 83 FR 19 TA 120/74 SO2: 98% T: 36.1

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, SIN PICOS FEBRILES, SIN SIGNOS DE SIRS Y SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, MODULANDO ADECUADAMENTE EL DOLOR. EL DÍA DE HOY PRESENTA ESFUERZO MICCIONAL, NIEGA DEMÁS SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA. QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS SIN SIGNOS DE INFECCIÓN Y SIN MAL OLOR. DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT. ACTUALMENTE TOLERADO VÍA ORAL, CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, SIN EMBARGO PRESENTA ESFUERZO MICCIONAL. POR NUESTRA PARTE DEBIDO A QUE EL PACIENTE CURSA CON QUEMADURAS QUE REQUIEREN DE LAVADO Y DESBRIDAMIENTO PERIÓDICOS, SE PROGRAMARA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO EL DÍA MIÉRCOLES 08/06/2022 PARA ESCARECTOMÍA MÁS DESBRIDAMIENTO SERIADO. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR CON LA ANALGESIA MULTIMODAL, REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

UROANÁLISIS

ESCARECTOMIAS MAS DESBRIDAMIENTO MIÉRCOLES

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 07/06/2022 16:51

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: Paciente en cama, en aparente buen estado de salud, sin medicamento intravenoso. Se realiza intervención siguiendo protocolo institucional para evitar el contagio por COVID-19

Objetivo: No aplica

Intervención: Se realiza intervención con el objetivo de posicionar ortesis tipo rodillera en miembro inferior derecho buscando evitar retracción o deformidades por compromiso en fosa poplitea. Se cambia compresa de gasa en la ortesis de miembro inferior y posicionandola sobre la cara posterior de muslo y pierna derecha para posteriormente vendarla y prolongar su uso por un periodo de dos horas. Se termina intervención dejando a paciente estable y en cama.

Fecha: 08/06/2022 10:39

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1		Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS		Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 42 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

C862005 - 862005 Desbridamiento escisional en area especial en genitales, Principal Si, Vía A, Región Topográfica Superficie Corporal, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.  
C862326 - 862326 Escarectomia del 10% Al 19% De Superficie Corporal, Principal No, Vía A, Región Topográfica Superficie Corporal, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: bajo anestesia general  
antisepsia con yodados  
campo esteril  
escarectomia del 10-19% de superficie corporal  
desbridamiento de area especial en genitales  
toma de injerto de piel de espesor parcial en muslo izquierdo  
injerto de area cruenta en muslo izquierdo superficie menor del 10% sct  
curacion con gasa vaselinada+nitrofurazona  
compresas esteriles  
vendaje esteril  
Plan de Manejo: continua hospitalizacion  
escarectomias+injertos seriados

Fecha: 23/06/2022 10:23  
Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA  
Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO  
EDAD: 60 AÑOS  
CC 4419193  
EPS: NUEVA EPS  
FQ 01/06/22  
FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:  
QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA  
GIIA-AB 18%SCT  
MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:  
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ANSIOSO POR SU ESTADO DE SALUD, NO HA PRESENTADO SIGNOS DE SIRS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. REFIERE YA NO PRESENTAR DEPOSICIONES LÍQUIDAS.

Objetivo: OBJETIVO:  
PACIENTE QUIEN ES TRASLADADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO. PACIENTE QUIEN YA NO PRESENTA DEPOSICIONES LÍQUIDAS Y CON MICCIÓN ADECUADA.

SV FC 78 FR 20 TA 115/71120/74 SO2:98% T: 35.4°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS  
CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.  
EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD. QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.  
SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.  
DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022.  
PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN CLÍNICA, EN EL MOMENTO ES TRASLADADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO. PACIENTE YA NO PRESENTA DEPOSICIONES LÍQUIDAS, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ANSIOSO POR SU ESTADO DE SALUD, NO PRESENTA ALZAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 43 de 53

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

TÉRMICAS. NO PRESENTA SIGNOS DE SIRS, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. HEMOGRAMA DE CONTROL NO ALTERACIÓN EN LEUCOS, NO ANEMIA, LEVE TROMBOCITOSIS.  
CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:  
DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
SS COPROSCÓPICO, COPROLOGICO, TOXINA CLOSTRIDIUM EN CASO DE DIARREA  
ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL JUEVES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 23/06/2022 15:09

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: Paciente que se encuentra en cama, con injerto en muslo derecho y area donante muslo izquierdo. Sin medicamento intravenoso. Se realiza intervención siguiendo lineamientos de bioseguridad para evitar el contagio por COVID-19.

Objetivo: No aplica

Intervención: Se realiza actividad con el objetivo de dar recomendaciones frente al cuidado y manejo de la piel donante y injerto durante los 5 días posteriores al procedimiento. Para esto se explica en que consiste el mismo y la importancia del cuidado de las areas intervenidas. Se finaliza la intervención dejando paciente estable, en cama y en compañía de su familiar.

Fecha: 24/06/2022 11:05

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

#### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO: EL DIA DE HOY REFIERE SENTIRSE BIEN, TRANQUILO, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, INTERVALOS LARGOS DE SUEÑO, ASINTOMÁTICO

Objetivo: OBJETIVO:

PACIENTE QUIEN ES TRASLADADO A PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO. PACIENTE QUIEN YA NO PRESENTA DEPOSICIONES LÍQUIDAS Y CON MICCIÓN ADECUADA.

SV FC 84 FR 18 TA 122/61 SO2:99% T: 35.8°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE MASCULINO QUIEN INGRESA 04/06/2022 EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL 01/06/2022.

PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, NO REFIERE DEPOSICIONES DIARREICAS. EL DIA

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: CC 4419193		
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES		
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961		
Edad y género: 60 Años, Masculino		
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS	
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206	
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS		

Página 44 de 53

### RÉSUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

DE AYER LLEVAR A INJERTOS DE PIEL, SE INDICA QUE REQUIERE DE NUEVOS INJERTOS SEGUIDOS POR GRAN TEJIDO DE GRANULACIÓN POR LO CUAL SE PROGRAMA NUEVAMENTE PARA EL DIA MARTES. CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: -PLAN:

\*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA  
TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA  
PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL  
ESCARECTOMIA Y MÁS INJERTOS DE PIEL MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURA NO RESUELTA

Fecha: 24/06/2022 12:12

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SE REALIZA INTERVENCION SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCION DE CONTAGIO POR COVI-19\*\*\*

Objetivo: NO APLICA

Intervención: PACIENTE POST INJERTO CON EL CUAL SE CONTINUA CON MANEJO DE AREAS EPITELIZADAS CON HUMECTACION Y MANEJO POR PRESOTERAPIA CON USO DE VENDAJE ELASTICO, SE OBSERVA BUEN PROCESO DE CICATRIZACION, CON INICIOS DE PIGMENTACION DE DICHA AREA CORPORA (PORCION PROXIMAL DELAPIERNA IZQUIERDA), SE DEJA ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD.

Fecha: 25/06/2022 09:45

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, supino, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada

Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales

sedente borde cama

ejercicio activo resistido con therband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

ejercicio activo libre de flexo-extensión de rodilla 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de abducción y aducción de cadera 2 series de 10 repeticiones

estiramiento muscular

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 25/06/2022 09:45

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 45 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
no presenta tos  
expansibilidad torácica simétrica  
Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria  
movilidad de caja torácica  
activación de patrón diafragmático 2 series de 10 repeticiones  
inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones  
inspiración a capacidad máxima 2 series de 10 repeticiones  
estiramiento de caja torácica

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 25/06/2022 11:51

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: Encuentro usuario decubito supino en cama hospitalaria, alerta, afebril, tolerando aire ambiente, hemodinámicamente estable

\*\*Se realiza intervención por medio de protocolo institucional de prevención de contagio de covid-19

Objetivo: No aplica

Intervención: Se realiza intervención por medio de actividad auxiliar, con el objetivo de favorecer la participación de actividades de autocuidado, donde se promueve ejecución de humectación de la piel de porción interna proximal de la pierna, evidenciando proceso adecuado de epitelización. Usuario que se muestra participativo durante la actividad, se deja estable a cuidado de personal de enfermería

Fecha: 25/06/2022 12:48

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME A INTERVALOS ADECUADOS, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, PRURITO, TOLERA VIA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO.

SV FC 76 FR 20 TA 121/85 SO2:98% T: 35.°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT, PRESENTADA EL

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 46 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

01/06/2022.

FUE LLEVADO A PROCEDIMIENTO PARA INJERTOS EL 23/06/22. PACIENTE CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, CON REQUERIMIENTO DE INJERTOS SERIADOS, POR LO QUE SE PROGRAMÓ PARA CIRUGÍA NUEVAMENTE EL DÍA MARTES. EN EL MOMENTO PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, TOLERA VÍA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS. SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURAS NO RESUELTAS

Fecha: 26/06/2022 09:27

Evolución médica - CIRUGÍA PLÁSTICA

Subjetivo: Formulacion medica

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Fecha: 26/06/2022 13:41

Evolución médica - CIRUGÍA PLÁSTICA

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO: PACIENTE REFIERE PASA BUENA NOCHE, DUERME A INTERVALOS ADECUADOS, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, PRURITO, TOLERA VÍA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, NIEGA ALZAS TÉRMICAS, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGÍA.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO.

SV FC 71 FR 19 TA 113/72 SO2:98% T: 35.3°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT.

PACIENTE CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, CON REQUERIMIENTO DE INJERTOS SERIADOS, SE PROGRAMÓ NUEVA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PARA EL DÍA MARTES.

PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, TOLERA VÍA ORAL, MICCIÓN PRESENTE, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS. POR AHORA SE INDICA CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 47 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL MARTES.

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURAS NO RESUELTAS

Fecha: 27/06/2022 14:56

Evolución médica - CIRUGIA GENERAL

Subjetivo: EVOLUCIÓN UNIDAD DE QUEMADOS

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GLIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

SUBJETIVO:

PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DUERME A INTERVALOS ADECUADOS, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA, TOLERA VIA ORAL, MICCIÓN POSITIVA, NO ALZAS TERMICAS, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA.

Objetivo: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL SIN SIGNOS DE SIRS, CON BUENOS CICLOS DE SUEÑO.

SV FC 65 FR 18 TA 108/75 SO2:98% T: 35.1°C

CABEZA Y CUELLO: SIN ALTERACIONES, MUCOSAS HÚMEDAS Y ROSADAS, CUELLO MÓVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS

CARDIOPULMONAR: TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, CAMPOS PULMONARES DESPEJADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS PATOLÓGICOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, Y DE BUENA INTENSIDAD. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES Y DE BUENA INTENSIDAD.

QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN.

SNC: ALERTA, FUERZA CONSERVADA, SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO. GLASGOW 15/15.

DIURESIS CONSERVADA

Análisis: PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA GRADO II A-AB DEL 18% SCT.

EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE SIRS, DIURESIS CONSERVADA, DOLOR CONTROLADO CON ANALGESIA.

PACIENTE CON TEJIDO DE GRANULACIÓN, CON REQUERIMIENTO DE INJERTOS SERIADOS, SE ENCUENTRA PROGRAMADO PARA PROCEDIMIENTO ESCARECTOMÍA MÁS INJERTOS EL DIA DE MAÑANA. CONTINUAR IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y TERAPIAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL.

Plan de manejo: \*ÓRDENES MÉDICAS:

DIETA HIPERPROTEICA HIPERCALÓRICA

TERAPIA FÍSICA, RESPIRATORIA Y OCUPACIONAL DIARIA

PSICOTERAPIA Y FISIATRÍA SEMANAL

ESCARECTOMIAS MÁS INJERTOS DE PIEL MAÑANA

Justificación de permanencia en el servicio: QUEMADURAS NO RESUELTAS

Fecha: 28/06/2022 08:23

Terapias - TERAPEUTA OCUPACIONAL

Subjetivo: USUARIO ESTABLE DENTRO DE SU CONDICION DE SALUD, RESPIRANDO AIRE AMBIENTE SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON CUIDADOS POR ENFERMERIA, \*\*\*SE REALIZA EGRESO ANTICIPADO SIGUIENDO PROTOCOLO INSTITUCIONAL PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID-19\*\*\*

Objetivo: REEVALUACIÓN DE LAS ÁREAS OCUPACIONALES: Actividades básicas de la vida diaria: Se realiza aplicación de Escala de Medida de Independencia Funcional FIM AUTOCUIDADO

\*Comer: independiente completo (7)

\*Aseo personal: independiente completo (7)

\*Bañarse: independiente completo (7)

\*Vestirse/desvestirse superior: independiente completo (7)

\*Vestirse/desvestirse inferior: independiente modificado (6)

\*Uso del baño: independiente completo (7)

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19





IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 48 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### CONTROL DE ESFÍNTERES

\*Control de heces: independencia completa (7)

\*Control de orina: independiente completo (7)

### TRASLADARSE

\*Cama, silla, silla de ruedas: independiente completo (7)

\*Baño: independiente completo (7)

\*Ducha: independiente completo (7)

### MOVILIDAD

\*Marcha: independiente modificado (6)

\*Gradas: independiente modificado (6)

### COMUNICACIÓN

\*Comprensión: independencia completa (7)

\*Expresión: independencia completa (7)

### COGNICIÓN SOCIAL

\*Interacción social: independencia completa (7)

\*Resolver problema: independencia completa (7)

\*Memoria: independencia completa (7)

Movimiento: 88

Reconocimiento: 35

TOTAL: 123/126

Intervención: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION EN SU PROCESO DE REHABILITACION, SE APLICA ESCALA DE MEDIDA DE INDEPENDENCIA FUNCIONAL (FIM) DONDE SE PUNTUA 123/126 , SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE EL CUIDADO DE PIEL Y AUTOCUIDADO. SE DEJA ESTABLE

Fecha: 28/06/2022 09:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GI1A-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados

no presenta tos

expansibilidad toracica simetrica

Intervención: se realiza

Monitorización respiratoria

movilidad de caja toracica

activación de patrón diafragmatico 2 series de 10 repeticiones

inspiración fraccionada 2 series de 10 repeticiones

inspiración a capacidad maxima 2 series de 10 repeticiones

estiramiento de caja toracica

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 28/06/2022 09:00

Terapias - MED.FI.TERAP.FISICA

Subjetivo: paciente en cama, sedente, respirando aire ambiente, sin signos de dificultad respiratoria, alerta

### DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GI1A-AB 18%SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

se realiza intervención con todas las medidas de bioseguridad reglamentadas por la institución para la prevención del contagio del covid-19

Objetivo: TEST Y MEDIDAS

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 49 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

A la auscultación presenta murmullo pulmonar conservado, sin sobreagregados  
realiza transiciones y traslados de manera independiente  
marcha antalgica  
arcos de movilidad funcionales conservados  
fuerza muscular funcional conservada  
Intervención: se realiza

Monitorización de signos vitales

movilidad articular

ejercicio activo resistido con lheraband de 7 libras de flexo-extensión de codo-hombro, abducción y aducción de hombro 2 series de 10 repeticiones

bipedestación

alineamiento postural

ejercicio activo libre de flexo-extensión de cadera-rodilla, abducción y aducción de cadera, ejercicio funcional de sentarse y pararse 2 series de 10

repeticiones

estiramiento muscular

educación y recomendación de egreso

se deja estable dentro de su condición

Fecha: 28/06/2022 09:59

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: FORMULACION MEDICA

Objetivo: .....

Análisis: .....

Plan de manejo: .....

Justificación de permanencia en el servicio: .....

Fecha: 28/06/2022 10:25

Descripción operatoria - CIRUGIA PLASTICA

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico principal - T302 - QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA (Previo, Primario), E631 - DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA.

Hallazgos: quemadura limpias

Procedimientos realizados: C866101 - 866101 Injerto De Piel Parcial En Area General menor del 10% de Superficie Corporal Total, Principal No, Vía A, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

C862326 - 862326 Escarectomia del 10% Al 19% De Superficie Corporal, Principal Si, Vía B, Región Topográfica Extremidad superior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

C862005 - 862005 Desbridamiento escisional en area especial en genitales, Principal No, Vía C, Región Topográfica Extremidad inferior, Clase de Herida LIMPIA-CONTAMINADA.

Descripción operatoria: bajo anestesia general

asepsia y antisepsia con yodoforos

se le realiza escarectomia de quemaduras en mi dercho

se hace desbridamiento de zona inguinal

se lava con ssn

se toman iep del muslo izq

se injerta en su totalidad y se cubre con bactigras

infiltracion con bupinex siimple

se cubre con compresas m vendajes

Pérdida sanguínea: No Profilaxis: NoComplicación: No Consentimiento informado: Requiere

Muestra para patología: No

Estado del paciente: Vivo

Fecha: 28/06/2022 12:49

Evolución médica - CIRUGIA PLASTICA

Subjetivo: \*EGRESO SEGURO UNIDAD DE QUEMADOS\*

ESPINOSA TABARES MARINO

EDAD: 60 AÑOS

CC 4419193

EPS: NUEVA EPS

FQ 01/06/22

FI 04/06/22

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 50 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### - DIAGNÓSTICOS:

QUEMADURA ELECTRICA-TERMICA

GIIA-AB 18% SCT

MIEMBROS INFERIORES MUSLOS ANTERIORES

### -SUBJETIVO:

INGIERE Y TOLERA VÍA ORAL SUFICIENTE, DEPOSICIONES Y DIURESIS CONSERVADA ELIMINANDO, SIN ALTERACIONES. ADECUADO PATRÓN DE SUEÑO, SIN DOLOR NI PRURITO

### Objetivo: -OBJETIVO:

FC 67 FR 19 TA 115/76 SO2 98% T 34.7°C

PACIENTE EN CAMA, ESTABLE, AFEBRIL SIN SIRS

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS

ABDOMEN BLANDO NO IRRITADO

EXTREMIDADES SIN EDEMAS, MOVIMIENTOS CONSERVADOS

SNC SIN ALTERACIONES, GLASGOW 15/15

LLENADO CAPILAR MENOR A 3 SEGUNDOS

QUEMADURAS CUBIERTAS CON APÓSITOS LIMPIOS

DIURESIS ESPONTÁNEA CONSERVADA > 1CC/KG/HORA

ÍNDICE DE SEVERIDAD INTERMEDIO

EVA 1/10 CONTROLADO POR ANALGESIA

Análisis: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. TOLERANDO LA VÍA ORAL, OXÍGENO AMBIENTE, DEAMBULANDO LIBREMENTE, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, REALIZA DEPOSICIONES Y EXPULSAR FLATOS, QUEMADURAS EPITELIZADAS LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN. SE CONSIDERA CURSA CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA Y QUE TERMINÓ DE FORMA EXITOSA SU PROCESO DE CURACIÓN MEDICO QUIRURGICA. SE INDICA DAR ALTA POR LA UNIDAD DE QUEMADOS Y ESPECIALIDADES. UROLOGÍA INDICA MANEJO AMBULATORIO CON ECO RENAL Y PSA AMBULATORIA. SE FORMULA ESQUEMA DE MANEJO AMBULATORIO Y SE LE EXPLICA DETENIDAMENTE, SE LE DAN SIGNOS DE ALARMA, DE RECOMENDACIONES Y DE RE-CONSULTA, SE LE EXPLICA TODO Y SE REALIZA REFORZAMIENTO AL PACIENTE Y SU ACOMPAÑANTE QUIENES AFIRMAN ENTENDER. SE DA ORDEN DE CURACIONES AMBULATORIAS CON PERSONAL DE UNIDAD DE QUEMADOS, DEBE SER TRAÍDO PARA CURACIONES. SE ACLARAN DUDAS Y PREGUNTAS PREVIO AL ALTA. SE DA ORDENES DE CURACIÓN POR PERSONAL DE ENFERMERÍA

### Plan de manejo:

#### \*ÓRDENES AMBULATORIAS:

RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS DE APÓSITOS, PROTECCIÓN SOLAR, USO DE PRESO TERAPIA DE QUEMADOS, CUIDADOS E HIDRATACIÓN DE LA PIEL.

CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA QUEMADOS EN UN MES

CITA CONTROL CON MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN 10 DÍAS

CITA CONTROL CON UROLOGÍA

INCAPACIDAD MEDICA

FISIOTERAPIA # 10 SESIONES.

TERAPIA OCUPACIONAL # 10 SESIONES.

ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG

TOMAR UNA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.

HIDROXICINA TABLETA X 25 MG

TOMAR UNA VO CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS. #20.

OXIDO DE ZINC PASTA AL 25%

PONER EN LAS HERIDAS EPITELIZADAS CADA DÍA POR 15 DÍAS.

TAMSULOSINA TAB 0.4MG, TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS

PSA Y ECO RENAL UROLOGÍA

CURACIONES POR ENFERMERÍA ESPECIALIZADA UNIDAD DE QUEMADOS.

MATERIALES PARA CURACIÓN

Justificación de permanencia en el servicio: CONTROL AMBULATORIO, EGRESO

Fecha: 28/06/2022 17:24

Evolución nutricional - NUTRICIONISTA CLINICA

### Análisis:

Paciente masculino, en seguimiento por el área de nutrición clínica, a quien encuentro en cama, consciente, alerta, orientado, sin SIRS, tolerando vía oral; al realizar control de ingesta refiere consumir la totalidad de la dieta, sin reporte de síntomas gastrointestinales adversos, lo cual permite cubrir requerimientos nutricionales. No cuenta con paraclínicos recientes. Por ende, dado condición clínica del paciente, es dado de alta médica, por lo cual se

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 51 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

realizan recomendaciones nutricionales ambulatorio para evitar deterioro del estado nutricional en el hogar,

Plan de manejo:

- Se realizan recomendaciones nutricionales relacionadas con alimentación saludable en el hogar para evitar deterioro del estado nutricional

Nota aclaratoria

Fecha: 04/06/2022 12:53

PARACLINICOS ELECTROLITOS EN RANGOS DE NORMALIDAD, FUNCION RENAL CONSERVADA, HEMOGRAMA CON LEVE LEUCOCITOSIS SIN NEUTROFILIA, NO ANEMIA, NO REACCION PLAQUETARIA, CPK LIGERAMENTE ELEVADA NO EN RANGOS ALARMANTES. TIEMPO DE COAGULACION SIN ALTERACIONES

Firmado por: MANUEL ALEJANDRO GIRALDO PINTO, CIRUGIA GENERAL, Registro 1144056288

Nota aclaratoria

Fecha: 09/06/2022 14:56

ESCARECTOMIAS MAS DESBRIDAMIENTO LUNES \*\*

Firmado por: ANA MARIA ROBLEDO CHAVARRIAGA, CIRUGIA PLASTICA, Registro 766982

Nota aclaratoria

Fecha: 21/06/2022 14:32

EN ULTIMOS PARA CLINICOS LLAMA LA ATENCION EOSINOFILIA, POR LO QUE SE INDICA DESPARASITARLAR  
IVERMECTINA 1 GOTA POR KILO, DOSIS UNICA.

Firmado por: JOHANNA IVOONE HERNANDEZ ROJAS, CIRUGIA PLASTICA, Registro 762040

Nota aclaratoria

Fecha: 21/06/2022 15:44

PACIENTE QUIEN REFIERE EL DIA DE HOY DEPOSICIONES BLANDAS, ABUNDANTES, SE SOLICITA COPROLOGICO, COPROSCOPICO

Firmado por: JOHANNA IVOONE HERNANDEZ ROJAS, CIRUGIA PLASTICA, Registro 762040

Código	Descripción del diagnóstico	Tipo	Estado
E631	DESEQUILIBRIO DE LOS CONSTITUYENTES EN LA DIETA	Relacionado	Confirmado
T302	QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO REGION DEL CUERPO NO ESPECIFICADA	Relacionado	Confirmado
T311	QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO	Principal	Confirmado
Código CUPS	Descripción del procedimiento	Total	
869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	3	
862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	7	
862326	ESCARECTOMIA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	7	
866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2	
965902	LAVADO - IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL	1	
Código CUP	Descripción de exámenes	Total	
107M02	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PACIENTE QUEMADO ADULTO	10	
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES - DETECCION (RASTREO O RAI) POR MICROTECN	1	
911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	1	
911018	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO - DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	1	
911019	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO - INVERSA O SERICA POR MICRO-TECNICA	1	
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	14	
938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	16	
939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	14	



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 4419193	
Paciente: MARINO ESPINOSA TABARES	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 10/10/1961	
Edad y género: 60 Años, Masculino	
Identificador único: 2632155-1	Responsable: NUEVA EPS
Ubicación: UNIDAD DE QUEMADOS	Cama: 2206
Servicio: UNIDAD DE QUEMADOS	

Página 52 de 53

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN DEL PACIENTE, DIAGNÓSTICOS Y TRATAMIENTO

### Medicamentos No-POS

2410 Prowhey proteína sobre x 30 gr  
 Ensure Clinical frasco x 220 ml fórmula polimérica líquida  
 Tamsulosina tableta x 0.4 mg

### Justificación

### Otros medicamentos

Acetaminofen tableta x 500 mg  
 Ascorbico ácido vitamina C tableta x 500 mg  
 Ciprofloxacina ampolla x 100 mg/ 10 ml  
 Cloruro de sodio al 0.9 % bolsa x 500 ml  
 Dipirona ampolla x 1 gr  
 Heparina de bajo peso molecular x 40mg  
 Hidroxicina tableta x 25 mg  
 Ivermectina al 0.6% , 6 mg/ ml, gotas  
 Morfina ampolla x 10 mg/ ml  
 Sulfadiazina de plata crema al 1%  
 Toxoide tetánico ampolla x 40 UI  
 Tramadol ampolla x 50 mg

Tipo de tratamiento recibido durante la estancia Médico ☒ Quirúrgico ☒

## INFORMACIÓN DEL EGRESO

Causa de egreso: ALTA HOSPITALARIA

### Condiciones generales a la salida:

ALERTA, OPRIENTADO, TRANQUILO, GLASGOW 15/15, DEAMBULANDO, TOLERANDO VIA ORAL

### Plan de manejo:

\*ÓRDENES AMBULATORIAS:  
 RECOMENDACIONES SOBRE CUIDADOS DE APÓSITOS, PROTECCIÓN SOLAR, USO DE PRESO TERAPIA DE QUEMADOS, CUIDADOS E HIDRATACIÓN DE LA PIEL.  
 CITA CONTROL CON CIRUGÍA PLÁSTICA QUEMADOS EN UN MES  
 CITA CONTROL CON MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN EN 10 DÍAS  
 CITA CONTROL CON UROLOGÍA  
 INCAPACIDAD MÉDICA  
 FISIOTERAPIA # 10 SESIONES.  
 TERAPIA OCUPACIONAL # 10 SESIONES.  
 ACETAMINOFEN TABLETA X 500 MG  
 TOMAR UNA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR.  
 HIDROXICINA TABLETA X 25 MG  
 TOMAR UNA VO CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS. #20.  
 OXIDO DE ZINC PSTA AL 25%  
 PONER EN LAS HERIDAS EPITELIZADAS CADA DÍA POR 15 DÍAS.  
 TAMSULOSINA TAB 0.4MG, TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS  
 PSY ECO RENAL UROLOGÍA  
 CURACIONES POR ENFERMERÍA ESPECIALIZADA UNIDAD DE QUEMADOS.  
 MATERIALES PARA CURACIÓN

### Medicamentos Ambulatorios:

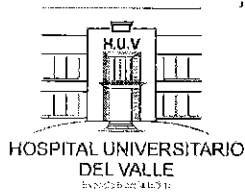
- Tamsulosina tableta x 0.4 mg: 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 90 DIAS
- Tamsulosina tableta x 0.4 mg: 1 TABLETA, ORAL, Cada 24 horas, por 30 DIAS
- Acetaminofen tableta x 500 mg: 2 TABLETA, ORAL, Cada 8 horas, por 10 DIAS
- Hidroxicina tableta x 25 mg: 1 TABLETA, ORAL, Cada 12 horas, por 10 DIAS
- Óxido de zinc al 25% - pasta lassar tubo x 100 gr: 2 TUBO, TOPICA, Dosis Unica, por DOSIS UNICA

### Órdenes Ambulatorias:

- Materiales de Sutura , Curacion , Medicamentos y Soluciones.: Cantidad: 5, Realizar el: 28-06-2022
- 906610 Antígeno Específico De Prostata Semiautomatizado O Automatizado: Realizar el: 12-06-2022
- 903895 Creatinina En Suero U Otros Fluidos: Realizar el: 12-06-2022

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/06/2022 17:29:19



IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: <b>CC 4419193</b>	
Paciente: <b>MARINO ESPINOSA TABARES</b>	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): <b>10/10/1961</b>	
Edad y género: <b>60 Años, Masculino</b>	
Identificador único: <b>2632155-1</b>	Responsable: <b>NUEVA EPS</b>
Ubicación: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	Cama: <b>2206</b>
Servicio: <b>UNIDAD DE QUEMADOS</b>	

Página 53 de 53

### INFORMACIÓN DEL EGRESO

- 903856 Nitrogeno Ureico: Realizar el: 12-06-2022
- 906610 Antígeno Específico De Prostata Semiautomatizado O Automatizado: Realizar el: 28-06-2022
- 881332 Ecografía De Vías Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal): Realizar el: 12-06-2022
- 881332 Ecografía De Vías Urinarias (Riñones, Vejiga Y Prostata Transabdominal): Realizar el: 28-06-2022
- 869500 Curación De Lesión En Piel O Tejido Celular Subcutáneo Sod: Cantidad: 5, Cada Cada 48 horas, A partir del: 28-06-2022
- 938303 Terapia Ocupacional Integral: Cantidad: 10, Cada 48 horas. A partir del: 28-06-2022
- 931001 Terapia Física Integral: Cantidad: 10, Cada 24 horas. A partir del: 28-06-2022
- Incapacidad por Enfermedad General: Número de días: 25, A partir del: 04-06-2022, Prorroga: No

#### Diagnóstico principal de egreso

T311 - QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 10% AL 19% DE LA SUPERFICIE DEL CUERPO

**Remitido a otra IPS:** No  
**Servicio de egreso:** HOSPITALIZACIÓN  
**Fecha y hora:** 28/06/2022 12:54

Médico que elabora el egreso: JOHANNA IVOONE HERNANDEZ ROJAS, CIRUGIA PLASTICA, Registro 762040

Médico que elabora la epicrisis: SARA CATALINA MARMOLEJO ESCOBAR, NUTRICIONISTA CLINICA, Registro 1144107909

**PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL PARA GRUPO CORPORATIVO  
CELSIA  
POLIZA 134588**

---

**1. TOMADOR:**

Colombia

- Celsia Colombia S.A. E.S.P. y/o
- Celsia S.A. y/o
- Compañía De Electricidad De Tuluá S.A. E.S.P y/o
- Colener S.A.S. y/o
- Celsia Colombia Inversiones S.A.S. y/o
- Porvenir II S.A.S E.S.P y/o
- Begonia Power S.A.S y/o
- Termoeléctrica El Tesorito S.A.S E.S.P. y/o
- C2 Energía S.A.S. y/o
- CNC del Mar S.A.S. E.S.P. y/o
- Caoba Inversiones S.A.S. y/o
- Fundación Celsia Colombia (antes Fundación EPSA) y/o

Panamá:

- Bahía Las Minas Corp. y/o
- Altenergy S.A. y/o
- Bontex S.A. y/o
- Celsia Centro América; S.A. y/o
- Celsolar S.A. y/o
- Divisa Solar 10MW, S.A. y/o

Costa Rica

- Planta Eólica Guanacaste, S.A. y/o
- Enerwinds de Costa Rica S.A. y/o
- Celsia Costa Rica S.A. y/o
- Landco La Gloria, S.A. y/o

Honduras

- Celsia Honduras, S.A. de C.V. y/o

**2. ASEGURADO:**

Colombia



- Celsia Colombia S.A. E.S.P. y/o
- Celsia S.A. y/o
- Compañía De Electricidad De Tuluá S.A. E.S.P y/o
- Colener S.A.S. y/o
- Celsia Colombia Inversiones S.A.S. y/o
- Porvenir II S.A.S E.S.P y/o
- Begonia Power S.A.S y/o
- Termoeléctrica El Tesorito S.A.S E.S.P. y/o
- C2 Energia S.A.S. y/o
- CNC del Mar S.A.S. E.S.P. y/o
- Caoba Inversiones S.A.S. y/o
- Fundación Celsia Colombia (antes Fundación EPSA) y/o

Panamá:

- Bahía Las Minas Corp. y/o
- Altenergy S.A. y/o
- Bontex S.A. y/o
- Celsia Centro América; S.A. y/o
- Celsolar S.A. y/o
- Divisa Solar 10MW, S.A. y/o

Costa Rica

- Planta Eólica Guanacaste, S.A. y/o
- Enerwinds de Costa Rica S.A. y/o
- Celsia Costa Rica S.A. y/o
- Landco La Gloria, S.A. y/o

Honduras

- Celsia Honduras, S.A. de C.V. y/o

**3. BENEFICIARIO: TERCEROS AFECTADOS**

- 4. VIGENCIA:** Desde las 00:00 horas del 09 de octubre de 2021  
Hasta las 00:00 horas del 09 de octubre de 2022

**5. ACTIVIDAD ASEGURADA:**

Indemnizar al Asegurado por su responsabilidad jurídica frente a terceros derivada del proyecto asegurado o en relación con él.

La presente póliza ampara las actividades desarrolladas por todos y cada uno de los asegurados relacionados toda vez que, se encuentran legalmente constituidos para ejercerlas. Dichas actividades, comprenden las relacionadas en su objeto social.

**6. SISTEMA DE CONTRATACIÓN:**

- Para las siguientes empresas se tiene sistema de contratación Claims Made con retroactividad desde el 09 de octubre del 2007:
  - Empresa de Energía del Pacífico EPSA S.A E.S.P
  - Compañía de Electricidad de Tuluá S.A E.S.P CETSA
  - Fundación EPSA
- Para las siguientes empresas se tiene sistema de contratación Claims Made con fecha de retroactividad 09 de octubre del 2016:
  - Celsia S.A
  - Fundación Celsia
  - HSBC Fiduciaria S.A.
  - HSBC BANK USA
- Para las siguientes empresas se tiene sistema de contratación Claims Made con fecha de retroactividad como se define a continuación:
  - BLM (Complejo Termoeléctrico Colon): fecha de retroactividad 01 de Diciembre de 2000
  - Central Lorena (Altenergy) Unidad 1: fecha de retroactividad 13 de febrero de 2011
  - Central Lorena (Altenergy) Unidad 2: fecha de retroactividad 13 de marzo de 2011
  - Central Prudencia (Altenergy): fecha de retroactividad 01 de Noviembre de 2012
  - Central Gualaca (Bontex): fecha de retroactividad 24 de junio de 2012
  - PEG: fecha de retroactividad 30 de marzo de 2009
  - FINCO: fecha de retroactividad 01 de diciembre del 2014
  - Celsia Tolima S.A. E.S.P: Fecha de retroactividad 09 de Octubre de 2020
- La retroactividad para las demás razones sociales aplica desde el 09 de octubre del 2016

**7. AMBITO TERRITORIAL, LEGISLACIÓN Y JURISDICCIÓN:** Colombia, Panamá, Costa Rica y Honduras.

**8. UBICACIÓN DE LOS PREDIOS ASEGURADOS:**

Todos los predios y/o zonas donde el asegurado realice las actividades amparadas bajo esta póliza.

**9. LÍMITE ASEGURADO Y COSTO DEL SEGURO:**

	<b>Valor asegurado USD 50.000.000</b>
<b>Ded Agregado USD 300.000</b>	USD 1.592.710,48 (antes de costos de expedición en el exterior e impuestos como IVA)

**Observaciones:**

- Los Sublímites por amparo no se deben entender como Límites independientes del valor Asegurado; es decir, NO adicionan valor asegurado.
- El Valor Asegurado es un límite por evento y en el agregado anual combinado para todas las compañías.

**10. COBERTURAS PRINCIPALES:** En adición a lo establecido en las condiciones generales del Seguro de Responsabilidad Civil por Daños a Terceros – Sector Eléctrico (F01-13-051) se amparan las indemnizaciones que tenga que asumir el asegurado en razón de la Responsabilidad Civil por daños a Terceros que le sea imputable derivada de:

1. Responsabilidad del Empleador: Sublímite del 25% del límite asegurado por evento y 50% del límite asegurado en el agregado anual.

Se cubre la indemnización a que fuere condenado el asegurado una vez sea declarado responsable del perjuicio que sufra el trabajador, así en dicha condena el juez no tuviere en cuenta lo ya pagado por la Seguridad Social para hacer el descuento respectivo.

Esta cobertura opera adicionalmente en exceso de las prestaciones sociales otorgadas por la seguridad social o los deducibles de la póliza, el que sea mayor, a menos que por fallo judicial se le obligue al asegurado realizar la indemnización del 100% de la pérdida. Este será siempre en exceso de los deducibles de la póliza.

Para efectos de esta cobertura, se aclara que las personas que presten algún servicio personal al asegurado y que sean contratados por intermedio de Cooperativas y/o empresas de Servicios Temporales y/o outsourcing, así como los empleados de los contratistas y subcontratistas que estén siendo empleados por el asegurado en el momento del evento reclamado se consideran terceros y por eso, si estos presentan reclamaciones contra el asegurado en virtud de accidentes profesionales se tramitarán a través de la cobertura básica de la póliza.

Se extiende esta cobertura a hechos que ocurran por fuera del territorio descrito en el ámbito territorial por los cuales el asegurado sea responsable bajo la legislación que aplique a cada país.

2. Responsabilidad civil derivada de la propiedad, utilización y manejo de restaurantes, casinos, y cafeterías dentro y fuera de los predios de propiedad del asegurado que sean tomados en comodato, o arrendamiento por el asegurado, ya sean manejados por la entidad o por personas naturales o jurídicas distintas de la entidad o sus empleados.
3. Se cubren los costos de remover, neutralizar o limpiar las sustancias filtradas cuando la contaminación sea accidental, súbita e imprevista.
4. Gastos Médicos: Sublímite de USD 1.000.000 por evento/vigencia.

No obstante a lo indicado en el clausulado general numeral 4 de la sección I coberturas principales, se aclara que se cubren los gastos médicos de urgencias que se generen hasta cuando la víctima esté fuera de peligro de muerte.

5. Responsabilidad civil de contratistas y/o subcontratistas: Queda cubierta la responsabilidad civil extracontractual que recae sobre el asegurado por daños causados por los contratistas y subcontratistas mientras se encuentran al servicio del asegurado.  
Aplica en exceso de las pólizas propias de los contratistas, o en exceso de los deducibles de esta póliza, el que sea mayor.
6. Responsabilidad por la organización, desarrollo o participación en actividades culturales, sociales, publicitarias y deportivas, dentro y fuera de los predios del asegurado.
7. Cobertura de Responsabilidad Civil por Productos Defectuosos: de acuerdo con el clausulado de F-01-13-051
8. Cobertura de responsabilidad civil durante viajes en el exterior: de acuerdo con el clausulado de F-01-13-051.
9. Responsabilidad Civil por daños causados con vehículos al servicio del asegurado: Sublímite del 7% del límite asegurado por evento y 14% vigencia.

Este sublímite opera en exceso de los límites contratados en la póliza de automóviles. En caso de que el vehículo no tenga póliza contratada, este seguro operará en exceso de USD 10.000 evento para daños a una persona, USD 10.000 evento para daños a bienes de terceros y USD 20.000 evento para daños a dos o más personas".

10. RC Cruzada: Entendiéndose que la cobertura se aplicará a cada uno de los asegurados y/o contratistas y/o subcontratistas implicados como si hubiesen contratado una póliza independiente, siempre y cuando estos estén desarrollando trabajos para el Asegurado bajo un contrato. Esta póliza operará en exceso de cualquier póliza individual de Responsabilidad Civil contratada por los contratistas y los

subcontratistas. Asimismo, la presente cobertura se extiende a cubrir la responsabilidad civil que eventualmente puedan causarse los contratistas/subcontratistas y asegurados entre sí.

- 11.** Cobertura de propietarios, arrendatarios y poseedores: De acuerdo con el clausulado F-01-13-051. Esta cobertura se sublimita a USD 500.000 por evento y en el agregado anual únicamente para los daños que se causen a los bienes que le sean entregados al asegurado para su tenencia, cuidado o control; siempre y cuando, dichos daños le sean atribuibles jurídicamente al asegurado. Se excluyen de esta cobertura los bienes que estén asegurados bajo una póliza de daños materiales.

- 12.** Se ampara la responsabilidad civil extracontractual del asegurado, derivada de obras de mantenimiento, reparación, ampliación o reforma de edificaciones o instalaciones ya existentes.

Para efectos de esta cobertura también se contempla el amparo de daños a personas o bienes por vibración o por excavaciones o por remoción de tierras o debilitamiento de cimientos.

- 13.** Se ampara la Culpa Grave del asegurado.

- 14.** Se ampara la responsabilidad civil extracontractual del asegurado, derivada de obras de construcción, montaje, desmontaje cuyo valor no supere USD 10.000.000.

- 15.** Cobertura de responsabilidad civil por falta y/o falla y/o oscilaciones y/o interrupción en la prestación de servicios públicos, de energía, agua y gas:

Proveniente de un daño material o lesiones personales como consecuencia de un evento súbito, accidental e imprevisto.

Se cubre la responsabilidad del asegurado por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a terceros incluyendo los usuarios directos e indirectos, derivados de daños materiales o lesiones personales originados como consecuencia de una falta y/o falla y/o oscilaciones y/o interrupción en la prestación de servicios públicos, de energía, agua y gas.

La anterior responsabilidad de acuerdo a lo exigido en la normatividad vigente para cada uno de los servicios.

Siempre y cuando se cumpla:

1. Dichos eventos sucedan en forma accidental, súbita e imprevista.
2. Dicha interrupción no sea resultado directo de la falta de mantenimiento o de la falta de reacondicionamiento de los bienes.

3. Dicha interrupción no sea resultado directo de la no reposición de las estaciones reguladoras de presión o las tuberías de conducción por parte del asegurado.
4. Dicha interrupción no sea resultado de la inhabilidad o incapacidad del asegurado original de servir la demanda.
5. Dicha interrupción sea resultado directo de daño físico a los bienes del asegurado o porque éste sea responsable.

Para efectos de esta cobertura no aplica la exclusión de responsabilidad contractual.

Se excluyen multas, sanciones y/o penalidades impuestas por los entes reguladores. Así como los perjuicios financieros puros.

**16. Calidad de la potencia de onda que genere un daño material o lesiones personales:**

Como parte de la cobertura de falta y/o falla de los servicios de energía eléctrica, se cubre la responsabilidad legal de los asegurados impuesta por la Resolución CREG 011 de 2009 artículo 14 y la normatividad aplicable al sistema en relación a los perjuicios patrimoniales (daño emergente y lucro cesante) que se causen a los usuarios del Sistema de Transmisión Nacional o la aplicable, por las deficiencias en la calidad de la potencia suministrada a través de los activos que operan como transportadores nacionales de energía causada directamente por el asegurado.

También se cubren los perjuicios patrimoniales a terceros (daño emergente y lucro cesante) que tenga que indemnizar el asegurado, aunque éstos tengan como origen una deficiencia en la calidad de la potencia suministrada como consecuencia de un evento accidental, súbito e imprevisto, causada por la carga de otro usuario conectado al Sistema de Transmisión Nacional o la aplicable siempre y cuando el asegurado sea solidariamente responsable. En este caso, al asegurador le asiste el derecho de subrogarse contra el causante del daño de acuerdo a las normas generales sobre responsabilidad civil y el asegurado colaborará con todo lo necesario para llevar a cabo dicha subrogación.

Se excluyen multas, sanciones y/o penalidades impuestas por los entes reguladores. Así como los perjuicios financieros puros.

Para efectos de esta cobertura no aplica la exclusión de responsabilidad contractual.

A estos efectos, no se considera como responsabilidad del Asegurado los casos de fuerza mayor.

Las coberturas de falla en el suministro de energía y Calidad de la potencia de onda están sublimitadas al 25% del límite asegurado evento / 40% del límite asegurado por vigencia como sublímite único combinado para ambas coberturas.

- 17.** Responsabilidad Civil proveniente del uso y manejo de parqueaderos dentro de los predios del asegurado. Se cubre los daños de vehículos siempre que le sea atribuible jurídicamente al asegurado. En el caso de hurto se sublimita a USD 100.000 del límite asegurado por evento y USD 1.500.000 en el agregado anual.

Para efectos de la aplicación de este amparo, se entenderá que los empleados son terceros y por consiguiente se cubrirán los daños y hurtos sobre sus vehículos.

- 18.** Responsabilidad civil del asegurado como propietario o usuario de barcazas, barcas y dragas. Opera en exceso de las pólizas que las barcazas, barcas y/o dragas tengan contratadas o de mínimo USD 100.000 por evento, lo que sea mayor.

Bajo esta cobertura se ampara la responsabilidad civil del asegurado por la propiedad o uso de barcazas, barcas y/o dragas, cuando se generen daños materiales o lesiones corporales a las personas y/o carga transportada. Así como a terceros que puedan resultar afectados por la operación de las barcazas, barcas y/o dragas.

En todo caso, esta cobertura operará en exceso del amparo de responsabilidad civil si se tiene contratado dentro de la póliza de casco de las barcazas, barcas y/o dragas, siempre que este aplique, de lo contrario esta cobertura aplicará como primera capa.

El asegurado actualizará la información si hay variación en las barcazas, barcas y/o dragas reportadas durante la vigencia con respecto a la vigencia anterior.

- 19.** Responsabilidad civil por la prestación de servicios médicos: sublimitado a USD 1.700.000 del límite asegurado por evento / vigencia.

Bajo esta cobertura se ampara la responsabilidad que le sea atribuible al asegurado, con ocasión de errores u omisiones cometidos por el personal médico, de enfermería y laboratorio y en general el personal que intervenga en la prestación de los servicios de salud de primer grado, así como por el uso o propiedad de los equipos, insumos médicos e instrumental para prestar dichos servicios.

En caso de que el médico o el personal encargado de la prestación de los servicios sea suministrado por la entidad prestadora de salud (EPS), la cobertura operará en exceso de las pólizas que tenga contratada la (EPS).

- 20.** Gastos de Defensa: Se aclara que la indemnización bajo esta cobertura se tendrá en cuenta para el deducible agregado.

- 21.** Se otorga cobertura para las descargas de fondo. Al momento en que se vaya a incluir una nueva planta que pueda llevar a cabo la operación de descarga de fondo, el asegurado deberá informar a Suramericana, la cual podrá decidir si se otorga esta cobertura.



**22. Amparo automático para nuevas operaciones, adquisiciones, propiedades:** Este amparo se extiende a cubrir automáticamente operaciones adicionales o cambio de operaciones, realizadas en el predio del cliente. También se hace extensivo a otras propiedades o bienes sobre los cuales el asegurado haya adquirido el dominio o control, a bienes tomados en arrendamiento, o a cualquier otro título para su uso, situados dentro o fuera de los predios asegurados. Siempre que se relacione con la actividad objeto del seguro.

**23.** Se ampara la responsabilidad civil extracontractual del asegurado, derivada de las labores de multiservicio que efectúa a terceros.

**24. Condiciones Especiales relativas a Cables Subterráneos, Tuberías y demás Instalaciones:**

Queda entendido y convenido que, sujeto a los términos, exclusiones, cláusulas y condiciones contenidos en la póliza o en ella endosados, Suramericana sólo indemnizará al Asegurado las pérdidas o daños en cables subterráneos, tuberías y demás instalaciones subterráneas, si antes de iniciarse los trabajos, el asegurado se ha informado en las autoridades responsables sobre la ubicación exacta de dichos cables, tuberías y/o instalaciones, habiendo encaminado a la vez todas las medidas necesarias para prevenir eventuales daños en tales tuberías e instalaciones.

En caso de una reclamación por pérdidas o daños en cables, tuberías e instalaciones subterráneas que se encuentren tendidos exactamente en la ubicación indicada en los planos de localización (especificación del tendido de las instalaciones subterráneas) se tomará en cuenta el deducible del literal a indicado en el numeral 12.

En caso de una reclamación por pérdidas o daños en las instalaciones cuyo tendido no está indicado exactamente en los planos de localización, se aplicará el deducible mencionado en el literal b del numeral 12.

En todo caso, la indemnización a pagar no sobrepasará los costes de reparación de dichos cables, tuberías y/o instalaciones subterráneas, quedando excluida de la cobertura toda indemnización por daños consecuenciales y multas convencionales.

**25. Amparo para bicicletas o patinetas eléctricas:** Se cubren los prejuicios causados a terceros derivados del uso de las bicicletas que se ponen a disposición de los empleados del asegurado a través de contrato, pero no limitado a Inmotion Group. El uso de estas bicicletas comprende, sin limitarse a, las pruebas de ruta realizadas a las bicicletas como a las patinetas, el desplazamiento a la sede de la empresa para el inicio de la jornada laboral, su transporte en horas de descanso (dentro del horario laboral), desplazamiento a su lugar de vivienda al finalizar la jornada laboral, desplazamiento entre sedes de la empresa, y todo tipo de desplazamientos relacionados con las

funciones laborales. En ningún caso el empleado podrá prestar, enajenar, alquilar o entregar a un tercero a cualquier título la bicicleta o la patineta.

**Amparo para bicicletas, patinetas y biplazas eléctricas:** Se cubren los perjuicios causados a terceros derivados del uso de las bicicletas, patinetas y biplazas que se pongan a disposición de los empleados del asegurado. El uso de estas bicicletas comprende el desplazamiento entre nodos (parqueaderos) ubicados en diferentes sedes de Celsia, Sura y Bancolombia. En ningún caso el empleado podrá prestar, enajenar, alquilar o entregar a un tercero a cualquier título la bicicleta, patineta o biplazas eléctricas.

Se excluyen los perjuicios derivados del uso de las bicicletas fuera de la jornada laboral, excepto cuando se realicen las pruebas de ruta de las mismas.

Se excluye cualquier responsabilidad derivada del uso de las bicicletas eléctricas durante el tiempo libre / privado de los empleados.

Sublimitado a: 10% del valor asegurado por evento y en el agregado anual.

**11. EXCLUSIONES:** Además de las exclusiones establecidas en las Condiciones Generales de la póliza Forma F-01-13-051, se excluyen:

- En adición a las exclusiones que se detallan más adelante, esta póliza no otorga ninguna cobertura cuando el tomador del seguro, asegurado, beneficiario o afianzado esté incluido en las listas OFAC o del gobierno colombiano en materia de anti lavado de activos, anti-terrorismo u otras sanciones económicas; ni respecto de indemnizaciones, reembolsos, gastos o pagos hechos a personas naturales o jurídicas o efectuados en países incluidos dentro de las listas OFAC; ni por pérdidas relacionadas directa o indirectamente con operaciones, negocios, contratos o vínculos de cualquier naturaleza con países o personas naturales o jurídicas incluidos en las listas OFAC o del gobierno colombiano en materia de anti lavado de activos, anti-terrorismo u otras sanciones económicas; ni por reclamos que se hagan contra el asegurador o el asegurado por personas o en nombre de personas o países que estén incluidos en las listas OFAC o del gobierno colombiano en materia de anti lavado de activos, anti-terrorismo u otras sanciones económicas
- Cláusula De Limitación Y Exclusión De Sanciones: Suramericana no estará obligado a brindar cobertura y Suramericana no será responsable de pagar una reclamación o de otorgar algún beneficio bajo la presente póliza en la medida que esa provisión de cobertura, el pago de dicha reclamación o la provisión de dicho beneficio pueda exponer al (re)asegurador a alguna sanción, prohibición o restricción, bajo las resoluciones o sanciones comerciales o económicas de las Naciones Unidas, leyes o regulaciones de la Unión Europea, del reino Unido o de los Estados Unidos de América.

- Sabotaje y Terrorismo
- Se excluye daños o perjuicios patrimoniales puros.
- Se excluyen reclamaciones a consecuencia de enfermedades de trabajo y/o profesionales.
- Se excluye restablecimiento automático de la suma asegurada.
- Riesgos de tecnología informática, datos electrónicos (Cyber exclusion).
- Exclusión de Pagos ex – gratia.
- Cualquier tipo de cláusula de responsabilidades directas con los asegurados y/o de pagos a los asegurados (cláusulas cut through y/o similares).
- Exclusión de Infidelidad y riesgos financieros, faltantes de inventarios, riesgos de transportes
- Se aclara que las exclusiones generales y particulares de responsabilidad por errores y omisiones, y errores de diseño se sustituyen por el siguiente texto:

Se excluye cualquier tipo de daño cubierto por otras pólizas/coberturas de seguros patrimoniales, como: Errores y Omisiones, D&O (Directores y administradores), o cualquier otro tipo de seguro responsabilidad profesional. De acuerdo con la cláusula que se adjunta:

**Exclusión de Indemnidad Profesional:**

La cobertura otorgada por esta Póliza no indemnizará al Asegurado por concepto de reclamaciones causadas por o derivadas de cualquier Asesoría, Diseño, Especificación o Fórmula proporcionada por el Asegurado en su calidad de Consultor.

Se excluye la RC Profesional, Errores y Omisiones (E&O).

- Se excluyen daños a la carga y al vehículo transportador, excepto lo indicado en el numeral 1 de la sección III del clausulado general de la póliza.
- No se renuncia al derecho de subrogación.

- Daños a conducciones subterráneas de agua, energía, gas, combustible, alcantarillado, teléfono o a otro tipo de conducción. Únicamente se levanta esta exclusión para el costo de reparación. Excluye perdidas consecuenciales.
- Se excluyen reclamaciones a consecuencia de enfermedades graves.
- Se excluyen reclamaciones a consecuencia de contaminación gradual y paulatina.
- Se excluye el daño ecológico puro.
- Multas y/o sanciones.
- Responsabilidad civil propia e independiente de Contratistas y/o Subcontratistas
- R.C. Marítima, Daños a barcos, embarcaciones y sus daños consecuenciales, RC riesgos off shore / Contaminación Off Shore.
- Dolo
- Actos meramente potestativos
- Exclusión de RC Med mal, de acuerdo con el clausulado de F-01-13-051
- Se excluye el daño material puro.
- Pérdida financiera pura
- **Exclusión de enfermedades contagiosas LMA 5396**

**EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES CONTAGIOSAS**  
**(Para uso en pólizas de Responsabilidad Civil)**  
**(Traducción Libre)**

1. Sin perjuicio de cualquier disposición en contrario dentro de esta póliza, esta póliza no cubre todas las pérdidas, responsabilidades, daños, compensaciones, lesiones, enfermedades, fallecimientos, pagos médicos, costos de defensa, costos, gastos o cualquier otra cantidad, reales o supuestos. , directa o indirectamente e independientemente de cualquier otra causa que contribuya al mismo tiempo o en cualquier secuencia, originada, causada por, que surja de, contribuya a, que resulte de o de otra manera en conexión con una Enfermedad Transmisible o el miedo o amenaza (ya sea real o percibido) de una enfermedad transmisible.

2. Para los propósitos de este endoso, pérdida, responsabilidad, daño, compensación, lesión, enfermedad, muerte, pago médico, costo de defensa, costo, gasto o cualquier otra cantidad, incluye, pero no se limita a, cualquier costo para limpiar, desintoxicar, eliminar, monitorear o realizar pruebas para detectar una enfermedad transmisible.
3. Como se usa en este documento, una enfermedad transmisible significa cualquier enfermedad que pueda transmitirse por medio de cualquier sustancia o agente desde cualquier organismo a otro organismo cuando:
  - a. la sustancia o agente incluye, pero no está limitado a, un virus, bacteria, parásito u otro organismo o cualquier variación del mismo, ya sea que se considere vivo o no, y
  - b. el método de transmisión, ya sea directa o indirecta, incluye pero no está limitado a, transmisión por aire, transmisión de fluidos corporales, transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gas o entre organismos, y
  - c. la enfermedad, sustancia o agente puede causar o amenazar con lesiones corporales, enfermedades, angustia emocional, daño a la salud humana, bienestar humano o daño a la propiedad.

LMA5396

17 de abril de 2020

- **Exclusión Cyber Risk LMA 5468**

ENDOSO DE EXCLUSIÓN TOTAL DE DATOS & CIBER ACTOS Y/O INCIDENTES

1. A pesar de cualquier disposición en contrario dentro de esta Póliza o de cualquier endoso a la misma, esta Póliza no se aplica a ninguna pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, multas, penalizaciones, costes o gastos de cualquier naturaleza causados directa o indirectamente por, contribuidos por, resultantes de, derivados de o en conexión con cualquier:

1.1. **Ciber Acto o Ciber Incidente**, incluyendo, pero sin limitarse a, cualquier acción tomada para controlar, prevenir, suprimir o remediar cualquier **Ciber Acto o Ciber Incidente**; o

1.2. pérdida de uso, reducción de la funcionalidad, reparación, sustitución, restauración, reproducción, pérdida o robo de cualquier **Datos**, incluyendo cualquier cantidad correspondiente al valor de dichos **Datos**;

independientemente de cualquier otra causa o acontecimiento que contribuya de forma concurrente o en cualquier otra secuencia.

2. En el caso de que cualquier parte de este endoso se considere inválida o inaplicable, el resto permanecerá en pleno vigor y efecto.
3. Este endoso sustituye a cualquier otra redacción de la Póliza o de cualquier endoso de la misma que tenga relación con un **Ciber Acto**, un **Ciber Incidente** o los **datos**, y, si entra en conflicto con dicha redacción, la sustituye.
4. Si los Aseguradores alegan que, por razón de este endoso, la pérdida sufrida por el Asegurado no está cubierta por esta Póliza, la carga de probar lo contrario recaerá sobre el Asegurado.

#### Definiciones

5. **Sistema informático** significa cualquier ordenador, hardware, software, sistema de comunicaciones, dispositivo electrónico (incluyendo, pero sin limitarse a, teléfono inteligente, ordenador portátil, tableta, dispositivo wearable), servidor, nube o microcontrolador, incluyendo cualquier sistema similar o cualquier configuración de los mencionados anteriormente e incluyendo cualquier dispositivo de entrada, salida, almacenamiento de datos, equipo de red o instalación de copia de seguridad asociados, que sean propiedad o estén operados por el Asegurado o cualquier otra parte.

6. **Por Ciber Acto** se entiende un acto no autorizado, malintencionado o delictivo, o una serie de actos no autorizados, malintencionados o delictivos relacionados, independientemente del tiempo y el lugar, o la amenaza o el engaño de los mismos, que impliquen el acceso, el tratamiento, la utilización o el funcionamiento de cualquier **Sistema Informático**.

7. **Ciber Incidente** significa:

7.1. cualquier error u omisión o serie de errores u omisiones relacionados con el acceso, el procesamiento, el uso o el funcionamiento de cualquier **Sistema Informático**; o

7.2. cualquier indisponibilidad o fallo parcial o total o una serie de indisponibilidades o fallos parciales o totales relacionados para acceder, procesar, utilizar o hacer funcionar cualquier Sistema Informático.

8. Por datos se entiende la información, los hechos, los conceptos, el código o cualquier otra información de cualquier tipo que se registre o transmita de forma que pueda ser utilizada, accedida, procesada, transmitida o almacenada por un **Sistema Informático**.

LMA5468 4/11/2020

- **Munich Re Casualty Cyber Exclusion (LMA5274 modificada)**

Sin perjuicio de cualquier disposición en lo contrario dentro de esta Póliza / contrato de reaseguro / contrato o cualquier endoso a la misma; esta Póliza / contrato de reaseguro / contrato excluye cualquier Pérdida Cibernética.

Si el Asegurador / Reasegurador, alega que en razón de esta exclusión, cualquier Pérdida Cibernética sufrida por el Asegurado / Reasegurado / Compañía, no está

cubierta por esta Póliza / contrato / contrato de reaseguro, la carga de prueba recaerá sobre el Asegurado / Reasegurado / Compañía.

Con el propósito de evitar dudas, los datos, los programas y el software no se considerarán propiedad (tangible) y no estarán cubiertos por esta Póliza / contrato / contrato de reaseguro.

### Definiciones

Pérdida Cibernética significa toda pérdida, daño, responsabilidad, lesión, compensación, enfermedad, dolencia, muerte, pago médico, reclamo, costo, costo de defensa, gasto o cualquier otro monto incurrido o acumulado por el Asegurado / Reasegurado / Compañía, incluyendo, pero no limitado a cualquier costo de mitigación o multa o sanción legal, directa o indirectamente causada por, contribuida por, resultante de, que surja de o que esté relacionada con cualquier incidente cibernético.

Incidente cibernético significa:

1. cualquier malware u otro software hostil o intrusivo o ataque de denegación de servicio, cualquier acto no autorizado o malicioso o una serie de actos no autorizados o maliciosos relacionados, independientemente de la hora y el lugar, o la amenaza o engaño del mismo que implica el acceso, procesamiento o uso de o la operación de cualquier sistema informático por cualquier persona o grupo (s) de personas, o
2. cualquier falla del sistema (es decir, cualquier interrupción no planificada o involuntaria de un sistema informático), mal funcionamiento o defecto que ocurra en un sistema informático o una serie de ellos, o
3. cualquier divulgación no autorizada de información comercialmente sensible (por ejemplo, secretos comerciales) o información de identificación personal.

Sistema informático se refiere a cualquier computadora, hardware, datos, programas, software, tecnología de la información y sistemas de comunicaciones o dispositivo electrónico, incluido cualquier sistema similar o cualquier configuración de los mencionados anteriormente e incluyendo cualquier dispositivo asociado de ingreso, salida o almacenamiento de datos, equipo de red o instalaciones de la copia de seguridad.

- **Cláusula de Exclusión de Pandemia y Epidemia**

Este contrato no cubrirá ninguna pérdida que surja directa o indirectamente de, sea contribuida por, o resulte de cualquier pandemia o epidemia. Para efectos de este artículo, pandemia y epidemia significará cualquier enfermedad declarada como tal por la Organización Mundial de la Salud o cualquier autoridad gubernamental.



La presente exclusión será válida a partir del momento en que dicha declaración es hecha. Si los Reaseguradores alegan que debido a esta exclusión cualquier pérdida no está cubierta por este contrato, la carga de probar lo contrario recaerá sobre la Compañía / Reasegurado. En caso de que cualquier porción del presente endoso sea inválida o inexigible, el resto permanecerá en pleno vigor.

- **LMA 5394 EXCLUSIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

1. No obstante cualquier disposición en contrario en el presente acuerdo de reaseguro, este excluye cualquier pérdida, daño, responsabilidad, reclamación, coste o gasto de cualquier naturaleza, directa o indirectamente causado por, que surja de, que resulte de o derivado de o en relación con una enfermedad transmisible o el temor o la amenaza (ya sea real o percibida) de una enfermedad transmisible con independencia de cualquier otra causa o evento que contribuya de manera simultánea o en cualquier otra secuencia a ello.
2. A fines de la presente exclusión, se entiende por enfermedad transmisible toda enfermedad que pueda ser transmitida por medio de cualquier sustancia o agente desde un organismo cualquiera a otro organismo, siempre que:
  - 2.1. la sustancia o el agente incluya, entre otros, un virus, una bacteria, un parásito u otro organismo o cualquier variación de estos, ya sea que se consideren vivos o no; y
  - 2.2. el método de transmisión ya sea directo o indirecto, incluya, entre otros, la transmisión por aire, la transmisión por fluidos corporales, la transmisión desde o hacia cualquier superficie u objeto, sólido, líquido o gas o entre organismos; y,
  - 2.3. la enfermedad, la sustancia o el agente pueda causar o amenazar con causar daños a la salud o al bienestar de las personas o pueda causar o amenazar con causar daños, deterioro, pérdida de valor, comerciabilidad o pérdida de uso de los bienes.

LMA5394 (modificada) traducción libre  
27 March 2020

**12. DEDUCIBLES:** Aplicables a toda y cada pérdida

- Deducible agregado anual de USD 300.000. Opera para todas la coberturas.
- Falta y/o falla y/o oscilaciones y/o interrupción en la prestación de servicios públicos, de energía, agua y gas: 10% del valor del siniestro, mínimo USD 75.000 toda y cada pérdida.
- Uso y manejo de parqueaderos: 10% del valor comercial del vehículo, mínimo USD 550 toda y cada pérdida.
- Descargas de Fondo: USD 300.000 toda y cada pérdida.
- Responsabilidad civil del asegurado como propietario o usuario de Barcazas, Barcas y Dragas: USD 100.000 toda y cada pérdida.

- Demás amparos: 10% del valor de la pérdida, mínimo USD 30.000 toda y cada pérdida. Una vez agotado el deducible agregado, el deducible operativo de Demás amparos quedará de la siguiente manera: 10% del valor de la pérdida, mínimo USD 15.000 toda y cada pérdida.
- Amparo para bicicletas eléctricas: 10% del valor de la pérdida, mínimo USD 10.000 toda y cada pérdida incluyendo costos y gastos.
- Gastos médicos de urgencia: No tiene deducible.
- Gastos de defensa: No tiene deducible.
- Condiciones Especiales relativas a Cables Subterráneos, Tuberías y demás instalaciones:
  - a) USD 11.600 por evento
  - b) USD 16.600 por evento

Nota: Todos los deducibles tienen incluido los costos y gastos.

Se aclara, que para los amparos que operan en exceso de otros seguros o sumas de dinero, estos harán las veces de deducible. Y por consiguiente, no habrá lugar a la aplicación de deducible adicional. Sin embargo estas pérdidas en exceso de estos montos deberán afectar el deducible agregado

El deducible agregado opera para todos los asegurados así: en caso de siniestro se aplicará el deducible por evento y el exceso de éste se acumulará en el agregado anual. Una vez agotado el deducible agregado anual, se aplicará el deducible por evento a todo nuevo siniestro y se efectuará la indemnización correspondiente al asegurado.

Se aclara que las coberturas de gastos médicos, gastos de defensa y uso y manejo de parqueaderos si aportan al deducible agregado.

### **13. CONDICIONES APLICABLES A TODA LA PÓLIZA:**

- Se aclara que CELSIA S.A. tiene una participación accionaria en las demás compañías aseguradas en esta póliza, y por eso hay empleados de CELSIA S.A. que pueden prestar servicios para las demás compañías aseguradas en esta póliza. y viceversa, en consecuencia, se cubren los daños a terceros que se puedan causar con el desarrollo de las actividades realizadas por estos empleados en CELSIA S.A. y las demás compañías aseguradas en esta póliza, siempre que estos daños sean reclamados a cualquier asegurado dentro de la presente póliza.
- Sujeto a no incidentes, reclamaciones o siniestros conocidos y/o reportados al asegurado y/o a la cedente a la fecha de confirmación, diferentes a los reportados.
- Para efectos de la cobertura de las reclamaciones que se puedan presentar por hechos relacionados con el ejercicio de las funciones al servicio del asegurado, la

definición de asegurado, también se extiende a los miembros de junta o consejo directivo, representantes legales y empleados del asegurado derivada de daños materiales, lesiones personales y/o muerte causados a terceros.

- Para todos los efectos de la cobertura de la póliza se aclara que se entiende que los clientes del asegurado son terceros.
- Seguro de Moneda Extranjera: de acuerdo con el texto del condicionado general F-01-13-051.

- **CLÁUSULA DE MONEDA EXTRANJERA: (PÓLIZAS EMITIDAS EN EL EXTERIOR)**

No obstante la póliza esté estipulada en Dólares americanos, tanto el pago de la prima, como el pago de los siniestros, deberán regirse de acuerdo con las reglamentaciones del Régimen Cambiario vigente en el país de domicilio del Asegurado. En caso de no existir reglamentaciones en este sentido, se aplicará la tasa de cambio vigente al momento del pago de la indemnización.

- **CLAUSULA DE DIFERENCIA DE CONDICIONES (Aplica para Panamá, Costa Rica y Honduras)**

Los seguros expedidos en cada país se encuentran sujetos a las condiciones de reaseguro negociadas y acordadas por Celsia en Colombia y Seguros Generales Suramericana, por lo tanto, en caso de presentarse diferencias entre las condiciones, límites y sublímites asegurados en los seguros expedidos en cada país y las condiciones de seguro, prevalecerá lo estipulado en estas. Así mismo, cualquier alteración o cambio en las condiciones de seguro afectará de manera inmediata el seguro expedido en cada país, en la misma fecha estipulada en dichas condiciones.

- **CLÁUSULA DE “SUMA ASEGURADA PARA EL GRUPO DE EMPRESAS ASEGURADAS”**

El límite máximo de responsabilidad estipulado en la póliza de US\$50.000.000 opera como límite único combinado por todos y cada uno de los países y coberturas, por evento y vigencia, para el grupo de empresas aseguradas de Grupo Celsia que desarrollan operaciones en los países descritos en las condiciones particulares de la póliza (Colombia, Panamá, Costa Rica y Honduras).

Por tanto, en caso de pago de una indemnización cubierta por la póliza realizado a cualquiera de las empresas aseguradas o a un tercero afectado, de acuerdo con la legislación del país respectivo, el límite de responsabilidad estipulado para el grupo de empresas aseguradas se reducirá automáticamente en el importe de la suma indemnizada, sin lugar a restablecimiento alguno, realizando la respectiva modificación en las condiciones emitidas en cada país sin devolución de prima alguna.

Así, cuando se presente una reducción del límite de responsabilidad de la póliza, y cualquiera de los asegurados esté obligado a atender una indemnización amparada

por la póliza en razón de su responsabilidad, el asegurado asumirá por cuenta propia la diferencia entre el monto total de la indemnización y el límite de responsabilidad reducido de la póliza, más el deducible a que haya lugar.

#### 14. OTRAS CONDICIONES PARTICULARES Y DEFINICIONES:

- **Reclamación:** Cualquier comunicación o requerimiento por escrito en petición de resarcimiento o demanda judicial que se presente reclamando la indemnización de perjuicios, por una causa que le sea imputable al asegurado.
- **Oficina de Radicación:** Sucursal Corporativa Especial Medellín (2815)
- **Compañía aseguradora:** Seguros Generales Suramericana S.A. 100%
- **Intermediario de Seguros:** Delima Marsh
- **Comisión de intermediación:** 7%, se ajusta sobre la prima expedida en Colombia, ya que en centro américa es 0%
- **Plazo de pago de prima:** 30 días a partir del inicio de vigencia
- **Es condición de cobertura** que el Asegurado haya observado y observe las prescripciones y reglamentos exigidos para el ejercicio de la actividad amparada.
- **Es condición de cobertura** que el Asegurado cumpla con todos los requisitos legales, administrativos y de seguridad impuestas por las autoridades competentes.
- **Única y exclusivamente se considera cobertura** para las empresas y las actividades descritas.
- **La presente propuesta ha sido elaborada en consideración** a que el límite de responsabilidad estipulado no es prioridad, ni deducible de alguna otra póliza tomada por el asegurado.
- **Requisitos para Circular 005 de 1998 de la Superfinanciera.** (Referente al SARLAFT)
- **Los valores especificados como Sublímites,** se entenderán incluidos dentro del valor asegurado pactado.
- **SMMLV:** Salario Mínimo Mensual Legal Vigente; **SMDLV:** Salario Mínimo Diario Legal Vigente
- Quedan excluidas de esta póliza aquellas reclamaciones resultantes de hechos ocurridos durante el término de retroactividad que son conocidos o que razonablemente deberían ser conocidos y no fueron informados a Suramericana por el asegurado.
- Estos términos se basan en el no deterioro de la siniestralidad a la fecha de inicio de la cobertura; cualquier cambio en esta información deberá ser revisado por Suramericana.

#### OBLIGACIÓN DE DIVULGAR INFORMACIÓN:

Se entiende que ustedes, en su calidad de asegurado, han transmitido a Suramericana información completa y exacta del riesgo y que han cumplido con su obligación de revelar, antes del inicio de vigencia del contrato de seguro, todos los datos relevantes referentes al mismo, es decir, toda la información que pudiese influenciar el juicio de un “Asegurador prudente” en la

aceptación del riesgo, e influenciar en la determinación de la prima y demás términos del contrato.

Este riesgo se ha cotizado de acuerdo con la información presentada por ustedes. De acuerdo con lo estipulado por ley, el no cumplimiento de la obligación mencionada en el párrafo anterior puede afectar el contrato suscrito con los reaseguradores, al igual que los siniestros que se presenten durante la vigencia.

**SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.**  
**SUCURSAL CORPORATIVA ESPECIAL MEDELLIN**

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

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

#### **NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P.  
Nit.: 800249860-1  
Domicilio principal: Yumbo

#### **MATRÍCULA**

Matrícula No.: 390399-4  
Fecha de matrícula en esta Cámara: 14 de diciembre de 1994  
Último año renovado: 2021  
Fecha de renovación: 23 de marzo de 2021  
Grupo NIIF: Grupo 1

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: CL 15 # 29 B - 30 AUTOPISTA CALI YUMBO  
Municipio: Yumbo - Valle  
Correo electrónico: [notijudicialcelsiaco@celsia.com](mailto:notijudicialcelsiaco@celsia.com)  
Teléfono comercial 1: 3210000  
Teléfono comercial 2: 3210036  
Teléfono comercial 3: No reportó  
Página web: [www.epsa.com.co](http://www.epsa.com.co)

Dirección para notificación judicial: CL 15 # 29 B - 30 AUTOPISTA CALI YUMBO  
Municipio: Yumbo - Valle  
Correo electrónico de notificación: [notijudicialcelsiaco@celsia.com](mailto:notijudicialcelsiaco@celsia.com)  
Teléfono para notificación 1: 3210000  
Teléfono para notificación 2: 3210036  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

### CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 0914 del 12 de diciembre de 1994 Notaria Unica de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 1994 con el No. 83534 del Libro IX ,se constituyó sociedad de naturaleza Comercial denominada EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S A EPSA E S P

QUE EN LA ESCRITURA PUBLICA NRO. 1670 DE REFORMA CITADA CONSTA NATURALEZA JURIDICA: LA COMPANIA ES UNA SOCIEDAD ANONIMA ORGANIZADA EN FORMA DE EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y DE GENERACION, PRIVADA Y SOMETIDA AL REGIMEN JURIDICO ESTABLECIDO EN LAS LEYES DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS Y ELECTRICA (LEYES 142 Y 143 DE 1994).

### REFORMAS ESPECIALES

Por Escritura Pública No. 0982 del 13 de agosto de 1996 Notaria Unica de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de agosto de 1996 con el No. 6488 del Libro IX ,cambio su nombre de EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S A EPSA E S P . por el de EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P.- "EPSA E.S.P." SIGLA: EPSA E.S.P. .

Por Escritura Pública No. 1490 del 30 de noviembre de 2000 Notaria Unica de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de diciembre de 2000 con el No. 8390 del Libro IX ,Se aprobo la fusión por absorción entre (absorbente) EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. - E.S.P. "EPSA E.S.P." y (absorbida(s)) CHIDRAL S A - E S P .

Por Escritura Pública No. 0797 del 21 de septiembre de 2006 Notaria Unica Del Circulo de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de septiembre de 2006 con el No. 11402 del Libro IX ,la Sociedad cambió su domicilio de Cali a Yumbo .

Por Escritura Pública No. 0186 del 09 de abril de 2013 Notaria Unica Del Circulo de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 2013 con el No. 4016 del Libro IX ,cambio su nombre de EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P.- "EPSA E.S.P." SIGLA: EPSA E.S.P. . por el de EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P SIGLA: EPSA E.S.P. .



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Por Escritura Pública No. 3862 del 28 de noviembre de 2019 Notaria Septima de Medellin ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de diciembre de 2019 con el No. 20464 del Libro IX ,cambio su nombre de EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P SIGLA: EPSA E.S.P. . por el de CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P. .

Por Escritura Pública No. 3046 del 29 de diciembre de 2020 Notaria Septima de Medellin ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de diciembre de 2020 con el No. 20133 del Libro IX ,Se aprobo la fusión por absorción entre (absorbente) CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P. y (absorbida(s)) CELSIA TOLIMA S.A. E.S.P. Y BEGONIA POWER S.A.S. .

### **ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE**

Demanda de:HECTOR ANTULIO LODOÑO GARCIA  
Contra:EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P  
Bienes demandados:LA SOCIEDAD

Proceso:DECLARATIVO DE INDEMNIZACIÓN DE PERJUICIOS POR DAÑO AMBIENTAL  
Documento: Oficio No.28 del 18 de enero de 2019  
Origen: Juzgado Civil Municipal de Sevilla  
Inscripción: 05 de marzo de 2019 No. 607 del libro VIII

### **TERMINO DE DURACIÓN**

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

### **OBJETO SOCIAL**

Objeto: El objeto social principal de la sociedad consistirá en:

- (i) La prestación de los servicios públicos de energía, energía eléctrica, acueducto, alcantarillado y gas natural, de conformidad con lo establecido en las leyes 142 y 143 de 1994 y las disposiciones que las modifiquen, adicionen y/o regulen.
- (ii) La prestación de los servicios conexos, complementarios y relacionados con las actividades mencionadas en el numeral (i), incluyendo pero sin limitarse a la generación, transmisión, distribución y/o comercialización de energía, energía eléctrica y su almacenamiento, distribución y/o comercialización de gas natural incluyendo la capacidad de transporte del mismo, y cualquier otro combustible que le este permitido a las entidades de la misma naturaleza bajo las leyes vigentes, incluyendo su intermediación, el procesamiento de agua así como su tratamiento, almacenamiento, conducción, transporte y/o comercialización.
- (iii) La estructuración, diseño, construcción, contratación, desarrollo y ejecución,

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

explotación, administración, operación y/o inversión de obras civiles, plantas y/o proyectos de almacenamiento y generación de todo tipo de energías, incluyendo, pero sin limitarse a renovables convencionales y no convencionales, y la operación de embalses propios o de terceros que estén asociados a las plantas de generación o para suministrar agua.

(iv) La prestación de servicios de optimización de sistemas de iluminación y recursos energéticos, además de la comercialización, financiación, arrendamiento, instalación, gestión, operación y control de medidores inteligentes, incluyendo la administración y análisis de los datos e información obtenida a través de los mismos;

(v) capturar, almacenar y analizar grandes cantidades de datos estructurados y no estructurados, con el potencial de extraer información y usarse de forma comercial, mediante el desarrollo de aplicaciones basadas en tecnologías de internet de las cosas y técnicas avanzadas de analítica.

(vi) La estructuración, diseño, construcción, desarrollo y ejecución, explotación, administración, operación y mantenimiento de sistemas energéticos de distritos térmicos para proveer sistemas de enfriamiento, calefacción, agua caliente y fría, y energía eléctrica a través de redes;

(vii) la estructuración, diseño, desarrollo, comercialización, arrendamiento, instalación y administración de activos eléctricos, de soluciones de domótica e inmótica, de soluciones de automatización, monitoreo, supervisión y control de los servicios de energía, calefacción, ventilación, aire acondicionado y demás servicios, incluyendo la integración de equipos, servicios y sistemas de informática, y la prestación de outsourcing;

(viii) El arrendamiento de bienes y la comercialización de bienes y servicios que de acuerdo con el objeto social pueda realizar la sociedad, incluyendo pero sin limitarse a productos eléctricos, electrodomésticos, productos de monitoreo y control remoto de activos, servicios de agregación de energía y demanda, cámaras de seguridad y sistemas integrados de seguridad, vehículos eléctricos tales como buses, automóviles, motocicletas, bicicletas y cualquier otro medio de transporte eléctrico público y/o privado, el suministro de energía para estos vehículos a través del desarrollo de la infraestructura de carga requerida tales como electrolineras u otros dispositivos, y la prestación de servicios de transporte de carga y/o pasajeros en dichos vehículos, así como la prestación de servicios de semaforización;

(ix) La prestación del servicio domiciliario de agua potable y saneamiento básico, separada o conjuntamente, de las actividades complementarias, incluyendo, pero sin limitarse a la captación de agua y su procesamiento, tratamiento, almacenamiento, conducción, transporte y/o comercialización;

(x) La estructuración, diseño, construcción, desarrollo, asesoría, administración y operación de interceptores, plantas de tratamiento, embalses, redes y obras de ingeniería referentes al transporte, tratamiento y comercialización de agua cruda, agua potable y aguas residuales, incluyendo, pero sin limitarse a la venta de agua en bloque, así como la ejecución de actividades de interventoría;

(xi) La prestación de servicios de recolección, transporte de residuos sólidos urbanos, barrido y limpieza de áreas públicas;

(xii) La prestación de servicios de diseño, comercialización, instalación, operación, mantenimiento, asesoría y capacitación en tecnologías de la información y comunicaciones, y el desarrollo, ejecución y explotación de software y hardware;

(xiii) La prestación, comercialización, suministro, instalación, operación y explotación, directa o indirectamente para sí o para terceros, de cualquier tipo de actividades relacionadas con redes y / o la prestación de servicios de

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

telecomunicaciones y/o de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), y demás servicios calificados o clasificados en este género, así como realizar cualquier actividad complementarias y/o conexas a las anteriormente enunciadas;

(xiv) El diseño, implementación, gestión, capacitación y soporte técnico y funcional de soluciones tecnológicas en sistemas de energía y telecomunicaciones;

(xv) El diseño y ejecución de todo tipo de proyectos eléctricos y de innovación, y la prestación de todo tipo de servicios, incluyendo, pero sin limitarse a la instalación, operación y mantenimiento de equipos eléctricos y de la infraestructura eléctrica, ensayos y calibración de instrumentos de medida de energía eléctrica, realización de pruebas de motores eléctricos y de estudios de calidad de energía y de cualquier servicios prestado en desarrollo del objeto social;

(xvi) La prestación de servicios de asesoría, gerencia de proyectos y asistencia técnica sobre las materias y actividades que conforman el objeto, y la adquisición, comercialización, usufructo, arrendamiento o subarrendamiento, entrega en comodato, depósito y/u otra figura de bienes, infraestructura, suministros, repuestos relativos a la prestación de servicios producto del objeto;

(xvii) La financiación de bienes y servicios que comercialice, arriende y/o preste la sociedad de acuerdo su objeto social;

Parágrafo primero: en desarrollo de su objeto la sociedad podrá:

(i) Celebrar contratos de colaboración empresarial, consorcios, uniones temporales, alianzas estratégicas y asociaciones público privadas, con personas nacionales o extranjeras y en general cualquier otro acuerdo o contrato con el objetivo de desarrollar el objeto social y/o de promocionar, suscribir, administrar, facturar y recaudar productos financieros, de seguros y otros, propios o de terceras personas;

(ii) Realizar donaciones dentro de sus zonas de influencia relacionadas con las actividades incluidas dentro de su objeto social;

(iii) Diseñar, aplicar y utilizar los medios, instrumentos y canales de pago necesarios para el recaudo físico o electrónico de los recursos que se produzcan por el pago de los precios o tarifas de los bienes y servicios públicos y privados suministrados por la sociedad o por terceros;

(iv) Participar y concurrir a la constitución de otras sociedades, fundaciones, asociaciones, con o sin el carácter de filiales, o vincularse a sociedades, fundaciones o asociaciones ya existentes sean nacionales o extranjeras mediante aportes en dinero, en bienes o en servicios, incorporarlas o incorporarse a ellas;

(v) Adquirir, poseer y explotar patentes, nombres comerciales, marcas, secretos industriales, licencias otros derechos de propiedad industrial y conceder o adquirir el derecho a su explotación mediante contratos de licencia;

(vi) participar directa o indirectamente en sociedades, consorcios y uniones temporales que desarrollen o participen en la prestación de servicios de energía eléctrica, acueducto, alcantarillado, aseo, gas natural y cualquier otro combustible, transporte, telecomunicaciones, así como de venta de agua en bloque, en los términos establecidos en la Ley;

(vii) Desarrollar actividades de adquisición, enajenación, operación de derivados, opciones, futuros, permutas, promesas derechos de preferencia, instrumentos de cobertura de riesgo de precios y su comercialización a cualquier título;

(viii) Participar en actividades para el fomento de la innovación, investigación, científica y desarrollo tecnológico que constituyan su objeto y suscribir convenios para ofrecer o recibir cooperación técnica y prestar servicios públicos de

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

telecomunicaciones y de desarrollo tecnológicos, así como realizar su aprovechamiento y aplicación técnica y económica;

(ix) Organizar, fabricar, importar, adquirir, comercializar, suministrar, distribuir y/o vender, construir, instalar, poner en funcionamiento, explotar usar prestar servicios de mantenimiento y/o soporte, remodelar, ampliar, expandir, ensanchar, renovar, modernizar y/u operar infraestructura, redes, medios que permitan la compilación, procesamiento, almacenamiento, transmisión de información como voz, datos texto video e imágenes, etc., sistemas, recursos, herramientas, programas informáticos, aplicaciones, equipos y cualquier otro tipo de bien o elemento eléctrico, electrónico y/o de telecomunicaciones que se requieran para prestar cualquier tipo de servicio de telecomunicaciones y/o de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), incluyendo pero sin limitarse a servicios de telefonía, servicios de internet, televisión, servicios de video, servicios de fibra óptica neutra, oscura o por capacidad de telecomunicaciones, servicios de alojamiento de aplicaciones informáticas, servicios de data center, servicios de provisión y/o generación de contenidos y aplicaciones, y servicios de información, entre otros servicios de portador, servicios de valor agregado, servicios de asesoría, consultoría y/o asistencia técnica, de pago virtual y de comercio electrónico, desarrollos tecnológicos, así como realizar su aprovechamiento y aplicación técnica y económica;

(x) Prestar asesoría en materia económica, administrativa, técnica y financiera todo tipo de sociedades;y

(xi) Desarrollar y ejecutar todos los actos, acuerdos, convenios, contratos y/o negocios jurídicos necesarios o relacionados con el desarrollo de su objeto social, entre ellos, adquirir toda clase de bienes, gravarlos con prenda, hipoteca, enajenar toda clase de bienes, dar y tomar dinero en mutuo con o sin interés, contraer obligaciones bancarias y comerciales, emitir, girar, aceptar, endosar y descargar toda clase de títulos valores; dar o tomar en arrendamiento o a cualquier otro título bienes muebles y/o inmuebles.

Parágrafo segundo: La sociedad no podrá constituirse en garante de obligaciones de terceros ni caucionar con los bienes sociales obligaciones distintas de las propias o de sus filiales o subsidiarias. No obstante lo anterior, cuando estos actos sean autorizados expresamente por la Asamblea General de Accionistas, con el voto de al menos la mayoría de las acciones suscritas presentes en la reunión, o cuando esas responsabilidades se contraigan y esas garantías se otorguen con el voto afirmativo de cinco (5) miembros de la Junta Directiva, la sociedad podrá garantizar obligaciones de terceros y caucionar con los bienes sociales obligaciones distintas de las propias.

#### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$1,211,464,200,000
No. de acciones:	372,300,000
Valor nominal:	\$3,254

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$1,211,464,196,746
No. de acciones:	372,299,999

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Valor nominal: \$3,254

\*CAPITAL PAGADO\*

Valor: \$1,211,464,196,746

No. de acciones: 372,299,999

Valor nominal: \$3,254

### REPRESENTACIÓN LEGAL

Representantes Legales: La administración directa de la sociedad y la gestión de los negocios sociales estarán a cargo de cuatro (4) Representantes Legales, quienes actuarán conjunta y/o separadamente. Los Representantes Legales serán designados por la Junta Directiva para períodos de dos (2) años, reelegibles indefinidamente y removibles libremente, por ella en cualquier tiempo.

### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones: Los Representantes Legales tendrán a su cargo la representación legal de la sociedad, la gestión comercial y financiera la responsabilidad de la acción administrativa, la coordinación y la supervisión general de la sociedad, las cuales cumplirá con arreglo a las normas de estos estatutos sociales y a las disposiciones legales, y con sujeción a las ordenes e instrucciones de la junta directiva y del Presidente Ejecutivo y se entenderán facultados para realizar todos los actos comprendidos dentro del giro ordinario de la sociedad. Además de las funciones generales antes indicadas, corresponderá a los Representantes Legales:

1. Representar a la sociedad y administrar su patrimonio.
2. Ejecutar y hacer cumplir las decisiones de la Asamblea General de Accionistas, de la Junta Directiva y del Presidente Ejecutivo, conforme lo establecido en los presentes estatutos sociales.
3. Celebrar los actos y contratos necesarios para el cumplimiento del objeto y fines de la sociedad consultando previamente a la Junta Directiva en los casos en que la ley o estos estatutos sociales así lo exijan.
4. Velar por la oportuna y correcta recaudación e inversión de los fondos de la sociedad.
5. Nombrar, suspender y remover a los empleados de la sociedad, así como a los demás que le corresponda, cumpliendo la normatividad aplicable sobre la materia.
6. Citar a la Asamblea General de Accionistas cuando la ley o los presentes estatutos así lo exigieren.
7. Citar a la Junta Directiva cuando lo considere necesario o conveniente y mantenerla informada sobre la marcha de los negocios sociales.
8. Presentar a la Junta Directiva los planes estratégicos y presupuestos anuales para su respectiva aprobación.
9. Someter a consideración de la Junta Directiva los balances de prueba y los demás estados financieros destinados a la administración y/o a la entidad pública facultada para exigirlos, y suministrarles todos los informes que ellas le soliciten en relación

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

con la sociedad y con sus actividades.

10. Presentar a la Asamblea General de Accionistas, en su reunión ordinaria, conjuntamente con la Junta Directiva, los estados financieros, de propósito general, evaluación sobre el desempeño de los sistemas de revelación y control de la información financiera, el informe de los negocios sociales y el proyecto de distribución de utilidades, así como, propuestas sobre las medidas cuya adopción se recomienda a la Asamblea General de Accionistas.

11. Las demás que le confieren estos estatutos sociales o la Ley.

Parágrafo: Cualquiera de los representantes legales deberá recibir y responder por escrito, debidamente motivado, los reclamos de accionistas y demás inversionistas sobre el cumplimiento del código de buen gobierno. De lo anterior se enviará información al comité de apoyo correspondiente.

Atribuciones: Los Representantes Legales tendrán facultades para ejecutar o celebrar, sin otras limitaciones que las establecidas en la Ley y en estos estatutos sociales en cuanto se trate de operaciones que deban ser previamente autorizadas por la Junta Directiva o por la Asamblea General de Accionistas, todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que persigue la sociedad y los que se relacionen con la existencia y el funcionamiento de la misma. Los Representantes Legales quedarán investidos de poderes especiales para.

1. Transigir conciliar arbitrar y comprometer los negocios sociales.
2. Promover o coadyuvar acciones judiciales, administrativas o contencioso administrativas en que la sociedad tenga interés e interponer todos los recursos que sean procedentes conforme a la Ley y desistir de las acciones o recursos que interponga.
3. Novar obligaciones o créditos y dar o recibir bienes en pago.
4. Celebrar los acto o contratos que se relacionan a continuación los cuales podran suscribirse sin autorización de la junta Directiva independientemente de su cuantía (i) los acto o contratos relacionados con la prestación de los servicios públicos de generación de transmisión, distribución y comercialización de energía eléctrica de acuerdo con lo señalado en el objeto social de la sociedad, (ii) el otorgamiento de gravámenes, depósitos o garantías que tengan relación con los actos o contratos relacionados con las actividades descritas en el numeral (i) anterior; (iii) la realización de operaciones de derivados de cobertura de energía y gas, y (iv) la reparación, adecuación, modificación y mantenimiento de los activos existentes de generación, transmisión y distribución incluyendo la adquisición de bienes y servicios relacionados con estas actividades.
5. Realización donaciones que se lleven a cabo dentro de las zonas de influencia de la sociedad y que se encuentren relacionadas con su objeto social, cuando la cuantía de las mismas no exceda de cinco mil (5.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes.
6. Nombrar apoderados judiciales o extrajudiciales de la sociedad para toda clase de autoridades y otorgar poderes especiales y generales para tales efectos.
7. Las demás que le señale la Ley, los estatutos sociales y el Código de Buen Gobierno.

Funciones de la junta directiva; entre otras: 20. Autorizar la celebración de convenciones y pactos colectivos. 30) Impartir autorización a los representantes legales para la celebración de todo acto o contrato cuando la cuantía del mismo exceda

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

de veinte mil (20.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes, con excepción de los actos o contratos que se relacionan a continuación, los cuales podrán celebrarse sin autorización de la junta directiva independientemente de su cuantía (i) los actos o contratos relacionados con la prestación de los servicios públicos de generación, transmisión, distribución y comercialización de energía eléctrica, de acuerdo con lo señalado en el objeto social de la sociedad, (ii) el otorgamiento de gravámenes depósitos o garantías que tengan relación con los actos o contratos relacionados con las actividades descritas en el numeral (i) anterior; (iii) la realización de operaciones de derivados de cobertura de energía y gas; y (iv) la reparación, adecuación, modificación y mantenimiento de los activos existentes de generación, transmisión y distribución, incluyendo la adquisición de bienes y servicios relacionados con estas actividades.

31. Aprobar el endeudamiento de la sociedad cuando la cuantía del mismo exceda de veinte mil (20.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

32. Aprobar las donaciones que se realicen dentro de las zonas de influencia de la sociedad y se encuentren relacionadas con su objeto social, cuando la cuantía de las mismas exceda de cinco mil (5.000) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

33. Aprobar las operaciones que la sociedad pretenda realizar con partes vinculadas cuando estas tengan impacto material, o sean por fuera del giro ordinario o se encuentren en condiciones diferentes a las de mercado.

Parágrafo primero: Se presumirá que la Junta Directiva tendrá atribuciones suficientes para ordenar que se ejecute o celebre cualquier acto o contrato comprendido dentro del objeto social y para tomar las determinaciones necesarias en orden a que la sociedad cumpla sus fines, salvo por lo establecido en los presentes estatutos sociales para la asamblea general de accionistas.

## **NOMBRAMIENTOS**

### **REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 162 del 16 de abril de 2013, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de mayo de 2013 con el No. 6062 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	SANTIAGO ARANGO TRUJILLO	C.C.94153164



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Por Acta No. 182 del 22 de enero de 2015, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de febrero de 2015 con el No. 2672 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	FRANCISCO JOSE ESTRADA SERRANO	C.C.94374007

Por Acta No. 202 del 07 de diciembre de 2016, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de diciembre de 2016 con el No. 18893 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	JULIAN DARIO CADAVID VELASQUEZ	C.C.71624537

Por Acta No. 232 del 20 de diciembre de 2019, de Junta Directiva, inscrito en esta Cámara de Comercio el 09 de enero de 2020 con el No. 310 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REPRESENTANTE LEGAL	MARCELO JAVIER ALVAREZ RIOS	C.E.488764

### **JUNTA DIRECTIVA**

Por Acta No. 064 del 18 de marzo de 2021, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de abril de 2021 con el No. 6927 del Libro IX, Se designó a:

PRINCIPALES		IDENTIFICACIÓN
NOMBRE		
RICARDO ANDRES SIERRA		C.C.98543561
FERNANDEZ		
CARLOS ESTEBAN PIEDRAHITA		C.C.71318690
MONTOYA		
MIGUEL PIEDRAHITA SOTO		C.C.71387863
BEATRIZ EUGENIA VELEZ		C.C.32720992
VENGOECHEA		
JUAN DIEGO FLOREZ GONZALEZ	GERENTE GENERAL DE EMCALI	C.C.16929500
	E.I.C.E. E.S.P.	
MARCO ANTONIO SUAREZ	DIRECTOR GENERAL DE LA	C.C.94399245
GUTIERREZ	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL	
	DEL VALLE DEL CAUCA (CVC)	
ANTONIO DE ROUX RENGIFO		C.C.19145929

**SUPLENTES**

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
CLAUDIA INES SALAZAR PELAEZ	C.C.43585997
SUSANA ORTIZ SEVILLANO	C.C.32297516
JAVIER EDUARDO GUTIERREZ	C.C.98560532
ALZATE	
LUISA FERNANDA TRUJILLO	C.C.52412129
NIETO	
CAROLINA SERNA CAICEDO	GERENTE FINANCIERA EMCALI E.I.C.E. E.S.P. C.C.31584905
OSCAR MARINO GOMEZ GARCIA	ASESOR DE LA DIRECCION GENERAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA (CVC) C.C.16548111
JULIAN FERNANDO VERNAZA	C.C.19485228
ALHACH	

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 059 del 22 de marzo de 2019, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de abril de 2019 con el No. 5698 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	KPMG S.A.S.	Nit.860000846-4

Por documento privado del 21 de mayo de 2019, de Kpmg S.A.S., inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2019 con el No. 9976 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	MICHAEL SMITH QUISABONI SANCHEZ	C.C.1130598316
PRINCIPAL		T.P.163831-T

Por documento privado del 28 de abril de 2021, de Kpmg S.A.S., inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de abril de 2021 con el No. 9498 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL	JORGE GUILLERMO LOZANO SOMERA	C.C.1113635493
SUPLENTE		T.P.179881-T

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

### PODERES

Por Escritura Pública No. 0257 del 10 de abril de 2007 Notaria Unica de Candelaria, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de abril de 2007 con el No. 39 del Libro V QUE OBRANDO COMO SE HA DICHO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. - E.S.P. "EPSA E.S.P.", CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MONICA SALAS MENDEZ, MAYOR DE EDAD, VECINA DE YUMBO, IDENTIFICADA CON LA CÈDULA DE CIUDADANÌA N° 67.001.721 EXPEDIDA EN CALI Y TARJETA PROFESIONAL N° 112.592 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, QUIEN SE DESEMPEÑA EN LA ACTUALIDAD COMO TÈCNICO DE RELACIONES LABORALES DE LA GERENCIA ORGANIZACIÒN Y RECURSOS HUMANOS DE LA EMPRESA, QUIEN PARA LOS EFECTOS DEL PRESENTE INSTRUMENTO SE DENOMINARÀ LA MANDATARIA, PARA QUE REPRESENTA A LA EMPRESA DE ENERGÌA DEL PACIFICO S.A. - E.S.P. "EPSA E.S.P." EN LOS PROCESOS O JUICIOS ORDINARIOS LABORALES, CUALQUIER QUE SEA SU CUANTÌA, PROCESOS O JUICIOS EJECUTIVOS LABORALES CUALQUIERA QUE SEA LA CUANTÌA; EN LAS ACCIONES O JUICIOS DE REINTEGRO O FUERO SINDICAL Y, EN GENERAL, EN TODOS LOS PROCESOS, ACCIONES O JUICIOS QUE SE PROMUEVEN, CURSEN O TRAMITEN ANTE LA JURISDICCÌÒN LABORAL DEL PODER PÙBLICO EN EL TERRITORIO DE LA REPÙBLICA DE COLOMBIA, ASÌ COMO TAMBIÈN EN TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTUACIONES QUE SE PROMUEVAN, CURSEN O TRAMITEN ANTE EL MINISTERIO DEL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL Y, EN GENERAL, ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL Y, EN GENERAL, ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL TRABAJO, SEA QUE INTERVENGA LA EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. - E.S.P. "EPSA E.S.P." COMO PARTE ACTORA, COMO PARTE DEMANDADA O COMO TERCERO. LA MANDATARIA DE EPSA E.S.P. QUEDA FACULTADA PARA CONTRA-DEMANDAR, NOTIFICARSE DE CUALQUIER PROVIDENCIA, ENTRE ELLAS LA QUE ADMITA LA DEMANDA Y ORDENE CORRER TRASLADO, CONTESTAR LA DEMANDA SI FUERE DEL CASO, EFECTUAR SUS CORRECCIONES, ACLARACIONES O ADICIONES; PARA PRESENTAR Y PEDIR PRUEBAS E INTERVENIR EN LA PRÀCTICA DE LAS MISMAS, ABSOLVER INTERROGATORIO A INSTANCIA DE PARTE, DENTRO O FUERA DEL PROCESO; PARA PROPONER TODA CLASE DE EXCEPCIONES E INCIDENTES E INTERVENIR EN EL TRÀMITE CONSIGUIENTE; PARA DENUNCIAR EL PLEITO O LLAMAR EN GARANTÌA, PARA CONCILIAR, TRANSIGIR, CONFESAR, RECIBIR, DESISTIR Y SUSTITUIR ESTE PODER Y REASUMIRLO EN CUALQUIER TIEMPO, PARA INTERPONER TODA CLASE DE RECURSOS Y REPRESENTAR A LA EMPRESA DE ENERGÌA DEL PACIFICO S.A. - E.S.P. "EPSA E.S.P." EN AMBAS INSTANCIAS, RECURSOS ENTRE LOS CUALES SE ENTIENDE INCLUIDO EL EXTRAORDINARIO DE CASACIÒN Y PARA FORMULAR DENTRO DE ÈSTE LA CORRESPONDIENTE DEMANDA O IMPUGNARLA Y ACTUAR ANTE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA A NOMBRE DE LA SOCIEDAD EN MENCIÒN, Y EN GENERAL PARA EJERCER AMPLIAMENTE ESTE MANDATO EN DEFENSA DE LOS DERECHOS DE LA EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. - E.S.P. "EPSA E.S.P.". EN EL EJERCICIO DE LA DELEGACIÒN ENCOMENDADA, LOS MANDATARIOS PODRÀN EN SU ACTUACIÒN LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTÌCULO 63 DEL CÒDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÒN DE LOS MANDATARIOS SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÒN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÒN LABORAL CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY.

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Por Escritura Pública No. 3433 del 23 de diciembre de 2016 Notaria Primera de Tulua , inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de enero de 2017 con el No. 6 del Libro V , COMPARECIO SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, C.C.94,153,164, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., SIGLA EPSA E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LAS SIGUIENTES PERSONAS, TODAS MAYORES DE EDAD:

A) LUIS FELIPE VÉLEZ RESTREPO IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANIA NO. 71.733.128 DE MEDELLÍN PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS HASTA UNA CUANTÍA DE CINCO MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV): 1) FIRMA DE CONTRATOS, ACUERDOS RELACIONADOS CON ASUNTOS COMERCIALES (VENTA DE SERVICIOS CONTRATACIÓN DE SERVICIOS DE RECAUDO, COMPRA DE BIENES DESTINADOS PARA OFICIAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE), MARKETING Y CON LAS UNIDADES DE NUEVOS NEGOCIOS (EMPRESAS CIUDADES, HOGARES) INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OPERACIÓN ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS ELÉCTRICOS; ENSAYO Y CALIBRACIÓN DE INSTRUMENTOS DE MEDIDA DE ENERGÍA ELÉCTRICA; REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE MOTORES ELÉCTRICOS; PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE OPTIMIZACIÓN DE SISTEMAS DE ILUMINACIÓN Y RECURSOS ENERGÉTICOS; DISEÑO Y EJECUCIÓN DE TODO TIPO DE PROYECTOS ELÉCTRICOS; MANTENIMIENTO DE EQUIPOS; LA INSTALACIÓN, OPERACIÓN, MANTENIMIENTO ASÍ COMO CONTRATOS DE USO A TERCEROS, DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA, ASOCIADA O NO A ELEMENTOS DE TELECOMUNICACIONES Y DE ESTUDIOS DE CALIDAD DE ENERGÍA Y CUALQUIER SERVICIO TÉCNICO RELACIONADO. 2) SUSCRIBIR OFERTAS MERCANTILES. Y/O DOCUMENTOS O CONTRATOS RELACIONADOS CON LA COMPRAVENTA Y/O ARRENDAMIENTO DE EQUIPOS ELÉCTRICOS, DE PRODUCTOS Y DE SERVICIOS DERIVADOS DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE EPSA Y/O MULTISERVICIOS. 3) FIRMAR CONTRATOS DE COMPRAVENTA DE ENERGÍA CON USUARIOS DEL MERCADO REGULADO O NO REGULADO. 4) SUSCRIBIR CLÁUSULAS ESPECIALES AL CONTRATO DE CONDICIONES UNIFORMES CON USUARIOS NO REGULADOS. 5) REPRESENTAR A LA EMPRESA PARA RECIBIR, ATENDER, TRAMITAR Y RESOLVER PETICIONES QUEJAS O RECURSOS QUE PRESENTEN LOS USUARIOS, LOS SUSCRIPTORES O LOS SUSCRIPTORES POTENCIALES EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS QUE PRESTA Y SU OBJETO SOCIAL. 6) FIRMAR ACUERDOS DE PAGO POR CONCEPTO DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA QUE SE DEBAN SUSCRIBIR CON LOS USUARIOS DEL SERVICIO DE LA EMPRESA Y CON LAS DEPENDENCIAS OFICIALES AL IGUAL QUE LOS REFERENTES AL ALUMBRADO PÚBLICO. 7) FIRMA DE ACUERDOS DE CONFIDENCIALIDAD, MEMORANDOS DE ENTENDIMIENTO O CUALQUIER OTRO DOCUMENTO RELACIONADOS CON LAS UNIDADES DE NUEVOS NEGOCIOS (EMPRESAS, CIUDADES, HOGARES) DE LA EMPRESA.

B) JANETH PATRICIA APARICIO APARICIO IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 31.173.052 DE PALMIRA, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA PARA LA ATENCIÓN DE CITACIONES A CONTROL ESPECIAL REALIZADAS POR ENTES GUBERNAMENTALES (CONCEJOS MUNICIPALES O DISTRITALES) PARA QUE ABSUELVAN INQUIETUDES SOBRE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS EN EL RESPECTIVO MUNICIPIO O DISTRITO CONFORME LO SEÑALADO EN LEY 1551 DE 2012 O LAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN.

C) DUVAN GRANADA RIVERA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.546.218 DE ROLDANILLO; GLORIA PATRICIA FINSQUE, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO.

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

31.975.223 DE CALI; LEON FERNANDO ESPEJO ZAPATA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.363.720 DE TULUÁ Y RODOLFO NAVIA VALENCIA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.719.703 DE CALI; PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN ACCIONES DE TUTELA. 2) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA PARA INTEGRAR LOS COMITÉS DE ESTRATIFICACIÓN DE CADA MUNICIPIO. 3) REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE ADELANTEN EN CONTRA O A FAVOR DE LA EMPRESA ANTE LAS ALCALDÍAS INSPECCIONES DE POLICÍA, SECRETARÍAS DE TRÁNSITO Y DEMÁS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS. 4) SUSCRIBIR CONTRATOS DE TRANSACCIÓN HASTA 15 SMLMV. 5) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA PARA RECIBIR, ATENDER, TRAMITAR Y RESOLVER PETICIONES QUEJAS O RECURSOS QUE PRESENTEN LOS USUARIOS, LOS SUSCRIPTORES O LOS SUSCRIPTORES POTENCIALES EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS QUE PRESTA.

D) ALFA RODRIGUEZ ARROYO IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 66.739.602 DE BUENAVENTURA, ÁLVARO GÓNZALEZ GÓNZALEZ IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 6.114.015 DE ANDALUCIA, CESAR AUGUSTO AGUADO VIVEROS IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 14.899.670 DE BUGA, MARÍA ELENA RIVERA GRAJALES IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 29.660.898 DE PALMIRA, DIANA MARIA GARCÍA MATEUS IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 29.816.826 DE SEVILLA Y YESSICA CAROLINA MARMOLEJO MERA IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. C.C. NO. 38.796.853 DE TULUA, PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN ACCIONES DE TUTELA. 2) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA PARA INTEGRAR LOS COMITÉ DE ESTRATIFICACIÓN DE CADA MUNICIPIO. 3) REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE ADELANTEN EN CONTRA O A FAVOR DE LA EMPRESA ANTE LAS ALCALDÍAS, INSPECCIONES DE POLICÍA, SECRETARÍAS DE TRÁNSITO Y DEMÁS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS. 4) SUSCRIBIR CONTRATOS DE TRANSACCIÓN HASTA 5 SMLMV. 5) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA PARA RECIBIR, ATENDER, TRAMITAR Y RESOLVER PETICIONES QUEJAS O RECURSOS QUE PRESENTEN LOS USUARIOS, LOS SUSCRIPTORES O LOS SUSCRIPTORES POTENCIALES EN RELACIÓN CON LOS SERVICIOS QUE PRESTA.

E) CARLOS ALBERTO MEJIA OCAMPO IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. C.C. NO. 94.317.209 DE PALMIRA, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS HASTA UNA CUANTÍA DE CINCO MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV): 1) EXPEDIR LOS PAZ Y SALVOS RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, A EXCEPCIÓN DE AQUELLOS A LOS CUALES SE REFIERE EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 143 DE 1994 EN CONCORDANCIA CON EL DECRETO 1342 DE 19 DE MAYO DE 1997 DEL MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA, ES DECIR, LOS QUE SE DEBAN DE EXPEDIR A LAS ENTIDADES OFICIALES DEL ORDEN NACIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL CON EL ÁNIMO DE OBTENER UN EMPRÉSTITO. 2) SUSCRIBIR, LOS ACUERDOS DE PAGO EN LOS CUALES LA EMPRESA FIGURE COMO ACREEDORA. 3) SUSCRIBIR LOS ACUERDOS DE PAGO POR DEUDAS DE ENERGÍA PARA LAS DEPENDENCIAS OFICIALES Y PARA ALUMBRADO PÚBLICO DE LOS DIFERENTES MUNICIPIOS.

SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MADATO, LOS APODERADOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LOS MANDATARIOS LUIS FELIPE VÉLEZ RESTREPO, JANETH PATRICIA APARICIO APARICIO, DUVÁN GRANADA RIVERA, GLORIA PATRICIA FINSUE, LEON FERNANDO ESPEJO ZAPATA, RODOLFO NAVIA VALENCIA, ALFA RODRIGUEZ ARROYO, ÁLVARO GÓNZALEZ GÓNZALEZ, CESAR AUGUSTO AGUADO VIVEROS, MARÍA ELENA RIVERA GRAJALES, DIANA MARIA GARCÍA MATEUS, YESSICA CAROLINA MARMOLEJO MERA Y CARLOS ALBERTO MEJIA OCAMPO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. LOS MANDATARIOS DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA EMPRESA.

Por Escritura Pública No. 3432 del 23 de diciembre de 2016 Notaria Primera de Tulua ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de enero de 2017 con el No. 7 del Libro V , COMPARECIO SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, C.C. 94.153.164, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., SIGLA EPSA E.S.P..

PRIMERO: QUE OBRANDO COMO YA SE HA DICHO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LAS SIGUIENTES PERSONAS, TODAS MAYORES DE EDAD:

A) JOSÉ DANIEL RAMÍREZ LÓPEZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.267.792 DE PALMIRA Y TARJETA PROFESIONAL NO. 68767 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA; MARICE EULOGIA SALAZAR MARTÍNEZ, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 66.981.904 DE CALI Y TARJETA PROFESIONAL NO. 97233 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA; MIGUEL ÁNGEL ESPARZA HERNÁNDEZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 14.624.508 DE CALI Y TARJETA PROFESIONAL NO. 162808 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, OSCAR MAURICIO GÓMEZ MANTILLA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.098.647.576 DE BUCARAMANGA Y TARJETA PROFESIONAL NO. 193401 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA Y OSKAR EDUARDO ZORRILLA RAMÍREZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.153.901 DE TULUÁ Y TARJETA PROFESIONAL NO. 147855 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA; PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) PRESENTAR, CONTESTAR Y EN GENERAL ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN ACCIONES DE TUTELA, DE CUMPLIMIENTO POPULARES O DE GRUPO, AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL EN AQUELLAS ACTUACIONES JUDICIALES DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. 2) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA, JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, AUDIENCIAS DE QUE TRATA EL ARTICULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL Y AUDIENCIAS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, O LAS NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN O ADICIONEN, INTERROGATORIOS DE PARTE O EN CUALQUIER AUDIENCIA DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. PARÁGRAFO: EN CONSECUENCIA SE CONFIEREN A LOS ANTERIORES MANDATARIOS LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA TRANSIGIR, CONCILIAR Y CONFESAR. 3) RECLAMAR ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES Y ANTE EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, A NOMBRE DE LA EMPRESA LOS DINEROS QUE OBRAN EN LOS TÍTULOS DE DEPÓSITO JUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES DONDE EPSA FIGURE COMO PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA, POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV.

B) ANA MARIA CORREA BLAIR, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 43.722.372 DE ENVIGADO PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: NEGOCIAR Y SUSCRIBIR CONTRATOS DE MANDATO, ADQUISICIÓN DE BIENES O SERVICIOS, ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, PERMUTA, COMODATO, OBRA, CONSULTORÍA, PRESTACIÓN DE SERVICIOS, TRANSPORTE Y MERCANCÍA EN CONSIGNACIÓN POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 2.500 SMLMV.



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

C) MARTHA ISABEL REINOSO ZAMORA, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 66.914.512 DE CALI PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) ATENDER Y DAR RESPUESTA EN NOMBRE DE EPSA A REQUERIMIENTOS DE AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS Y JUDICIALES RELACIONADAS CON TEMAS LABORALES. 2) REPRESENTAR A EPSA ANTE ENTIDADES DE SEGURIDAD SOCIAL Y DESTINATARIAS DE APORTES PARAFISCALES, TALES COMO ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y CUALQUIER ENTIDAD CIRCUNSCRITA AL MINISTERIO DE TRABAJO O ENTIDADES RELACIONADAS. 3) SUSCRIBIR A NOMBRE DE EPSA CONTRATOS DE TRABAJO, DE APRENDIZAJE, PASANTÍAS, PRÁCTICAS UNIVERSITARIAS, CONVENIOS DE TESIS. 4) SUSCRIBIR LOS DOCUMENTOS POR MEDIO DE LOS CUALES SE APRUEBEN PRÉSTAMOS DE VIVIENDA CONCEDIDOS POR LA EMPRESA Y SUSCRIPCIÓN DE LOS CORRESPONDIENTES PAZ Y SALVOS. 5) REQUERIMIENTOS LABORALES DIRIGIDOS Y RECIBIDOS POR EPSA. 6) SUSCRIBIR ESCRITURAS PÚBLICAS DE CONSTITUCIÓN Y LEVANTAMIENTO DE HIPOTECAS. 7) EXPEDIR CONSTANCIAS LABORALES PARA EFECTOS DE BONOS PENSIONALES DE EXTRABAJADORES DE CHIDRAL. 8) SUSCRIBIR AUTORIZACIONES PARA EL RECONOCIMIENTO DE SUSTITUCIONES PENSIONALES LEGALES Y PENSIONES DERIVADAS DE ACUERDO CONCILIATORIO DE EXTRABAJADORES DE CHIDRAL. 9) SUSCRIBIR ACUERDOS DE PAGO O CRUCES DE CUENTAS DE CUOTAS PARTES PENSIONALES DE CHIDRAL Y SU RESPECTIVO PAGO. 10) SUSCRIBIR RESPUESTA A DERECHOS DE PETICIÓN RELACIONADOS CON ASPECTO LABORALES. 11) REPRESENTAR A LA EMPRESA EN ACCIONES DE TUTELA INSTAURADAS EN SU CONTRA, RELACIONADAS CON ASPECTOS LABORALES. 12) SUSCRIBIR DOCUMENTOS RELACIONADOS CON EL PACTO COLECTIVO Y LA CONVENCION COLECTIVA. LAS ANTERIORES ACTUACIONES POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV.

D) JANOVER OSORIO MILLAN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NC 16.668.993 DE CALI PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS DILIGENCIAS DE NOTIFICACIÓN, SUSCRIPCIÓN, PRESENTACIÓN DE MEMORIALES, RECURSOS DE REPOSICIÓN Y APELACIÓN QUE SE ADELANTEN ANTE LAS DIFERENTES AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS QUE CONOZCAN DE ASUNTOS DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE, EN CUANTO SE RELACIONEN CON PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS ADELANTADOS CON REFERENCIA A LOS VEHÍCULOS PROPIEDAD DE EPSA, PARA LO CUAL SE LES CONFIERE LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES EN LAS MATERIAS INDICADAS Y EN ESPECIAL LAS DE RECIBIR, CONCILIAR, TRANSIGIR, COMPROMETER Y EJECUTAR LOS ANTERIORES ACTOS NECESARIOS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL PRESENTE MANDATO, EN EL EJERCICIO DE LA DELEGACIÓN ENCOMENDADA.

SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, LOS APODERADO PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LOS MANDATARIOS, JOSE DANIEL RAMIREZ LOPEZ, MARICE EULOGIA SALAZAR MARTINEZ, MIGUEL ANGEL ESPARZA HERNANDEZ, OSCAR MAURICIO GOMEZ MANTILLA, OSKAR EDUARDO ZORRILLA RAMIREZ, ANA MARIA CORREA BLAIR Y MARTHA ISABEL REINOSO, ZAMORA, JANOVER OSORIO MILLAN, SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. LOS MANDATARIOS DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA EMPRESA.



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Por Escritura Pública No. 3434 del 23 de diciembre de 2016 Notaria Primera de Tulua , inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de enero de 2017 con el No. 8 del Libro V , COMPARECIO SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, C.C. 94.153.164 EXPEDIDA EN TULUÁ, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., SIGLA EPSA E.S.P., Y MANIFESTO:

PRIMERO: QUE OBRANDO COMO YA SE HA DICHO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A:

A) GUSTAVO VELANDIA PALOMINO, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 13.475.657 DE CÚCUTA PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DE PACÍFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) NEGOCIAR, LLEVAR A CABO Y/O SUSCRIBIR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS DE ENERGIA ELÉCTRICA, EN CALIDAD DE COMERCIALIZADOR HASTA POR LA SUMA DE CINCO MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV). 2) NEGOCIAR, LLEVAR A CABO Y/O SUSCRIBIR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL DISEÑO, SUMINISTRO, EJECUCIÓN, MANTENIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSMISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS Y DEMÁS SERVICIOS CONEXOS, COMPLEMENTARIOS Y RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS INCLUYENDO EL INTERCAMBIO, COMPRA O VENTA DE ACTIVOS ELÉCTRICOS HASTA POR LA SUMA CINCO MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV). 3) INTERCAMBIAR INFORMACIÓN, MODIFICAR, ELABORAR REPORTES SOBRE INDICADORES DE CALIDAD DEL SERVICIO Y DE CALIDAD DE POTENCIA COMO COMERCIALIZADOR E INFORMACIÓN RELACIONADA CON LOS EQUIPOS DE MEDIDA QUE PERMITA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL CÓDIGO DE MEDIDA ANTE LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS (CREG), LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS (SSPD), LOS AGENTES COMERCIALIZADORES Y TRANSPORTADORES DEL SISTEMA INTERCONECTADO NACIONAL Y EL ADMINISTRADOR DEL SISTEMA (ASIC), RAZÓN POR LA CUAL PODRÁ SUSCRIBIR EL DOCUMENTO QUE REQUIERA EN EJERCICIO DE ESTE MANDATO. 4) REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN ANTE LAS AUTORIDADES AMBIENTALES DE CUALQUIER ORDEN, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS. 5) REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE CONSULTA PREVIA ANTE EL MINISTERIO DEL INTERIOR, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS. 6) REPRESENTAR A LA EMPRESA EN TODOS LOS PROCESOS DE CONSULTA PREVIA EN TODAS SUS ETAPAS. 7) REPRESENTAR LA EMPRESA EN LAS NEGOCIACIONES O ACUERDOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LAS COMUNIDADES DIRECTA O INDIRECTAMENTE AFECTADAS CON LOS PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE GENERACIÓN DISTRIBUIDA, DISTRIBUCIÓN Y TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA, EN LOS TRÁMITES DE CONSULTA DE PREVIA EN TODAS SUS ETAPAS; INCLUIDA LA FIRMA DE LAS ACTAS DE LAS REUNIONES A LAS QUE SE ASISTA. 8) SIN LIMITE TRAMITAR LOS PERMISOS REQUERIDOS PARA LA OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO PARA LA UBICACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA REQUERIDA POR LA EMPRESA, ANTE LOS ENTES TERRITORIALES, AUTORIDADES MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES, EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO. 9) SUSCRIBIR ESCRITURAS PÚBLICAS DE ADQUISICIÓN DE INMUEBLES Y DE CONSTITUCIÓN DE SERVIDUMBRES RELACIONADAS CON LA

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

TRANSMISIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA, HASTA POR LA SUMA CINCO MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV). 10) REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN ANTE LAS AUTORIDADES DE CUALQUIER ORDEN RELACIONADAS CON EL MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS NECESARIOS. 11) PRESENTAR PROPUESTAS EN LICITACIONES O CONVOCATORIAS PÚBLICAS O PRIVADAS Y DE INTERVENTORIA RELACIONADAS CON LA ACTIVIDAD EN TRANSMISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DEL SISTEMA INTERCONECTADO NACIONAL Y LLEVAR HASTA SU CULMINACIÓN LOS TRÁMITES REQUERIDOS EN SUS DIFERENTES ETAPAS INCLUYENDO PERO SIN LIMITARSE A LA PRESENTACIÓN, SELECCIÓN, ADJUDICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROYECTO Y GENERAL TODOS LOS DOCUMENTOS Y TRÁMITES RELACIONADOS ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE. B) FREDDY JAVIER GARCIA GALVIS IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO 16.213.116 DE CARTAGO PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) HASTA QUINIENTOS SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (500 SMLMV) PARA REALIZAR Y CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS DE TRANSACCIÓN QUE TENGAN RELACIÓN CON LOS ACCIDENTES OCASIONADOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELÉCTRICA. 2) HASTA POR TRES MIL SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES MENSUALES VIGENTES (3.000 SMLMV) PARA: I) SUSCRIBIR LOS CONTRATOS Y OFERTAS MERCANTILES RELATIVOS A LA NEGOCIACIÓN DE ACTIVOS ELÉCTRICOS, Y II) REALIZAR Y CELEBRAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE DERIVEN DE RECLAMACIONES RELATIVAS A DAÑOS Y PERJUICIOS CAUSADOS EN DESARROLLO DE LE EJECUCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS POR EPSA EN PREDIOS DE TERCEROS. 3) HASTA CINCO MIL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV) PARA: I) TRAMITAR LOS PERMISOS REQUERIDOS PARA LA OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO PARA LA UBICACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA REQUERIDA POR LA EMPRESA, ANTE LOS ENTES TERRITORIALES, AUTORIDADES MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES, EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO PRIVADO, II) NEGOCIAR Y SUSCRIBIR CONTRATOS RELACIONADOS CON EL DISEÑO, SUMINISTRO, EJECUCIÓN Y MANTENIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSMISIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS Y DEMÁS SERVICIOS CONEXOS, COMPLEMENTARIOS Y RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS, Y III) SUSCRIBIR ESCRITURAS PÚBLICAS DE ADQUISICIÓN DE INMUEBLES Y DE CONSTITUCIÓN DE SERVIDUMBRES RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN DE PROYECTOS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSMISIÓN. 4) REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN ANTE LAS AUTORIDADES AMBIENTALES DE CUALQUIER ORDEN, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS.

C) GERMÁN ALBERTO PATIÑO ROBLEDO IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.478.943 PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) REPRESENTAR LA EMPRESA EN LAS NEGOCIACIONES O ACUERDOS QUE SE LLEVEN A CABO EN LAS COMUNIDADES DIRECTA O INDIRECTAMENTE AFECTADAS CON LOS PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE GENERACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA, EN LOS TRÁMITES DE CONSULTA DE PREVIA EN TODAS SUS ETAPAS, INCLUIDA LA FACULTAD DE FIRMAR LAS ACTAS DE TODAS LAS REUNIONES CORRESPONDIENTES.

D) FREYDEN GONZÁLEZ FLÓREZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO 16.267.874 DE PALMIRA; JAVIER RAMÍREZ MURIEL, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 6.115.198 DE ANDALUCIA; JOSE OMAR ULABARRY AGUIÑO IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.509.910 DE BUENAVENTURA, LUIS MARIO CORREA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 94.368.874 DE TULUÁ, LUIS FERNANDO IDARAGA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.224.751 DE CARTAGO, EFRAÍN AGUDELO GARZON, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.282.553 PALMIRA Y JHON JAIRO FERNÁNDEZ, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 94.390.831 DE BOLIVAR. PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

CONTRATOS: A) REPRESENTACIÓN ANTE AUTORIDADES JUDICIALES O ADMINISTRATIVAS EN ASUNTOS DE CARÁCTER PENAL QUE TENGAN RELACIÓN CON EL HURTO DE ENERGÍA ELÉCTRICA, HURTO DE MATERIALES, DAÑO EN BIEN AJENO, DEFRAUDACIÓN DE FLUIDOS Y DAÑOS EN REDES DE DISTRIBUCIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA.

SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, LOS APODERADOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LOS MANDATARIOS GUSTAVO VELANDIA PALOMINO, FREDDY JAVIER GARCIA GALVIS, GERMÁN ALBERTO PATIÑO ROBLEDO, FREYDEN GONZÁLEZ FLÓREZ, JAVIER RAMÍREZ MURIEL, JOSÉ OMAR ULABARRY AGUIÑO, LUIS MARIO CORREA, LUIS IDARRAGA, EFRAÍN AGUDELO Y JHON JAIRO FERNÁNDEZ, SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. LOS MANDATARIOS DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA EMPRESA.

Por Escritura Pública No. 3435 del 23 de diciembre de 2016 Notaria Primera de Tulua ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de enero de 2017 con el No. 9 del Libro V , COMPARECIO SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, C.C. 94.153.164, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., SIGLA EPSA E.S.P.

PRIMERO: QUE OBRANDO COMO YA SE HA DICHO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LAS SIGUIENTES PERSONAS, TODAS MAYORES DE EDAD:

A) HUGO MAURICIO LLANOS BELTRAN IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.653.345 DE BOGOTÁ D.C PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: HATA UNA CUANTÍA DE CINCO MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV): 1) SUSCRIBIR EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA COMUNICACIONES DIRIGIDAS A AUTORIDADES, AGENTES, GREMIOS Y ENTIDADES DE SECTOR. 2) SUSCRIBIR CONTRATOS, CONVENIOS Y CUALQUIER ACUERDO CON GREMIOS, ASOCIACIONES Y DEMÁS ENTIDADES A LAS CUALES PERTENEZCA LA EMPRESA.

B) FRANCISCO JAVIER MURCIA POLO IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.655.995, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) SUSCRIBIR ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON LA COMPRAVENTA DE ENERGÍA PARA EL MERCADO MAYORISTA. 2) REPRESENTAR A EPSA EN LAS DILIGENCIAS DE NOTIFICACIÓN, SUSCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE RECURSOS DE REPOSICIÓN, APELACIÓN Y RECLAMACIONES QUE SE ADELANTEN ANTE EL ASIC, LA PRESENTACIÓN DE DERECHOS DE PETICIÓN PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y SOLICITUDES DE ARBITRAJE ANTE LA COMISIÓN DE REGULACIÓN DE ENERGÍA Y GAS (CREG) Y DEMÁS ACTUACIONES QUE DEBAN CUMPLIRSE ANTE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES EN CUÁNDO SE RELACIONAN CON PROCEDIMIENTOS DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE TRANSACCIONES COMERCIALES EN EL MERCADO DE ENERGÍA MAYORISTA. 3) FIRMAR DERECHOS DE PETICIÓN DIRIGIDOS A CUALQUIER AUTORIDAD.

4. NEGOCIAR, LLEVAR A CABO Y/O SUSCRIBIR TODA CLASE DE ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON EL DISEÑO, SUMINISTRO, EJECUCIÓN, MANTENIMIENTO DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE GENERACIÓN DE ENERGÍA ELÉCTRICA Y GAS Y DEMÁS SERVICIOS CONEXOS, COMPLEMENTARIOS Y

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS INCLUYENDO EL INTERCAMBIO, COMPRA O VENTA DE ACTIVOS ELÉCTRICOS HASTA POR LA SUMA DE CINCO MUL SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 SMLMV)

5. REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN ANTE LAS AUTORIDADES AMBIENTALES DE CUALQUIER ORDEN, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS.

6. REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE CONSULTA PREVIA ANTE EL MINISTERIO DEL INTERIOR O LA DEPENDENCIA QUE CUMPLA SUS FUNCIONES, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS.

7. REPRESENTAR LA EMPRESA EN LAS NEGOCIACIONES, ACUERDOS Y/O PROCESOS DE CONSULTA PREVIA EN TODAS SUS ETAPAS QUE LLEVEN A CABO CON COMUNIDADES DEL ÁREA DE INFLUENCIA DE LOS PROYECTOS Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS DE GENERACIÓN ELÉCTRICA.

8. SIN LÍMITE TRAMITAR LOS PERMISOS REQUERIDOS PARA LA OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO PARA LA UBICACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA REQUERIDA POR LA EMPRESA, ANTE LOS ENTES TERRITORIALES, AUTORIDADES MUNICIPALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES, EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO.

9. REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE ADELANTEN EN CONTRA O A FAVOR DE LA EMPRESA ANTE LAS ALCALDÍAS, INSPECCIONES DE POLICÍA, SECRETARÍAS DE TRÁNSITO Y DEMÁS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS.

10. GERMÁN GARCÉS GARCÍA IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.772.197 DE CALI PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) SUSCRIBIR ACTOS Y CONTRATOS RELACIONADOS CON LA COMPRAVENTA DE ENERGÍA PARA EL MERCADO MAYORISTA. 2) REPRESENTAR A EPSA EN LAS DILIGENCIAS DE NOTIFICACIÓN, SUSCRIPCIÓN Y PRESENTACIÓN DE RECURSOS DE POSICIÓN, APELACIÓN Y RECLAMACIONES QUE SE ADELANTEN ANTE EL ASIC, LA PRESENTACIÓN DE DERECHOS DE PETICIÓN PARA LA RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS Y SOLICITUDES DE ARBITRÁJE ANTE LA CREG DEMÁS ACTUACIONES QUE DEBAN CUMPLIRSE ANTE LAS AUTORIDADES CORRESPONDIENTES EN CUÁNDO SE RELACIONAN CON PROCEDIMIENTOS DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN Y LIQUIDACIÓN DE TRANSACCIONES COMERCIALES EN EL MERCADO DE ENERGÍA MAYORISTA. 3) SUSCRIBIR DERECHOS DE PETICIÓN DIRIGIDOS A CUALQUIER AUTORIDAD.

11. JHON FREDY PATIÑO DUQUE, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.113.780.800 DE ROLDANILLO Y A ANDRÉS FELIPE ALAPE CALLE, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 6.389.015 DE CALI PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) RECLAMACIONES, NOTIFICACIONES Y TRÁMITES DE RECURSOS DE REPOSICIÓN Y APELACIÓN POR ACTOS QUE ADELANTE O EXPIDA EL ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE INTERCAMBIOS COMERCIALES ASIC. 2) REGISTRO DE CONTRATOS DE COMPRAVENTA DE ENERGÍA. 3) FACTURACIÓN Y REGISTRO DE FRONTERAS COMERCIALES. 4) RECLAMACIONES RELACIONADAS CON PROCEDIMIENTO DE MODIFICACIÓN DE INFORMACIÓN, LIQUIDACIÓN Y FACTURACIÓN DE TRANSACCIONES COMERCIALES EN EL MERCADO DE ENERGÍA MAYORISTA ANTE EL ASIC. 5) REGISTRO DE CONTRATOS DE ENERGÍA RESPALDO EN EL MERCADO SECUNDARIO DE CONFIABILIDAD.

12. LILIANA MUÑOZ VASQUEZ IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 42.078.216 DE PEREIRA Y PEDRO LUIS CORTAZAR IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO 10.532.018 DE POPAYAN, PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LO SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) RECLAMACIONES, NOTIFICACIONES Y TRÁMITES DE RECURSOS DE REPOSICIÓN Y APELACIÓN POR ACTOS QUE ADELANTE O EXPIDA EL ADMINISTRADOR DEL SISTEMA DE INTERCAMBIOS COMERCIALES ASIC. 2) REGISTRO DE CONTRATOS DE COMPRAVENTA DE ENERGÍA. 3) FACTURACIÓN Y REGISTRO DE FRONTERAS COMERCIALES. 4) RECLAMACIONES RELACIONADAS CON EL PROCEDIMIENTO DE MODIFICACIÓN DE

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

INFORMACIÓN, LIQUIDACIÓN Y FACTURACIÓN DE TRANSACCIONES COMERCIALES EN EL MERCADO DE ENERGÍA MAYORISTA ANTE EL ASIC. 5) REGISTRO DE CONTRATO DE ENERGÍA RESPALDO EN EL MERCADO SECUNDARIO DE CONFIABILIDAD.

SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, LOS APODERADOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LOS MANDATARIOS HUGO MAURICIO LLANOS BELTRAN, FRANCISCO JAVIER MURCIA POLO, GERMÁN GARCÉS GARCÍA, JHON FREDY PATIÑO DUQUE, ANDRÉS FELIPE ALAPE CALLE, LILIANA MUÑOZ Y PEDRO LUIS CORTAZAR SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL. PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. LOS MANDATARIOS DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA EMPRESA.

Por Escritura Pública No. 0063 del 09 de febrero de 2017 Notaria Unica de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de febrero de 2017 con el No. 35 del Libro V ,COMPARECIO EL SEÑOR SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, CON C.C. NRO. 94.153.164 DE TULUA, QUIEN OBRANDO EN CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LAS SIGUIENTES PERSONAS, AMBAS MAYORES DE EDAD: MARIA XIMENA VINASCO DIEZ, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 66.824.788 EXPEDIDA EN CALI Y TARJETA PROFESIONAL NO. 82973 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA Y PAULA ANDREA MEJIA PATIÑO, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.130.668.490 EXPEDIDA EN CALI Y TARJETA PROFESIONAL NO. 231385 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE LLEVEN LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACÍFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: 1) PRESENTAR, CONTESTAR Y EN GENERAL ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA EN ACCIONES DE TUTELA, DE CUMPLIMIENTO, POPULARES O DE GRUPO, AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL EN AQUELLAS ACTUACIONES JUDICIALES DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. 2) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA, JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, AUDIENCIAS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 101 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL Y AUDIENCIAS DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, O LAS NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN O ADICIONEN, INTERROGATORIOS DE PARTE O EN CUALQUIER AUDIENCIA DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. PARAGRAFO: EN CONSECUENCIA SE CONFIEREN A LAS ANTERIORES MANDATARIAS LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA TRANSIGIR, CONCILIAR Y CONFESAR. 3) RECLAMAR ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES Y ANTE EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, A NOMBRE DE LA EMPRESA, LOS DINEROS QUE OBRAN EN LOS TITULOS DE DEPÓSITO JUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES DONDE EPSA FIGURE COMO PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA, POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, LAS APODERADAS PODRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LAS MANDATARIAS MARIA XIMENA VINASCO DIEZ Y PAULA ANDREA MEJIA PATIÑO, SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. LAS MANDATARIAS DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA EMPRESA. TERCERO: EL PRESENTE PODER TENDRÁ VIGENCIA HASTA CUANDO DISCRECIONALMENTE SE DECIDA SU REVOCATORIA POR MEDIO DE OTRA ESCRITURA PÚBLICA EN TAL



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

SENTIDO.

PRESENTES EN ESTE ACTO MARIA XIMENA VINASCO DIEZ, VECINA DE CALI (VALLE), DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE CANDELARIA, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 66.824.788 EXPEDIDA EN CALI Y TARJETA PROFESIONAL NO. 82973 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, DE ESTADO CIVIL SOLTERA, Y PAULA ANDREA MEJIA PATINO, VECINA DE CALI (VALLE), DE TRÁNSITO EN EL MUNICIPIO DE CANDELARIA, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.130.668.490 EXPEDIDA EN CALI Y TARJETA PROFESIONAL NO. 231385 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, DE ESTADO CIVIL SOLTERA, COMO APARECE AL PIE DE SUS RESPECTIVAS FIRMAS, AMBAS MAYORES DE EDAD, HÁBILES PARA CONTRATAR Y OBLIGARSE, DIJERON: QUE ACEPTAN EXPRESAMENTE ESTA ESCRITURA Y LOS PODERES, AUTORIZACIONES Y DELEGACIONES QUE EN ELLA SE LES OTORGAN.

Por Escritura Pública No. 812 del 26 de marzo de 2018 Notaria Veinte de Medellin , inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de abril de 2018 con el No. 44 del Libro V COMPARECIÓ JULIÁN DARIO CADAVID VELÁSQUEZ MAYOR DE EDAD, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 71.624.537; OBRANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. - EPSA E.S.P, MANIFESTÓ:

PRIMERO: QUE LA EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. - EPSA E.S.P. (EN ADELANTE LA "COMPAÑÍA") Y EMPRESAS PÚBLICAS DE (MEDELLIN E.S.P. - E.P.M. MEDIANTE CONTRATO DE CONEXIÓN CT-2016-001564 Y EP-CO-354-2016, ACORDARON QUE EPSA E.S.P. REALIZARÍA LA GESTIÓN PREDIAL NECESARIA PARA QUE EL PROYECTO HIDROELÉCTRICO PORVENIR II SE CONECTE AL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL (SDL) DE LA SUBESTACIÓN JUANES, PROPIEDAD DE E.P.M.

SEGUNDO: PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRATO SUSCRITO ENTRE EPSA E.S.P. Y E.P.M. SE REQUIERE LA LÍNEA DE DISTRIBUCIÓN EXISTENTE CON UN NUEVO CIRCUITO DE 44 KV VOLTIOS Y AMPLIAR EL TRAZADO EN 2,5033 KM, ATRAVESANDO LAS VEREDAS JUANES Y LA GARRUCHA DEL MUNICIPIO DE SAN CARLOS, Y VEREDAS LIMONES Y TAMBORES DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARE.

TERCERO: QUE OBRANDO EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A GUIANCARLO ORTIZ DAZA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, DE TRÁNSITO POR LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 86.085.638, WILLIAM ORLANDO GUALTEROS RODRÍGUEZ MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN EL MUNICIPIO DE ITAGÜÍ, DE TRÁNSITO POR LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.517.329 Y CAROLINA RÍOS USMA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, DE TRÁNSITO POR LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.040.040.068, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. - EPSA E.S.P., Y CON RESPECTO A LOS PREDIOS REQUERIDOS PARA LA REPOTENCIACIÓN DE LA LÍNEA DE DISTRIBUCIÓN EXISTENTE CON UN NUEVO CIRCUITO DE 44KV REFERIDA ANTERIORMENTE, EJECUTEN O CELEBREN CONJUNTA O SEPARADAMENTE LOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE ENUNCIAN A CONTINUACIÓN:

1. SUSCRIBIR CONTRATOS, ACUERDOS O MANIFESTACIONES UNILATERALES DE VOLUNTAD, DE CUALQUIER TIPO CON LA FINALIDAD ADQUIRIR, GRAVAR O LIMITAR LA PROPIEDAD, LA POSESIÓN, EL USO, LA TENENCIA Y EN GENERAL CUALQUIER DERECHO INMOBILIARIO SOBRE LOS PREDIOS REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

PROYECTO, QUEDANDO FACULTADOS PARA ACORDAR TODOS LOS TÉRMINOS DE LOS MISMOS, TALES COMO CONVENIR VALORES, INTERESES, PLAZOS, CONDICIONES, FECHAS DE ENTREGA; FIRMAR OTROSÍES Y/O MODIFICACIONES; Y REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES Y SUSCRIBIR LAS ESCRITURAS PÚBLICAS, PARA CONCILIAR, TRANSIGIR, Y RECIBIR, Y EN GENERAL LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SU PERFECCIONAMIENTO.

2. REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y DILIGENCIAS QUE LLEGAREN A SER NECESARIAS PARA EL REGISTRO EFECTIVO DE LAS ESCRITURAS PÚBLICAS QUE CONTENGAN CUALQUIER DERECHO INMOBILIARIO SOBRE LOS PREDIOS REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL PROYECTO, TALES COMO ACLARACIONES, CORRECCIONES, COMPLEMENTACIONES, ADICIONES, ACTUALIZACIONES, ENTRE OTROS, ANTE LAS ENTIDADES Y AUTORIDADES PERTINENTES, ENTENDIENDO QUE LA ENUNCIACIÓN DE DICHOS ACTOS ES EJEMPLIFICATIVA Y NO TAXATIVA.

3. SUSCRIBIR LAS ACTAS DE ENTREGA O RECIBO DE LOS INMUEBLES.

4. MANIFESTAR BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LOS INMUEBLES ADQUIRIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO NO ESTARÁN DESTINADOS A VIVIENDA FAMILIAR, Y EN ESTE SENTIDO NO SERÁN PROCEDENTES LAS INDAGACIONES RELACIONADAS CON LA LEY 258 DE 1996; Y PARA MANIFESTAR QUE LOS INMUEBLES ADQUIRIDOS TENDRÁN UN USO DIFERENTE A LA EXPLOTACIÓN AGRÍCOLA.

5. NEGOCIAR Y SUSCRIBIR LOS PERMISOS DE ACCESO A LOS INMUEBLES REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN Y OPERACIÓN DEL PROYECTO.

6. SOLICITAR Y TRAMITAR ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS LOS PERMISOS, AUTORIZACIONES, CORRECCIONES Y LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE EN GENERAL LLEGAREN A SER NECESARIOS PARA ADQUIRIR, GRAVAR O LIMITAR LA PROPIEDAD, LA POSESIÓN, EL USO, LA TENENCIA Y EN GENERAL CUALQUIER DERECHO INMOBILIARIO SOBRE LOS PREDIOS REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL PROYECTO.

7. NOTIFICARSE PERSONALMENTE DE ACTOS ADMINISTRATIVOS Y PRESENTAR LOS RECURSOS A QUE HAYA LUGAR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EPSA E.S.P.

8. ESTABLECER LAS COMPENSACIONES QUE SE DEBAN RECONOCER A LOS PROPIETARIOS, POSEEDORES, OCUPANTES O TENEDORES DE LOS PREDIOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.

9. EN GENERAL PARA REALIZAR CUALQUIER ACTO O SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO NECESARIO PARA MATERIALIZAR EL USO, GOCE Y/O DISPOSICIÓN DE LOS INMUEBLES REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE PARA PARA LA EJECUCIÓN Y OPERACIÓN DE PROYECTO.

TERCERO: EL LÍMITE EN LA CUANTÍA PARA LA CELEBRACIÓN DE CUALQUIERA DE LOS ACTOS O CONTRATOS ANTERIORMENTE DESCRITOS ES DE 500 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

CUARTO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, LOS APODERADOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE.

QUINTO: LA GESTIÓN DE LOS MANDATARIOS GUIANCARLO ORTIZ DAZA, WILLIAM ORLANDO GUALTEROS RODRÍGUEZ Y CAROLINA RÍOS USMA, SE ENTIENDE REMUNERADA POR SU VINCULACIÓN LABORAL CON PORVENIR II S.A.S. E.S.P. SOCIEDAD PROPIETARIA DEL PROYECTO HIDROELÉCTRICO PORVENIR II. LOS MANDATARIOS EN EL EJERCICIO DEL PODER QUE SE LES HA CONFERIDO, DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA COMPAÑÍA.



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Por Escritura Pública No. 0504 del 21 de junio de 2018 Notaria Unica de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de julio de 2018 con el No. 85 del Libro V , COMPARECIO JULIAN DARIO CADAVID VELASQUEZ, C.C. 71.624.537 EXPEDIDA EN MEDELLIN, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., SIGLA EPSA E.S.P., Y MANIFESTÓ:

PRIMERO: QUE OBRANDO COMO YA SE HA DICHO EN SU CONDICION DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LINA MARCELA DIAZ OSPINA , MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI (VALLE), IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 38.641.694 DE CALI, ABOGADA EN EJERCICIO CON TARJETA PROFESIONAL No. 174527 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: A) PRESENTAR, CONTESTAR Y EN GENERAL ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA EN ACCIONES DE TUTELA, DE CUMPLIMIENTO, POPULARES O DE GRUPO, AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL EN AQUELLAS ACTUACIONES JUDICIALES DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA DE 5.000 SMLMV. B) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA, JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, AUDIENCIA DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 101 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL Y AUDIENCIAS DE QUE TRATA EL ARTICULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO O LA NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN O ADICIONEN, INTERROGATORIOS DE PARTE O EN CUALQUIER AUDIENCIA DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. PARAGRAFO: EN CONSECUENCIA , SE CONFIERE A LA ANTERIOR MANDATARIA LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA TRANSIGIR, CONCILIAR Y CONFESAR. C) RECLAMAR ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES Y ANTE EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, A NOMBRE DE EPSA LOS DINEROS QUE OBRAN EN LOS TÍTULOS DE DEPÓSITO JUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES DONDE LA EMPRESA FIGURE COMO PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA, POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE LA DELEGACIÓN ENCOMENDADA, LA MANDATARIA PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITO EN EL ARTICULO 63 DEL CODIGO CIVIL O LAS NORMAS QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LA MANDATARIA LINA MARCELA DIAZ OSPINA SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES.

Por Escritura Pública No. 0487 del 15 de junio de 2018 Notaria Unica de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de julio de 2018 con el No. 86 del Libro V COMPARECIO JULIAN DARIO CADAVID VELASQUEZ, C.C. 71.624.537 EXPEDIDA EN MEDELLIN, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., SIGLA EPSA E.S.P., Y MANIFESTO:

PRIMERO: QUE OBRANDO COMO YA SE HA DICHO EN SU CONDICION DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A MARY JOHANNA DIAZ VALENCIA, MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI (VALLE), IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 34.321.969 DE POPAYÁN, ABOGADA EN EJERCICIO CON TARJETA PROFESIONAL No. 173797 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA,

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P., DE MANERA SEPARADA, EN LOS SIGUIENTES ACTOS Y CONTRATOS: A) PRESENTAR, CONTESTAR Y EN GENERAL ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE LA COMPAÑÍA EN ACCIONES DE TUTELA, DE CUMPLIMIENTO, POPULARES O DE GRUPO, AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL EN AQUELLAS ACTUACIONES JUDICIALES DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA DE 5.000 SMLMV. B) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA, JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE EN AUDIENCIAS DE CONCILIACIÓN, AUDIENCIA DE QUE TRATA EL ARTÍCULO 101 DEL CODIGO DE PROCEDIMIENTO CIVIL Y AUDIENCIAS DE QUE TRATA EL ARTICULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO O LA NORMAS QUE LOS MODIFIQUEN O ADICIONEN, INTERROGATORIOS DE PARTE O EN CUALQUIER AUDIENCIA DONDE SE REQUIERA LA PRESENCIA DEL REPRESENTANTE LEGAL POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5.000 SMLMV. PARAGRAFO: EN CONSECUENCIA , SE CONFIERE A LA ANTERIOR MANDATARIA LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA TRANSIGIR, CONCILIAR Y CONFESAR. C) RECLAMAR ANTE LOS DESPACHOS JUDICIALES Y ANTE EL BANCO AGRARIO DE COLOMBIA, A NOMBRE DE EPSA LOS DINEROS QUE OBRAN EN LOS TÍTULOS DE DEPÓSITO JUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES DONDE LA EMPRESA FIGURE COMO PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA, POR UNA CUANTÍA MÁXIMA DE 5000 SMLMV. SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE LA DELEGACIÓN ENCOMENDADA, LA MANDATARIA PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITO EN EL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUEN EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DE LA MANDATARIA SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES.

Por Escritura Pública No. 0677 del 02 de agosto de 2018 Notaria Unica Del Circulo de Candelaria ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 13 de agosto de 2018 con el No. 113 del Libro V SE PRESENTO EL DOCTOR SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, MAYOR DE EDAD DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN (ANTIOQUIA), DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE CANDELARIA, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 94153164 EXPEDIDA EN TULUA, HÁBIL PARA CONTRATA Y OBLIGARSE, QUIEN OBRA EN ESTE ACTO EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EMPRESAS DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. SIGLA EPSA E.S.P EN (EN ADELANTE EPSA O LA EMPRESA) CON NIT 800249860-1 DOMICILIADA EN YUMBO VALLE, EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA, MANIFIESTA.

PRIMERO: QUE OBRANDO COMO YA SE HA DICHO EN SU CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P-EPSA E.S.P. CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A CARLOS FELIPE BEDOYA JIMÉNEZ, IDENTIFICADO CON LA CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1107064695 DE CALI, ABOGADO EN EJERCICIO CON TARJETA PROFESIONAL No.236750 DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA, PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN DE EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P-EPSA E.S.P. EN 1) LOS PROCESOS O JUICIOS ORDINARIOS LABORALES, CUALQUIERA QUE SEA SU CUANTÍA; 2) LOS PROCESOS O JUICIOS EJECUTIVOS LABORALES, CUALQUIERA QUE SEA SU CUANTÍA. 3) LAS ACCIONES O JUICIOS DE REINTEGRO O FUERO SINDICAL-SOLICITUD DE DESPIDO, TRASLADO O DESMEJORA; 4) EN GENERAL, EN TODOS LOS PROCESOS, ACCIONES O JUICIOS QUE SE PROMUEVEN, CURSEN O TRAMITEN ANTE LA JURISDICCIÓN LABORAL DEL PODER PÚBLICO EN EL TERRITORIO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, ASÍ COMO TAMBIÉN EN TODAS Y CADA UNA DE LAS ACTUACIONES QUE SE PROMUEVAN, CURSEN O TRAMITEN ANTE EL MINISTERIO DEL TRABAJO Y/O ANTE EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL; 5) EN GENERAL, ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS DEL TRABAJO, SEA QUE INTERVENGA LA EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A E.S.P ; EPSA E.S.P. COMO PARTE ACTORA, COMO PARTE DEMANDAD O COMO

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

TERCERO. EL APODERADO DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P-EPESA E.S.P. QUEDA FACULTADO PARA 1) CONTRA DEMANDAR, NOTIFICARSE DE CUALQUIER PROVIDENCIA, ENTRE ELLAS LA QUE ADMITA LA DEMANDA Y ORDENE CORRER TRASLADO, CONTESTAR LA DEMANDA SI FUERE EL CASO, EFECTUAR SUS CORRECCIONES, ACLARACIONES O ADICIONES; 2) PARA PRESENTAR Y PEDIR PRUEBAS E INTERVENIR EN LA PRÁCTICA DE LAS MISMAS, ABSOLVER INTERROGATORIO A INSTANCIA DE PARTE, DENTRO O FUERA DEL PROCESO; 3) PARA PROPONER TODA CLASE DE EXCEPCIONES E INCIDENTES E INTERVENIR EN EL TRÁMITE CONSIGUIENTE; 4) PARA DENUNCIAR EL PLEITO O LLAMAR EN GARANTÍA O PARA SOLICITAR LA CONFIRMACIÓN DE LITISCONSORCIOS NECESARIOS; 5) PARA CONCILIAR, TRANSIGIR, CONFESAR, RECIBIR, DESISTIR Y SUSTITUIR ESTE PODER Y REASUMIRLO EN CUALQUIER TIEMPO; 6) PARA INTERPONER TODA CLASE DE RECURSOS Y REPRESENTAR A EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. ; EPESA E.S.P. EN AMBAS INSTANCIAS, RECURSOS ENTRE LOS CUALES SE ENTIENDE DE INCLUIDO EL EXTRAORDINARIO DE CASACIÓN Y PARA FORMULAR DENTRO DE ESTE LA CORRESPONDIENTE DEMANDA O IMPUGNARLA Y ACTUAR ANTE LA CORTE SUPREMA DE JUSTICIA A NOMBRE DE LA SOCIEDAD EN MENCIÓN; Y 7) PARA LLEVAR LA REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. EPESA E.S.P. EN ACCIONES DE TUTELA DONDE ESTA SE PARTE DEMANDANTE O DEMANDADA O TERCERO INTERVINIENTE; 8) PARA DENUNCIAR CONVENCIONES Y PACTOS COLECTIVOS, PARTICIPAR EN TRIBUNALES DE ARBITRAMIENTO DONDE LA CITADA SOCIEDAD SEA PARTE, E IMPUGNAR LAUDOS ARBITRALES; Y EN GENERAL PARA EJERCER AMPLIAMENTE ESTE MANDO EN DEFENSA DE LOS DERECHOS DE EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P EPESA E.S.P. EN EL EJERCICIO DE LA DELEGACIÓN ENCOMENDADA. SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, EL APODERADO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO CARLOS FELIPE BEDOYA JIMÉNEZ SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA DERIVADA DE SU VINCULACIÓN LABORAL CON EPESA. EL PRESENTE CONTRATOS DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES DE LA LEY. EL MANDATARIO DEBERÁ CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA EMPRESA. TERCERO: EL PRESENTE PODER TENDRÁ VIGENCIA HASTA CUANDO DISCRECIONALMENTE SE DECIDA SU REVOCATORIA POR MEDIO DE OTRA ESCRITURA PÚBLICA EN TAL SENTIDO.

Por Escritura Pública No. 109 del 18 de enero de 2019 Notaria Veinte de Medellín ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 21 de febrero de 2019 con el No. 23 del Libro V CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A CAROLINA RIOS USMA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.040.040.068, WILLIAM ORLANDO GUALTEROS RODRÍGUEZ, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.517.329, GUIANCARLO ORTIZ DAZA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 86.085.638, LUZ ADRIANA ECHEVERRI MARTINEZ MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO.43.590.227, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EPESA E.S.P., EJECUTEN O CELEBREN CONJUNTA O SEPARADAMENTE LOS ACTOS O CONTRATOS QUE SE ENUNCIAN A CONTINUACIÓN:

1. SUSCRIBIR CONTRATOS, ACUERDOS O MANIFESTACIONES UNILATERALES DE VOLUNTAD, DE CUALQUIER TIPO CON LA FINALIDAD ADQUIRIR, GRAVAR O LIMITAR LA PROPIEDAD, LA POSESIÓN, EL USO, LA TENENCIA Y EN GENERAL CUALQUIER DERECHO INMOBILIARIO SOBRE LOS PREDIOS REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL PROYECTO, QUEDANDO FACULTADOS PARA ACORDAR TODOS LOS TÉRMINOS DE LOS MISMOS, TALES COMO CONVENIR VALORES, INTERESES, PLAZOS, CONDICIONES, FECHAS DE ENTREGA; FIRMAR OTROSÍES

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Y/O MODIFICACIONES; Y REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES Y SUSCRIBIR LAS ESCRITURAS PÚBLICAS, PARA CONCILIAR, TRANSIGIR, Y RECIBIR) Y EN GENERAL LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA SU PERFECCIONAMIENTO.

2. REALIZAR TODOS LOS ACTOS Y DILIGENCIAS QUE LLEGAREN A SER NECESARIAS PARA EL REGISTRO EFECTIVO DE LAS ESCRITURAS PÚBLICAS QUE CONTENGAN CUALQUIER DERECHO INMOBILIARIO SOBRE LOS PREDIOS REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL PROYECTO, TALES COMO ACLARACIONES, CORRECCIONES, COMPLEMENTACIONES, ADICIONES, ACTUALIZACIONES, ENTRE OTROS, ANTE LAS ENTIDADES Y AUTORIDADES PERTINENTES, ENTENDIENDO QUE LA ENUNCIACIÓN DE DICHOS ACTOS ES EJEMPLIFICATIVA Y NO TAXATIVA.

3. SUSCRIBIR LAS ACTAS DE ENTREGA O RECIBO DE LOS INMUEBLES.

4. MANIFESTAR BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LOS INMUEBLES ADQUIRIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO NO ESTARÁN DESTINADOS A VIVIENDA FAMILIAR, Y EN ESTE SENTIDO NO SERÁN PROCEDENTES LAS INDAGACIONES RELACIONADAS CON LA LEY 258 DE 1996; Y PARA MANIFESTAR QUE LOS INMUEBLES ADQUIRIDOS TENDRÁN UN USO DIFERENTE A LA EXPLOTACIÓN AGRÍCOLA.

5. NEGOCIAR Y SUSCRIBIR LOS PERMISOS DE ACCESO A LOS INMUEBLES REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN Y OPERACIÓN DEL PROYECTO.

6. SOLICITAR Y TRAMITAR ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS LOS PERMISOS, AUTORIZACIONES, CORRECCIONES Y ACTOS ADMINISTRATIVOS QUE EN GENERAL LLEGAREN A SER NECESARIOS PARA ADQUIRIR, GRAVAR O LIMITAR LA PROPIEDAD, LA POSESIÓN, EL USO, LA TENENCIA Y EN GENERAL CUALQUIER DERECHO INMOBILIARIO SOBRE LOS PREDIOS REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE POR LA COMPAÑÍA PARA EL DESARROLLO Y OPERACIÓN DEL PROYECTO.

7. NOTIFICARSE PERSONALMENTE DE ACTOS ADMINISTRATIVOS ANTE LAS OFICINAS DE REGISTRO DE INSTRUMENTOS PÚBLICOS RESPECTIVAS Y PRESENTAR LOS RECURSOS A QUE HAYA LUGAR EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EPSA E.S.P.

8. ESTABLECER LAS COMPENSACIONES QUE SE DEBAN RECONOCER A LOS PROPIETARIOS, POSEEDORES, OCUPANTES O TÉNEDORES DE LOS PREDIOS REQUERIDOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO.

9. EN GENERAL PARA REALIZAR CUALQUIER ACTO O SUSCRIBIR CUALQUIER CONTRATO NECESARIO PARA MATERIALIZAR EL USO, GOCE Y/O DISPOSICIÓN DE LOS INMUEBLES REQUERIDOS DIRECTA O INDIRECTAMENTE PARA LA EJECUCIÓN Y OPERACIÓN DEL PROYECTO.

TERCERO: EL LÍMITE EN LA CUANTÍA PARA LA CELEBRACIÓN DE CUALQUIERA DE LOS ACTOS O CONTRATOS ANTERIORMENTE DESCRITOS ES DE 1.000 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES.

CUARTO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, LOS APODERADOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE.

QUINTO: QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DÉ TODOS LOS MANDATARIOS SE ENTIENDE REMUNERADA POR SU VINCULACIÓN LABORAL CON LA SOCIEDAD PORVENIR II S.A.S:E.S.P., O SUS COMPAÑÍAS VINCULADAS. LOS MANDATARIOS EN EL EJERCICIO DEL PODER QUE SE LES HA CONFERIDO, DEBERÁN CEÑIRSE A LOS PRÓCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA COMPAÑÍA.

SEXTO: EL PRESENTE PODER TENDRÁ VIGENCIA HASTA CUANDO DISCRECIONALMENTE SE DECIDA SU REVOCATORIA POR MEDIO DE OTRA ESCRITURA PÚBLICA EN TAL SENTIDO. PRESENTES LOS SEÑORES CAROLINA RIOS USMA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.040.040.068 SOLTERA SIN UNIÓN MARITAL DE HECHO, WILLIAM ORLANDO GUALTEROS RODRÍGUEZ MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.517.329, CASADO CON SOCIEDAD CONYUGAL VIGENTE,, GUIANCARLO ORTIZ DAZA, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 86.085.638, CASADO CON SOCIEDAD CONYUGAL VIGENTE, LUZ ADRIANA ECHEVERRI MARTINEZ MAYOR DE EDAD, DOMICILIADA EN EL MUNICIPIO DE ENVIGADO, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO.43.590.227, DE

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

ESTADO CIVIL CASADA CON SOCIEDAD CONYUGAL VIGENTE, MANIFIESTAN QUE ACEPTAN EL PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE CONFERIDO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD EPSA E.S.P.

Por Escritura Pública No. 1744 del 15 de julio de 2019 Notaria Segunda de Ibaguë , inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de julio de 2019 con el No. 93 del Libro V , Compareció (eron) (con correo electrónico) el doctor JULIÁN DARLO CADAVID VELASQUEZ, mayor de edad, domiciliado en Cali, identificado con la cedula de ciudadanía 71 624 537 de Medellín, y manifestó: Primero. Que obra en este acto en su carácter de representante legal y, por tanto, en representación de empresa de ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. Segundó. Que obrando en el carácter expresado y, debidamente autorizado por los estatutos sociales, según el caso, confiere poder especial al señor JESUS DAVID GONGORA CASTRO, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía 93.391.895; para que obrando en nombre y representación de la sociedad empresa de ENERGIA DEL PACIFICO SA. E.S.P., ejecute los siguientes actos: 1. Presentar al administrador de sistemas de intercambios comerciales -ASIC-, la solicitud para el registro de fronteras comerciales, junto con los documentos establecidos en la resolución CREG 157 de 2011, o aquellas que las modifiquen, adicione o sustituyan. 2. Diligenciar los formatos definidos por el administrador de sistemas de intercambios comerciales -ASIC-, para el registro de fronteras comerciales. 3. Certificar que el sistema de medida cumple con el código de medida, definido en la resolución CREG 038 de 2014, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 4. Presentar el informe de la auditoria voluntaria al sistema de medida, de que trata el código de medida. 5. Certificar que el usuario regulado cumplió el plazo establecido en el artículo 15 de la resolución 108 de 1997, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 6. Certificar que la frontera de comercialización para agentes y usuarios objeto de registro cumple con lo señalado en el artículo 14 del reglamento de comercialización del servicio público de energía eléctrica o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 7. Certificar cuando se trate del registro de una frontera de comercialización para agentes y usuarios por cambio de comercializador, que se cumple con lo establecido en el artículo 58 del reglamento de comercialización del servicio público de energía eléctrica o aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. 8. Solicitar la modificación del registro de las fronteras comerciales, cuando se presente un cambio en las características técnicas del sistema de medida o en el tipo de usuarios que hayan sido informados al ASIC, en cumplimiento del requisito establecido en el numeral 3 del artículo 4 de la resolución CREG 157 de 2011, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 9. Solicitar la cancelación del registro de las fronteras comerciales, en caso de ocurrencia de alguno de los eventos señalados en el numeral 2 del artículo 11 de la resolución CREG 157 de 2011, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 10. Presentar observaciones u objeciones al concepto emitido por el contratado por el ASIC, en caso de que un agente solicite la cancelación del registro de una frontera comercial representada por empresa de ENERGIA DEL PACIFICO S.A.E.S.P. 11. Presentar al ASIC la solicitud para el registro de fronteras comerciales de usuarios cuyo comercializador se encuentre incurso en un procedimiento de limitación de suministro o de retiro del mercado, con sujeción a las reglas señaladas en el artículo 13 de la resolución CREG

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

157 de 2011, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan. 12. Presentar observación u objeciones a las solicitudes de registro de fronteras comerciales solicitada por un agente. Tercero: este poder permanecer vigente mientras no sea expresamente revocado.

Presente el señor JESUS DAVID GONGORA CASTRO de las condiciones civiles anotadas, manifiesta que acepta el poder que por esta escritura se le confiere.

Por Escritura Pública No. 718 del 31 de marzo de 2021 Notaria Septima de Medellin ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 20 de abril de 2021 con el No. 62 del Libro V COMPARECIERON SANTIAGO ARANGO TRUJILLO MAYOR DE EDAD DOMICILIADO EN MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON: LA CÉDULA NO.94.153.164 ; QUIEN OBRA EN ESTE ACTO C EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P NIT 800.249.860-1 DOMICILIADA EN YUMBO (VALLE DEL CAUCA), Y EN CONDICIÓN DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA MISMA HACIENDO COSTAR QUE ES UNA EMPRESA PRIVADA DE SERVICIOS PÚBLICOS PRIVADA POR ACCIONES DE LA ESPECIE DE LAS ANONIMAS MERCANTILES, CONSTITUIDA COMO UNA EMPRESA DE SERVICIOS DOMICILIARIOS, CONSTITUIDA CONFORME A LAS LEYES 142 Y 143 DE 1994, CON AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA, PATRIMONIAL Y PRESUPUESTAL, LA CUAL EJERCE SUS ACTIVIDADES DENTRO DEL ÁMBITO DEL DERECHO PRIVADO, CREADA MEDIANTE DECRETO LEY 1275 DE JUNIO 21 DE 1994 Y SOLEMNIZADA SU CONSTITUCIÓN A TRAVÉS DE LA ESCRITURA PÚBLICA NO. 914 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 1994 OTORGADA EN LA NOTARÍA UNICA DEL CIRCULO DE CANDELARIA, DEBIDAMENTE INSCRITA EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI, BAJO EL NÚMERO 83534 DEL LIBRO IX, TODO LO CUAL SE ACREDITA CON EL CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI QUE SE ANEXA PARA QUE CONFORME PARTE DEL PROTOCOLO CON LA PRESENTE INSTRUMENTO PÚBLICO, MANIFESTÓ:

PRIMERO: OBRANDO EN SU CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CONFIERE PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A CARLOS MAURICIO MEZA OSORIO, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 75.076.567, PARA QUE EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE EPSA E.S.P., EJECUTEN O CELEBRE LOS APTOS O CONTRATOS QUE SE ENUNCIAN A CONTINUACIÓN:

I) REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN ANTE LAS AUTORIDADES AMBIENTALES DE CUALQUIER ORDEN, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS.

(II) REPRESENTAR LA COMPAÑÍA EN LAS NEGOCIACIONES O ACUERDOS QUE SE LLEVEN A CABO CON LAS COMUNIDADES DIRECTA O INDIRECTAMENTE AFECTADAS EL PROYECTOS DE GENERACIÓN DE LA COMPAÑÍA HASTA POR LA SUMA DE CINCO MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (5.000 S.M.L.M.V.).

(III) SIN LÍMITE, TRAMITAR LOS PERMISOS REQUERIDOS PARA LA OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO, PARA LA UBICACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA REQUERIDA POR LA COMPAÑÍA, ANTE LOS ENTES TERRITORIALES, AUTORIDADES PÚBLICAS DE TODO ORDEN, EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO.

(IV) SUSCRIBIR ESCRITURAS PÚBLICAS DE ADQUISICIÓN DE INMUEBLES Y DE CONSTITUCIÓN DE SERVIDUMBRES RELACIONADAS CON LA CONSTRUCCIÓN DEL PROYECTOS DE GENERACIÓN DE LA COMPAÑÍA, HASTA POR LA SUMA DE CINCO MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

(5.000 S.M.L.M:V.).

(V) REALIZAR TODAS LAS ACTUACIONES QUE SE REQUIERAN ANTE EL MINISTERIO DE MINAS Y ENERGÍA, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS NECESARIOS.

(VI) FIRMAR DERECHOS DE PETICIÓN DIRIGIDOS A CUALQUIER AUTORIDAD, AL IGUAL QUE CUALQUIER RESPUESTA DE PARTICULARES O REQUERIMIENTOS DE AUTORIDADES PÚBLICAS Y JUDICIALES.

(VII) REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA COMPAÑÍA EN ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE ADELANTEN EN SU CONTRA O A SU FAVOR ANTE LAS ALCALDÍAS, INSPECCIONES DE POLICÍA SECRETARÍAS DE TRÁNSITO Y DEMÁS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, INCLUYENDO NOTIFICACIONES, INTERPOSICIÓN DE RECURSOS, RADICACIÓN DE TRÁMITES, PETICIONES, RECLAMOS Y DEMÁS ESCRITOS QUE SEAN REQUERIDOS.

SEGUNDO: EN EL EJERCICIO DE ESTE MANDATO, EL APODERADO PONDRÁ EN SU ACTUACIÓN LA DEBIDA DILIGENCIA Y CUIDADO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE.

TERCERO: QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA POR SU VINCULACIÓN LABORAL CON CELSIA COLOMBIA S.A E.S.P. , O SUS COMPAÑÍAS VINCULADAS. EL MANDATARIO EN EL EJERCICIO DEL PODER QUE SE LE HA CONFERIDO, DEBERÁ CEÑIRSE A LOS PROCEDIMIENTOS SEÑALADOS POR LA COMPAÑÍA.

CUARTO: EL PRESENTE PODER TENDRÁ VIGENCIA HASTA CUANDO DISCRECIONALMENTE SE DECIDA SU REVOCATORIA POR MEDIO DE OTRA ESCRITURA PÚBLICA EN TAL SENTIDO.

PRESENTE CARLOS MAURICIO MEZA OSORIO, MAYOR DE EDAD, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN, IDENTIFICADO CORI LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 75.076.567, MANIFIESTA QUE ACEPTA EL QUE PODER GENERAL A EL OTORGADO EN LOS TÉRMINOS DE ESTA ESCRITURA.

Por Escritura Pública No. 1201 del 13 de mayo de 2021 Notaria Septima de Medellin , inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2021 con el No. 68 del Libro V , Compareció el doctor SANTIAGO ARANGO TRUJILLO, varón, mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Medellín (Antioquia) identificado con la cédula de ciudadanía No. 94. 153 164 expedida en Tuluá, hábil para contratar y obligarse, quien abra en este acto en nombre y representación de CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P, sociedad identificada con NIT. 800249860-1, domiciliada en el municipio de Yumbo; Valle del Cauca, en su condición, de Representante Legal de la misma, haciendo constar que es una empresa de servicios públicos privada; por acciones, de la especie de las anónimas mercantiles, constituida como una empresa de servicios públicos domiciliarios conforme a las disposiciones de las Leyes 142 y 143 de 1994, con autonomía administrativa, patrimonial y presupuestal, la cual ejerce sus actividades dentro del ámbito del derecho privado como empresario mercantil, manifestó:

PRIMERO. Que obrando en su condición de Representante Legal de CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P., procede mediante el presente acto a OTORGAR PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE a la doctora LINA MARÍA MORENO PÉREZ, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Medellín (Antioquia), identificada con la cédula de ciudadanía número 66.996.868 expedida en Bogotá, quien para los efectos del presente instrumento se denominará LA MANDATARIA, para que en nombre y representación de CELSIA COLOMBIA S.A E.S.P. ejecute o celebre los



Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

actos relacionados con impuestos que se enuncian a continuación: (i) firmar y presentar toda clase de declaraciones tributarias, entre ellas las declaraciones de renta, IVA, retención en la fuente, industria y comercio, Impuesto predial, y cualesquiera otros impuestos, tasas o contribuciones de carácter municipal, departamental o nacional, así como las correcciones a las mismas; (ii) notificarse de toda clase de actuaciones administrativas; (iii) contestar requerimientos especiales y ordinarios; (iv) responder solicitudes de información; (v) interponer recursos, (vi) atender todo tipo de diligencias; (vii) obtener la clave requerida para efectuar la declaración y pago de impuestos mediante medio electrónico; (viii) firmar y presentar la información tributaria para estudios y cruces de terceros e información de grupos empresariales; (ix) en general, llevar la representación legal de Celsia Colombia S.A. E.S.P. ante las Autoridades de impuestos de carácter municipal; departamental o nacional;

LA MANDATARIA se encuentra igualmente facultada para designar, cuando sea necesario apoderados especiales para las actuaciones que requieran de abogado.

SEGUNDO. Todas las facultades anteriores y las que sean necesarias para el cumplimiento del encargo conferido, se otorgan sin limitación a la cuantía.

TERCERO. En consecuencia se confieren a LA MANDATARIA las más amplias facultades en las materias indicadas y en especial las de recibir, conciliar, delegar, sustituir, comprometer y ejecutar los actos y contratos necesarios para el cumplimiento del presente mandato.

CUARTO. En el ejercicio de este mandato, LA MANDATARIA pondrá en su actuación la debida diligencia y cuidado respondiendo hasta por culpa leve.

QUINTO. Que en este mandato, la gestión de LA MANDATARIA se entiende remunerada, por su vinculación laboral con CELSIA COLOMBIA S.A E.S.P., o sus compañías vinculadas. El mandatario en el ejercicio del poder que se le ha conferido deberá ceñirse a los procedimientos señalados por la compañía.

SEXTO. El presente poder tendrá vigencia hasta cuando discrecionalmente se decida su revocatoria por medio de otra Escritura Pública en tal sentido.

Presente LINA MARÍA MORENO PÉREZ, mayor de edad, domiciliada en la ciudad Medellín, identificada con la cédula de ciudadanía número 66.996.868, manifiesta que acepta el poder general a ella otorgado en los términos de esta Escritura.

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E.P. 0580 del 07/06/1995 de Notaria Unica de Candelaria	4949 de 15/06/1995 Libro IX
E.P. 1052 del 27/10/1995 de Notaria Unica de Candelaria	9042 de 08/11/1995 Libro IX
E.P. 1304 del 26/12/1995 de Notaria Unica de Candelaria	10409 de 28/12/1995 Libro IX
E.P. 0982 del 13/08/1996 de Notaria Unica de Candelaria	6488 de 28/08/1996 Libro IX
E.P. 1745 del 22/11/1996 de Notaria Unica de	8823 de 28/11/1996 Libro IX

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Candelaria	
E.P. 1746 del 22/11/1996 de Notaria Unica de Candelaria	8824 de 28/11/1996 Libro IX
E.P. 0992 del 13/06/1997 de Notaria Unica de Candelaria	4537 de 23/06/1997 Libro IX
E.P. 1670 del 21/11/1997 de Notaria Unica de Candelaria	8740 de 01/12/1997 Libro IX
E.P. 0702 del 08/06/1998 de Notaria Unica de Candelaria	4810 de 08/07/1998 Libro IX
E.P. 1490 del 30/11/2000 de Notaria Unica de Candelaria	8390 de 14/12/2000 Libro IX
E.P. 1525 del 07/12/2000 de Notaria Unica de Candelaria	8392 de 14/12/2000 Libro IX
E.P. 0045 del 26/01/2001 de Notaria Unica de Candelaria	610 de 29/01/2001 Libro IX
E.P. 0597 del 13/07/2004 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	7714 de 14/07/2004 Libro IX
E.P. 0484 del 17/06/2005 de Notaria Unica de Candelaria	6676 de 20/06/2005 Libro IX
E.P. 0522 del 29/06/2005 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	7470 de 08/07/2005 Libro IX
E.P. 0797 del 21/09/2006 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	11402 de 29/09/2006 Libro IX
E.P. 0258 del 10/04/2007 de Notaria Unica de Candelaria	4108 de 16/04/2007 Libro IX
E.P. 306 del 08/04/2008 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	4361 de 21/04/2008 Libro IX
E.P. 0595 del 10/07/2008 de Notaria Unica de Candelaria	8011 de 18/07/2008 Libro IX
E.P. 0885 del 25/11/2009 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	13646 de 30/11/2009 Libro IX
E.P. 0209 del 03/04/2012 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	4653 de 17/04/2012 Libro IX
E.P. 0186 del 09/04/2013 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	4016 de 10/04/2013 Libro IX
E.P. 0234 del 21/04/2015 de Notaria Unica de Candelaria	5959 de 30/04/2015 Libro IX
E.P. 0228 del 02/05/2016 de Notaria Unica de Candelaria	8444 de 19/05/2016 Libro IX
E.P. 679 del 25/04/2019 de Notaria Primera de Yumbo	8631 de 14/05/2019 Libro IX
E.P. 0576 del 28/06/2019 de Notaria Unica Del Circulo de Candelaria	12253 de 08/07/2019 Libro IX
E.P. 3862 del 28/11/2019 de Notaria Septima de Medellin	20464 de 03/12/2019 Libro IX
E.P. 3046 del 29/12/2020 de Notaria Septima de Medellin	20133 de 31/12/2020 Libro IX

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

### **RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

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

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

### **SITUACIÓN(ES) DE CONTROL- GRUPO EMPRESARIAL**

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE DICIEMBRE DE 2010

INSCRIPCIÓN: NRO. 15469 DEL LIBRO IX DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2010

CONSTA LA SITUACIÓN DE CONTROL:

MATRIZ: GRUPO ARGOS S.A.

NIT: 890900266-3

DOMICILIO: MEDELLIN

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

ACTIVIDAD: LA INVERSION EN TODO TIPO DE BIENES E INMUEBLES Y ESPECIALMENTE EN ACCIONES, CUOTAS PARTES, O CUALQUIER OTRO TITULO DE PARTICIPACION, EN SOCIEDADES, ENTES, ORGANIZACIONES, FONDOS O CUALQUIER OTRA FIGURA LEGAL QUE PERMITA LA INVERSION DE RECURSOS.

CONTROLADA: EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P.

NIT: 800249860-1

DOMICILIO: YUMBO

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

ACTIVIDAD: GENERACION, TRANSMISION, DISTRIBUCION Y COMERCIALIZACION DE ENERGIA ELECTRICA.

PRESUPUESTO DE CONTROL: ARTICULO 261, NUMERAL 1°, CODIGO DE COMERCIO.

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 09 MAYO DE 2014  
INSCRIPCIÓN: 15 DE MAYO DE 2014 NRO. 6701 DEL LIBRO IX

CONSTA EL GRUPO EMPRESARIAL :

MATRIZ: GRUPO ARGOS S.A.

NIT: 890900266-3

DOMICILIO: MEDELLIN

NACIONALIDAD: COLOMBIANA.

ACTIVIDAD PRINCIPAL: LA INVERSIÓN EN TODO TIPO BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y ESPECIALMENTE EN ACCIONES, CUOTAS, PARTES, ENTES, ORGANIZACIONES, FONDOS O CUALQUIER OTRA FIGURA LEGAL QUE LE PERMITA LA INVERSIÓN DE RECURSOS.

SUBORDINADA: EMPRESA DE ENERGÍA DEL PACIFICO S.A. E.S.P.

NIT. 800249860-1

DOMICILIO: YUMBO

NACIONALIDAD: COLOMBIANA

ACTIVIDAD PRINCIPAL: GENERACIÓN, TRANSMISIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE ENERGÍA.

PRESUPUESTO DE CONTROL: ARTICULO 261 NUMERAL 1, CÓDIGO DE COMERCIO.  
ARTICULO 28, LEY 222 DE 1995

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 3511

Actividad secundaria Código CIIU: 3512

Otras actividades Código CIIU: 3513

Otras actividades Código CIIU: 3514

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

Nombre: CELSIA COLOMBIA S.A. E.S.P  
Matrícula No.: 390400-2  
Fecha de matricula: 14 de diciembre de 1994  
Ultimo año renovado: 2021  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL 15 # 29 B - 30 AUTOPISTA CALI YUMBO  
Municipio: Yumbo

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

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

Demanda de:BAUDELINO MONTENEGRO HUILA  
Contra:EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P  
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P.

Proceso:ORDINARIO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.4779 del 03 de agosto de 2015  
Origen: Juzgado Doce Civil Del Circuito de Cali  
Inscripción: 01 de septiembre de 2015 No. 1931 del libro VIII

Demanda de:RODRIGO VALLEJO GOMEZ  
Contra:EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P  
Bienes demandados:ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P.

Proceso:VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL  
Documento: Oficio No.1391 del 23 de octubre de 2019  
Origen: Juzgado 2 Civil Municipal De Oralidad de Yumbo  
Inscripción: 18 de noviembre de 2019 No. 3157 del libro VIII

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

### CERTIFICAS ESPECIALES

Por Prov. Aditiva No. 0716 del 22 de octubre de 1999 ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 1999 con el No. 7264 del Libro IX, Superintendencia De Valores AUTORIZO A LA EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. "EPSA E.S.P." UNA EMISION DE BONOS POR CUANTIA DE \$320'000.000.000 QUE SEGUN DICHA RESOLUCION LA FIRMA FIDUCIARIA DEL COMERCIO S.A. FIDUCOMERCIO S.A., ES LA REPRESENTANTE LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS.

#### CERTIFICA

QUE EL 28 DE OCTUBRE DE 1999 BAJO EL NRO. 7265 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL CONTRATO PARA LA REPRESENTACION LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE LAS FIRMAS EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. EPSA E.S.P. Y FIDUCIARIA DEL COMERCIO S.A. FIDUCOMERCIO S.A.

#### CERTIFICA

QUE EL 7 DE DICIEMBRE DE 1999 BAJO EL NO.8151 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO LA MODIFICACION AL CONTRATO DE REPRESENTACION LEGAL DE TENEDORES DE BONOS CELEBRADO ENTRE EPSA S.A. E.S.P. Y FIDUCOMERCIO S.A.

#### CERTIFICA

QUE EL 30 DE ENERO DEL 2009 BAJO EL NRO. 1140 DEL LIBRO IX, SE INSCRIBIO EN LA CAMARA DE COMERCIO EL CONTRATO PARA LA REPRESENTACION LEGAL DE LOS TENEDORES DE BONOS SUSCRITO ENTRE LA EMPRESA DE ENERGIA DEL PACIFICO S.A. E.S.P. Y HELM TRUST S.A.

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

#### TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria \$3,055,533,770,166

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:3511

\*\*\*\*\*

Recibo No. 7980674, Valor: \$6.200

**CODIGO DE VERIFICACIÓN: 0821IJ69BH**

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

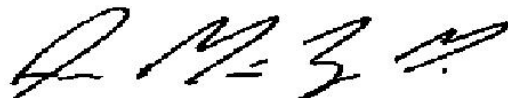
Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Dado en Cali a los 01 días del mes de junio del año 2021 hora: 09:19:35 AM







Tuluá, Valle del Cauca, junio \_\_\_\_ de 2022.

Señores

**COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A - E.S. P - CETSA**

**NIT 891900101-0**

**E.S.D**

### **DERECHO DE PETICIÓN, ARTICULO 23 C.P**

**MARINO ESPINOSA TABARES**, mayor de edad y vecino de la ciudad de Tuluá, identificado con cédula ciudadanía No. 4.419.193 expedida en el municipio de Filadelfia (C), de manera atenta y respetuosa me dirijo a ustedes por medio de este **DERECHO DE PETICIÓN** conforme lo consagrado en el artículo 23 de la Constitución Política, desarrollado por la Ley 1755 de 2015, por medio del cual solicito de ustedes las siguientes:

### **PRETENSIONES**

**Primero:** Solicito se me informe con que compañía aseguradora tiene contratada la empresa **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. E.S.P** la póliza de responsabilidad civil extra contractual para el año 2022, copia de la carátula de la póliza y sus coberturas.

**Segundo:** Solicito se me informe a quien pertenece las redes de energía que operan en el municipio de Tuluá (V) y que empresa es la encargada de su mantenimiento.

**Tercero:** Solicito se me informe si para el día 01 de junio de 2022 la empresa **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. E.S.P** tuvo alguna novedad con relación a las redes ubicadas en el municipio de Tuluá (V) específicamente en la carrera 18 # 30-5 Pueblo Nuevo, en caso afirmativo por favor aportar copia del informe técnico realizado con base en dicha novedad.

**Cuarto:** Solicito se me informe si la **COMPAÑÍA DE ELECTRICIDAD DE TULUÁ S.A. E.S.P** tuvo conocimiento del accidente sufrido pro el suscrito el día 1 de junio de 2022 a la 9:45 a.m. aproximadamente en la dirección carrera 18 No. 30-5 Pueblo Nuevo en la ciudad de Tuluá, en caso afirmativo por favor exponer las circunstancias de tiempo, modo y lugar en las que tuvo tal conocimiento.

---

**Quinto:** En caso de no acceder a alguna de las pretensiones solicito se expongan los fundamentos de hecho y de derecho que sustentan su negativa.

Fundamento esta solicitud en que soy víctima directa de los hechos ocurridos en las circunstancias descritas en el acápite de las pretensiones y dicha información es necesaria e importante para ejercer los derechos legales que en derecho correspondan.

Anexo copia de la cédula del suscrito.

Por favor dar respuesta dentro del término legal correspondiente, para tal efecto autorizo la notificación por correo electrónico a la dirección [serviciojuridicocali@gmail.com](mailto:serviciojuridicocali@gmail.com) .

De ustedes, atentamente:

---

**MARINOESPINOSA TABARES**  
C.C. No. 4.419.193 DE FILADELFIA (C)  
Numero celular: