

Señor

JUEZ ADMINISTRATIVO DE SANTIAGO DE CALI (Repartimiento)

.....

REFERENCIA: Demanda
Medio de Control: Reparación Directa
Dtes.: Yennifer Galarza Hurtado y otra.
Ddo.: Municipio de Santiago de Cali.

JAIRO FREDY HOYOS DELGADO, domiciliado en Palmira V., abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía número 6385880 de Palmira V., y con la Tarjeta Profesional número 47368 del Consejo Superior de la Judicatura, en ejercicio del poder conferido, ante usted respetuosamente presento Demanda de REPARACIÓN DIRECTA contra la entidad territorial MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representada legalmente por su Alcalde Doctor Jorge Iván Ospina, mayor de edad, domiciliado en Cali V., o por quien haga sus veces al momento de la notificación de la demanda, entidad responsable de los daños que constituyen esta Acción, para que se declare responsable de los daños que fundó a continuación:

PARTES:

PARTE DEMANDANTE: Esta se encuentra conformada por la directamente afectada y su hija la cual detallo a continuación señalando el vínculo de parentesco que lo relaciona con la afectada.

1-. YENNIFER GALARZA HURTADO, demandante directa por tratarse de la víctima, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 38.669.962.

2-. MARIA CATALINA PIZA GALARZA, demandante en calidad de descendiente (hija) de la directamente afectada, quien se identifica con el NUIP 1108335924

PARTE DEMANDADA:

La entidad territorial MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

LO QUE SE DEMANDA Y SOLICITA:

PRIMERO: Como quiera que de los hechos y omisiones que sustentan nuestra Demanda se desprende indubitavelmente la responsabilidad del ente territorial Municipio de Santiago de Cali, pedimos el reconocimiento y pago de los daños causados a la señora YENNIFER GALARZA

2

HURTADO, en su condición de víctima y MARIA CATALINA PIZO GALARZA, en su condición de hija de la víctima, de conformidad con los hechos de la demanda:

1. A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES, el equivalente en pesos de CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento del fallo definitivo, para mi poderdante Galarza Hurtado.
2. A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES, el equivalente en pesos de CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento del fallo definitivo, para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA.
3. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN, el equivalente en pesos de CUARENTA (40) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento del fallo definitivo, para mi poderdante Galarza Hurtado.
4. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN, el equivalente en pesos de VEINTE (20) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento del fallo definitivo, para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA.

FUNDAMENTACIÓN FÁCTICA DE LA DEMANDA:

1. El día 25 de julio de 2020, a eso de las 16:53 horas la señora Yennifer Galarza Hurtado, venia conduciendo en compañía de su menor hija María Catalina Pizo Galarza, su motocicleta de placas DCX-01B sobre la Calle 70 en la intersección de la Carrera 1ra, Barrio Alcázares de la ciudad de Cali V.
2. En el día, hora y lugar, que se desplazaba mi poderdante, sufrió una caída aparatosa al caer en un hueco prominente que sobre la vía había sobre la Calle 70, resultando lesionada y con consecuencias en su salud que hasta el día de hoy persisten con graves secuelas en su motricidad y funcionalidad.
3. Acaecido el accidente, fue atendida mi poderdante por varias personas que trataron de auxiliarla, amén del reporte a la Central de Tránsito, donde se dio noticia del accidente sufrido; siendo atendida inicialmente en el sitio del accidente por El agente Gustavo A Posso, de la Secretaria de Movilidad del municipio, quien de inmediato determino el

traslado a la Clínica Valle Salud Norte de esta ciudad, ante los politraumatismo que presentaba mi poderdante.

4. El citado agente de tránsito que, atendido el accidente, levanto el Informe Policial De Accidente De Tránsito y el Croquis o bosquejo topográfico correspondiente No. A001189442, donde claramente informa como hipótesis del accidente de tránsito "HUECO EN LA VIA", código 306.
5. Posteriormente fue objeto de conocimiento por parte de la Fiscalía General de Nación el asunto referido, a través de la Fiscal Local No. 59, quien, a pesar de la investigación desplegada, y dada la falla administrativa ocasionante del accidente de tránsito; en ausencia de una persona natural responsable del insuceso; que impacto la humanidad de mi poderdante, atiende el desistimiento propuesto, archivando el asunto penalmente.
6. En el entretanto la señora Galarza Hurtado, recibió inicialmente atención medica con el siguiente diagnostico medico de inicio: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA, QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES Y FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE, CON TRAUMA EN EL CODO DERECHO, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CON LIMITADA MOVILIDAD, POSTERIOR DOLOR EVA 8/10; siendo inmovilizada e inicialmente con incapacidad medica de tres (03) días.
7. La señora YENNIFER GALARZA HURTADO, posteriormente ha recibido atención medica de conformidad con la Epicrisis de la Clínica VALLE SALUD, ubicado en la ciudad de Cali.
8. Dada la complejidad de las lesiones sufridas por la señora YENNIFER GALARZA HURTADO, a la fecha de la presente su diagnóstico arroja la siguiente anamnesis:
 "PACIENTE DE 37 ANOS, CON AP DE TRAUMA EN PIERNA DERECHA POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EL 25/07/2020, CON FRACTURA EN EXTREMO DISTAL DE TIBIA MANEJADO CON OSTEOSINTESIS ABIERTA, FRACTURA DE PENOE EXTREMO PRXIMAL SIN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CONSULTA PARA LECTURA DE RX, PIERNA Y CUELLO DE PIE DERECHO DE CONTROL, LA CUAL FUE TOMADA EL 23/06/2022 LA CUAL REPORTA "PIERNA AP Y LATERAL DERECHA; SE IDENTIFICA TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DEL TERCIO DEL HUESO DE LA TIBIA, CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DEL EXTREMO DISTAL PROXIMAL NORMOIMPLANTADO, SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA EN EL TERCIO PROXIMAL Y MEDIAL DEL HUESO PERONEAL, CON FORMACINO DE CALLO OSEO" RX DE CUELLO DE PIE DEECHO: SE IDENTIFICA IMAGEN EN RELACION A TRAZO DE FRACTURA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS A

NIVEL TERCIO DISTAL DEL HUESO TIBIA", EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE PRESENCIA DE DOLOR SEVERO EN CARA DEL TERCIO MEDIO Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA PARTE POSTERIOR, DIFICULTAD AL CORRER O CAMINAR POR MAS DE 10 MINUTOS."

9. Como se puede observar las secuelas de la motricidad, movilidad e intensos dolores de mi poderdante han llevado a una sin razón de su actividad normal, más aún para una mujer cabeza de hogar que debe a pesar de su situación proveer para su sustento y el de su hija.
10. Las lesiones sufridas por la señora YENNIFER GALARZA HURTADO, le producen graves secuelas de carácter moral, material y un grave daño a la vida en relación, por cuanto su actividad familiar, social, laboral, obliga a tener que hacer grandes esfuerzos para reitero poder sostenerse en todos los aspecto de su vida y de su hija, generando perjuicios no solo materiales sino morales objetivos y de relación, reiterando de la señora Galarza Hurtado como de su hija.
11. El artículo 90 de la Carta Magna declara que el Estado responderá patrimonialmente por los daños antijurídicos que le sean imputables, causados por la acción o la omisión de las autoridades públicas; que para el caso eran responsable del manteniendo de la malla vial, que una vez ocurrido los hechos en mención fue reparchada. Hubo que esperar un daño como el enunciado para su reparación. Sin más mientes.
12. Estamos ante un conflicto de carácter particular y contenido económico susceptible de conocimiento por parte de la jurisdicción contencioso administrativa prevista en el articulo 86 del CCA y el mismo es susceptible de transacción y desistimiento.
13. Dado los hechos antes expuestos se presento en tiempo solicitud de conciliación extrajudicial, convocando a la parte pasiva ante la Procuraduría General de la Nación, correspondiendo la actuación aludida al Procurador 166 Judicial II para asuntos administrativos de Cali.
14. En fecha de audiencia celebrada el día 29 de agosto de 2022, no se pudo conciliar las pretensiones económicas expuestas en la solicitud de conciliacion extrajudicial, declarando el Procurador Judicial 166, fallida y ordenando la devolución de documentos aportados y su archivo.
15. Para los efectos referidos en el hecho precedente, el Procurador Judicial 166, profirió con el acta de la audiencia de conciliación extrajudicial, constancia y desarrollo de las results de la audiencia; para dar cumplimiento al requisito de procedibilidad en material judicial administrativa, como el asunto demandado.

16. La demandante obrando en su propio nombre y en representación de su hija menor de edad, me ha otorgado poder especial amplio y suficiente, para que inicie y lleve a término la presente acción judicial.

ESTIMACIÓN RAZONADA DE LA CUANTÍA:

Estimo la cuantía a la fecha de la presentación de la demanda, en la suma de doscientos diez millones de pesos (\$210.000. 000.00), determinados e ilustrados así:

1. PERJUICIOS MORALES: el equivalente en pesos de CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, para mi poderdante, y el equivalente en pesos de CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, para la hija menor MARIA CATALINA PIZO GALARZA.
2. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN, el equivalente en pesos de CUARENTA (40) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, para mi poderdante, y el equivalente en pesos de VEINTE (20) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, para la hija menor MARIA CATALINA PIZO GALARZA.

FUNDAMENTOS JURIDICOS Y ANTECEDENTES JURISPRUDENCIALES

Con la culpa, anónima de la administración y de la entidad demandada, se quebrantaron las siguientes disposiciones superiores y legales: 1°. Los artículos 2 y 90 de la Constitución Nacional. El ente público, en el caso sub examine, incurrió en responsabilidad de tipo indirecto que se evidencia en la falla del servicio, en doble aspecto: primero, por cuanto la administración municipal no efectuó el debido mantenimiento a la vía mencionada en el capítulo de hechos; y segundo, porque aparte de ser un hecho notorio el mal estado de la vía, la administración municipal no señalizó el peligro que significa transitar por esta vía, en especial para los vehículos motorizados de dos ruedas. Los aspectos tratados nos llevan a aseverar que en este caso se presentó lo que la doctrina ha dado en llamar "falta de previsibilidad de lo previsible", al olvidar las consecuencias que puede acarrear una omisión de este tipo, generándose en consecuencia una falla del ente estatal, como está secuencialmente señalado en los supuestos fácticos de la demanda. Es incuestionable, entonces, que el daño sufrido por la señora Yennifer Galarza Hurtado, fue causado por una falla de la administración y de la entidad demandada.

Sea suficiente el concepto que antecede para sostener con fundamento, que el hecho dañoso es imputable únicamente al Estado, en cabeza de uno de sus órganos, sin que exista causa exonerativa de responsabilidad porque el daño no se produjo por culpa de la víctima, ni por la ocurrencia de una fuerza mayor o caso fortuito, que sirvieran de fundamento para hablar con certeza del acaecimiento de un hecho imprevisible. La forma cómo ocurrió el accidente y las circunstancias de ésta, ubican la responsabilidad, al configurarse los siguientes elementos axiomáticos: a) El hecho generador de la falla del servicio de la administración, plenamente establecido con los argumentos que anteceden. b) El daño cierto, las lesiones personales sufridas por mi poderdante

con su moto. c) La relación de causalidad entre la falla del ente público y el daño cierto. Inequívocamente, la actitud de la administración fue la causa eficiente del daño sufrido; en el fondo, lo que se evidencia es la relación de causa entre la falla y el daño causado, como se probará fehacientemente.

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

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Los artículos 1, 2, 5, 6 11 y 90 de la Constitución Política colombiana.

Los artículos 140 y siguientes y concordantes de la Ley 1437 de 2011 (código de procedimiento administrativo y de lo contencioso Administrativo), así como en la Ley 2080 de 2021 modificadorio del CPACA.

DE LAS PRUEBAS APORTADAS:

DOCUMENTALES: Adoso como medio probatorio documental los siguientes documentos:

1. Copia de la cédula de ciudadanía parte demandante.
2. Copia de la tarjeta de identidad de la menor María Catalina Piza Galarza.
3. Registro civil de nacimiento de la menor
4. Historia clínica a fecha 19 de julio de 2022.
5. Documentación Fiscalía por el accidente SPOA 760016099165202082036
6. Informe policial de accidente de tránsito
7. Croquis o bosquejo topográfico
8. Resumen clínico de atención
9. Epicrisis desde el 25 de julio de 2020
10. Solicitud y poder para la Audiencia de Conciliación extrajudicial.
11. Inadmisión de la solicitud de la Audiencia de conciliación
12. Admisión solicitud de conciliación.
13. Acta de diligencia de conciliación extrajudicial y constancia fallida de la conciliación ante la Procuraduría Judicial 166 Judicial para asuntos administrativos.
14. Cinco (5) tomas fotográficas del lugar del accidente, hueco y lesionada.
15. Poder conferido para actuar dentro de la presente Acción de Reparación Directa.

TESTIMONIALES: Se sirva su señoría, previa citación de parte, establecer fecha y hora para que las siguientes personas se sirvan deponer su testimonio acerca de lo que les consta con relación a los hechos de la presente demanda:

JULIO CESAR HENAO SOLANO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 14.637.929, y quien se ubica la Calle 72 A No. 8N-48 Barrio Los Guaduales de la ciudad de Cali Valle. Celular 317 494 4950 y correo electrónico: servimotoslosangeles@gmail.com

WILSON GALARZA RIVERA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.689.957, y quien se ubica la Calle 33 H No. 27-16 Barrio Paraíso de Cali Valle. Celular 315 52 66 241 y correo electrónico: wgarlarzar1509@yahoo.es

OFICIOSAS: Solicito a su señoría respetuosamente se sirva oficiar a la entidad Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle, para que determine el grado de afectación somática y psicológica en todos los aspectos motriz, locomoción, dirección, e inherentes para su vida laboral, social, amén de las secuelas y el grado de las misma de la señora YENNIFER GALARZA HURTADO.

ANEXOS

Se anexan copias de la solicitud presentada y de los documentos relacionados como pruebas para el traslado y notificación a la parte pasiva de manera simultánea con la presentación de la demanda.

NOTIFICACIONES

El demandado: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI representado por su Alcalde Municipal Doctor Jorge Iván Ospina Gómez, en el Centro Administrativo Municipal -CAM- Avenida 2da. Norte No. 10 - 70 de la ciudad de Cali V. Correo para notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

Las demandantes: Recibirán toda clase de notificaciones y comunicaciones a través de su apoderado judicial en la Carrera 28 No. 34-33 de Cali - Valle. Teléfono: 316 719 90 91. Correo electrónico: jennifergalarza720@gmail.com

El suscrito en la Calle 31 No. 33 - 67 Of. No. 101 de Palmira V., Teléfono celular 313 651 09 47 y Correo Electrónico: hoyosjf@hotmail.com.

Del Señor(a) Juez Administrativo de Santiago de Cali, respetuosamente,



JAIRO FREDY HOYOS DELGADO

8

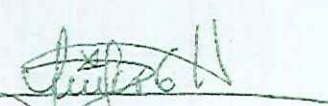
Señor(a)
JUEZ ADMINISTRATIVO DE SANTIAGO DE CALI

REFERENCIA: Poder

YENNIFER GALARZA HURTADO, mayor de edad, domiciliada en el Municipio de Santiago de Cali Valle, identificada con la cédula de ciudadanía No. 38.669.962, obrando en mi propio nombre y además obrando como representante legal de mi hija menor de edad MARIA CATALINA PIZA GALARZA, por este escrito le confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se requiere al abogado en ejercicio JAIRO FREDY HOYOS DELGADO, mayor de edad, domiciliado en Palmira Valle, identificado con la cédula de ciudadanía número 6385880 de Palmira Valle, y con la tarjeta Profesional número 47368 del Consejo Superior de la Judicatura, y con correo electrónico: hoyosjf@hotmail.com, para que inicie y lleve hasta su terminación proceso administrativo de Reparación Directa contra de la entidad territorial Municipio de Santiago de Cali, representada legamente por su Alcalde Doctor Jorge Iván Ospina, mayor de edad, domiciliado en Cali V., o por quien haga sus veces, con el fin de obtener el reconocimiento y pago total de los daños y perjuicios (materiales y morales), con ocasión del accidente sufrido en la Calle 70 con Carrera 1ra. De Cali, el día 25 de julio de 2020, cuando iba conduciendo mi moto con mi hija, al caer en un hueco de la vía citada.

Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, conciliar, transigir, sustituir y reasumir, y con las mismas facultades para realizar todos los trámites de ejecución de la sentencia en caso de ser necesario.

Atentamente,


YENNIFER GALARZA HURTADO
C.C. 38669962

ACEPTO EL PODER


JAIRO FREDY HOYOS DELGADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI

19
NOTARIA
Santiago de Cali

AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO

En Cali, 2022-09-21 11:55:49
Compareció ante el Notario Diecinueve de esta ciudad:

GALARZA HURTADO YENNIFER

a quien identifiqué con C.C. 38669962

Y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma y huella que aparecen al pie, son suyas. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento.

PODER ESPECIAL

 Cod. e998c

7902-24864280

 Comprobatorio

MIRIAM QUINTERO VELEZ
NOTARIA 19 (E) DEL CÍRCULO DE CALI
10046 DE 06-09-2022



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38.669.962

GALARZA HURTADO

APELLIDOS

YENNIFER

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1984

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

O+

F

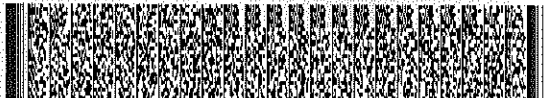
ESTATURA G.S. RH

SEXO

20-DIC-2002 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100100-00835834-F-0038669962-20160613 0050073254G 2 9995771970

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.108.335.924**

PIZA GALARZA
APELLIDOS

MARIA CATALINA
NOMBRES

Maria Catalina
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAY-2008**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO **29-MAY-2026**

FECHA DE VENCIMIENTO **04-MAY-2016 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A- F
G S RH SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ

INDICE DERECHO



P-3100150-00823882-F-1108335924-20160510 0049688836A 1 2753909556

NUIP 1108335924

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41192216

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	<input type="checkbox"/>	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/>	Numero	13	Consulado	<input type="checkbox"/>	Corregimiento	<input type="checkbox"/>	Inspección de Policía	<input type="checkbox"/>	Código	T 6 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía													
COLOMBIA VALLE CALI													

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
PIZA		GALARZA	
Nombre(s)			
MARIA CATALINA			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	
Año 2008 Mes MAY Día 29		FEMENINO	
Grupo Sanguíneo		Factor RH	
A		NEGATIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)			
COLOMBIA VALLE CALI			

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	Numero certificado de nacido vivo
	50024256-7

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
GALARZA HURTADO YENNIFER	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC. 38.669.962 JAMUNDI VALLE	
Nacionalidad	
COLOMBIANA	

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
PIZA ECHEVERRY JAIME ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC. 1.130.623.622 CALI VALLE	
Nacionalidad	
COLOMBIANA	

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
PIZA ECHEVERRY JAIME ALEXANDER	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC. 1.130.623.622 CALI VALLE	
Firma	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	
GALARZA HURTADO YENNIFER	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC. 38.669.962 JAMUNDI VALLE	
Firma	

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año	2008	Mes	JUN	Día	24
-----	------	-----	-----	-----	----

Notaria TREC DE CALI EN CARGADA

MARIA TERESA PAZ DE GALVIS

NOTARIA TREC DE CALI EN CARGADA

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Marta Teresa Paz de Galvis	
NOTARIA TREC DE CALI EN CARGADA	
Nombre y firma del funcionario que da el reconocimiento	
Marta Teresa Paz de Galvis	
NOTARIA TREC DE CALI EN CARGADA	
Firma	

ESPACIO PARA NOTAS

Isabel

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



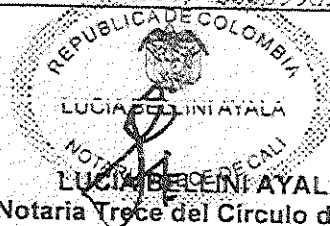
REPUBLICA DE COLOMBIA
LA SUSCRITA NOTARIA TRECE DEL CIRCULO DE CALI
CERTIFICA

Que el presente registro civil es copia autentica del original que reposa en esta Notaria

14 JUN 2022

Santiago de Cali se expide para DEMOSTRAR PARENTESCO

Solicitado por YENNIFER GALARZA C.C. 38669962



Articulo 110 y Siguienes Decreto 1260 de 1970 y articulo 21 Ley 269 de 2005. Vigencia Indefinida

**HISTORIA CLINICA****IDENTIFICACION DEL PACIENTE**

Nombre: YENNIFER GALARZA HURTADO

Fecha de Nacimiento: 10/27/1984

Edad: 37 Años - Sexo: Femenino

Teléfono Residencia: 3477420

Aseguradora: Salud Total EPS

Contrato: 93286538 (Documento: CC 38669962)

Dirección Residencia: CR 28 NO 34 33

Ciudad Residencia: Cali

Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO

Consulta del martes, 19 de julio de 2022 02:00 PM en VS VERSALLES

Nombre del Profesional: Leydi Vanessa Cuellar Palacios - PROMOCION Y PREVENCIÓN VIRREY (Registro No. 1144052800)

Número de Autorización: 02036-2234258214

Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Identificación**Datos de la Consulta**

Fecha de la Consulta: 07/19/2022 14:00:00

Tipo de Consulta: De Primera Vez

Consulta de segundo concepto: No

Datos Complementarios**Datos del Paciente**

Edad: 37 Raza: Blanco

Escolaridad: Secundaria

Condición Usaria: No Embarazada

Estado Civil: Unión Libre Ocupación: AMA DE CASA

Actualizar dirección?: No

Responsable del Usuario

Nombre: Ninguno

Parentesco: Amigo(a)

Teléfono: 3167199091

Acompañante

Nombre: Ninguno

Teléfono: 3167199091

Anamnesis**Anamnesis**

Motivo de Consulta: PARA LECTURA DE RX DE PIERNA Y TOBILLO DERECHO

Enfermedad Actual: PACINETE DE 37 AÑOS, CON AP DE TRAUMA EN PIERNA DERECHA POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EL 25/07/2020, CON FRACTURA EN EXTREMO DISTAL DE TIBIA MANEJADO CON OSTEOSINTESIS ABIERTA, FRACTURA DE PENO DE EXTREMO PRXIMAL SIN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CONSULTA PARA LECTURA DE RX PIERNA Y CUELLO DE PIE DERECHO DE CONTROL, LA CUAL FUE TOMADA EL 23/06/2022 LA CUAL REPORTA "PIERNA AP Y LATERAL DERECHA: SE IDENTIFICA TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DEL TERCIO DEL HUESO DE LA TIBIA, CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DEL EXTREMO DISTAL A PROXIMAL NORMOIMPLANTADO; SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA EN EL TERCIO PROXIMAL Y MEDIAL DEL HUESO PERONEAL, CON FORMACION DE CALLO OSEO" "RX DE CUELLO DE PIE DERECHO: SE IDENTIFICA IMAGEN EN RELACION A TRAZO DE FRACTURA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS A NIVEL DE TERCIO DISTAL DEL HUESO DE TIBIA" EN EL MOMENTO PACINETE REFIERE PRESENCIA DE DOLOR SEVERO EN CARA DE TERCIO MEDIO Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA PARTE POSTERIOR, DIFICULTA CORRER O CAMINAR POR MAS DE 10 MIN,

Escala Dolor: 0

Clasificación Dolor: Sin Dolor

Sospecha Enfermedad Prof: No

Escala Disnea

Escala Disnea: Ausenc. Disnea Excep. con Ejerc

Puntuación Escala Disnea: 0

Exacerbaciones por EPOC: No Tuvo

Puntuación Exacerbaciones: 0

Síntomas Covid-19: Ninguno

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No Aplica

Sintomático de Piel: No Aplica

Organos de los Sentidos: No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: No Refiere



Revisión Por Sistemas

Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético: No Refiere
Vascular Periférico: No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere
Mental: No Refiere

Antecedentes

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

07/19/2022

Ant. farmacoterapéutico (SFT):

Antecedentes Personales

Refiere Nuevos: No

Patológicos: DENTARFES ??? Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Hipertensión Arterial: No Hipertensión Arterial.: No Aplica

Hospitalarios: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Tóxicos: 8 CIGARRILOS DIA Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Alérgicos: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Hipersensib. MC: Sin establecer

Farmacológicos: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Ocupacionales: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Veneros: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Quirúrgicos: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Transfusionales: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Traumáticos: NIEG A Dr(a). Leydi Vanessa Cuellar Palacios (07/19/2022 13:59:50)

Perinatales: Niega

Sicosociales: Niega

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: Niega

Factores de Riesgo: No

Maltrato o Violencia?: No

Compromiso órgano blanco: Sin compromiso de órgano blanco

Antecedentes Familiares

Madre: Niega

Padre: Niega

Hermanos: Niega

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: No vacunado, se direcciona

ENO

Dengue: No

Ginecología

Ha Tenido Relaciones Sexuales: NO

Menarquia: Menarquia: No

Obstétricos

Partos: Vaginales: Cezareas: Abortos: Ectópicos: Mortinatos: Vivos: Viven: Muertos 1a sem: Muertos + 1a sem:



Obstétricos

0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Periodo Intergenesico:

Citología: NO

Colposcopia: No

Biopsia Cervical

Biopsia: No

Conización: NO

Atención por Ginecóloga Oncológica: No

Familiar en 1er grado con CA de seno?: No

Examen clínico de seno?: No

Ecografía Mama: NO

Biopsia Seno: NO

Atención por cirugía de mama: No

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Puntuación IMC:
1.5	Mts	79	Kg	35.1111	100	60	73	78	12	36	0

Formulas

TEG

Fecha Creat:

US/31/2022

Creat: 0

TEGF: 0

Tamizaje visual: No

Plan de Estudio y Manejo :

Examen Físico

Estado General: PACIENTE QUIEN INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS ENCONTRÁNDOSE EN APARENTE ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ACTIVO, ORIENTADO EN TLP Y CONSCIENTE.

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS, NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.

EF Cardiopulmonar: Sin alteraciones TORAX NORMO EXPANSIBLE, CON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS, MV CONSERVADO NO RUIDOS SOBREGREGADOS, NO HAY USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, NO RETRACCIONES COSTALES

Glandula Mamaria: Sin alteraciones

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones BLANDO DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, PERISTALSIS POSITIVA, EFECTIVA, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NO MEGALIAS. PPL NEGATIVA.

EF Genitourinario: Sin alteraciones

Genitales Externos: NO EVALUADO

EF Osteomuscular: Sin alteraciones EXTREMIDADES SIMETRICAS, EUTROFICAS, CON PULSOS PRESENTES, FUERZA Y MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS

EF Neurológico: Sin alteraciones ALERTA, CONCIENTE, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES, FUERZA MUSCULAR 5/5, SENSIBILIDAD SIMETRICA SIN ALTERACIONES, PARES CRANEALES NORMALES, LENGUAJE SIN ALTERACIONES, SIN SIGNOS MENINGEOS

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Unoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones LLENADO CAPILAR NORMAL, NO VARICES
- EF Piel y Faneras: INTEGRAL SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTERICO. NO PALIDEZ, NO CIANOSIS

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

EF Mental: Sin Alteraciones

Pruebas Dx



Laboratorios

Sin Perfil Lipídico: No

Glicemia: 0 Fecha Gl:

HbGl: 0

Potasio: 0

Microalbuminuria: 0

Laboratorios ERC 3 a 5

Fosforo Sérico: 0

Albumina: 0

Espirometria

Espirometria: Espirometria: No

Imágenes Diagnósticas

Rx Torax: Rx Torax: No

EKG: No

Angiografía Coronaria: Angiografía Coronaria: No

Ecografía Renal: No

Estudio función renal

Estudio 1

Edad 1-1:

Peso 1-1:

Creatinina 1-1:

Creatinina 1-2:

Creatinina 1-3:

Relación albuminuria/creatinuria 1-1: 0

Proteínas en PO 1: -1

Framingham

Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Colesterol T: 0

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según HDL: 0

Puntos según PAS: 0

Puntos según Edad: -3

Total Pts. Framingham: -3

% Riesgo a 10 años Framingham: 0

Clasificación Framingham: Riesgo Cardiovascular Bajo

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Calculando por Framingham

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

POAICNETE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, POR AHORA CON LESIONES YA MENSIONADAS EN TIBIA Y PERONE DERECHO, TIBIA CON MATERIAL DE OSEOSINTESIS, PERONE CON CALLO OSEO. AHORA CON DOLOR SEVERO Y EN OCASIONES INCAPACITANTE EN PARTE POSTERIOR DE PIERNA DERECHA, POR AHORA PAICNETE REQUIERE VALORACIÓN POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR NUEVA CONDUCTA, POR AHORA IDNICO ANALGESIA, PAICNETE ENTIENDE Y ACEPTA

¿Realiza atención preconcepcional?: No

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta:

NO APLICA

Adherencia al Tto: SI Describa Adherencia tto: SE ACTUALIZA ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS Y



Análisis y Manejo

ALERGICOS

2. SE REvisa QUE NO HAY INTERACCIONES Y/O CONTRAINDICACIONES CON LOS MEDICAMENTOS QUE TOMA EL USUARIO CON LA FORMULACION ACTUAL.
3. SE REGISTRAN LOS CAMBIOS REALIZADOS A LA FORMULACION EN LA HISTORIA CLINICA
4. SE LE EXPLICA AL USUARIO SU FORMULACION Y CAMBIOS REALIZADOS, REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

Causa Externa: Enfermedad General ¿Tipifica discapacidad?: No
Días de Incapacidad: 0 Estadío IRC: No Aplica Sospecha de Hipotiroidismo: No
Reporte RAM a Medicamento: No Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones: SE REGISTRAN INDICACIONES NO FARMACOLÓGICAS, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA RE-CONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS (CEFALEA INTENSA CON SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA, PALPITACIONES, DOLOR PRECORDIAL TIPO OPRESIVO IRRADIADO A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, MENTON O ASOCIADO A DISNEA. CLAUDICACIONES INTERMITENTES, RESPIRACIÓN RÁPIDA O TIRAJE, RUIDOS EXTREMOS "ESTRIDOR" O "LE SILBA EL PECHO", DETERIORO DEL ESTADO GENERAL, CIANOSIS, NO COME, BEBE O VOMITA TODO, FIEBRE QUE NO MEJORA CON MEDICAMENTOS, DECAIMIENTO, SOMNOLENCIA, ATAQUES O CONVULSIONES Y EN MENORES DE 3 MESES, SI NO COME O PRESENTA FIEBRE, RECOMENDAR REALIZAR UN CONTROL ENTRE 48 A 72 HORAS). NO AUTO-FORMULARSE, TENER PACIENCIA CON LA EVOLUCIÓN, REPOSO, HIDRATACIÓN, ALIMENTACIÓN, EXPULSIÓN DE SECRECIONES BRONQUIALES, MANTENER ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETO DE ACUERDO A LA EDAD.

La información brindada al paciente es entendida: No

Activar ficha Covid19: No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Línea

¿Formulo tecnología NO POS en línea?: No No. de Prescripción:

DIAGNOSTICO: (S82.7) FRACTURAS MULTIPLES DE LA PIERNA

Tipo de Dx: IMPRESTON DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx: INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:


1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Leydi Vanessa Cuellar Palacios
PROMOCION Y PREVENCION VIRREY
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 1144052800
Código Institucional: 2034000048

Leydi Vanessa Cuellar
Médico General
R.M. 1144052800
JSC

12

		Número Único de Noticia Criminal					
		76	001	60	99165	2020	82036
Radicado Interno		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

REPORTE DE INICIACIÓN – FPJ - 1 Este formato será diligenciado para actos urgentes							
Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	25 JULIO-2020	Hora	16:53

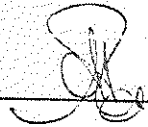
1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS							
Fecha de los hechos	25	JULIO	2020	Hora	16:53		
Escriba una síntesis cronológica y concreta. LA CENTRAL DE TRANSITO REPORTA UN ACCIDENTE EN LA CALLE 70 CON CRA 1 A DEL BARRIO ALCAZARES AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA ESCENA Y NO HAY PRIMER RESPONDIENTE DE LA POLICIA NACIONAL NO HAY ACORDONAMIENTO DE LA ESCENA POR LAS CONDICIONES DE LA VIA SE OBSERVA UNA MOTOCICLETA DE COLOR GRIS MARCA ATECO KYMCO DE PLACAS DXC-01B QUE ERA CONDUcido POR LA SEÑORA YENNIFER GALARZA HURTADO IDENTIFICADA CON CEDULA 38.669.962 Y QUIEN TRANSITABA SOBRE LA CALLE 70 EN COMPAÑIA DE MARIA PIZA GALARZA IDENTIFICADA CON NUMERO 1.108.335.924 Y AL A LLEGAR A LA CRA 1A SUFRE CAIDA POR UN HUECO PROMINENTE EN LA VIA RESULTANDO LESIONADAS LAS MOTOCICLISTAS SIENDO TRASLADADAS A LA CLINICA VALLE SALUD NORTE PARA LA DEBIDA ATENCION MEDICA.							
Medio utilizado para el reporte de iniciación				Radio Portátil			

1. AUTORIDAD QUE CONOCE DE LA INVESTIGACIÓN	
Fiscalía / Institución	Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali
Dirección	Carrera 3 # 56-90
Delito / Conducta	Lesiones culposas en accidente de tránsito

1. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL QUE LIDERA EL CASO			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
GUSTAVO A POSSO		94517995	S.M.T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Jefe de Tránsito	317-367-4039		

1. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL QUE REALIZAN LABOR TECNICA	
Nombre o Indicativo de la Unidad Móvil de Criminalística	- GUSTAVO A POSSO


1. SERVIDOR QUE REPORTA			
Nombres y Apellidos		Identificación	Entidad
JUAN CARLOS SUAREZ		403	S.M.T
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico	
Agente de Tránsito			



Firma,

Versión 18/11/05

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
		76	001	60	99165	2020	82036
No. Expediente		Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

 INFORME EJECUTIVO -FPJ-3- Este formato será diligenciado por Policía Judicial							
DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI	FECHA	25 JULIO-2020	HORA:	18:10

1. DESTINO DEL INFORME
FISCALIA GENERAL DE LA NACION

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN
 Fecha D M A Hora Servidor contactado
 Ministerio Público enterado

3. DELITO
1. **LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO**

4. LUGAR DE LOS HECHOS:
 Dirección CALLE 70 CON CRA 1A
 Barrio LOS ALCAZARES Zona URBANA
 Localidad COM 06 Vereda
 Características TRAMO D VIA

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)
 Fecha de los hechos
 LA CENTRAL DE TRANSITO REPORTA UN ACCIDENTE EN LA CALLE 70 CON CRA 1 A DEL BARRIO ALCAZARES AL LLEGAR AL LUGAR DE LOS HECHOS SE OBSERVA LA ESCENA Y NO HAY PRIMER RESPONDIENTE DE LA POLICIA NACIONAL NO HAY ACORDONAMIENTO DE LA ESCENA POR LAS CONDICIONES DE LA VIA SE OBSERVA UNA MOTOCICLETA DE COLOR GRIS MARCA ATECO KYMCO DE PLACAS DXC-01B QUE ERA CONDUcido POR LA SEÑORA YENNIFER GALARZA HURTADO IDENTIFICADA CON CEDULA 38.669.962 Y QUIEN TRANSITABA SOBRE LA CALLE 70 EN COMPAÑIA DE MARIA PIZA GARZA IDENTIFICADA CON NUMERO 1.108.335.924 Y AL A LLEGAR A LA CRA 1A SUFRE CAIDA POR UN HUECO PROMINENTE EN LA VIA RESULTANDO LESIONADAS LAS MOTOCICLISTAS SIENDO TRASLADADAS A LA CLINICA VALLE SALUD NORTE PARA LA DEBIDA ATENCION MEDICA.
 Anexa relacionada el número de Noticia criminal).

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO (Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)
 ¿Capturado? ☒ SI ☐ NO Fecha D M A Hora:
 Lugar de Reclusión:
 Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:
 Primer nombre: Segundo nombre:
 Primer apellido: Segundo apellido:
 Alias:
 Documento de Identidad C.C. otra No. de
 Edad: Años: Género: M F Fecha de nacimiento: D M A
 Características morfo cromáticas:

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato) **VER IPAT 1189442**
 Primer nombre Segundo nombre
 Primer apellido Segundo apellido
 Documento de Identidad C.C. otra No. de
 Edad: Años: Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento _____ País _____ Departamento _____ Municipio _____
Profesión u oficio _____ Estado civil _____
Dirección _____ Teléfono _____
Relación con el indiciado _____

8. DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

FPJ-1, FPJ.3, FPJ 9, FPJ 22 (2) SE ESTABLECE COMO HIPOTESIS DEL ACCIDENTE : DE LA VIA HUECO EN LA VIA. CON LAS EVIDENCIAS ENCONTRADAS EN EL LUGAR DE LOS HECHOS, LOS PUNTOS DE IMPACTO Y CON LA TOMA DE IMAGENES EN EL LUGAR DE LOS HECHOS A LAS EVIDENCIAS ENCONTRADAS SE PUEDE ESTABLECER QUE: 1- EL VEHICULO #1 MOTOCICLETA DE PLACAS DXC-01B TRANSITA SOBRE LA CALLE 70 EN SENTIDO SUR - NORTE SOBRE EL CARRIL DERECHO Y SUFRE CAIDA POR HUECO EN LA VIA OCACIONANDO LAS LESIONES A AMBAS OCUPANTES DE LA MOTOCICLETA Y SON TRASLADADO A LA CLINICA VALLE SALUD NORTE 3- ES CON ESTO QUE SE ESTABLECE COMO HIPOTESIS PARA: HUECO EN LA VIA

10. DESCRIPCIÓN DE EMP y EF RECOLECTADOS: (Indique sitio de remisión bajo Cadena de Custodia)

11. VEHICULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
AUTECO	MOTOCICLETA	GRIS		DXC-01B

12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

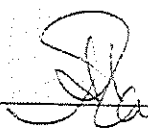
Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta

13. ANEXOS

14. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
SRIA TRANSITO	192	CRIMINALISTICA	GUSTAVO A POSSO

Firma,



Emdad		Número único de Noticia Criminal					
Radicado interno		76	001	60	99165	2020	82036
		Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo



ACTA DE INSPECCION A LUGARES – FPJ - 09

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

En Santiago de Cali, siendo las 18:10 horas del día 25 del mes de JULIO del año 2020 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: GUSTAVO A POSSO CC# 94517995, bajo la coordinación de: GUSTAVO A POSSO cargo Agente de Tránsito, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en: con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver y al Lugar de los Hechos SI (x) NO ()

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde se realiza la inspección: URBANA		Nombre o número de comuna / localidad: COM 06		
Barrio/vereda: LOS ALCAZARES		Dirección y/o georreferenciación: CALLE 70 CON CRA 1A		
Lugar de inspección:	Residencia	Sitio de Recreación	Vía Pública X	Sitio de trabajo
Recinto Cerrado	Objeto Movible	Campo abierto	Vehículo	Despoblado
Otros ¿Cuál?				

Se recibe protegido el lugar de inspección:	SI	NO	Fecha: 25 JULIO-2020	Hora:
Formato:	SI X	NO	No. Folios	Responsable:
Se recibe EMP y EF del primer responsable:	SI	NO	¿Cuántos?	

La diligencia fue atendida por:	Nombres y apellidos: GUSTAVO ADOLFO POSSO		
Cédula de ciudadanía número: 94517995	Calidad en que actúa:		
Se recibe EMP y EF de quien atiende la diligencia:	SI	NO X	¿Cuántos?:

DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE LA DILIGENCIA INCLUYENDO LOS HALLAZGOS Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

SE REALIZA DESCRIPCION DE LA ESCENA ENCONTRADO QUE ES UN TRAMO DE VIA SOBRE LA CALLE 70 CON CRA 1A QUE CONSTA DE DOS CALZADAS CON 3 CARRILES SOBRE LA PRINCIPAL Y DOS CARRILES LA AUXILIAR, EN SENTIDO NORTE - SUR Y SUR - NORTE ESTA ULTIMA DONDE OCURREN LOS HECHOS SE ENCUENTRA UN HUECO PROMINENTE SOBRE ESTA CALZADA SIN DEMARCAACION DE CARRIL, SE ENCUENTRA SECA, PLANA, ES RECTA, CON ACERAS, SE ENCUENTRA CON HUECOS, ES UN SECTOR RESIDENCIAL Y COMERCIAL POSEE UNA CONDICION CLIMATICA BUENA Y BUENA ILUMINACION ARTIFICIAL, CON SENTIDOS VIALES, SE REALIZA BOSQUEJO TOPOGRAFICO DE LA VIA SIN EL VEHICULOS EN SU POSICION FINAL YA QUE FUE LEVANTADO POR VECINOS DEL SECTOR EN SU AFAN DE AUXILIAR A LAS VICTIMAS, SE REALIZA VERIFICACION EN EL SECTOR SOBRE LA POSIBILIDAD DE CAMARAS DE VIDEO DE LA POLICIA U OTRO ALMACEN COMERCIAL DEL SECTOR CON RESULTADO NEGATIVO, SE VERIFICA LA EXISTENCIA DE TESTIGOS, SE REALIZA LA DILIGENCIA DE INFORME DE ACCIDENTE DE TRANSITO Y TRASLADO A LA CLINICA VALLE SALUD NORTE PARA DILIGENCIAR LAS ACTUACIONES Y FORMATOS DE POLICIA JUDICIAL E IPAT DE LOS HECHOS.

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada.

Método de búsqueda	Condiciones medioambientales
--------------------	------------------------------

2. SE ENVÍAN LOS ELEMENTOS MATERIALES PROBATORIOS Y EVIDENCIA FÍSICA A:

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	SI	NO	Cuáles:
Laboratorio Policía Judicial ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Otro laboratorio ¿Cuál?	SI	NO	Cuáles:
Almacén de evidencias:	SI	NO	Cuáles:

Nota: En el ítem "cuáles" se relaciona el número de hallazgo. Ejemplo: 2, 6 y 7.

3. INFORMACIÓN DERECHOS DE LA VÍCTIMA:

Se dan a conocer los derechos y deberes en su calidad de víctima a:		
Nombres y Apellidos:		Identificación:
Teléfono / Celular:	Correo electrónico:	

Nota: Anote el acta de derechos y deberes de las víctimas.

21

4. OBSERVACIONES

Nota: Aquí se plasmarán las observaciones que realice la persona que atendió la diligencia o las que el funcionario de policía judicial considere necesarias.

5. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos			Identificación	Entidad
GUSTAVO A POSSO			94517995	S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
AGENTE DE	317-367-4039			

Nombres y Apellidos			Identificación	Entidad
				S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
AGENTE DE				

Nombres y Apellidos			Identificación	Entidad
				S.M. I
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
AGENTE DE				

Nombres y Apellidos			Identificación	Entidad
				S.M. T
Cargo	Teléfono / Celular		Correo electrónico	
AGENTE DE				

En el evento de existir mas registros se debe reproducir la tabla tantas vec



22

 No. Expediente CAD		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL					
		N° CASO					
		76	001	60	99165	2020	82036
		Dpto.	Mun.	Ent.	II. Receptor	Año	Consecutivo

INSPECCION A VEHICULOS -FPJ-22-

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

DEPARTAMENTO	VALLE	MUNICIPIO	CALI	FECHA	25 JULIO-2020	HORA:	16:53
--------------	-------	-----------	------	-------	---------------	-------	-------

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil ☐ Campero ☐ Camioneta ☐ Bus ☐
 Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐
 Motocicleta ☒ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? _____

Servicio: Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐
 Público ☐ Escolar ☐Cuál? _____

Marca: AUTECO Línea: KYMCO Color: GRIS

Modelo: 2007 No. Placas: DXC-01B No de identificación de remolque (RO): _____
 de: _____

Observaciones:

VEHICULO IMPLICADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONES CULPOSAS EN LA CALLE 70 CON CRA 1A CON MOTOCICLETA DE PLACAS

Conoce el lugar de remisión del vehículo? Cuál?

2. RECONOCIMIENTO EXTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS											
	ASI	AII	ASD	AID	MSD	MID	PSD	PID	PSI	PII	MSI	MII
Huellas latentes												
Sangre												
Semen												
Saliva												
Restos de tejidos												
Otros fluidos orgánicos												
Cabellos												
Fibras												
Agujeros / perforaciones												
Residuos de disparo												
Pintura de otro vehículo												
Roturas												
Abolladuras												
Zonas de limpieza												
Partes faltantes												
Fragmentos de vidrio												
Auto parte												
Otros												

OBSERVACIONES: LOS DAÑOS DE ESTE VEHICULO VISIBLES SON: MULTIPLES DAÑOS

3. RECONOCIMIENTO INTERIOR

HALLAZGOS	ZONAS									
	1	2	3	4	BAUL	5				
Huellas latentes										
Sangre										
Semen										
Saliva										
Restos de tejidos										
Otros fluidos orgánicos										
Cabellos										
Fibras										
Agujeros / perforaciones										
Residuos de disparo										
Roturas										
A hallar										
Zonas de limpieza										
Manchas										
Partes faltantes										
Auto partes										
Otros										

Observaciones:

IMPLICADO EN ACCIDENTE

Nombre GUSTAVO ADOLFO POSSO
Entidad SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL

Firma 
Cargo AGENTE DE TRANSITO No.

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

1. ORGANISMO DE TRANSITO 7 6 0 0 1 0 0 0

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE SANTIAGO DE CALI

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS
CON HERIDOS O DAÑOS
*



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS

CODIGO DE RUTA 00116 VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCION Y CIUDAD Calle 70 con Cr 1A. Lat. Long. 04 06

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA 25 07 2020 16 53
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO 25 07 2020 18 10

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE 1 CAIDA OCUPANTE 2
ATROPELLO 3 INCENDIO 4
VOLCAMIENTO X OTRO 5

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO 1 MURO 2 SEMAFORO 3
TREN 2 POSTE 2 INMUEBLE 2
SEMOWENTE 3 ARBOL 3 HIDRANTE 3
OBJETO FIJO 2 BARANDA 3 VALLA SENAL 3

5.2 OBJETO FIJO

VEHICULO 1 TARRA CASITA 2
VERICULO 2 ESTACIONADO 3
OTRO 3

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA 6.2 SECTOR 6.3 ZONA 6.4 DISEÑO
RESIDENCIAL X ESCOLAR DEPORTIVA GLOPIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE
INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA INTERSECCION PONTON PASO INFERIOR TRAMO DE VIA LLUNA NORVAL X
COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL TUNEL NIEBLA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMETRIAS VIA 7.2 SUPERFICIE DE RODADURA VIA 7.3 ESTADO VIA 7.4 CALZADAS VIA 7.5 VISIBILIDAD VIA
A RECTA X B PLANO X C PENDIENTE X D BAHIA DE EST. CON ANCHO X E CON FERRA X F UTILIZACION VIA UN SENTIDO X G DOWEL SENTIDO X H INVERTIBLE X I CONTRAFUJO X J CILLO VIA X K CALZADAS VIA TRES O MAS VARIABLE X L CARRILES VIA UNO DOS TRES O MAS VARIABLE X
7.6 MATERIAL ORGANICO VIA MATERIAL SUFITO VIA 7.7 ILUMINACION ARTIFICIAL VIA 7.8 SEÑALES HORIZONTALES VIA 7.9 SEÑALES VERTICALES VIA 7.10 VISIBILIDAD VIA
A RECTA X B PLANO X C PENDIENTE X D BAHIA DE EST. CON ANCHO X E CON FERRA X F UTILIZACION VIA UN SENTIDO X G DOWEL SENTIDO X H INVERTIBLE X I CONTRAFUJO X J CILLO VIA X K CALZADAS VIA TRES O MAS VARIABLE X L CARRILES VIA UNO DOS TRES O MAS VARIABLE X
7.6 MATERIAL ORGANICO VIA MATERIAL SUFITO VIA 7.7 ILUMINACION ARTIFICIAL VIA 7.8 SEÑALES HORIZONTALES VIA 7.9 SEÑALES VERTICALES VIA 7.10 VISIBILIDAD VIA
A RECTA X B PLANO X C PENDIENTE X D BAHIA DE EST. CON ANCHO X E CON FERRA X F UTILIZACION VIA UN SENTIDO X G DOWEL SENTIDO X H INVERTIBLE X I CONTRAFUJO X J CILLO VIA X K CALZADAS VIA TRES O MAS VARIABLE X L CARRILES VIA UNO DOS TRES O MAS VARIABLE X

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Yennifer Galarraga Hurtado DOB 38669962 NACIONALIDAD Colombia FECHA DE NACIMIENTO 27-10-84 SEXO FEMENINO GRAVEDAD MUERTO HERIDO
DIRECCION DE DOMICILIO Cr 28 + 34-33 II Piso Cali TELEFONO 38669962 AUTORIZADO EMBRIAGUEZ GRADO POS NEG 0.00 S PRODUCTIVIDAD SI NO
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCION No. 38669962 CATEGORIA RESTRICCION D2 EXP VEN CODIGO DE TRANSITO 2305127 COLOR Cali CHALCO CASCO CINTURON SI NO SI NO
HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION Clinica Valle norte DESCRIPCION DE LESIONES politraumatismo en ALC / PRO

8.2 VEHICULO

PLACA PLACA REMOLQUE / SEM DXC-01B NACIONALIDAD COLOMBIANA MARCA Caterpillar LINEA Kenworth COLOR Gris MODELO 2007 CARROCERIA TON PASAJEROS 0026375
EMPRESA NIT 99093503 MATRICULADO EN REMOLQUE EN TARJETA DE REGISTRO No.
PORTA SOAT POLIZA No. 78779363 ASEGURADORA Seguros Nacional VENCIMIENTO DIA MES AÑO 23 06 21
PORTA SEC. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO VENCIMIENTO DIA MES AÑO 23 06 21
No. ASEGURADORA DIA MES AÑO No. ASEGURADORA DIA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES Andres Bernal Orias Bernal DOB 40185472 IDENTIFICACION No.

8.3 CLASE VEHICULO

AUTOMOVIL M. AGRICOLA M. INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOTRICICLO MOTOCICLO TRACTOCAMION VOLQUETA MOTOCICLETA X SEM-REMOLQUE
8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE MIXTO CARGA 8.6 RENDIMIENTO DE ALCUN NACIONAL MUNICIPAL
PASAJEROS COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ADAPTADO ESPECIAL OCASIONAL
8.7 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO multiples danos

8.7 FALLAS EN

FRENOS DIRECCION LLUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRO

8.8 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL LATERAL POSTERIOR OTRO

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A00 1189442

FOLIA 2

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR		VEHÍCULO	
APELLIDOS Y NOMBRES	OCC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD	TELÉFONO
FECHA DE NACIMIENTO		SE PRACTICÓ EXAMEN	GRADO
AUTORIZADO		EMERGENCIAS	GRADO
CATEGORÍA/RESTRICCIÓN		EXP	VEN
CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO	CASCO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES	

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE / SEM	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROGERIA	TOL	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANSITO
EMPRESA	MATRICULACIÓN EN	INMOVILIZADO EN		TARJETA DE REGISTRO No.						
REV. TEC. MEC (SI) (NO)	NO	A DISPOSICIÓN DE:		CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:						
PORTA CONT. POLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO		DIA		MES		AÑO		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	(SI) (NO)	VENCIMIENTO		DIA		MES		AÑO		
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL	(SI) (NO)	VENCIMIENTO		DIA		MES		AÑO		

8.3 PROPIETARIO

PROPIETARIO	APELLIDOS Y NOMBRES	OCC	IDENTIFICACIÓN No.
-------------	---------------------	-----	--------------------

8.4 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> M. AGRICOLA	<input type="checkbox"/> OFICIAL	<input type="checkbox"/> COLECTIVO
BUS	<input type="checkbox"/> M. INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> PUBLICO	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL
BUSETA	<input type="checkbox"/> BICICLETA	<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> MASIVO
CAMIÓN	<input type="checkbox"/> MOTOCARRO	<input type="checkbox"/> DIPLOMATICO	<input type="checkbox"/> ESPECIAL TURISMO
CAMIONETA	<input type="checkbox"/> MOTOTRICICLO	<input type="checkbox"/> 33 MODALIDAD DE TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> ESPECIAL ESCOLAR
CAMPERO	<input type="checkbox"/> TRACCIÓN ANIMAL	<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> ESPECIAL ASALARIADO
MICROBUS	<input type="checkbox"/> MOTOCICLO	<input type="checkbox"/> CARGA	<input type="checkbox"/> ESPECIAL OCASIONAL
TRACTOCAMION	<input type="checkbox"/> CUATRIMOTO	<input type="checkbox"/> EXTRA DIMENSIONADA	<input type="checkbox"/> 8.6 RADIO DE ACCIÓN
VOQUETA	<input type="checkbox"/> REMOLQUE	<input type="checkbox"/> EXTRA PESADA	<input type="checkbox"/> NACIONAL
MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> SEM-REMOLQUE	<input type="checkbox"/> MERCANCIA PELIGROSA	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL
		<input type="checkbox"/> CLASE DE MERCANCIA	

8.5 FALLAS EN

FRENOS	DIRECCION	LUCES	BOCINA	LLANTAS	SUSPENSION	OTRA
--------	-----------	-------	--------	---------	------------	------

8.6 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL	LATERAL	POSTERIOR	Otro
---------	---------	-----------	------

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1)

APELLIDOS Y NOMBRES		OCC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CUIDAD	TELÉFONO			
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI	NO	
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZADO	EMERGENCIAS	GRADO	S. PASO ACTIVAS	
CONDICIÓN		CASCO	CHALECO	GRAVEDAD	MUERTO	
PEATON		COMPAÑANTE	ACOMPAÑANTE	GRAVEDAD	MUERTO	

10. TOTAL VICTIMAS

PEATON	ACOMPAÑANTE	PASAJERO	CONDUCTOR	TOTAL HERIDOS	MUERTOS
--------	-------------	----------	-----------	---------------	---------

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO	DEL PEATON
DEL PASAJERO	DE LA VIA	DEL PASAJERO
OTRA	ESPECIFICAR CUAL?	

12. TESTIGOS

APELLIDOS Y NOMBRES	OCC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	OCC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	OCC	IDENTIFICACIÓN No.	DIRECCIÓN Y CIUDAD	TELÉFONO

13. OBSERVACIONES

OBSERVACIONES	
---------------	--

14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehículos	ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros	OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)
--------------------------------	--	-------------------------------

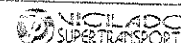
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE


APELLIDOS Y NOMBRES	OCC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD
---------------------	-----	--------------------	-------	---------

16. CORRESPONDENCIA

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN	Dto.	Municipio	Ent.	U. receptor	Año	Com. Surco
-------------------------------	------	-----------	------	-------------	-----	------------

ORIGINAL





Resumen Clinico de Atención

No. Caso: 130427

27

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
PIZA	GALARZA	MARIA	CATALINA	TI - 1108335924

Sexo: F Fecha Nacimiento: 29/05/2008 Edad: 12 Años

Datos de la Atención

Fecha Atencion: 25/07/2020

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO**Enfermedad Actual**

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE SU PADRE (ALEX PIZA) TRAIDA EN AMBULANCIA POR PARAMEDICOS QUIEN SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO PRESENTANDO TRAUMA EN CODO DERECHA, ANTEBRAZO DERECHO, MUÑECA DERECHA, RODILLA DERECHA, CON QUEMADURA POR FRICCION EN ANTENRAZO DERECHO, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, SUCIA CON PRESENCIA DE MATERIAL INORGANICO, CON LIMITACION A LA MOVILIDAD, POSTERIOR DOLOR EVA 8/10, NIEGA TCE, NIEGA TRAUMA DE TORAX, NIEGA SINTOMATOLOGIA.

PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,
ASMA : NIEGA,
IVU : NIEGA,
EPOC : NIEGA,

OBESIDAD : NIEGA,
COLAGENESIS : NIEGA,
CARDIOPATIA : NIEGA,
RENAL CRÓNICO : NIEGA,
ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,

ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS U OTRAS SUSTANCIAS.

OTROS : PATOLOGICOS: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

FUR: 12/07/2020

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

CUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA

ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA

GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA

PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA

DORSO Y EXTREMIDADES : CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA, RODILLA DERECHA: DOLOR

S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 85 FR: 20 P.A.: 100/68 Temp: 36.8

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : PACIENTE EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORIENTADA EN SUS 3 ESFERAS MENTALES.

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

CUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : CODO, ANTEBRAZO, MUÑECA DERECHA: SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD

LIMITADOS POR DOLOR A NIVEL DE CODO, MUÑECA, REFIERE DOLOR A LA PALPACION EN ANTEBRAZO, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR. SE OBSERVA QUEMADURA POR FRICCION EN ANTEBRAZO CON ESTIGMAS DE SANGRADO, SUCIA, CON PRESENCIA DE MATERIAL INORGANICO.

RODILLA DERECHA: SIN EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR, SIN DEFICIT NEUROVASCULAR.

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico

S500 CONTUSION DEL CODO

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Resumen Clínico de Atención

Page 2 of 2

No. Caso: 130427

27

Epicrisis Paciente: TI 1108335924 MARIA CATALINA PIZA GALARZA

S509 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DEL ANTEBRAZO, NO ESPECIFICADO
S609 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE LA MUÑECA Y DE LA MANO, NO ESPECIFICADO
S837 TRAUMATISMO DE ESTRUCTURAS MULTIPLES DE LA RODILLA
TRAUMA EN CODO DERECHO
TRAUMA EN ANTEBRAZO DERECHO MAS QUEMADURA POR FRICCION GRADO I
TRAUMA EN MUÑECA DERECHA
TRAUMA EN RODILLA DERECHA
NO APLICA

Plan de Tratamiento

EGRESO.

INCAPACIDAD MEDICA 3 DIAS

CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

Acetaminofén 500MG Tab 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s) Cant. 30

Naproxeno 250 MG 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 3 Dia(s) Cant. 9.

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS Y EL PADRE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Medicamentos Suministrados

Dipirone 1G/2ML AMP 1 gr INTRAVENOSA AHORA

Cefazolina Fco 1G - Vial 1 gr INTRAVENOSA AHORA

SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML - CLORURO DE SODIO 200 cc INTRAVENOSA AHORA

Acetaminofén 500MG Tab 500 mg ORAL Cada 8 Horas por 10 Dia(s)

Naproxeno 250 MG 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 3 Dia(s)

Incapacidad (días): 3

EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.

Andrés F. Zuluaga

Dr. ANDRES FELIPE ZULUAGA MARIN
Reg.M. 11440320718

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 1 of 5

No. Caso: 130621

29

Datos de Identificación del Paciente

1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Documento Identidad
GALARZA	HURTADO	YENNIFER		CC - 38669962
Sexo: F	Fecha Nacimiento: 27/10/1984 Edad: 35 Años			

Datos de la Atención

Fecha Ingreso: 31/07/2020 - 09:00 Fecha de Egreso: 06/08/2020 - 10:58

Servicio al que Ingreso: URGENCIAS

Servicio Egreso: HOSPITALIZACION

Descripción

Motivo de Consulta: ACCIDENTE DE TRANSITO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN REFIERE SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO PARA LO CUAL CONSULTO EL DIA 25/07/2020 DONDE TOMAN RADIOGRAFIAS PERTINENTES DONDE EVIDENCIA FRATURA DE DIAFISIS DE TIBIA + FRATURA DE PILON TIBIAL Y MALEOLO POSTERIOR + FX DE LA BASE DE LA FALANGE PROXIMAL DEL HALLUX DERECHAS PARA LO CUAL SE REALIZA REDUCCION CERRADA + FIJACION EXTERNA Y POR MOTIVOS DE INDOLE PERSONAL FIRMA DESESTIMIENTO DE HOSPITALIZACION.

ACUDE EL DIA DE HOY DADO DOLOR, EDEMA DE TEJIDOS Y LIMITACION FUNCIONAL Y VALORACION DE LOS TEJIDOS PARA REALIZACION DE CONVERSION DE FOCO DE FRATURA

Antecedentes

DIABETES : NIEGA,	OBESIDAD : NIEGA,
HIPERTENSION ARTERIA : NIEGA,	COLAGENESIS : NIEGA,
TABAQUISMO : NIEGA,	CARDIOPATIA : NIEGA,
ASMA : NIEGA,	RENAL CRÓNICO : NIEGA,
IVU : NIEGA,	ENFERMEDADES INMUNOLÓGICAS : NIEGA,
EPOC : NIEGA,	

ALERGICOS : NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS.

OTROS : PATOLOGICOS, MEDICAMENTOS, TOXICOS, FAMILIAIRES: NIEGA

RUM: 12-07-20

Revision por Sistemas

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
QUELLO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
TORAX : NIEGA SINTOMATOLOGIA
ABDOMEN : NIEGA SINTOMATOLOGIA
GENITOURINARIO : NIEGA SINTOMATOLOGIA
PELVIS : NIEGA SINTOMATOLOGIA
DORSO Y EXTREMIDADES : DOLOR EN PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHOS
S.N.C. : NIEGA SINTOMATOLOGIA

Hallazgos del Examen Físico

FC: 88 FR: 19 P.A.: 124/80 Temp: 36.5

ASPECTO GENERAL DEL PACIENTE : BUEN ESTADO GENERAL ALGICA

CABEZA, CARA, ORGANOS SENTIDOS : SIN ALTERACION APARENTE

QUELLO : SIN ALTERACION APARENTE

TORAX : SIN ALTERACION APARENTE

ABDOMEN : SIN ALTERACION APARENTE

GENITOURINARIO : SIN ALTERACION APARENTE

PELVIS : SIN ALTERACION APARENTE

DORSO Y EXTREMIDADES : A NIVEL DE PIERNA, TOBILLO Y PIE DERECHOS INMOVILIZADO CON FIJADOR EXTERNO CON ORIFICIOS DE SHANZS CUBIERTOS CON APOSITOS DE CURACION CON DOLOR, EDEMA DE TEJIDOS Y LIMITACION FUNCIONAL

A NIVEL DE MANO, RODILLA, TOBILLO Y PIERNA DERECHAS CON LESIONES DERMICAS POR FRICCION GRADO III CUBIERTAS CON APOSITOS DE CURACION

S.N.C. : SIN ALTERACION APARENTE

Diagnóstico de Ingreso

S822	FRATURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
T290	QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES, GRADO NO ESPECIFICADO
S924	FRATURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE
S823	FRATURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DE LA TIBIA

Inversiones Medicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 2 of 5

No. Caso: 130621

Epicrisis Paciente: CC 38669962 YENNIFER GALARZA HURTADO

TRAUMA EN RODILLA Y PIERNA DERECHAS + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

A. FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA Y PERONE

B. FRACTURA DE PILON TIBIAL

C. FRACTURA DE MALEOLO POSTERIOR

TRAUMA EN PIE DERECHO

A. FRACTURA DE LA FALANGE PROXIMAL DEL DEDO HALLUX

TRAUMA EN TOBILLO DERECHO + QUEMADURAS POR FRICCION GRADO III

MANO DERECHA + QUEMADURA POR FRICCION GRADO III

POP DE REDUCCION CERRADA + FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DIAFISIARIA DE TIBIA Y PERONE, PILON TIBIAL Y MALEOLO POSTERIOR DERECHO 25/07/2020

POP DE APLICACION DE FIJADOR EXTERNO EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

POP DE TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS QUEMADURAS POR FRICCION EN AREA GENERAL DEL 6 AL 15%

Conducta

- 31/07/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 100ML - CLORURO DE SODIO 100 cc INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/07/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 31/07/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA AHORA 1
- 31/07/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 31/07/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 31/07/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 31/07/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 31/07/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 31/07/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/08/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 01/08/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 01/08/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 01/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 01/08/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 01/08/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 02/08/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 02/08/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 02/08/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 02/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 02/08/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 02/08/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 03/08/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 03/08/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 03/08/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 03/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 03/08/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 03/08/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 03/08/20 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO Y FACTOR RH
- 03/08/20 HEMOCLASIFICACIÓN GRUPO ABO INVERSA O SÉRICA EN TUBO
- 03/08/20 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
- 03/08/20 PRUEBA DE COMPATIBILIDAD CRUZADA MAYOR EN TUBO (234)
- 03/08/20 ANTICUERPOS IRREGULARES, DETECCIÓN [RASTREO O RAI] EN TUBO
- 04/08/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 04/08/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
- 04/08/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 04/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
- 04/08/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
- 04/08/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
- 04/08/20 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL der ap y lat
- 04/08/20 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL der ap y lat
- 04/08/20 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA der ap y lat
- 04/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2
- 04/08/20 Tranexámico ácido 500MG Amp 1000 mg INTRAVENOSA AHORA 2
- 04/08/20 BUPIVACAINA 20MG + DEXTROSA 320MG (BUPIROP 0.5% PESADO CAJA X 24 AMPOULEPACK X 4ML) 4 ml RAQUIDEA AHORA 1
- 04/08/20 DEXAMETASONA 8MG 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 04/08/20 DICLOFENACO SODICO 75MG 75 mg INTRAVENOSA AHORA 1
- 04/08/20 Dipirone 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA AHORA 2

Epicrisis

No. Caso: 130621

31

Epicrisis Paciente: CC 38669962 YENNIFER GALARZA HURTADO

04/08/20 ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG 20 mg INTRAVENOSA AHORA 2
 04/08/20 Morfina Amp 10 mg RAQUIDEA AHORA 1
 04/08/20 PROPOFOL 1% CAJA POR 5 FCOS DE VIDRIO X 20ML 10 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 04/08/20 ONDASETRON SOLUCION INYECTABLE 8 MG/4ML 8 mg INTRAVENOSA AHORA 1
 04/08/20 AGUA OXIGENADA J.G.B. FRASCO X 120ML 120 ml TOPICO AHORA 1
 04/08/20 AGUA ESTERIL BAXTER X 500 CC 500 cc TOPICO AHORA 1
 04/08/20 FLUOROSCOPIA Y/O INTENSIFICADOR DE IMAGEN POP PIERNA DERECHA
 04/08/20 RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL DERECHA
 04/08/20 RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL DERECHA
 04/08/20 RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA DERECHO
 05/08/20 Dipirona 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 05/08/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
 05/08/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 05/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 05/08/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
 05/08/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 05/08/20 KETOROLACO 30MG/ML AMP CJA X 5AMP X 1ML 30 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
 05/08/20 HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLO
 05/08/20 Alprazolam Tab 0.25 mg ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
 05/08/20 Metocarbamol Tab 750 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
 06/08/20 Dipirona 1G/2ML AMP 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 06/08/20 Ranitidina 50MG/2ML 50 mg INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
 06/08/20 Tramadol Clorhidrato 50mg/1ml 50 mg INTRAVENOSA Cada 6 Horas por 1 Dia(s) 4
 06/08/20 Cefazolina Fco 1G - Vial 2 gr INTRAVENOSA Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 06/08/20 Enoxaparina Sódica 40mg 40 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
 06/08/20 SOLUCION SALINA 0.9% BOLSA X 500 CC - CLORURO DE SODIO 500 cc INTRAVENOSA Cada 12 Horas por 1 Dia(s) 2
 06/08/20 Metocarbamol Tab 750 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 3
 06/08/20 Acetaminofén 500MG Tab 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 1 Dia(s) 6
 06/08/20 Enoxaparina Sódica 60mg 60 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 3 Dia(s) 3
 06/08/20 Naproxeno 250 MG 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 3 Dia(s) 9
 06/08/20 Acetaminofén 500MG Tab 1000 mg ORAL Cada 8 Horas por 3 Dia(s) 18
 06/08/20 Tramadol clorhidrato Fco Got 10 ml ORAL Cada 24 Horas por 1 Dia(s) 1
 06/08/20 Enoxaparina Sódica 60mg 60 mg SUBCUTANEA Cada 24 Horas por 12 Dia(s) 12
 06/08/20 Acetaminofén 500MG Tab 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) 28
 06/08/20 Naproxeno 250 MG 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) 15
 06/08/20 CEFALEXINA 500MG CAP 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 4 Dia(s) 16

04/08/2020 - VIA 1

1. REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO
2. REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE MALEOLO POSTERIOR DE TIBIA DERECHA

VIA 2

- 1.- EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TOBILLO DERECHO
- 2.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA DERECHA
- 3.- INJERTO OSEO EN TIBIA DERECHA

SALIDA

Cambio en el estado del paciente

BUENA EVOLUCION CLINICA

- El Dia **01/08/2020** a las : 11:05

ENCUENTRO PACIENTE EN CAMA, CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS, SE EDUCA SOBRE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR LA CUAL REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PREVIO LAVADO DE MANOS Y CON TECNICA ASEPTICA SE PROCEDE A REALIZAR CURACION DE ORIFICIOS DE SHANZ DE TUTOR EXTERNO, CON GASAS IMPREGNADAS CON SOLUCION SALINA, NO SE OBSERVA SIGNOS DE INFECCION (NO CALOR, NO RUBOR), SE DEJAN CUBIERTOS CON GASAS ESTERILES SECAS + MICROPORE.

SE REALIZA CURACION DE QUEMADURAS POR FRICCION GIII CON GASAS IMPREGNADAS DE SOLUCION SALINA, REALIZANDO BARRIDO DEL CENTRO A LA PERIFERIA, SE DEJAN LESIONES CUBIERTAS CON GASAS ESTERILES + FURACIN + MICROPORE.

PACIENTE TOLERA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

- El Dia **05/08/2020** a las : 08:04

Epicrisis

No. Caso: 130621

32

Epicrisis Paciente: CC 38669952 YENNIFFER GALARZA HUERTADO

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN POSICION DECUBITO DORSAL EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. ORIENTADA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR CURACION PACIENTE QUE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

AL EXAMEN FISICO SE OBSERVA TUTOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SE PROCEDE A REALIZAR CURACION PREVIA TECNICA ASEPTICA CON GASAS IMPREGNADAS DE SOLUCION SALINA AL 0.9% POSTE

SE LE REALIZA EDUCACION AL PACIENTE SOBRE EL CUIDADO DE LA HERIDA Y SE INDICA QUE DEBE VOLVER SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA COMO ENROJECIMIENTO DE HERIDA, SECRECION Y SENSACION DE CALOR O FIEBRE.

- El Dia 06/08/2020 a las : 07:31

* MEDICINA GENERAL *

PACIENTE QUIEN REFIERE SEBNTIS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES MDQUANDO DOLOR, NIEGA ALZAS TERMICA SNIEGA OTRAS SINTOMATOLOGIAS

EXAMEN FISICO:

TOBILLO Y PIERNA DERECHA: CON HERIDA QUIRURGICO AFRONTADO CO MATERIAL DE SUTURA, CUBIERTA CON CURATCIOS, CON EDEMA DE TEJIDOS BLANDOS, LIMITACION PARA FLEIXON YEXTENSION, SIN LESION NEUROVASCULAR

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE VALORADO POR ORTOPEDITA DE TURNO EL DR MONCLOU QUIEN REFIERE EGRESO CON RECOMENDACIONES ISGNOS DE ALARMA FORMULA MEECIA CITA DE CONTROL E INCAPACIDAD

- El Dia 06/08/2020 a las : 09:01

TERAPIA FISICA

PACIENTE DE 35 AÑOS DE EDAD, GENERO FEMENINO, CON DIAGNOSTICO MEDICO DESCRITO EN LA HISTORIA CLINICA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, ACOMPAÑADA POR FAMILIAR, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA DISNEA, NIEGA ODINOFAGIA, SIN SOPORTE DE OXIGENO. SE INICIA LA INTERVENCION DE TERAPIA FISICA CON MOVIMIENTOS PASIVOS ASISTIDOS DE FLEJO-EXTENSION DE RODILLA DERECHA, MOVIMIENTOS DE PLANTIFLEXION Y DORSIFLEXION, SE LE INDICA REALIZAR ESTOS EJERCICIOS 3 VECES AL DIA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES, TOLERO LA INTERVENCION DE TERAPIA FISICA, QUEDO ESTABLE, BAJO MANEJO MEDICO, EN CAMA CON BARANDAS ELEVADAS.

Resultados de Procedimientos Diagnosticos

VER HISTORIA

Justificacion de indicaciones terapeuticas

MANEJO MEDICO

Plan de manejo ambulatorio

RETIRO DE PUNTOS

CURACIONES POR CONSULTA EXTERNA 3

INCAPACIDAD MEDICA 30

CONTROL AMBULATORIO POR MEDICINA GENERAL

CONTROL AMBULATORIO POR ORTOPEDIA

Eroxaperone Sódica 50mg 50 mg SUBCUTANEA Cada 24 horas por 12 Dia(s) Cant. 12

Acetaminofén 500MG Tab 500 mg ORAL Cada 6 Horas por 7 Dia(s) Cant. 28

Naproxeno 250 MG 250 mg ORAL Cada 8 Horas por 5 Dia(s) Cant. 15

CEFALEXINA 500MG CAP 500 mg ORAL Cada 6 horas por 4 Dia(s) Cant. 16 RECLAMAR EN SU EPS

Diagnóstico de Egreso

POP REDUCCION ABIERTA +OSTEOESINTESIS DE TIBIA

S822 FRACTURA DE LA DIAPHISIS DE LA TIBIA

Inversiones Médicas Valle Salud S.A.S

Epicrisis

Page 5 of 5

No. Caso: 130621

22

Epicrisis Paciente: CC 38669962 YENNIFER GALARZA HURTADO

Estado al Egreso: Vivo

Estado General a la Salida: BUENAS CONDICIONES GENERALES

Incapacidad (días): 30

**EL SUSCRITO MEDICO CERTIFICA LA RELACION CAUSAL DIRECTA ENTRE LAS LESIONES QUE
PRESENTA EL PACIENTE Y EL ACCIDENTE DE TRANSITO.**



DR. FREDDY MONCLOU GARZON
R.M. 7637452010

Paciente: YENNIFER GALARZA HURTADO

No. Caso: 130621 No Admision:

Anestesio: LEIDY GABRIELA CERON SOLARTE

Cirujano: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO

Ayudante: CATHERINE JARAMILLO LLANO

Fecha Inicio: 04/08/2020 Hora Inicio: 10:35

Fecha Final: 04/08/2020 Hora Final: 11:05

Dx PreQuirurgico:

FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHO

FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO

FRACTURA DE MALEOLO POSTERIOR DERECHO

POP REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DE TOBILLO DERECHA

Hallazgos:

- FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIARIO DERECHO

- FRACTURA DEL PILON TIBIAL CON CONMINUCION METAFISIARIA

- FRACTURA DEL MALEOLO POSTERIOR DERECHO

- TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR EN POSICION ADECUADA SIN SIGNOS DE OSTEITIS

Procedimientos Realizados:

VIA 1

1.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO

2.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE MALEOLO POSTERIOR DE TIBIA DERECHA

VIA 2

1.- EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TOBILLO DERECHO

2.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA DERECHA

3.- INJERTO OSEO EN TIBIA DERECHA

Justificacion del Procedimiento:

ESTABILIZACION QUIRURGICA DE LA FRACTURA PARA PERMITIR REESTABLECER LA CONGRUENCIA OSEA Y REHABILITACION PRECOZ AL PACIENTE MEJORIA DE LA MARCHA

Dx PosQuirurgico:

VIA 1

1.- POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO

2.- POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE MALEOLO POSTERIOR DE TIBIA DERECHO

VIA 2

1.- POP EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TOBILLO DERECHO

2.- POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA DERECHA

3.- POP INJERTO OSEO EN TIBIA DERECHA

Descripción del Procedimiento:

VIA 1

1.- PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, CON ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CEFAZOLINA 2GR SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE SITIO OPERATORIO SE VISTE CON CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES .

2.- EN DECUBITO LATERAL, SE REALIZA ABORDAJE POSTERIOR EN TOBILLO DERECHO. DISECCION POR PLANOS HASTA ALCANZAR EL MALEOLO POSTERIOR

3.- SE REALIZA REDUCCION ABIERTA Y SE FIJA CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 34 MM CON TECNICA DE COMPRESION INTERFRAGMENTARIA EL MALEOLO POSTERIOR, SE VERIFICA BAJO CONTROL FLUOROSCOPICA



EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE RM No.: 79850142

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

25/08/2020 09:59

Usuario: angelica.covarrubias

OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADA

4.- EN DECUBITO SUPINO

5.- SE REALIZA ABORDAJE MEDIAL Y SE REDUCE LA FRACTURA DEL PILON TIBIAL CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM 34 MM CON TECNICA DE COMPRESION INTERFRAGMENTARIA

6.- SE VERIFICA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES REDUCCION ADECUADA

VIA 2

1.- SE REALIZA EXTRACCION DE TUTOR EXTENRO TRANSARTICULAR COMPLETO DEL TOBILLO DERECHO SIN COMPLICACIONES

2.- SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL EXTRASINOVIAL EN RODILLA DERECHA. SE DISECA POR PLANOS Y SE EXPONE PUNTO DE ENTRADA DE A TIBIA DERECHA

3.- SE REALIZA PASO DE GUIA OLIVADA (1 PIN GUIA ROSCADA 3.2 X 400 MM) Y REDUCCION DE LA TIBIA CON PINZAS

4.- SE REALIZA FRESADO HASTA 10.5MM LLEVANDO INJERTO OSEO ENDOMEDULAR AL FOCO DE FRACTURA, Y SE PASA 1 CLAVO DE TIBIA DE RECONSTRUCCION 9 X 300 MM

5.- SE FIJA DISTALMENTE CON 3 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0 MM DISTALES Y 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0 MM PROXIMALES

6.- SE VERIFICA REDUCCION Y POSICION ADECUADA DEL IMPLANTE CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES

7.- SE LAVA ZONA QX CON SSN Y SE CIERRAN HERIAS POR PLANOS. SE CUBREN. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Conducta a Seguir:

HOSPITALIZAR

CONTROL RADIOGRAFICO DE TOBILLO DERECHO AP LATERAL

Ordenes Medicas:

CEFAZOLINA 1GR CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG CADA 6 HORAS

Material de Osteosintesis:

1 CLAVO DE TIBIA RECONSTRUCCION 9 X 300MM

1 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 30 MM

2 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 35 MM

1 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 40 MM

1 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 45 MM

2 TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34 MM

1 PIN GUIA ROSCADA 3.2 X 400 MM

Deja Mechass, Drenas, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

NO



EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE RM No.: 79850142

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Paciente: YENNIFER GALARZA HURTADO

No. Caso: 130621 No Admision:

Anestesioologo: LEIDY GABRIELA CERON SOLARTE

Cirujano: EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO

Ayudante: CATHERINE JARAMILLO LLANO

Fecha Inicio: 04/08/2020 Hora Inicio: 10:35

Fecha Final: 04/08/2020 Hora Final: 11:05

Dx PreQuirurgico:

FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DERECHO

FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO

FRACTURA DE MALEOLO POSTERIOR DERECHO

POP REDUCCION CERRADA MAS FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DE TOBILLO DERECHA

Hallazgos:

- FRACTURA DE TIBIA Y PERONE DIAFISIARIO DERECHO

- FRACTURA DEL PILON TIBIAL CON CONMINUCION METAFISIARIA

- FRACTURA DEL MALEOLO POSTERIOR DERECHO

- TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR EN POSICION ADECUADA SIN SIGNOS DE OSTEITIS

Procedimientos Realizados:

VIA 1

1.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO

2.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE MALEOLO POSTERIOR DE TIBIA DERECHA

VIA 2

1.- EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TOBILLO DERECHO

2.- REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA DERECHA

3.- INJERTO OSEO EN TIBIA DERECHA

Justificacion del Procedimiento:

ESTABILIZACION QUIRURGICA DE LA FRACTURA PARA PERMITIR REESTABLECER LA CONGRUENCIA OSEA Y REHABILITACION PRECOZ AL PACIENTE MEJORIA DE LA MARCHA

Dx PosQuirurgico:

VIA 1

1.- POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE PILON TIBIAL DERECHO

2.- POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE MALEOLO POSTERIOR DE TIBIA DERECHO

VIA 2

1.- POP EXTRACCION DE TUTOR EXTERNO TRANSARTICULAR DE TOBILLO DERECHO

2.- POP REDUCCION ABIERTA MAS FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE DIAFISIS DE TIBIA DERECHA

3.- POP INJERTO OSEO EN TIBIA DERECHA

Descripción del Procedimiento:

VIA 1

1.- PACIENTE BAJO ANESTESIA RAQUIDEA, CON ANTIBIOTICO ENDOVENOSO CEFAZOLINA 2GR SE REALIZA PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DE SITIO OPERATORIO SE VISTE CON CAMPOS QUIRURGICOS ESTERILES .

2.- EN DECUBITO LATERAL, SE REALIZA ABORDAJE POSTERIOR EN TOBILLO DERECHO. DISECCION POR PLANOS HASTA ALCANZAR EL MALEOLO POSTERIOR

3.- SE REALIZA REDUCCION ABIERTA Y SE FIJA CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM X 34 MM CON TECNICA DE COMPRESION INTERFRAGMENTARIA EL MALEOLO POSTERIOR, SE VERIFICA BAJO CONTROL FLUOROSCOPICA



EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE RM No.: 79850142

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OSTEOSINTESIS BIEN POSICIONADA

4.- EN DECUBITO SUPINO

5.- SE REALIZA ABORDAJE MEDIAL Y SE REDUCE LA FRACTURA DEL PILON TIBIAL CON 1 TORNILLO CORTICAL DE 3.5MM 34 MM CON TECNICA DE COMPRESION INTERFRAGMENTARIA

6.- SE VERIFICA CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES REDUCCION ADECUADA

VIA 2

1.- SE REALIZA EXTRACCION DE TUTOR EXTENRO TRANSARTICULAR COMPLETO DEL TOBILLO DERECHO SIN COMPLICACIONES

2.- SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE PARAPATELAR LATERAL EXTRASINOVIAL EN RODILLA DERECHA. SE DISECA POR PLANOS Y SE EXPONE PUNTO DE ENTRADA DE A TIBIA DERECHA

3.- SE REALIZA PASO DE GUIA OLIVADA (1 PIN GUIA ROSCADA 3.2 X 400 MM) Y REDUCCION DE LA TIBIA CON PINZAS 4.- SE REALIZA FRESADO HASTA 10.5MM LLEVANDO INJERTO OSEO ENDOMEDULAR AL FOCO DE FRACTURA, Y SE PASA 1 CLAVO DE TIBIA DE RECONSTRUCCION 9 X 300 MM

5.- SE FIJA DISTALMENTE CON 3 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0 MM DISTALES Y 2 TORNILLOS BLOQUEADOS DE 5.0 MM PROXIMALES

6.- SE VERIFICA REDUCCION Y POSICION ADECUADA DEL IMPLANTE CON INTENSIFICADOR DE IMAGENES 7.- SE LAVA ZONA QX CON SSN Y SE CIERRAN HERIAS POR PLANOS. SE CUBREN. FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

Conducta a Seguir:

HOSPITALIZAR

CONTROL RADIOGRAFICO DE TOBILLO DERECHO AP LATERAL

Ordenes Medicas:

CEFAZOLINA 1GR CADA 8 HORAS

DIPIRONA 2GR CADA 6 HORAS

TRAMADOL 50 MG CADA 6 HORAS

Material de Osteosintesis:

1 CLAVO DE TIBIA RECONSTRUCCION 9 X 300MM

1 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 30 MM

2 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 35 MM

1 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 40 MM

1 TORNILLO DE BLOQUEO 5.0 X 45 MM

2 TORNILLO CORTICAL 3.5 X 34 MM

1 PIN GUIA ROSCADA 3.2 X 400 MM

Deja Mechass, Drenes, Comprensas, Gasas, Cuantas y Explique:

NO



EDUARDO CARLOS CONSTANTINO CARRILLO PIRAQUIVE

RM No.: 79850142

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SEÑORES

PROCURADURÍA DELEGADA PARA EL TRIBUNAL CONTENCIOSO

ADMINISTRATIVO DEL VALLE

LA CIUDAD

REFERENCIA: SOLICITUD DE AUDIENCIA DE CONCILIACION

SOLICITANTE: YENNIFER GALARZA HURTADO

**APODERADO JUDICIAL DE LA SOLICITANTE: JAIRO FREDY
HOYOS DELGADO**

CONVOCADA: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

JAIRO FREDY HOYOS DELGADO, domiciliado en Palmira V., identificado con la cédula de ciudadanía número 6385880 de Palmira (Valle), abogado en ejercicio, portador de la Tarjeta Profesional número 47368 del Consejo Superior de la Judicatura, comedidamente acudo a Ustedes, en representación de la señora YENNIFER GALARZA HURTADO, mayor de edad y vecina de Cali, identificada con la cedula de ciudadanía número 38.669.962 y de su hija menor de edad MARIA CATALINA PIZO GALARZA, quien representa, para solicitarle se sirva convocar al MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, entidad territorial representada legalmente por su Alcalde Municipal el Doctor JORGE IVAN OSPINA GOMEZ, mayor de edad y vecino de Cali, o por quien legalmente haga sus veces, con el fin de llevar a cabo diligencia de AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN PREJUDICIAL, como requisito de procedibilidad para instaurar Demanda de reparación directa con base en los siguientes hechos:

HECHOS QUE ORIGINARON LA CONTROVERSIA

1. El día 25 de julio de 2020, a eso de las 16:53 horas la señora Yennifer Galarza Hurtado, venia conduciendo en compañía de su menor hija María Catalina Pizo Galarza, su motocicleta de placas DCX-01B sobre la Calle 70 en la intersección de la Carrera 1ra, Barrio Alcázares de la ciudad de Cali V.
2. En el día, hora y lugar, que se desplazaba mi poderdante, sufrió una caída aparatosa al caer en un hueco prominente que sobre la vía había sobre la Calle 70, resultando lesionada y con consecuencias en su salud que hasta el día de hoy persisten con graves secuelas en su motricidad y funcionalidad.

3. Acaecido el accidente, fue atendida mi poderdante por varias personas que trataron de auxiliarla, amén del reporte a la Central de Tránsito, donde se dio noticia del accidente sufrido; siendo atendida inicialmente en el sitio del accidente por El agente Gustavo A Posso, de la Secretaria de Movilidad del municipio, quien de inmediato determino el traslado a la Clínica Valle Salud Norte de esta ciudad, ante los politraumatismo que presentaba mi poderdante.
4. El citado agente de tránsito que, atendido el accidente, levanto el Informe Policial De Accidente De Tránsito y el Croquis o bosquejo topográfico correspondiente No. A001189442, donde claramente informa como hipótesis del accidente de tránsito "HUECO EN LA VIA", código 306.
5. Posteriormente fue objeto de conocimiento por parte de la Fiscalía General de Nación el asunto referido, a través de la Fiscal Local No. 59, quien, a pesar de la investigación desplegada, y dada la falla administrativa ocasionante del accidente de tránsito, en ausencia de una persona natural responsable del insuceso, que impacto la humanidad de mi poderdante, atiende el desistimiento propuesto, archivando.
6. En el entretanto la señora Galarza Hurtado, recibió inicialmente atención medica con el siguiente diagnostico medico de inicio: FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA, QUEMADURAS DE MULTIPLES REGIONES Y FRACTURA DE LOS HUESOS DEL DEDO GORDO DEL PIE, CON TRAUMA EN EL CODO DERECHO, CON ESTIGMAS DE SANGRADO, CON LIMITADA MOVILIDAD, POSTERIOR DOLOR EVA 8/10; siendo inmovilizada e inicialmente con incapacidad medica de tres (03) días.
7. La señora YENNIFER GALARZA HURTADO, posteriormente ha recibido atención medica de conformidad con la Epicrisis de la Clínica VALLE SALUD ubicado en la ciudad de Cali.
8. Dada la complejidad de las lesiones sufridas por la señora YENNIFER GALARZA HURTADO, a la fecha de la presente su diagnóstico arroja la siguiente anamnesis:
"PACIENTE DE 37 ANOS, CON AP DE TRAUMA EN PIERNA DERECHA POSTERIOR A ACCIDENTE DE TRANSITO EL 25/07/2020, CON FRACTURA EN EXTREMO DISTAL DE TIBIA MANEJADO CON OSTEOSINTESIS ABIERTA, FRACTURA DE PENOE EXTREMO PRXIMAL SIN MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CONSULTA PARA LECTURA DE RX, PIERNA Y CUELLO DE PIE DERECHO DE CONTROL, LA CUAL FUE TOMADA EL 23/06/2022 LA CUAL REPORTA "PIERNA AP Y LATERAL DERECHA; SE IDENTIFICA TRAZO DE FRACTURA A NIVEL DEL TERCIO DEL HUESO DE LA TIBIA, CON MATERIAL

DE OSTEOSINTESIS DEL EXTREMO DISTAL PROXIMAL NORMOIMPLANTADO, SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA EN EL TERCIO PROXIMAL Y MEDIAL DEL HUESO PERONEAL, CON FORMACION DE CALLO OSEO" RX DE CUELLO DE PIE DEECHO: SE IDENTIFICA IMAGEN EN RELACION A TRAZO DE FRACTURA CON MATERIAL DE OSTEOSINTESIS A NIVEL TERCIO DISTAL DEL HUESO TIBIA", EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE PRESENCIA DE DOLOR SEVERO EN CARA DEL TERCIO MEDIO Y PROXIMAL DE LA PIERNA DERECHA PARTE POSTERIOR, DIFICULTAD AL CORRER O CAMINAR POR MAS DE 10 MINUTOS."

9. Como se puede observar las secuelas de la motricidad, movilidad e intensos dolores de mi poderdante han llevado a una sin razón de su actividad normal, más aún para una mujer cabeza de hogar que debe a pesar de su situación proveer para su sustento y el de su hija.
10. Las lesiones sufridas por la señora YENNIFER GALARZA HURTADO, le producen graves secuelas de carácter moral, material y un grave daño a la vida en relación, por cuanto su actividad familiar, social, laboral, obliga a tener que hacer grandes esfuerzos para reitero poder sostenerse en todos los aspecto de su vida y de su hija, generando perjuicios no solo materiales sino morales objetivos y de relación.
11. La Convocante me ha otorgado poder especial amplio y suficiente, para que representase sus intereses con fines a llegar a un acuerdo conciliatorio.

PRETENSIONES

Con el presente trámite se pretende que los convocados indemnicen a la convocante por los daños causados, así:

1. A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES, el equivalente en pesos de CIEN (100) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial, para mi poderdante.
2. A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES, el equivalente en pesos de CINCUENTA (50) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial, para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA.
3. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN, el equivalente en pesos de CUARENTA (40) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial, para mi poderdante.

4. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN, el equivalente en pesos de VEINTE (20) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial, para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA.

CUANTIA DE LA CONCILIACION

En términos del artículo 206 del Código General Del Proceso El juramento estimatorio no aplicara a la cuantificación de los daños o perjuicios EXTRA – PATRIMONIALES, en consecuencia, LA CUANTÍA SOLO PARA ESTA ETAPA PREJUDICIAL ES DE DOSCIENTOS DIEZ MILLONES DE PESOS (\$210.000.000)

ANEXOS

1. Poder especial para actuar
2. Copia cédula de ciudadanía parte convocante
3. Registros civiles de nacimiento de la menor
6. Historia clínica a fecha 19 de julio de 2022.
7. Documentación Fiscalía por el accidente SPOA 760016099165202082036
8. Informe policial de accidente de tránsito
9. Croquis o bosquejo topográfico
10. Resumen clínico de atención
11. Epicrisis desde el 25 de julio de 2020
12. Copia cedula Apoderado inscrito
13. Copia tarjeta profesional Apoderado inscrito

NOTIFICACIONES

APODERADO DE LA CONVOCANTE: Calle 31 # 33 – 67 oficina 101 de la ciudad de Palmira– Valle. Teléfono: 313 651 09 47. Correo electrónico: hoyosjf@hotmail.com.

CONVOCANTE: Recibirán toda clase de notificaciones y comunicaciones a través de su apoderado judicial en la Carrera 28 No. 34-33 de Cali – Valle. Teléfono: 34 77 420. Correo electrónico: jennifergalarza720@gmail.com

CONVOCADO:

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI representado por su Alcalde Municipal Doctor Jorge Iván Ospina Gómez, en el Centro Administrativo Municipal -CAM- Avenida 2da. Norte No. 10 - 70 de la ciudad de Cali V. Correo para notificaciones judiciales: notificacionesjudiciales@cali.gov.co

Atentamente


JAIRO FREDY HOYOS DELGADO

42

Senor
PROCURADURIA DELEGADA PARA EL TRIBUNAL
CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DEL VALLE
E. S. D.

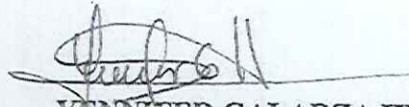
REFERENCIA: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN DERECHO
CONVOCANTE: YENNIFER GALARZA HURTADO
CONVOCADO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI
ASUNTO: Otorgamiento Poder especial.

YENNIFER GALARZA HURTADO, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cali (V.), identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 38.669.962, obrando en mi propio nombre y representación y en nombre de mi hija menor edad MARIA CATALINA PIZA GALARZA, respetuosamente le manifiesto a usted, que por medio del presente escrito confiero poder especial, amplio y suficiente en cuanto a derecho se requiere al Abogado en ejercicio JAIRO FREDY HOYOS DELGADO, domiciliado en Palmira V., identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 6385880 de Palmira (V.), portador de la Tarjeta Profesional No. 47368 del C. S. J, con dirección electrónica: hoyosjf@hotmail.com, para que en mi nombre y representación tramite y lleve hasta su terminación Conciliación Extrajudicial en Derecho con la entidad territorial Municipio de Santiago de Cali, representada legalmente por su Alcalde Doctor Jorge Ivan Ospina, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Cali (V.), o quién haga sus veces, para que de conformidad con el trámite establecido en la Ley 640 de 2001, el Decreto 1716 de 2009 y el artículo 38 de la Ley 1122 de 2007, a fin de que se pueda conciliar y reconocer y pagar los danos y perjuicios que con ocasión del accidente sufrido en la Calle 70 con Carrera 1ra de Cali, el día 25 de julio de 2020, sufrí cuando conduciendo mi moto con mi hija, cai en un hueco de la via citada.

Mi apoderado queda expresamente facultado para recibir, desistir, sustituir, transigir, conciliar, renunciar, reasumir, recibir dineros, formular tachas y todas las demás facultades establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase, por lo tanto reconocerle personería a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente,


YENNIFER GALARZA HURTADO
C: 38669962 de Jamundi

ACEPTO:




REPÚBLICA DE COLOMBIA
 NOTARÍA NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
 Santiago de Cali
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO
 En Cali a 21 JUL 2022
 compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad
Jennifer Galarza Hurtado
 a quien identifiqué con C.C. No. 38.660.962
 expedida en Jamundí y manifestó que el
 anterior documento es cierto y que la firma y
 huella que aparecen al pie, son suyos
 COMPARECIENTE:


 ESTHER DEL CARMEN SÁNCHEZ MEDINA
 Notaria Diecinueve de Cali

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 NOTARÍA NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
 Santiago de Cali
 (la presente diligencia se surtió por solicitud
 reiterada y expresa del compareciente)



	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO QUE DECLARA ASUNTO NO CONCILIABLE	Versión	1
	CODIGO: REG-IN-CE 010	Página	Página 1 de 4

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PROCURADURÍA 166 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Radicación N.º E-2022-409871 de 22 de julio de 2022	
Convocante (s):	YENNIFER GALARZA HURTADO Y OTRA
Convocado (s):	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

AUTO N.º 124

Santiago de Cali, veintinueve (29) de julio de 2022

La Procuraduría 166 Judicial II para Asuntos Administrativos, de conformidad con lo establecido en el numeral cuarto del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, en concordancia con lo señalado en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 y el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - CPACA- Ley 1437 de 2011 - y una vez revisados los factores de competencia¹ y los requisitos formales y sustanciales de procedibilidad de la conciliación extrajudicial, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 2.2.4.3.1.1.2 del Decreto 1069 de 2015², y


CONSIDERANDO:

Que el día 22 de julio de 2022, en 39 folios, el doctor JAIRO FREDY HOYOS DELGADO, en nombre y representación de YENNIFER GALARZA HURTADO, quien actúa en nombre propio y en representación de MARIA CATALINA PIZO GALARZA, presentó solicitud de conciliación extrajudicial, convocando a DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI

Que las pretensiones de la solicitud de conciliación extrajudicial de la referencia son las siguientes:

¹ Ver: CONSEJO DE ESTADO - SECCIÓN SEGUNDA - SUBSECCIÓN B, C. P. Víctor Hernando Alvarado Ardila, Bogotá D.C., 20 de enero de 2011. Rad. N.º 540012331000200501044 01 (1135-10): "Antes de intentar cualquiera de las acciones señaladas precedentemente, las partes, de manera individual o conjunta, pueden formular solicitud de conciliación prejudicial al Agente del Ministerio Público asignado, al juez o corporación que fuere competente para conocer de ellas (artículo 60 de la Ley 23 de 1991, modificado por el artículo 80 de la Ley 446 de 1998, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 640 de 2001).

² Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho".

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO QUE DECLARA ASUNTO NO CONCILIALE	Versión	1
	CODIGO: REG-IN-CE 010	Página	Página 2 de 4

PRETENSIONES

- “1. A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES, el equivalente en pesos a cien (100) SMMLV, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial para mi poderdante.
2. A TÍTULO DE PERJUICIOS MORALES, el equivalente en pesos a cincuenta (50) SMMLV, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA.
3. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA DE RELACION, el equivalente en pesos a cuarenta (40) SMMLV, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial para mi poderdante.
4. A TÍTULO DE DAÑO A LA VIDA DE RELACION, el equivalente en pesos a veinte (20) SMMLV, o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación prejudicial para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA.”

Que el artículo 70 de la Ley 446 de 1998, dispone lo siguiente:


ARTICULO 70. ASUNTOS SUSCEPTIBLES DE CONCILIACION. El artículo 59 de la Ley 23 de 1991, quedará así:

Artículo 59. Podrán conciliar, total o parcialmente, en las etapas prejudicial o judicial, las personas jurídicas de derecho público, a través de sus representantes legales o por conducto de apoderado, sobre conflictos de carácter particular y contenido económico de que conozca o pueda conocer la jurisdicción de lo Contencioso Administrativo a través de las acciones previstas en los artículos 85, 86 y 87 del Código Contencioso Administrativo. (Hoy en día artículos 138, 140 y 141 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - CPACA). (Subraya fuera de texto).

Que en el mismo sentido, el artículo 2.2.4.3.1.1.2 del Decreto 1069 de 2015 señala:

ASUNTOS SUSCEPTIBLES DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL EN MATERIA CONTENCIOSO ADMINISTRATIVA. Asuntos susceptibles de conciliación extrajudicial en materia contencioso administrativa. Podrán conciliar, total o parcialmente, las entidades públicas y las personas privadas que desempeñan funciones propias de los distintos órganos del Estado, por conducto de apoderado, sobre los conflictos de carácter particular y contenido económico de los cuales pueda conocer la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo a través de los medios de control previstos en los artículos 138,

45

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO QUE DECLARA ASUNTO NO CONCILIABLE	Versión	1
	CODIGO: REG-IN-CE 010	Página	Página 3 de 4

140 Y 141 del Código de Procedimiento Administrativo y de Contencioso Administrativo.(subraya fuera de texto).

Es evidente que ha operado el fenómeno de la caducidad del medio de control

Que de la misma forma el Parágrafo 1 del artículo 2.2.4.3.1.1.2 del Decreto 1069 de 2015, señala:

Artículo 2.2.4.3.1.1.2. Asuntos susceptibles de conciliación extrajudicial en materia contencioso administrativa.

[...].

Parágrafo 1°. No son susceptibles de conciliación extrajudicial en asuntos de lo contencioso administrativo:

[...].

– Los asuntos en los cuales la correspondiente acción haya caducado.

En el presente caso, conforme la historia clínica aportada, los hechos ocurrieron el día 19 de julio de 2020, y la conciliación fue radicada el día 22 de julio de 2022, siendo el día 19 de julio de 2022 un martes no festivo. Es decir, la solicitud se radicó por fuera de los dos (2) años previstos en la ley.


Que es evidente que el asunto que da lugar a la controversia no es conciliable, por lo que resulta procedente expedir la constancia de que trata el numeral 3° del artículo 2° de la Ley 640 de 2001 y el parágrafo 2° del artículo 6° del Decreto 1716 de 2009.

Que de conformidad con lo dispuesto en el inciso 2° del numeral 3° del artículo 2° de la Ley 640 de 2001 y el inciso 2° del parágrafo 2° del artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, se devolverán los documentos aportados con la solicitud de conciliación extrajudicial a la parte convocante.

Que por lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

48

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO QUE DECLARA ASUNTO NO CONCILIABLE	Versión	1
	CODIGO: REG-IN-CE 010	Página	Página 4 de 4

PRIMERO: Declarar que el asunto de la referencia **NO ES SUSCEPTIBLE DE CONCILIACIÓN**, por tratarse de una controversia que versa sobre asuntos respecto de los cuales operó el fenómeno de la caducidad.

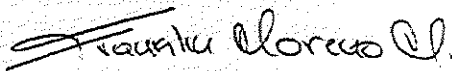
SEGUNDO: Reconocer personería al doctor (a) JAIRO FREDY HOYOS DELGADO como apoderado(a) de la parte convocante.

TERCERO: Comunicar de la presente decisión al apoderado de la parte convocante y convocada.


CUARTO: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 3° del artículo 2° de la Ley 640 de 2001 y el parágrafo 2° del artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015, se expedirá la respectiva constancia y se devolverán los documentos aportados por los interesados.

QUINTO: Contra el presente auto procede no procede ningún recurso.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



FRANKLIN MORENO MILLAN
Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos

	PROCESO: INTERVENCIÓN		Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL		Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO ADMISORIO DE SOLICITUD		Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-003		Página	1 de 2

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 166 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación N.º E-2022-409871 de 22 de julio de 2022	
Convocante (s):	YENNIFER GALARZA HURTADO Y OTRA
Convocado (s):	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

AUTO N.º 123

Cali, tres (3) de agosto de 2022

La Procuraduría 166 Judicial II para Asuntos Administrativos, una vez revisados los requisitos formales y sustanciales de procedibilidad de la conciliación extrajudicial, de conformidad con lo establecido en el numeral 1 del artículo 101¹ del Código de Procedimiento Administrativo y Contencioso Administrativo – CPACA, en concordancia con lo dispuesto el artículo 2.2.4.3.1.1.6 del Decreto 1069 de 2015² y con el artículo 5 de la Resolución 218 de 2022, expedida por la Procurador General de la Nación,

RESUELVE:

PRIMERO: Admitir la solicitud de conciliación extrajudicial presentada por YENNIFER GALARZA HURTADO Y OTRA el día 22 de julio de 2022.

SEGUNDO: Reconocer personería al (la) doctor(a) JAIRO FREDY HOYOS DELGADO para actuar en calidad de apoderado del convocante.

TERCERO: Señalar la hora 02:30 pm del día 29 de agosto de 2022 para la celebración de la audiencia de conciliación.

CUARTO: Señalar las reglas de la audiencia de conciliación, conforme al artículo 5 de la Resolución 218 de 2022, en los siguientes términos:

4.1.- La audiencia se llevará a cabo a través de la plataforma TEAMS, para lo cual se enviará la invitación al correo electrónico señalado por el apoderado de la parte convocante y al buzón de notificaciones judiciales de la entidad convocada. En todo caso, el link es el siguiente:

https://teams.microsoft.com/l/meetup-join/19%3ameeting_Yzc0MmUzZWQlZDU2OC00NjE5LWJjODQtNmRkNTU2YzA1OThm%40thread.v2/0?context=%7b%22Tid%22%3a%22fcb47a6d-46c6-4bf3-b119-d927900ffc19%22%2c%22Oid%22%3a%224948c724-bc0c-4a2c-8fda-7347d7560760%22%7d

4.2.- Las partes deberán aportar la siguiente documentación:

4.2.1.- Nombre completo del apoderado.

4.2.2.- Copia digital del documento de identificación del apoderado.

4.2.3.- Copia digital de la tarjeta profesional de abogado del apoderado, a efectos de verificarse su vigencia en el Registro del Consejo Superior de la Judicatura.


¹CPACA, Artículo 161. Requisitos previos para demandar. La presentación de la demanda se someterá al cumplimiento de requisitos previos en los siguientes casos: 1. Cuando los asuntos sean conciliables, el trámite de la conciliación extrajudicial constituirá requisito de procedibilidad de toda demanda en que se formulen pretensiones relativas a nulidad con restablecimiento del derecho, reparación directa y controversias contractuales.

En los demás asuntos podrá adelantarse la conciliación extrajudicial siempre y cuando no se encuentre expresamente prohibida.

² Decreto 1069 del 26 de mayo de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Justicia y del Derecho". Antigua artículo 6° del Decreto 1710 de 2003.

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

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

	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO AUTO ADMISORIO DE SOLICITUD	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-003	Página	2 de 2

4.2.4.- Copia digital del poder otorgado con la facultad expresa de conciliar, o de la sustitución, cuando corresponda, con los documentos que acrediten la representación legal de la entidad pública o privada que lo otorga o el documento de identificación de la personal natural, según el caso.

4.2.5.- No se exigirá la presentación personal de los poderes conferidos a los abogados ante juez, oficina judicial de apoyo o notario, bastará con que se cumplan los requisitos establecidos en el artículo 5 de la Ley 2213 del 13 de junio de 2022, así como aquellas que la modifiquen, deroguen, sustituyan o complementen.

4.2.6.- Datos de contacto del apoderado: número telefónico y correo electrónico (el cual deberá coincidir con el inscrito en el Registro Nacional de Abogados).

Esta información deberá ser entregada por las partes, mínimo dos (2) días antes de la realización de la audiencia, salvo que haya sido previamente aportada.

QUINTO: ORDENAR a la entidad convocada el documento en que conste la decisión debidamente suscrita por el comité de conciliación u órgano competente sobre la convocatoria de conciliación, y en la que se adviertan sus fundamentos. Dicha acta o certificación deberá remitirse en medio electrónico, mínimo con dos (2) días de antelación a la fecha establecida para la realización de la audiencia.


NOTA: El número de celular del procurador de este despacho, únicamente para consultas urgentes y en horario laboral, es 3002347810.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE



FRANKLIN MORENO MILLÁN
Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos

Lugar de Archivo: Procuraduría N.º Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final: Archivo Central
Verifique que esta es la versión correcta antes de utilizar el documento.		

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


CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 166 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación N.º E-2022-409871 de 22 de julio de 2022	
Convocante (s):	YENNIFER GALARZA HURTADO Y OTRA
Convocado (s):	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

En Cali, hoy veintinueve (29) de agosto de 2022, siendo las 02:30 p.m., procede el despacho de la Procuraduría 166 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar **AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** de la referencia. En virtud a lo dispuesto por el Artículo 3 de la Resolución 216 del 29 de junio de 2022, "Por medio de la cual se regula el trámite de conciliación extrajudicial en materia de lo contencioso administrativo y se dictan otras disposiciones" emanada del despacho de la Procuraduría General de la Nación, se dispuso realizar la audiencia forma no presencial sincrónica, a través de la plataforma TEAMS, dispuesta por la entidad y que ofrece garantías para el desarrollo y registro de lo actuado. Para tal efecto, se notificó a las partes, con la debida antelación, de que la audiencia se llevaría a cabo sin la asistencia física de las partes y se envió el link correspondiente. El acta del comité de conciliación, el poder especial del apoderado y los documentos que lo soportan, fueron allegados vía correo electrónico, desde servidores institucionales, que permitieron verificar su confiabilidad. En tal sentido, se continuará con dichas salvedades. Se deja constancia del envío a las partes de un correo electrónico informado del inicio de la audiencia. Comparece desde el correo electrónico hoyosjf@hotmail.com el (la) doctor (a) JAIRO FREDY HOYOS DELGADO identificado (a) con cédula de ciudadanía número 6385880 y con tarjeta profesional número 47368 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante YENNIFER GALARZA HURTADO y MARIA CATALINA PIZO GALARZA, reconocido como tal mediante auto 123 de 2022. igualmente, comparece desde el correo electrónico cesamegritudes@hotmail.com, el (la) doctor (a) CESAR AUGUSTO VALENCIA PEÑA identificado (a) con la C.C. número 16656707 y portador de la tarjeta profesional número 93986 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI, de conformidad con el poder otorgado por MARIA DEL PILAR CANO STERLING en su calidad de Directora Jurídica de la entidad. El (la) Procurador (a) le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido el (la) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: "HECHOS: Se ratifica en los hechos, los cuales están contenidos en la solicitud. PRETENSIONES: 1. A título de perjuicios morales el equivalente en pesos a 100 SMMLV o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para mi poderdante. 2.- A título de perjuicios morales el equivalente en pesos a 50 SMMLV o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA. 3. A título de daño a la vida en relación el equivalente en pesos a 40 SMMLV a lo o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para mi poderdante. 4. A título de daño a la vida en relación el equivalente en pesos a 20 SMMLV a lo o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA". Seguidamente, se toma la decisión enviada por el apoderado de la parte convocada desde el servidor institucional, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante legal) de la entidad en relación con la solicitud incoada: "El comité de conciliación de la entidad mediante acta 379 del 24 de agosto de 2022, decidió NO CONCILIAR en atención a que no existe material probatorio que permita establecer la presunta falla del servicio que se invocada y por lo tanto no se presenta fórmula conciliatoria alguna". El procurador judicial, en

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

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

50

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


atención a la falta de ánimo conciliatorio de la entidad convocada DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI., declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por el Procurador Judicial 166, siendo las 02:45 p.m.

Franklin Moreno Millán

FRANKLIN MORENO MILLAN
Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos

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

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

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

<p align="center">CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL PROCURADURÍA 166 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS Radicación N.º E-2022-409871 de 22 de julio de 2022</p>	
Convocante (s):	YENNIFER GALARZA HURTADO Y OTRA
Convocado (s):	DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.º de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.º del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015¹, el (la) Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos expide la siguiente

CONSTANCIA:


1. Mediante apoderado, el convocante YENNIFER GALARZA HURTADO y MARIA CATALINA PIZO GALARZA, presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 22 de julio de 2022, convocando a DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI.
2. Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: "1. A título de perjuicios morales el equivalente en pesos a 100 SMMLV o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para mi poderdante. 2.- A título de perjuicios morales el equivalente en pesos a 50 SMMLV o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA. 3. A título de daño a la vida en relación el equivalente en pesos a 40 SMMLV a lo o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para mi poderdante. 4. A título de daño a la vida en relación el equivalente en pesos a 20 SMMLV a lo o lo máximo establecido por la jurisprudencia al momento de la conciliación para la hija de mi poderdante MARIA CATALINA PIZO GALARZA".
3. El día de la audiencia celebrada el 29 de agosto de 2022, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

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

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

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

52

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

4. De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
5. En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

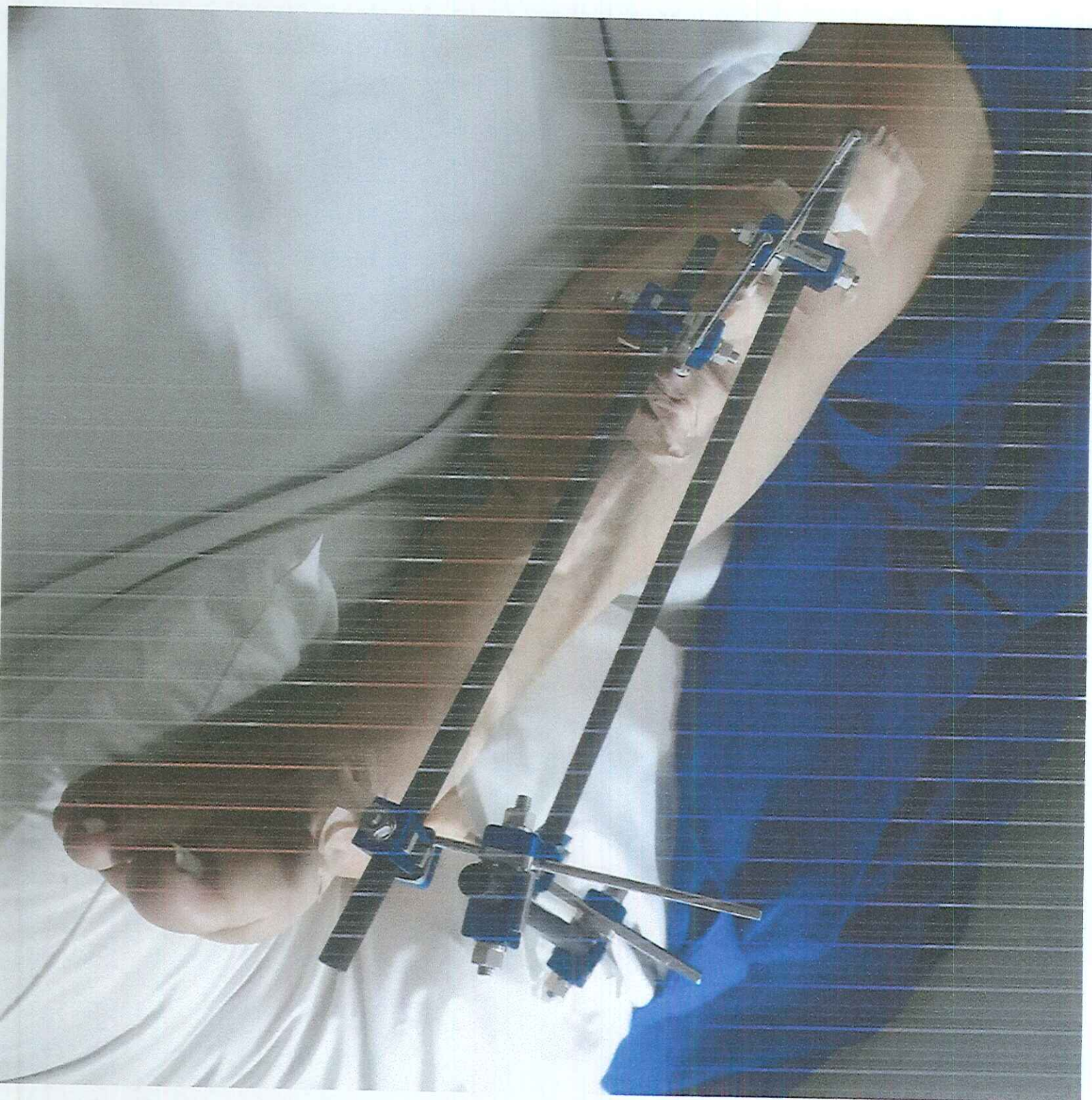
Dada en Cali, a los veintinueve (29) días del mes de agosto del año 2022.

Franklin Moreno Millán

FRANKLIN MORENO MILLAN
Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos

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

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





55



