REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.059.419

BEDOYA MARIN
APELLIDOS

LUZ FANNY
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

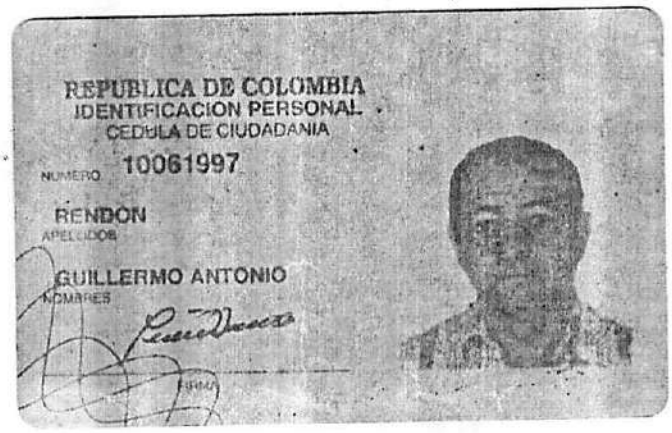
FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1953
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

09-DIC-1979 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-2402500-54142232-F-0042059419-20060306 01123 060650 02 186192193



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10061997

RENDON
APELLIDOS

GUILLERMO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1948
RISARALDA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-FEB-1969 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

A-2400100-54695181-M-0010061997-20011227 0007301361I 01 118276163

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 22605518-5

35

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 03854943

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría [X] Notaría [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código M 6 Y

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

REGISTRADURIA DE DOSQUEBRADAS COLOMBIA RISARALDA DOSQUEBRADAS*******

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio

COLOMBIA RISARALDA DOSQUEBRADAS**********

Fecha de celebración												Clase de matrimonio				
Año	1	9	7	5	Mes	A	B	R	Día	1	9	Civil		Religioso	X	

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento					Número	Notaría, juzgado, parroquia, otra.
Acta religiosa	X	Escritura de protocolización			198L4F66***	PQ SN JUDAS TADEO******

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

RENDON GUILLERMO ANTONIO**********

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0010061997**********

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

BEDOYA DE RENDON LUZ FANNY**********

Documento de identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 0042059419**********

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

RENDON GUILLERMO ANTONIO**********

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0010061997**********	Guillermo A Rendón

Fecha de inscripción												Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2	0	0	5	Mes	S	E	P	Día	0	5	AUGUSTO GALVIS SANCHEZ**********

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaría	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura										
**********	****	******	Año	*	*	*	*	Mes	*	*	*	Día	*	*

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia	No. Escritura o Sentencia	Notaría o Juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

ESPACIO PARA NOTAS

LEV

- ORIGINAL PAR. OFICINA DE REGISTRO -

PREO POR FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.173.457-2

Nombre y apellidos del registrado

Tomo 14 folio 119

Guillermo Asterio Rendón (mujer)

En la República de Colombia Departamento de Caldas

Municipio de Risaralda
(Corregimiento, Vereda, etc,)

a 22 del mes de Enero de mil novecientos 1928

se presentó el señor Roberto Asbeck mayor de edad, de nacionalidad C.

(nombre del declarante)

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

17 del mes de Enero de mil novecientos 1928 siendo las

8 de la noche nació en La Colombiana vereda.
(dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Risaralda República de C. un niño de sexo

hembra a quien se le ha dado el nombre de Guillermina Antonia hijo natural
(legítimo o natural)

del señor (Con Cédula No.) de de años de edad, natural

de República de de profesión y la señora

Belarda Rendón de 24 años de edad, natural de Risaralda

República de C. de profesión Ho. Ca. siendo abuelos paternos

y abuelos maternos Nicanor Rendón y Petra Sabalda

Fueron testigos

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Roberto Asbeck (Cdla. No.) 272051

El testigo, Jesus Nicanor Lucero F. (Cdla. No.) 2719420

El testigo, Ricardo Vélez (Cdla. No.) 2193125

C. Ortiz

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

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

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

NOTARIA UNICA DE RISARALDA - CALDAS

El suscrito Notario certifica que el presente registro civil es copia del original que reposa en esta notaria.

Risaralda (C.) 25 ABR 2018

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

NOTARIA UNICA RISARALDA CALDAS ALVARO OMAR ROSERO ERAZO NOTARIO

Alvaro Omar Rosero Erazo
Notario

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

Diócesis de Pereira
Timbre Eclesiástico

331422

Parroquia San judas Tadeo
Dosquebradas-Risaralda
Calle 3 Nro.18-15 Tel (096)3395550

PARTIDA DE MATRIMONIO

Libro 4, F, 66

El suscrito certifica que en este despacho se encuentra la siguiente partida:

FECHA MATRIMONIO: *Abril diecinueve (19) de mil novecientos setenta y cinco (1.975)*
CONYUGE: *GUILLERMO ANTONIO RENDON*
FECHA DE BAUTISMO: *Enero diecisiete (17) de mil novecientos cuarenta y ocho (1.948) en la parroquia de Risaralda*
MADRE: *Soledad Rendón*
LA CONYUGE: *LUZ FANNY BEDOYA MARIN*
FECHA DE BAUTISMO: *Pereira, Abril diecisiete (17) de mil novecientos setenta y cinco (1.975)*
PADRES: *José María Bedoya y Leonor Marín*
TESTIGOS: *Fabio Mejía y Ernestina Ramírez*
MINISTRO: *Pbro, José James*

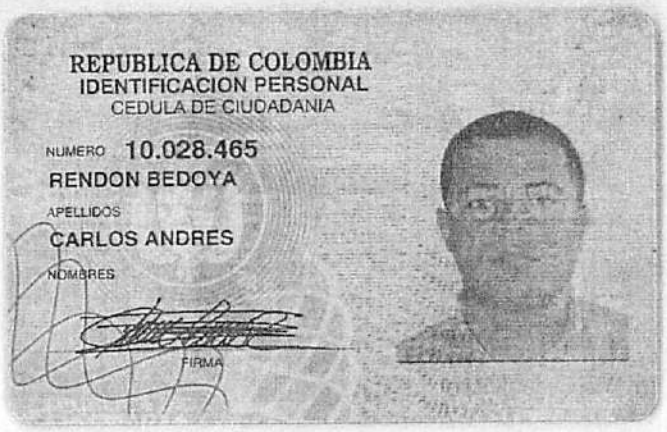
FECHA DE EXPEDICION: *Es fiel copia del original, expedida en Dosquebradas (Rda.) a los veinticinco (25) días del mes de Abril de dos mil dieciocho (2.018).*

Doy fe,

Pbro. J. César Mendoza G.

Pbro. Julio César Mendoza G.
Párroco

DIOCESIS DE PEREIRA
PARROQUIA
"SAN JUDAS TADEO"
DOSQUEBRADAS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.028.465

RENDON BEDOYA

APELLIDOS

CARLOS ANDRES

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1976

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

31-OCT-1994 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00190149-M-0010028465-20090921 0016359693A 1 4560105176

39

NOTARIA SEGUNDA
PEREIRA
En mi condición de Notario Segundo del Círculo de Pereira
HAGO CONSTAR
Que esta fotocopia coincide con su fotocopia auténtica que he tenido a la vista
19 ABR 2018
FRANCISCO JAVIER CEDEÑO ROJAS
NOTARIO
NOTARIA SEGUNDA

ALES O GOS DE MESES	ENERO	01	FEBRERO	02	MARZO	03	ABRIL 04
	MAYO	05	JUNIO	06	JULIO	07	AGOSTO 08
	SEP	09	OCTUBRE	10	NOV	11	DIC

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

14629623

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 7606202
(2) Parte compl.:

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA SEGUNDA
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: PEREIRA
(5) Código: 51-02

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: RENDON
(7) Segundo apellido: BEDOYA
(8) Nombres: CARLOS ANDRES
(9) Masculino o Femenino: MASCULINO
(10) Masculino [X] Femenino [ ]
FECHA DE NACIMIENTO
(11) Día: 02
(12) Mes: JUNIO
(13) Año: 1976
(14) País: COLOMBIA
(15) Departamento, Int., o Com.: RISARALDA
(16) Municipio: PEREIRA

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: SEGUROS SOCIALES
(18) Hora:
(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): PARTIDA DE BAUTISMO
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:
(21) No. licencia:
(22) Apellidos (de soltera): BEDOYA
(23) Nombres: LUZ FANY
(24) Edad actual: 27
(25) Identificación (clase y número): CC# 42.059.419 PEREIRA
(26) Nacionalidad: COLOMBIANA
(27) Profesión u oficio: HOGAR
(28) Apellidos: RENDON
(29) Nombres: GUILLERMO ANTONIO
(30) Edad actual: 42
(31) Identificación (clase y número): CC# 10.061.997 PERIRA
(32) Nacionalidad: COLOMBIANA
(33) Profesión u oficio: EMPLEADO

(34) Identificación (clase y número): CC# 10.061.997 PEREIRA
(35) Firma (autógrafa):
(36) Dirección postal y municipio:
(37) Nombre: Luz Fanny Bedoya
(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa): LUZ FANY RENDON
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre: REPUBLICA DE COLOMBIA
(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre: NOTARIA SEGUNDA PEREIRA
Dr. Armando Cano Sanz

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) Día: 22
(47) Mes: MAYO
(48) Año: 1990

(49) Firma (autografa) y sello del funcionario ante quien s

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.867.950

RENDON BEDOYA

APELLIDOS

ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1983

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

15-MAR-2001 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

R-2400100-00257167-M-0009867950-20100924 0024071201A 1 34886658

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43740547

NOTARIA SEGUNDA **********PEREIRA *******

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
	X					M9V

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

COLOMBIA **********RISARALDA *********PEREIRA ******

Datos del Inscrito

Primer Apellido: RENDON **********
Segundo Apellido: BEDOYA **********
Nombre(s): ALEJANDRO **********

Fecha de nacimiento: Año 1983 Mes 03 Día 10
Sexo (en letras): MASCULINO *****
Grupo sanguíneo: **********
Factor RH: **********

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

COLOMBIA *********RISARALDA *********PEREIRA *******

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: ESCRITURA PUBLICA # 0978
Número certificado de nacido vivo: DEL 2010 **********

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: BEDOYA *********MARIN ******* LUZ FANNY **********

Documento de identificación (Clase y número): CC# 42.059.419 PEREIRA ********
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: RENDON ********** GUILLERMO ANTONIO **********

Documento de identificación (Clase y número): CC# 10.061.997 PEREIRA *********
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: RICARDO ALEJANDRO RENDON BEDOYA

Firma

Documento de identificación (Clase y número): CC# 9.867.950 PEREIRA **********

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma: **********

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: **********

Documento de identificación (Clase y número): **********
Firma: **********

Fecha de inscripción

Año 2010 Mes 04 Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FRANCISCO JAVIER CEDEÑO ROJAS
NOTARIO SEGUNDO
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

POR ESCRITURA PUBLICA # 0978 DEL 28 de ABRIL DEL 2010 OTORGADA EN ESTA NOTARIA SE AUTORIZO EL CAMBIO DEL NOMBRE

ESTABA EN EL FOLIO 14036928

LIBRO VARIOS # 99 F 205

NOTARIA SEGUNDA
FRANCISCO JAVIER CEDEÑO R.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IMPRESO POR BANARANJO S.A. NIT. 800.153.993-6 Res. 18764 de 15-10-2008

42

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

42.126.929

RENDON BEDOYA

APELLIDOS

MONICA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA

43

FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1977

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

05-MAR-1996 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-8835530-00236840-F-0042126929-20100428 0022067739A 1 32973594

44

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

13638389

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 771014
(2) Parte compl.:

(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA SEGUNDA
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: PEREIRA
(5) Código: 51-02

SECCION GENERICA

(6) Primer apellido: RENDON
(7) Segundo apellido: BEDOYA
(8) Nombres: MONICA PATRICIA
(9) Masculino o Femenino: FEMENINO
(10) Masculino [ ] Femenino [X]
FECHA DE NACIMIENTO (11) Día: 14 (12) Mes: OCTUBRE (13) Año: 1977
(14) País: COLOMBIA
(15) Departamento, Int., o Com.: RISARALDA
(16) Municipio: PEREIRA

SECCION ESPECIFICA

(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL SAN JORGE PEREIRA
(18) Hora: 3 AM
(19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): PARTIDA DE BAUTISMO
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento:
(21) No. licencia:
(22) Apellidos (de soltera): BEDOYA MARIN
(23) Nombres: LUZ FANY
(24) Edad actual: 35
(25) Identificación (clase y número): CC# 42.059.419 PEREIRA
(26) Nacionalidad: COLOMBIANA
(27) Profesión u oficio: HOGAR
(28) Apellidos: RENDON
(29) Nombres: GUILLERMO
(30) Edad actual: 39
(31) Identificación (clase y número): CC# 10.061.997 PEREIRA
(32) Nacionalidad: COLOMBIANA
(33) Profesión u oficio: CHOFER

(34) Identificación (clase y número): CC# 42.059.419 PEREIRA
(35) Firma (autógrafa): Luz Fanny Bedoya
(36) Dirección postal y municipio:
(37) Nombre: LUZ FANY BEDOYA MARIN
(38) Identificación (clase y número):
(39) Firma (autógrafa):
(40) Domicilio (Municipio):
(41) Nombre:
(42) Identificación (clase y número):
(43) Firma (autógrafa):
(44) Domicilio (Municipio):
(45) Nombre:

NOTARIA SEGUNDA
PEREIRA
V. Armando Osorio Sosa

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) Día: 07 (47) Mes: DICIEMBRE (48) Año: 1988

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

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.088.005.822

RENDON PALACIO

APELLIDOS

LIZA VIVIANA

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1991

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

04-MAR-2009 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2402500-01003011-F-1088005822-20180507 0061057377A 1 1254944772

46

ESPACIO EN BLANCO

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
910114	

225565-70

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	(4) Municipio y Departamento	(5) Código
	NOTARIA SEGUNDA	PEREIRA	5102

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido: RENDON	(7) Segundo apellido: PALACIO	(8) Nombres: LIZA VIVIANA
SEXO	(9) Masculino o Femenino: FEMENINO	(10) Masculino ☐ Femenino X	FECHA DE NACIMIENTO: (11) Día 14 (12) Mes ENERO (13) Año 1991
LUGAR DE NACIMIENTO	(14) País: COLOMBIA	(15) Departamento, Int., o Com.: RISARALDA	(16) Municipio: PEREIRA

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL SAN JORGE PEREIRA	(18) Hora: 11 AM
	(19) Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): PARTIDA DE BAUTISMO	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) No. licencia
PADRE	(22) Apellidos (de soltera): PALACIO GUTIERREZ	(23) Nombres: SANDRA LUCIA	(24) Edad al momento del parto: 23
	(25) Identificación (clase y número): CC# 57.303.200 PIVIJAY MAGD	(26) Nacionalidad: COLOMBIANA	(27) Profesión u oficio: HOGAR
PADRE	(28) Apellidos: RENDON	(29) Nombres: GUILLERMO ANTONIO	(30) Edad al momento del nacimiento: 47
	(31) Identificación (clase y número): CC# 10.061.997 PEREIRA	(32) Nacionalidad: COLOMBIANA	(33) Profesión u oficio: CONDUCTOR

DENUNCIANTE	(34) Identificación (clase y número): CC# 10.061.997 PEREIRA	(35) Firma (autógrafa): 10061997 P
	(36) Dirección postal: CARRERA 15 # 27.24 SAN NICOLAS	(37) Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON
TESTIGO	(38) Identificación (clase y número)	(39) Firma (autógrafa)
	(40) Domicilio (Municipio)	(41) Nombre:
TESTIGO	(42) Identificación (clase y número)	(43) Firma (autógrafa) REPUBLICA DE COLOMBIA
	(44) Domicilio (Municipio)	(45) Nombre: NOTARIA SEGUNDA

FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
	(46) Día 25	(47) Mes AGOSTO	(48) Año 1995

Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
EDGAR GARCIA A.
Notario Encargado

(49) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10 – 0 VI/77

	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 1

Departamento Risaralda Municipio Dosquebradas Fecha Hora:

1. Código único de la investigación:

66	170	60	00066	2018	00619
Dpto.	Municipio	Entid.	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

2. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

Esta fiscalia adelanta investigación por el delito de Homicidio Culposo, en hechos ocurridos el pasado 13 de abril de 2017a eso de las 16:35 horas en el sector de la Variante Turín la Badea frente al Mirador de Dosquebradas, donde se viera involucrado el vehículo camioneta marca Chevrolet, línea C10, modelo 1963, servicio público, motor IA5678, placas **IAE678,** con seguro obligatorio AT 1329 38122344 1 de Seguros del Estado, conducido por el señor GUILLERMO ANTONIO RENDON titular de la c.c. No.10.061.997 de Pereira. Al parecer el conductor pierde el control del vehículo en la curva montándose en el barranco del lado derecho sentido oriente-occidente y sufre un volcamiento lateral. En el hecho resulta lesionado el conductor del vehículo quien es trasladado al centro asistencias en Ambulancia.

Obra el informe pericial de Necropsia No. 2018010166001000177, de fecha 14/04/208, del señor GUILLERMO ANTONIO RENDON donde se concluye: Se trata del cadáver de un hombre adulto mayor, quien el día 13 de marzo, en calidad de vehículo en via publica del barrio La Badea de Dosquebradas, pierde el control y se produce volcamiento con lesiones en cabeza; recibe atención de urgencias en el Hospital Santa Monica de Dosquebradas y fallece minutos después de su ingreso. No se plantea hipótesis sobre causa y manera de muerte por parte de la policía judicial. En la necropsia se encuentra severas lesiones craneoencefálicas de tipo contundente con hematomas intracraneanos, edema cerebral y fracturas del cráneo, que producen directamente la muerte hallazgos que sugieren patrón de golpe y contragolpe con impacto directo de alta energía en la región frontal izquierda que produce fractura transversal (en bisagra) de la base del cráneo. Este patrón de lesiones es de frecuencia ocurrencia en víctimas de accidente de tránsito. El hallazgo de signos de enfermedad vascular ateromatosa con obstrucción severa de arterias coronarias e indicios de tratamiento previo por isquemia de miocardio (Stent coronario), se podría correlacionar con la versión de conductor que pierde el control del vehículo, sugiriendo posible sincope de origen cardiaco. El tiempo de supervivencia, es decir, el tiempo transcurrido entre el momento en que se refiere que ocurren los hechos y el momento de la necropsia, es consistente con los hallazgos de necropsia. Los anteriores hallazgos de necropsia, en el contexto de la información aportada, son consistentes con la versión de accidente en evento de tránsito en las circunstancias referidas. Po lo tanto, se puede concluir lo siguiente: **MECANISMO DE MUERTE**: Hipertensión endocraneana. **CAUSA BASICA DE MUERTE**: Trauma craneoencefálico contundente. **MANERA DE MUERTE**: Violenta compatible con accidente de tránsito en el contexto de la información preliminar aportada.

Se tiene Acta de levantamiento de cadáver 161 de fecha 13/04/2018 para GUILLERMO ANTONIO RENDON, firmada por Jose Iván Pantoja Varón, del grupo URI policia Judicial.

Obra igualmente informe ejecutivo de Secretaria de Tránsito Dosquebradas, agente de tránsito YESSICA GUTIEREZ y VICTOR MANUEL JARAMILLO PARRA quienes en la hipótesis dicen:" Teniendo en cuenta las caracteristicas de la vía y las evidencias encontradas, se concluye con la siguiente hipótesis: Código de hipótesis 157 "CONDUCTOR QUE AL PARECER PIERDE EL CONTROL DEL VEHICULO".

Las diligencias se encuentran en etapa de Indagacion.

Se expide la presente por solicitud del señor CARLOS ANDRES RENDON BEDOYA, hijo del occiso.

3. Datos del servidor:

	OFELIA MERCEDES CORZO DELGADO		
Dirección:	CARRERA 16 No. 72-45 AVENIDA SIMON BOLIVAR	Oficina:	35

48

FISCALÍA	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento:	RISARALDA	Municipio:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3286040 ext 205	Correo electrónico:	
Unidad	SECCIONAL DE FISCALIAS	No. de Fiscalía	35

NUNC: 661706000066201800619

OFELIA MERCEDES CORZO DELGADO- FISCAL 35 SECCIONAL

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO: 6 6 1 7 0 0 0 0 — DOSQUEDRADAS

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS [ ] CON HERIDOS [X] SOLO DAÑOS [ ]

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS
CÓDIGO DE RUTA: [ ]
VÍA Y KILÓMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD: Variante Turn la Badea frente Mirador
Lat. [ ]° [ ]' [ ]" Long. [ ]° [ ]' [ ]"

3.1. LOCALIDAD O COMUNA:

4. FECHA Y HORA
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA: 13 04 2018 16 35
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO: 13 04 2018 16 55

5. CLASE DE ACCIDENTE
CHOQUE [1] CAÍDA OCUPANTE [4]
ATROPELLO [2] INCENDIO [5]
VOLCAMIENTO [X] OTRO [6]

5.1 CHOQUE CON
VEHÍCULO [1] TREN [2] SEMOVIENTE [3] OBJETO FIJO [4]

5.2 OBJETO FIJO
MURO [1] POSTE [2] ÁRBOL [3] BARANDA [4]
SEMÁFORO [5] INMUEBLE [6] HIDRANTE [7] VALLA SEÑAL [8]
TARIMA CASETA [9] VEHÍCULO ESTACIONADO [10] OTRO [11]

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR
6.1. ÁREA: RURAL; *NACIONAL; *DEPARTAMENTAL; *MUNICIPAL; URBANA
6.2. SECTOR: RESIDENCIAL; INDUSTRIAL; COMERCIAL [X]
6.3. ZONA: ESCOLAR; DEPORTIVA; TURÍSTICA; PRIVADA; MILITAR; HOSPITALARIA
6.4. DISEÑO: GLORIETA; PASO A NIVEL; PASO ELEVADO; PUENTE; INTERSECCIÓN; PONTÓN; PASO INFERIOR; TRAMO DE VÍA [X]; LOTE O PREDIO; CICLO RUTA; PEATONAL; TÚNEL
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO; VIENTO; LLUVIA; NORMAL [X]; NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS (VÍA 1 / 2)
7.1 GEOMÉTRICAS: A RECTA [X]; CURVA; B. PLANO [X]; PENDIENTE; C. BAHÍA DE EST.; CON ANDÉN; CON BERMA
7.2. UTILIZACIÓN: UN SENTIDO; DOBLE SENTIDO [X]; REVERSIBLE; CONTRAFLUJO; CICLO VÍA
7.3 CALZADAS: UNA [X]; DOS; TRES Ó MÁS; VARIABLE
7.4 CARRILES: UN; DOS [X]; TRES Ó MÁS; VARIABLE
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO [X]; AFIRMADO; ADOQUÍN; EMPEDRADO; CONCRETO; TIERRA; OTRO
7.6 ESTADO: BUENO; CON HUECOS [X]; DERRUMBES; EN REPARACIÓN; HUNDIMIENTO; INUNDADA; PARCHADA; RIZADA; FISURADA
7.7 CONDICIONES: ACEITE; HÚMEDA; LODO; ALCANTARILLA DESTAPADA
MATERIAL ORGÁNICO; MATERIAL SUELTO; SECA [X]; OTRA
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A. CON [X]; BUENA; MALA; B. SIN
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO; B. SEMÁFORO: OPERANDO; INTERMITENTE; CON DAÑOS; APAGADO; OCULTO; C. SEÑALES VERTICALES: PARE; CEDA EL PASO; NO GIRE; SENTIDO VIAL; NO ADELANTAR; VELOCIDAD MÁXIMA; OTRA; NINGUNA
D. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL; LÍNEA DE PARE; LÍNEA CENTRAL AMARILLA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE CARRIL BLANCA: CONTINUA; SEGMENTADA; LÍNEA DE BORDE BLANCA; LÍNEA DE BORDE AMARILLA; LÍNEA ANTIBLOQUEO; FLECHAS; LEYENDAS; SÍMBOLOS; OTRA
E. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS; RESALTO: MÓVIL; FIJO; ONDULADOR; ESTOPEROL; OTRO
F. DELINEADOR DE PISO: TACHA; ESTOPEROLES; TACHONES; BOYAS; BORDILLOS; TUBULAR; BARRERAS PLÁSTICAS; HITOS TUBULARES; CONOS; OTRO
7.10 VISIBILIDAD: NORMAL [X]; DISMINUIDA POR: CASETAS; CONSTRUCCIÓN; VALLAS; ÁRBOL/VEGETACIÓN; VEHÍCULO ESTACIONADO; ENCANDILAMIENTO; POSTE; OTROS

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO [1]

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	SEXO	GRAVEDAD
KENDON Guillermo Antonio	CC	10.061.997	Colombia	17 01 1968	M [X] F	MUERTO / HERIDO [X]

DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Mz 8 Cs 10 B. la Gracieta — CIUDAD: Dldas — TELÉFONO: 3012413115
SE PRACTICÓ EXAMEN: SI [ ] NO [X] — AUTORIZO: SI [X] NO — EMBRIAGUEZ: POS [ ] NEG [ ] — GRADO — S. PSICOACTIVAS: SI [ ] NO [ ]
PORTA LICENCIA: SI [X] NO — LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 10061997 — CATEGORÍA: C2 — RESTRICCIÓN — EXP. [X] VEN [ ] (DÍA MES AÑO): 26 08 19 — CÓDIGO DE TRÁNSITO: 66170 — CHALECO SI NO — CASCO SI NO — CINTURÓN SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Santa Monica
DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Trauma Craneoencefalico Severo - Trauma Cerrado de Torax - Paro Respiratorio

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE/SEM.	NACIONALIDAD	MARCA	LÍNEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
TAE-678		COLOMBIANO [X] / EXTRANJERO	Chevrolet	C10	Amarillo	1963	Estacas		2	0920008

EMPRESA: — MATRICULADO EN: Pereira — INMOVILIZADO EN: Metropark Parqueadero — TARJETA DE REGISTRO No.:
NIT: — A DISPOSICIÓN DE: Fiscalia local
REV. TEC. MEC. SI [X] NO No. 3316205 — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:
PORTA SOAT SI [X] NO — POLIZA No.: AT1329 38122344 1 — ASEGURADORA: Seguros del Estado SA — VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO): 26 1 18
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL SI NO — No. — ASEGURADORA — VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)

PROPIETARIO
MISMO CONDUCTOR SI [X] NO — APELLIDOS Y NOMBRES: Gallon Geraldo Carlos Alberto — DOC: CC — IDENTIFICACIÓN No.: 10.079.048

8.3 CLASE DE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL; BUS; BUSETA; CAMIÓN; CAMIONETA [X]; CAMPERO; MICROBUS; TRACTOCAMIÓN; VOLQUETA; MOTOCICLETA; M. AGRÍCOLA; M. INDUSTRIAL; BICICLETA; MOTOCARRO; MOTOTRICICLO; TRACCIÓN ANIMAL; MOTOCICLO; CUATRIMOTO; REMOLQUE; SEM-REMOLQUE
8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL; PÚBLICO [X]; PARTICULAR; DIPLOMÁTICO
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO; CARGA; *EXTRADIMENSIONADA; *EXTRAPESADA; *MERCANCÍA PELIGROSA; *CLASE DE MERCANCÍA
PASAJEROS: *COLECTIVO; *INDIVIDUAL; *MASIVO; *ESPECIAL TURISMO; *ESPECIAL ESCOLAR; *ESPECIAL ASALARIADO; *ESPECIAL OCASIONAL
8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL; MUNICIPAL
8.6 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO: VER PERITAJE

8.7 FALLAS EN: FRENOS [ ] DIRECCIÓN [ ] LUCES [ ] BOCINA [ ] LLANTAS [ ] SUSPENSIÓN [ ] OTRA [ ]

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL [ ] LATERAL [ ] POSTERIOR [ ] Otro

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS
FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.
TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

50

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS — VEHÍCULO 2

8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	GÉNERO (M F)	GRAVEDAD (MUERTO / HERIDO)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN SI NO / AUTORIZO SI NO / EMBRIAGUEZ POS NEG / GRADO	S. PSICOACTIVAS SI NO

PORTA LICENCIA SI NO	LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA	RESTRICCIÓN	EXP. / VEN (DÍA MES AÑO)	CÓDIGO DE TRÁNSITO	CHALECO SI NO	CASCO SI NO	CINTURÓN SI NO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.2 VEHÍCULO

PLACA	PLACA REMOLQUE /SEM	NACIONALIDAD (COLOMBIANO / EXTRANJERO)	MARCA	LINEA	COLOR	MODELO	CARROCERÍA	TON.	PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.

EMPRESA	MATRICULADO EN	INMOVILIZADO EN:	TARJETA DE REGISTRO No.
NIT.		A DISPOSICIÓN DE:	

REV. TEC MEC SI NO No. — CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:

PORTA SOAT SI NO	PÓLIZA No.	ASEGURADORA	VENCIMIENTO (DÍA MES AÑO)

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO	PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL SI NO	VENCIMIENTO
No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO	No. / ASEGURADORA	DÍA MES AÑO

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR SI NO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHÍCULO: AUTOMÓVIL, BUS, BUSETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBÚS, TRACTOCAMIÓN, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEM-REMOLQUE

8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PÚBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO

8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO, CARGA, *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCÍA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA

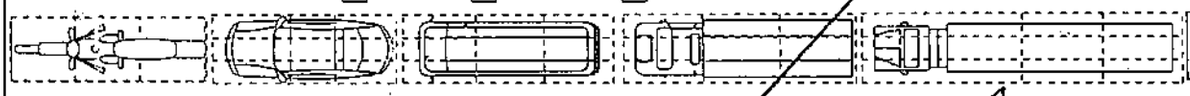
PASAJEROS: *COLECTIVO, *INDIVIDUAL, *MASIVO, *ESPECIAL TURISMO, *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL

8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL, MUNICIPAL

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

8.7 FALLAS EN: FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA

8.9 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro



9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. — DEL VEHÍCULO No.

APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO (DÍA MES AÑO)	GÉNERO (M F)

DIRECCIÓN DE DOMICILIO	CIUDAD	TELÉFONO

HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN — SE PRACTICO EXAMEN SI NO — AUTORIZO SI NO — EMBRIAGUEZ POS NEG — GRADO — S PSICOACTIVAS SI NO

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

CINTURÓN SI NO — CASCO SI NO — CHALECO SI NO

9.1. DETALLES DE LA VÍCTIMA: CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE — GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO

10. TOTAL VÍCTIMAS

ACOMPAÑANTE ____ PASAJERO ____ CONDUCTOR ____ TOTAL HERIDOS ____ MUERTOS ____

11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO

DEL CONDUCTOR	000 / 157	DEL VEHÍCULO		DEL PEATÓN	
		DE LA VÍA		DEL PASAJERO	

OTRA 157 — ESPECIFICAR ¿CUAL? Conductor que al Parecer Pierde Control del Vehículo

12. TESTIGOS

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

13. 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

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
AG	JARAMILLO Porra Victor	CC	18-521.520	T-164	SET-MD	
AG	GUTIERREZ Echeverri Jesus	CC	1-087-990.809	T-168	S.T.MD	

16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
66	170	00	0066	2018	

FIRMA DE CONFORMIDAD CON EL INFORME CONDUCTORES INVOLUCRADOS

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

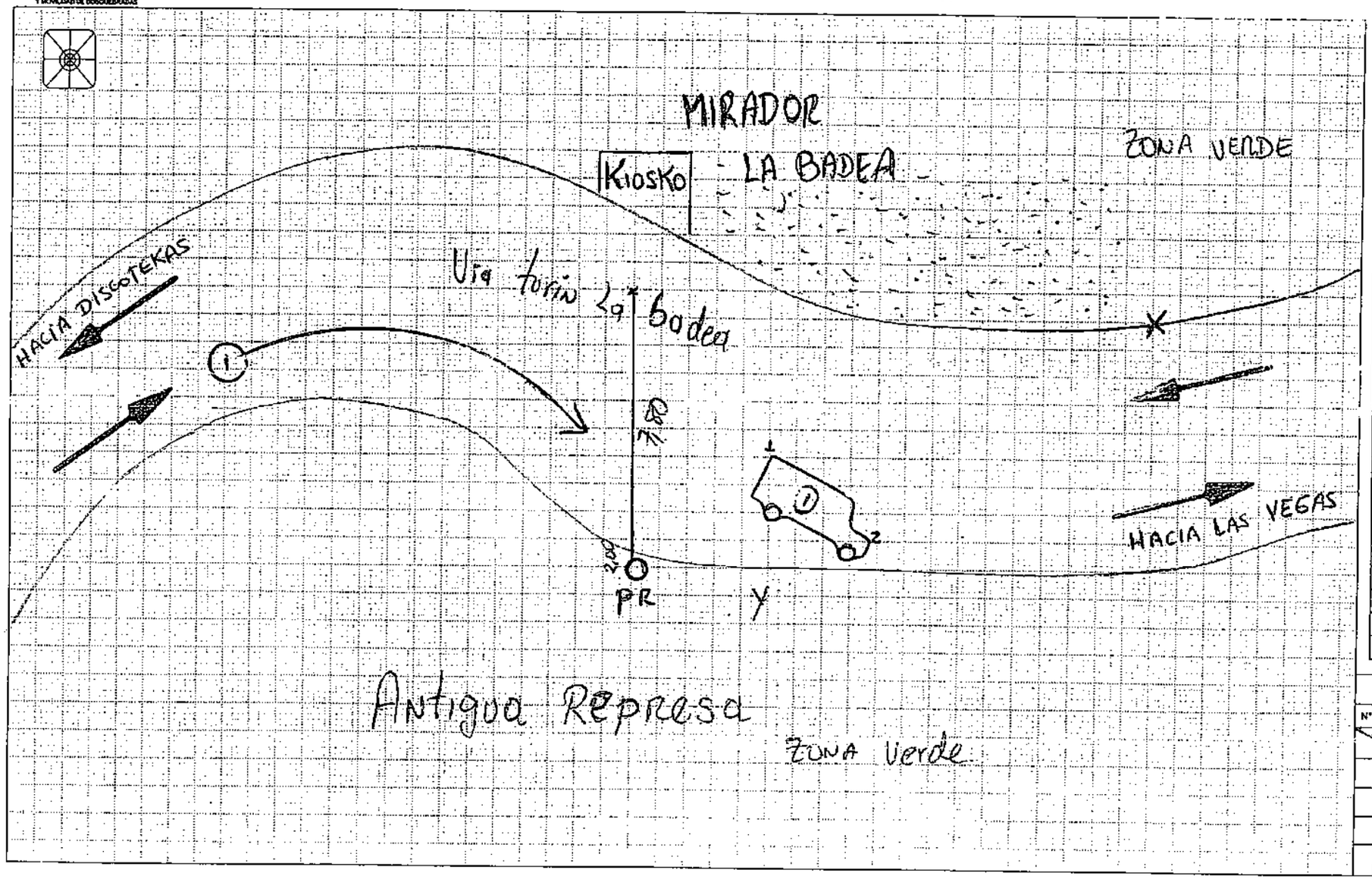
FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

SECRETARIA MUNICIPAL DE TRANSITO Y MOVILIDAD DE DOSQUEBRADAS

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO No.

República de Colombia MINISTERIO DE TRANSPORTE



PUNTO DE REFERENCIA P R

TABLA DE MEDIDAS

Nº	X o "A"	Y o "B"	IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO
1	16,60	-4,70	V. Trasero Izquierdo
2	22,10	-7,30	V. Delantero Derecho
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

LONG. HUELLAS

Nº	METROS	CM	TIPO DE HUELLA

FIRMA CONDUCTOR O VICTIMA C.C.

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	DOC.	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
A6	Gutierrez Yessica	CC	1087990	168	STMD	
A6	Jaramillo Victor M	CC	1852152 0	164	STMD	

16. CORRESPONDIÓ NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dto.	Mupio.	Ent.	U. receptora	Año	Consecutivo
66	170	66	00 6	66 2018	

Long ° ' "
Lat ° ' "
ESCALA: SIN
PLANO: Horizontal
VISTA:

	VÍA 1	VÍA 2
RADIO		
PERALTE		
PENDIENTE		

- ORIGINAL: AUTORIDAD COMPETENTE -

VIGILADO

FISCALÍA	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01
		Página 1 de 1

Departamento:	RISARALDA	Municipio:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3286040 ext 205	Correo electrónico:	
Unidad	SECCIONAL DE FISCALIAS	No. de Fiscalia	35

NUNC: 661706000066201800619

OFELIA MERCEDES CORZO DELGADO- FISCAL 35 SECCIONAL

ACTA 161	USO EXCLUSIVO POLICÍA JUDICIAL N° CASO					
No. Expediente CAD	66	170	600	0066	2018	0061
	Dpto	Mpio	Ent	U. Receptora	Año	Consecutivo

INFORME EJECUTIVO –FPJ-3-

Este formato será diligenciado por servidores en ejercicio de funciones de Policía Judicial para reportar actos urgentes y otros actos posteriores de investigación relevantes

Departamento	RISARALDA	Municipio	DOSQUEBRADAS	Fecha	13-04-2018	Hora:	1635

16/04/18 copias

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 13 M 04 A 2018 Hora 1655 Servidor contactado Jorge edilson diaz

Ministerio Público enterado NO APLICA

3. DELITO

1. LESIONES PERSONALES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección VIA TURIN LA BADEA FRENTE AL MIRADOR DEL KIOSKO
Barrio ANTIGUA REPRESA Zona URBANA
Localidad LA BADEA Vereda N/A
Características VIA PUBLICA

5. NARRACIÓN DE LOS HECHOS (En forma cronológica, y concreta)

EL DIA 13 DE ABRIL DEL 2018 APROXIMADAMENTE ALAS 16:50 REPORTAN POR VIA RADIO RAPCO UN ACCIDENTE DE TRANSITO EN EL SECTOR DE LA BADEA DONDE UN VEHICULO DE PLACA **IAE-678** CONDUCIDO POR EL SEÑOR **GUILLERMO ANTONIO RENDON C.C 10.061.997 DE PEREIRA**, AL PARECER PIERDE EL CONTROL DEL VEHICULO EN LA CURVA MONTANDOSE EN EL BARRANCO DEL LADO DERECHO SENTIDO ORIENTE-OCCIDENTE Y SUFRE UN VOLCAMIENTO LATERAL, EN ESTE HECHO RESULTA LESIONADO EL CONDUCTOR DEL VEHICULO Y ES TRASLADADO POR LA AMBULANCIA AL HOSPITAL SANTA MONICA.

(En caso de requerir más espacio para diligenciar esta casilla, utilizar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO(Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

¿Capturado? SI [ ] NO [X] 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. [X] otra N.A ____ 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)**

Primer nombre ____ Segundo nombre ____

Primer apellido ____ Segundo apellido ____

Documento de Identidad C.C [ ] otra ____ No. ____ de ____

Edad: [ ] 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 N/A ____

8. **DATOS DE LOS TESTIGOS**

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

Al llegar al lugar encontramos un vehiculo en volcamiento lateral en su posición final, se recibe por parte de bomberos Dosquebradas la escena con su respectivo formato primer respondiente, se elabora el bosquejo topográfico y fotográfico del lugar de los hechos, se inmoviliza el vehiculo, en patios en metro-parqueadero, debido al peligro que en la vía surgía nos toca quedarnos a las dos unidades de transito custodiando el vehiculo y haciendo pare y siga hasta que este fue retirado de la vía, se hace arraigo familiar, no se realiza prueba de alcoholemia, ya que en el momento en que nos dirigíamos al hospital a tomarle la misma y los datos al conductor este fallece en el centro hospitalario.

HIPÓTESIS

TENIENDO EN CUENTA LAS CARACTERÍSTICAS DE LA VIA Y POSICION FINAL DEL VEHICULO **CODIGO 157** "CONDUCTOR QUE AL PARECER PIERDE CONTROL DEL VEHICULO".

VEHICULO INMOVILIZADO EN PATIO METRO-PARQUEADERO CON SU RESPECTIVO REGISTRO DE CADENA DE CUSTODIA Y FPJ 12.

10. VEHÍCULOS (diligencie informe técnico sólo si es útil)

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
CHEVROLET	CAMIONETA	AMARILLO	CARLOS ALBERTO GALLON GIRALDO	IAE-678

11. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección
N.A	N.A	N/A

Entidad Financiera	Tipo de Cuenta	Número de cuenta	Sede de la cuenta
N.A	N.A	N/A	N.A

12. ANEXOS

INFORME EJECUTIVO, PRIMER RESPONDIENTE, ALBUM FOTOGRAFICO, IPAT, FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS, ARRAIGOS FAMILIAR, REMISION A MEDICINA LEGAL, ACTA DE CONSENTIMIENTO, PRUEBA DE ALCOHOLEMIA, PERITAJE.

13. SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
STMD	168	AG -TTO	YESSICA GUTIERREZ
STMD	164	AG-TTO	VICTOR MANUEL JARAMILLO PARRA

Firmas,

Yessica 168

164

TÉCNICO LABORAL EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL

Dosquebradas, 14 abril de 2018

Señores
FISCALIA DE ASIGNACIONES
Ciudad.

Asunto: inspección ocular al vehículo de las siguientes características inmovilizado en el Parqueadero Público Metroparqueadero Dosquebradas:

TIPO	CAMIONETA
MARCA	CHEVROLET
LINEA	C10
TIPO	ESTACAS
COLOR	AMARILLO
PLACA	IAE 678
SERVICIO	PÚBLICO

El cual presenta volcamiento sobre el lateral izquierdo afectando las siguientes piezas: Parachoques frontal tercio izquierdo presenta adherencia de material orgánico tipo tierra y presen derrape, guardafango delantero izquierdo abollado en forma cóncava y con adherencia de material orgánico tipo tierra, capo tercio izquierdo rayado por rozamiento y con adherencia de material orgánico tipo tierra, espejo retrovisor izquierdo destruido, manigueta de la puerta delantera izquierda destruida, puerta delantera rayada por derrape y abollada en forma cóncava.

El freno de pedal se encuentran en **regular** estado de conservación y funcionamiento ya que este se acciona después de dos o más pedalazos.

Los dispositivos luminosos tales como luces direccionales, stop y en general los sistemas ópticos y acústicos se encuentran instalados y en buen estado de conservación y funcionamiento.

El cinturón de seguridad del conductor no cumple con el perfecto funcionamiento ya que presenta modificaciones tales como no tener los tres puntos de sujeción, la hebilla y el enganche no pertenecen al cinturón de seguridad, el cinturón de enganche presenta un empalme con alambre.

El tendido de llantas presenta el labrado reglamentario para la adherencia en el manto vial, se tomo medida con el pie de rey, así cumpliendo con los parámetros establecidos en la ley 1383 de 2010, la resolución 3027 de 2010 y NTC 5375.

La llanta neumática de repuesto no cumple con los parámetros establecidos para ser utilizada.

ALEXANDER DIAZ SERNA
Cédula de ciudadanía 10.032.869 de Pereira
Celular: 320 7468273

(2)

57 44

TÉCNICO LABORAL EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL

Nota: El parabrisas se desprende de los parales a causa del mal estado de la lámina, este quedando en buen estado.

El descansa pie del pedal del acelerador se encuentra sujetado con fibra

Atentamente,

EDWIN ALEXANDER DIAZ SERNA
C.C 10.032.869 de Pereira (Rda.)
Técnico Laboral en Investigación Judicial
Perito Avaluador Comercial de Vehículos-CESVI COLOMBIA
66-170

TÉCNICO LABORAL EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL

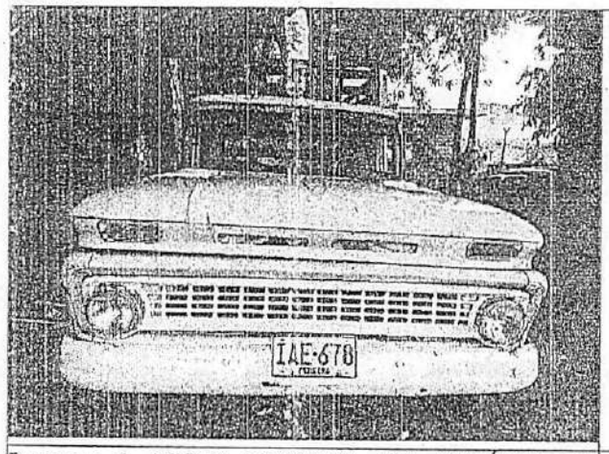
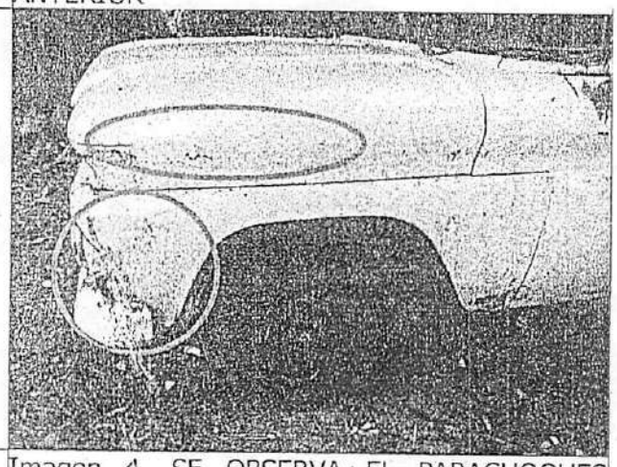


Imagen 1, VISTA FRONTAL DEL VEHÍCULO Y SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN.	Imagen 2, SE OBSERVA EL LATERAL IZQUIERDO DEL VEHÍCULO DESDE EL TERCIO ANTERIOR
	
Imagen 3, SE OBSERVA EL ESPEJO RETROVISOR IZQUIERDO Y LA MANIGUETA DE LA PUERTA DELANTERA IZQUIERDA DESTRUIDOS.	Imagen 4, SE OBSERVA EL PARACHOQUES TERCIO IZQUIERDO RAYADO POR DERRAPE, EL GUARDAFANGO DELANTERO IZQUIERDO ABOLLADO Y EL CAPO TERCIO IZQUIERDO RAYADO.

PERITO AVALUADOR COMERCIAL DE VEHÍCULOS-CESVI COLOMBIA
EDWIN ALEXANDER DIAZ SERNA
Cédula de ciudadanía 10.032.869 de Pereira
Celular: 320 7468278

(4)

59
70

TÉCNICO LABORAL EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL

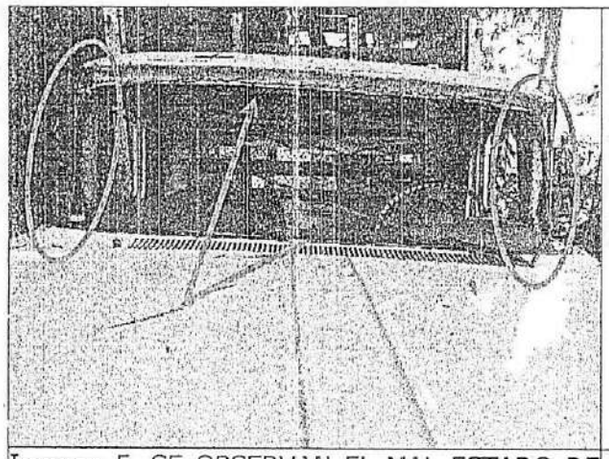
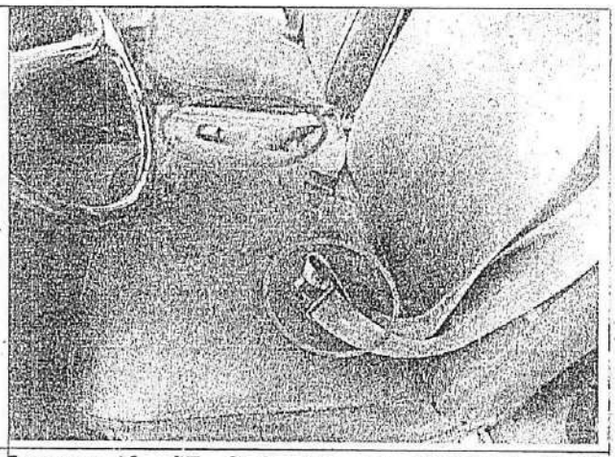
	

Imagen 5, SE OBSERVAN EL MAL ESTADO DE LOS PARALES DEL PARABRISAS.	Imagen 6, SE OBSERVA LA HEBILLA Y EL ENGANCHE DEL CINTURON DE SEGURIDAD DEL CONDUCTOR MODIFICADOS.

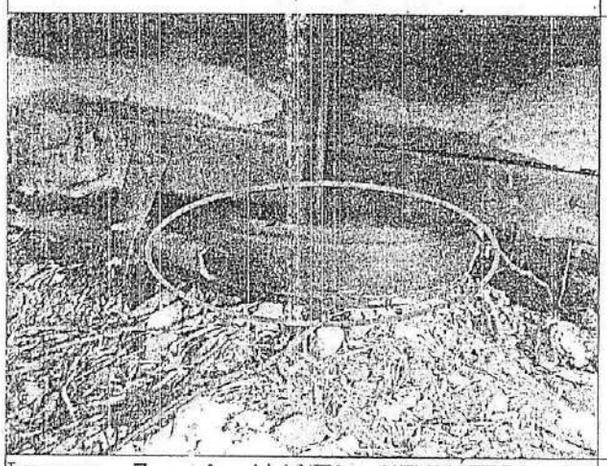



Imagen 7, LA LLANTA NEUMATICA DE REPUESTO NO PRESENTA EL LABRADO REGLAMENTARIO PARA SER UTILIZADA.	Imagen 8, SE OBSERVA EL DESCANSA PIE DEL PEDAL DEL ACELERADOR SUJE TADO CON UNA FIBRA.

PERITO AVALUADOR COMERCIAL DE VEHÍCULOS-CESVI COLOMBIA
EDWIN ALEXANDER DIAZ SERNA
Cédula de ciudadanía 10.032.869 de Pereira
Celular: 320 7468273

Entidad	Radicado Interno	Número único de Noticia Criminal																			
		6	6	1	7	0	6	0	0	0	6	6	2	0	1	8	0	0	6	1	9
		Departament		Municipio		Entidad		Unidad Receptora					Año				Consecutivo				

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO – FPJ - 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	Risaralda	Municipio	Dosquebradas	Fecha	13 – 04 – 2018	Hora	2	3	5	0

1. DESTINO DEL INFORME

Señor Agente de Tránsito de Dosquebradas
JORGE EDILSON DÍAZ MEDINA
Coordinador e investigador de la diligencia

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Realizar Inspección Técnica a Cadáver.

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana	Nombre o número de comuna / localidad: Dosquebradas
Barrio / Vereda: Santa Mónica	Otros:
Dirección: Hospital Santa Mónica	
Características: depósito temporal de cadáveres	

4. ACTUACIONES REALIZADAS

Inspección Técnica a Cadáver
Fijación Fotográfica
Recolección de EMP y/o EF

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

5. TOMA DE MUESTRAS

No. de EMP y EF	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

El día 13 de abril de 2018, siendo las 20:00 horas aproximadamente, la central de radios de la Policía Nacional, reporta el fallecimiento de una persona de sexo masculino, en las instalaciones del Hospital Santa Mónica de Dosquebradas quien al parecer había sufrido accidente de tránsito en el sector de la badea frente a la discoteca de razón comercial Monkey, información que es confirmada por parte de personal uniformado de la Policía Nacional y se le dio aviso inmediatamente al señor asistente de la Fiscalía U.R.I., en turno quien emite reporte de inicio siendo las 20:19 horas del día 13-04-2018, designando al Laboratorio Móvil de Criminalística de la SIJIN MEPER para que adelante la Inspección Técnica a Cadáver, asimismo designa al señor Agente de Tránsito de Dosquebradas Jorge Edilson Díaz Medina como coordinador de la diligencia y demás actos urgentes.

Durante las diligencias se realizaron las siguientes actuaciones: Acta de Inspección Técnica a Cadáver en "formato FPJ 10" elaborada por el señor Intendente Anderson Bernal Gallo, donde se dejan plasmadas las labores de campo realizadas con el cadáver de acta 161; Informe Investigador de Campo Fotográfico en "formato FPJ 11" elaborado por el señor Patrullero José Iván Pantoja Barón; donde se dejan plasmadas las características de la cámara y condiciones de la diligencia.

Para la realización de todas las diligencias se utilizaron elementos de bioseguridad tales como: (bata anti-fluido, guantes de nitrilo y tapabocas)

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

61

Entidad	Radicado Interno
ACTA	161

Número único de Noticia Criminal					
Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo
66	170	60	00066	2018	00619

ACTA DE INSPECCIÓN TÉCNICA A CADÁVER – FPJ - 10

Este formato será diligenciado por Policía Judicial

No. Consecutivo del cadáver 01 EMP y EF No. 01

Este ítem se diligencia en caso de haber más de un cadáver con el mismo NUNC (Ej.: -1, -2,...)

En Dosquebradas siendo las 20:19 horas del día 13 de abril del año 2018 de conformidad con la normatividad vigente que aplique, los suscritos servidores de Policía Judicial: Intendente Anderson Bernal Gallo, Patrullero José Iván Pantoja Barón y Patrullero Darwin Alexander Alfaro Yasnó, bajo la coordinación del señor Agente de Tránsito Jorge Edilson Díaz Medina, Cargo: Investigador, identificados como aparece al pie de su firma, se trasladaron al lugar ubicado en el Hospital Santa Mónica, con el fin de efectuar Inspección Técnica a Cadáver.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Zona donde ocurrieron los hechos: Urbana [X] Rural [ ] | Nombre o número de comuna / localidad: Dosquebradas

Barrio/vereda: Sector de La Badea | Otros:

Dirección y/o georreferenciación: vía vehicular, variante Turin La Popa, frente a la discoteca Monkey

Fecha probable de los hechos: 13 de abril de 2018

Sitio probable de los hechos: Residencia [ ] Sitio de Recreación [ ] Vía Pública [X] Sitio de trabajo [ ]

Vehículo [X] Despoblado [ ] Desconocido [ ] Otro [ ] Cuál?: Universidad Andina

Lugar de diligencia: Hospital Santa Mónica (Dosquebradas)

Dirección y/o georreferenciación:

Vía Pública [ ] Recinto Cerrado [X] Objeto Movible [ ] Residencia [ ] Despoblado [ ] Sitio de recreación [ ]

Campo abierto [ ] Sitio de trabajo [ ] Vehículo [ ] Otro [ ] Cuál?: Depósito temporal de cadáveres

Nombre de la persona fallecida: C.N.I. o GUILLERMO ANTONIO RENDÓN | Sexo: masculino

Edad: 70 años | Identificación: 10.061.997 de Pereira | Ocupación: conductor

Profesión: sin información | Escolaridad: segundo de primaria | Estado Civil: separado

Entidad de Salud: sin información

Nombres de los padres: sin información

Lugar y fecha de nacimiento: Risaralda (Caldas), 17 de enero de 1948

Residencia y teléfono: barrio la Graciela, sin más datos (3113875273 hijo de nombre Carlos Andrés Rendón Becoya)

Hubo otros cadáveres: SI [ ] NO [X] Cuántos?:

Relación de otras actas de inspección a cadáver:

Nombres y apellidos: | Identificación:

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Hubo heridos en el mismo hecho: SI [ ] NO [X] Cuántos?:

Nombres y apellidos: | Identificación:

Lugar donde se encuentra:

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Indiciado: SI [ ] NO [X] | Capturado: SI [ ] NO [X]

Nombres y apellidos: | Edad:

Sexo: M [ ] F [ ] | Lugar y fecha de nacimiento:

Profesión | Ocupación:

Nombres de los padres:

Estado civil: | Identificación:

Residencia y teléfono:

Relación con la víctima: Familiar [ ] Conocido [ ] Desconocido [ ] Sin Información [ ]

Nota: En el evento de existir más cadáveres se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

Se recibe protegido el lugar de los hechos: SI [ ] NO [X] | Fecha: | Hora:

Actuación Primer Responsable: SI [ ] NO [X] | Nº folios: | Responsable:

Datos de contacto del Primer Responsable:

Se recibe EMP y EF del Primer Responsable: SI [ ] NO [ ] | Cuantos?

Nombre de quien suscribe el Informe Ejecutivo: Agente de Tránsito de Dosquebradas Jorge Edilson Diaz Medina

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN

Izquierdo	Otro [ ] Cuál?:

Cadáver: Desnudo [X] Semidesnudo [ ] Vestido [ ]

Descripción morfológica del cadáver:

Color de piel:	Blanca [ ] Negra [ ] Trigueña [X] Albina [ ]
Contextura:	Obesa [ ] Robusta [ ] Atlética [ ] Mediana [X] Delgada [ ]
Aspecto:	Cuidado [X] Descuidado [ ]
Observaciones:	El cuerpo se percibe frio y flácido
Señales particulares:	Ninguna visible

Signos de violencia:

Presenta sangrado en región auricular derecho con un apósito, sangrado bucal y nasal, equimosis palpebral izquierda, herida abierta de bordes irregulares en región frontal izquierda, herida abierta de bordes lineales en región intercostal izquierda, abrasión en palma de la mano izquierda, abrasiones en pierna derecha e izquierda

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

Descripción de prendas:

Una camiseta color morada rasgada y interior tipo bóxer a rayas color negro, blanco y café rasgado (prendas rasgadas al parecer en la prestación de los primeros auxilios

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

Inspección en entidad de salud: Hospital Universitario San Jorge

¿Se recibe formato de inventario de pertenencias? SI [ ] NO [X] Cuántas?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

Se reciben EMP y EF con el registro de Cadena de

SI [ ] NO [X] ¿Cuántos EMP y EF?:

Nombres y Apellidos	Identificación	Institución	Contacto

Pertenencias:

Descripción de joyas: ninguna

Descripción de documentos: ninguno

Descripción de títulos valores y/o dinero: ninguno

Otros: ninguno

Persona a quien se le entregan las pertenencias:

Nombres y Apellidos	Identificación	Parentesco	Contacto
NO APLICA			

Nota: Cuando no se encuentre familiar en el lugar de los hechos o se trate de cadáver no identificado, las pertenencias serán enviadas al INMLCF, con fines de individualización y serán entregadas una vez el familiar se acerque a reclamar el cuerpo.

Se recuperó documento de identificación de la persona fallecida dentro de la	SI [X]	NO [ ]
Clase: cédula de ciudadania	Número: 10.061.997	
Cómo se obtuvo?: fue entregado por el hijo del hoy occiso en el hospital Santa Mónica		
Se envía el documento de identificación al INMLCF?	SI [X]	NO [X]

4. TANATOCRONODIAGNÓSTICO

Fenómenos cadavéricos

Tempranos	Flacidez [X]	Rigidez Parcial [ ]	Rigidez Total [ ]		
	Livideces	NO [X]	SI [ ]	Fijas [ ]	Desaparecen [ ] No valorables [ ]
		Color:	Ubicación:		
Tardíos	Cromático [ ]	Enfisematoso [ ]			Reducción Esquelética [ ]
	Momificación [ ]	Adipocira [ ]	[illegible]	[ ]	Corificación [ ]
Otros:	Fauna cadavérica NO [X]	[illegible]	Huevos [ ]	Larvas [ ]	Pupas [ ] Adultos [ ]
	Antropofagia NO [X]	SI [ ]			
Observaciones:	Ninguna				

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

El cuerpo se entrega embalado en bolsa plástica color blanco, rotulado y con formato de registro de cadena de custodia.

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

9. ANEXOS

- Cuerpo sin vida desnudo de sexo masculino C.N.I., o Guillermo Antonio Rendón
- Cédula de ciudadanía No. 10.061.997 de Pereira a nombre de Guillermo Antonio Rendón
- Copia de historia clinica en un folio

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

10. SERVIDORES DE POLICIA JUDICIAL

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Intendente ANDERSON BERNAL GALLO	84.450.547	SIJIN MEPER

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
PERITO	3149849	anderson.bernal@correo.policia.gov.co

Firma,

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Patrullero JOSÉ IVAN PANTOJA BARÓN	10.034.770	SIJIN MEPER

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
PERITO	3149849	ivan.pantoja@correo.policia.gov.co

Firma,

Nombres y Apellidos	Identificación	Entidad
Patrullero DARWIN ALEXANDER ALFARO YASNO	14.295.391	PONAL - SIJIN

Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
PERITO	3149849	alexander.alfaro@correo.policia.gov.co

Firma,

Nota: Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de servidores.

		Número único de Noticia Criminal					
Entidad	Radicado Interno	6 6 1 7 0 6 0 0 0 0 6 6	2 0 1 8	0 0 6 1 9			
		Departa	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

INFORME INVESTIGADOR DE CAMPO– FPJ- 11

Este informe será rendido por la Policía Judicial

Departamento	RISARALDA	Municipio	DOSQUEBRADAS	Fecha	13-04-2018	Hora	2 2 3 0

1. DESTINO DEL INFORME

Señor JORGE EDILSON DIAZ MEDINA Agente de Transito Dosquebradas

Conforme a lo establecido en la normatividad vigente que aplique, me permito rendir el siguiente informe.

2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Fijación fotográfica de la diligencia de Inspección Técnica a Cadáver

3. DIRECCIÓN DONDE SE REALIZA LA ACTUACIÓN

Zona: Urbana __X__ Rural ____	Nombre o número de comuna/localidad: Dosquebradas
Barrio / Santa Mónica	Otros:
Dirección: Hospital Santa Mónica	
Características: Deposito Temporal de Cadáveres	

4. ACTUACIONES REALIZADAS

Se realizaron 14 imágenes fotográficas enumeradas de la imagen 0219 - 0232

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

5. TOMA DE MUESTRAS

No. de EMP	Sitio de recolección	Descripción de EMP y EF
No Aplica	No Aplica	No Aplica

En el evento de existir más registros se debe reproducir la tabla tantas veces sea necesario.

6. DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TÉCNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Se procede a la utilización de elementos de protección y bio-seguridad al igual que elementos técnicos y Tecnológicos como son cámara fotográfica EOS Rebel XSi, lente EFS - 18-55mm, tarjeta de Memoria como almacenamiento de las imágenes.

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

7. RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD INVESTIGATIVA (descripción clara y precisa de los resultados)

Fijación fotográfica realizada en diligencia de investigación por Delito Contra la Vida e Integridad, se logra La documentación obteniendo (14) imágenes originales de la diligencia las cuales se insertan las mas Representativas en el Álbum Fotográfico:

En este punto indique el destino de los EMP y EF si los hubiere.

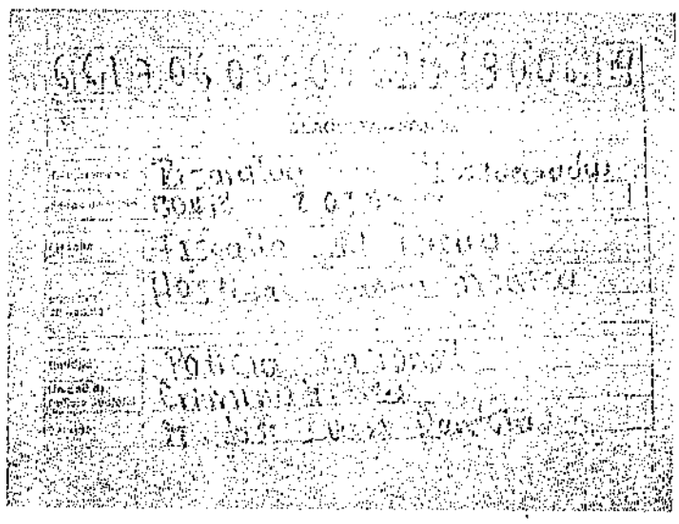


IMAGEN No. 01

CLAQUETA IMG_0219: Contiene los datos de la diligencia de Inspección Técnica a Cadáver y hora de inicio 20:18 horas.

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA Nº. 201801010G001000177

Regional: OCCIDENTE Seccional: RISARALDA

U. Básica: PEREIRA

Nombre Definitivo: GUILLERMO ANTONIO RENDON
Nombre al Ingreso: GUILLERMO ANTONIO RENDON
Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA **No. de documento:** 10081997
Edad: 70 años **Sexo:** MASCULINO
Procedencia: DOSQUEBRADAS, RISARALDA
Fecha de ingreso: 14/04/2018 **Hora:** 07:18
Noticia Criminal: 661706000066201800619 Acta Numero: 161
Autoridad: SIJIN
Fecha muerte: 13/04/201818:15 **Fecha necropsia:** 14/04/2018 **Hora:** 07:30
Prosector: RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO
Auxiliar de morgue: CESAR AURELIANO ESCOBAR ORTIZ

INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA

Datos del acta de inspección:

- Resumen de hechos: Según acta de inspeccion 161 por la SIJIN, el señor GUILLERMO ANTONIO RENDON, mientras conducía un vehículo (camioneta) por la variante Turín La Popa en Dosquebradas, sufre volcamiento al perder el control, sin información precisa sobre circunstancias, causándose lesiones por lo cual fue atendido en el servicio de urgencias del Hospital Santa Mónica de Dosquebradas donde fallece, hechos ocurridos en via pública. variante turín la popa frente a la discoteca Monkey. En nota aportada de historia clínica del Hospital Santa Mónica, dice en lo pertinente: "ingreso en contexto de accidente de tránsito... el paciente iba de conductor de vehículo tipo cambio (sic) el cual presenta volcadura por pérdida del control, causándole multiples lesiones... trauma craneoencefálico severo y trauma cerrado de tórax. Ingresa en malas condiciones y en paro respiratorio... reanimación avanzada... intubación orotraqueal y toracostomiaderecha durante dos horas, presenta dos ritmos de paro con recuperación de signos vitales, pero en la tercera... fallece por TEC severo + Shock hipovolemico severo por lo cual se declara defunción a las 18+15"
- Hipotesis de maniera aportada por la autoridad: No registra
- Hipotesis de causa aportada por la autoridad:No registra

PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA

Cadáver de un hombro adulto mayor, completo, fresco y semidesnudo, de aspecto general cuidado, con signos externos de lesión contundente en el cabeza y extremidades inferiores.
Signos de hipertensión endocraneana y trauma craneoencefálico contundente dados por hemorragia subaracnoidea y aplanamiento de cirucunvoluciones, hematoma epidural en región temporal derecha, y fractura de la base del cráneo "en bisagra".
Signos de insuficiencia respiratoria aguda dados por edema pulmonar y empastamiento del 90 % por aspiración bronquial de sangre desde fractura de base del cráneo.
Signos de hipovolemia dados por indicios de hemorragia masiva reciente, palidez mucocutánea y escasa sangre en el lecho vascular.
Enfermedad vascular generalizada por ateromatosis calcificada, con signos de enfermedad coronaria crónica dados por obstrucción de arterias coronarias de hasta un 80 %, y prótesis vascular metálica (stent) en el interior de la arteria coronaria descendente anterior.

RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA Nº. 2018010166001000177

ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL

Se trata del cadáver de un hombre adulto mayor, quien el día 13 de abril de 2018 en calidad de vehículo en vía pública del barrio La Badea de Dosquebradas, pierde el control y se produce volcamiento con lesiones en cabeza; recibe atención de urgencias en el Hospital Santa Mónica de Dosquebradas y fallece minutos después de su ingreso. No se plantean hipótesis sobre causa y manera de muerte por parte de la policía judicial.

En la necropsia se encuentra severas lesiones craneoencefálicas de tipo contundente con hematomas intracraneanos, edema cerebral y fracturas del cráneo, que producen directamente la muerte; hallazgos que sugieren patrón de golpe y contragolpe con impacto directo de alta energía en la región frontal izquierda que produce fractura transversal (en bisagra) de la base del cráneo. Este patrón de lesiones es de frecuencia ocurrencia en víctimas de accidente de tránsito.

El hallazgo de signos de enfermedad vascular ateromatosa con obstrucción severa de arterias coronarias e indicios de tratamiento previo por isquemia del miocardio (Stent coronario), se podría correlacionar con la versión de conductor que pierde el control del vehículo , sugiriendo posible síncope de origen cardiaco.

El tiempo de supervivencia, es decir, el tiempo transcurrido entre el momento en que se refiere que ocurren los hechos y el momento de la necropsia, es consistente con los hallazgos de necropsia.

Los anteriores hallazgos de necropsia, en el contexto de la información aportada, son consistentes con la versión de accidente en evento de tránsito en las circunstancias referidas. Por lo tanto, se puede concluir lo siguiente:

MECANISMO DE MUERTE: Hipertensión endocraneana

CAUSA BÁSICA DE MUERTE: Trauma craneoencefálico contundente

MANERA DE MUERTE: Violenta compatible con accidente de tránsito en el contexto de la información preliminar aportada.

EXÁMEN EXTERIOR

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER: Cadáver completo, fresco y semidesnudo de un hombre adulto mayor, de contextura mediana y aspecto cuidado, embalado en bolsa plástica de color blanco, sellada con cremallera, rotulado en formato de elemento material probatorio, en el cual se anota en el ítem "descripción": "Un cuerpo sin vida, sexo masculino, desnudo, CNI o Guillermo Antonio Rendón". Presenta signos externos de lesiones contundentes en la cabeza y los miembros inferiores. Presenta los siguientes indicios de atención médica reciente: Electrodos de monitorio cardiaco, heridas de venopunción reciente en pliegues antecubitales y férula cervical ("cuello de Philadelphia"). Presenta restos de sangre fresca en el rostro y en manos, además de lesiones de tipo contundente en cabeza y miembros inferiores.

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
CAMISETA	FRANELA	VIOLETA (MORADO)	M	ND	Camiseta en regular estado, manga corta y de cuello en V, impregnada de sangre fresca en la parte posterior, con estampados negros de adorno y letrero en altorrelieve de color gris plateado en la parte anterior que dice: "College Urban Tirreno". Esta prenda se encuentra abierta de arriba a abajo por la parte anterior derecha, probablemente por maniobra durante la valoración en servicio de urgencias.
CALZONCILLO	LYCRA	BLANCO	ND	NAUTICA	Tipo boxer en regular estado a bandas horizontales de colores negro y blanco, con pretina ancha elástica de color negro. Esta prenda se encuentra abierta en sentido vertical por la parte anterior derecha

RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 101801016600100017

DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
					Probablemente por maniobra de exploración durante la valoración en el servicio de urgencias

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
NINGUNO	NO TRAE ACCESORIOS	SIN INFORMACIÓN

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Rigidez muscular de intensa, piel fría al tacto, livideces dorsales muy tenues de color violáceo claro que desaparecen a la digitopresión firme y respetan las áreas de presión por decúbito dorsal; no presenta signos de putrefacción.

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 162 cm. Peso: 60.0-65.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura mediana.

DESCRIPCIÓN DE SEÑALES PARTICULARES

Señal Particular	Zona Anatomica	Descripción
LUNAR	REGIÓN INFRA ESCAPULAR DERECHA	Lunar cupuliforme pigmentado de 0.8 cm en región infraescapular derecha sobre línea medioescapular

PIEL Y FANERAS. Pilificación corporal abundante de distribución androide, con disminución de las vellosidades en ambas piernas; calvicie frontal con cabello corto color castaño entrecano. Piel con cambios propios de la edad por pérdida de la elasticidad y acentuados pliegues de expresión facial y múltiples focos de pigmentación (efélides) distribuidas en forma generalizada. En las áreas expuestas de ambos miembros superiores presenta pigmentación parduzca y resequedad compatibles con daño solar crónico. Piel de las palmas de las manos engrosada con callosidades. Uñas de manos y pie gruesas recortadas. Lesiones de tipo contundente las cuales se describen por regiones anatómicas. En la cara anterior de ambas piernas presenta pigmentación parduzca en áreas irregulares numulares.

CUERO CABELLUDO: Equimosis difusa en área de aproximadamente 7x5 cm en la región mastoidea derecha.

CARA: RASOS FISONÓMICOS. Contorno de cara ovalado, color piel cara trigueño; particularidad cara ninguna. Color ojos café; tamaño ojos medianos; particularidad ojos ninguna. Particularidad nariz ninguna. Boca boca mediana - labios delgados. Particularidad orejas lobulo adherido; edéntulo total por posibles exodoncias antiguas. LESIONES: 1) Laceración irregular en área de aproximadmaente 2 cm de diámetro con equimosis y edema perilesional ubicada en la región frontofacial izquierda; 2) Hematoma reciente periocular izquierdo; 3) Nasorragia abundante; 4) Sangre en el conducto auditivo derecho abundante; 5) Laceración superficial en el reborde superior del lóbulo de la oreja derecha.

CUELLO: Sin lesiones

TORAX: Herida quirúrgica reciente abierta, de bordes nítidos, de 2.5 cm, ubicada en el quinto espacio intercostal derecho entre líneas axilar y

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo.

AXILAS: Sin lesiones

ABDOMEN: Sin lesiones

ESPALDA Y GLUTEOS: 1) Equimosis deprimida en forma de banda curvilínea de 6x0.5 cm ubicada en sentido transversal en la región supraescapular derecha; 2) Excoriación superficial en área de 3x1 cm en la región infraescapular derecha entre líneas axilar posterior y medioescapular.

GENITAL EXTERIOR: Sin lesiones, de tipo masculino completamente desarrollados, con prepucio presente, retraído. Testículos en bolsas escrotales correspondientes

ANO: Sin lesiones

RAMÓN ELÍAS SÁNCHEZ ARANGO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2018010166001000177:

EXTREMIDADES SUPERIORES: Equimosis violácea de bordes difusos en área de aproximadamente 7x2 cm en el tercio inferior de la cara anterior del brazo derecho. Exulceración en la palma de la mano izquierda a nivel de la región hipotenar en área de 2x2.3 cm

EXTREMIDADES INFERIORES: Excoriación superficial irregular en área de 4x2 cm ubicada en la cara anteromedial de la rodilla derecha; y otra de 2x1.2 cm en el tercio medio de la cara anterior de la pierna izquierda. En el tercio superior de la cara anterolateral del muslo izquierdo presenta tumor subcutáneo de 1.0 cm de diámetro correspondiente a lipoma

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma subgaleal difuso en regiones temporales y occipital

CRÁNEO: Fractura lineal irregular desplazada en la base del cráneo en sentido oblicuo desde el hueso temporal izquierdo pasando por el techo de la órbita del mismo lado, por el etmoides delante del cuerpo del esfenoides, comprometiendo en forma de fractura conminuta el peñasco y la escama del temporal derecho, y prolongándose hacia atrás hasta la sutura parieto-occipital derecha.

MENINGES Y ENCÉFALO: Hematoma epidural temporal derecho en relación con fracturas en la fosa media derecha de la base del cráneo. Hemorragia subaracnoidea difusa en la superficie convexa del lóbulo temporoparietal derecho. Aplanamiento de circunvoluciones. El cerebro, en conjunto con el cerebelo y el tallo cerebral, pesa1300 gramos. Se encuentra múltiples placas ateromatosas en el interior de los vasos del polígono de Willis

COLUMNA VERTEBRAL: Sin lesiones

SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Múltiples adherencias pleurales difusas en hemitórax derecho. Herida de la pleura parietal derecha a nivel del quinto espacio intercostal sobre línea axilar anterior, correspondiente a toracostomía mencionada en historia clínica. No se encuentran colecciones inusuales en el interior de ambas cavidades pleurales. Hematoma subpleural bilateral en pared anterior del tórax a nivel de espacios intercostales tercero y cuarto, en relación con luxofracturas condroesternales derechas cuarta y quinta.

LARINGE: Sin lesiones ni cuerpos extraños en el interior

TRÁQUEA: Sin lesiones. En el interior se encuentra material mucoide de color sanguinolento

BRONQUIOS: Sin lesiones. Material mucoide sanguinolento en el interior.

PULMONES: Sin lesiones de tipo traumático, de color grisáceo, múltiples focos de antracosis, aumentados de tamaño, turgentes, hipocrepitantes, de color rojizo, con áreas de empastamiento difuso que ocupa hasta un 80 % de ambos pulmones. A los cortes seriados se encuentra consolidación de aspecto cauchosa y color rojiza predominante en áreas posteriores, con efusión de material sanguinolento espeso a la compresión. En conjunto, los pulmones pesan 1350 gramos.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Sin lesiones ni colecciones inusuales en el interior .

CORAZÓN: Sin lesiones de tipo traumático, aumentado de tamaño a expensas de cavidades izquierdas. El espesor de la pared ventricular izquierda es de 2 cm y el de la pared ventricular izquierda es de 0.5 cm. Pesa 480 gramos

CORONARIAS: Múltiples placas ateromatosas en el interior con obstrucción severa de hasta más del 80 % en algunas áreas. En el interior del tercio medio de la arteria coronaria descendente anterior se encuentra un stent metálico de 1.2 cm de longitud

AORTA Y GRANDES VASOS: Sin lesiones, con elasticidad disminuida, con poca sangre en el interior del lecho vascular. Múltiples placas de ateromas calcificados, de predominio progresivo a todo lo largo de la aorta, y algunas fisuradas en riesgo de ruptura inminente. La aorta descendente en su extremo proximal mide 4 cm de perímetro y en su extremo distal,

RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO
Médico Forense

mide 2 cm
VENAS: Sin lesiones

CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Sin lesiones de tipo traumático, ni colecciones inusuales en el interior. Adherencias peritoneales adiposas subhepáticas y en la periferia del ciego.
MESENTERIO: Sin lesiones
RETROPERITONEO: Sin lesiones ni colecciones inusuales
DIAFRAGMA: Sin lesiones

SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Sin lesiones
FARINGE: Sin lesiones ni cuerpos extraños en el interior
ESÓFAGO: Sin lesiones
ESTÓMAGO: Sin lesiones. En el interior se encuentra moderada cantidad de material alimentario predigerido de aspecto grumoso y color rojizo negruzco, sin olores especialmente llamativos
HIGADO: Sin lesiones, de color pardo pálido, sin alteraciones en su configuración anatómica ni hallazgos inusuales a los cortes seriados. Pesa 1050 gramos
VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Sin lesiones de tipo traumático, de tamaño usual. En el interior se encuentran diez cálculos libres redondeados de color negruzco, de entre 0.5 y 1.0 cm de diámetro
PÁNCREAS: Sin lesiones
INTESTINO DELGADO: Sin lesiones
INTESTINO GRUESO: Sin lesiones. En el interior del rectosigmoides se encuentra material fecal de consistencia pastosa y color carmelita
APÉNDICE CECAL: Sin lesiones

APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: Sin lesiones, de ubicación y forma anatómica usual. Pesan en conjunto 300 g. En el interior del parénquima del riñón derecho, a nivel del tercio medio se encuentra un quiste simple de 1.0 cm de diámetro
URÉTERES: Sin lesiones
VEJIGA: Sin lesiones, sin orina en el interior
PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Sin lesiones

APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: Ausente
GANGLIOS: Sin lesiones
BAZO: Sin lesiones, con punteado amarillento en la superficie serosa. Pesa 180 gramos

SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: Sin lesiones
HIPÓFISIS: Sin lesiones
SUPRARRENALES: Sin lesiones

SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Lesiones del cráneo descritas en el ítem de sistema nervioso central. Luxofractura esternocondral en cuarta y quinta costillas derechas.

TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Lectura y análisis de la información preliminar consignada en el Acta de Inspección Técnica a Cadáver No. 161 realizada en el Hospital Santa Mónica de Dosquebradas por SIJIN de Pereira, así como en copia de historia clínica aportada de la entidad de salud correspondiente.
Comprobación de cadena de custodia. Inspección y documentación fotográfica externa de filiación, de hallazgos externos (lesiones y señales particulares) con cámara digital Canon

RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO
Médico Forensa

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 201801016600100017 7

SX30por parte del médico perito. Toma de muestras de fluidos corporales (mancha de sangre en tarjeta FTA, sangre en tubo vacutainer tapa gris, humor vitreo en frasco vacutainer). Incisión coronal bimastoidea en cuero cabelludo, exposición de calota y craneotomia transversal con sierra manual. Exposición, pesaje y descripción del encéfalo y de lesiones. Incisión mediana cervicopúbica. Descripción macroscópica de las vísceras, extracción, pesaje, disección y documentación fotográfica de las mismas. Cierre de incisiones y lavado del cadáver.

Durante el tiempo de permanencia del cadáver en la morgue se tuvieron en cuenta los procedimientos de cadena de custodia establecidos institucionalmente.

Con fines de identificación se registra la cuarteta básica de identificación, se realiza descripción de señales particulares, toma de fotografías de filiación, y se deja en reserva muestra de mancha de sangre en tarjeta FTA para posible cotejo genético en el futuro. Se aplica chip de identificación intraóseo en tibia derecha.

Se expide el Certificado de Defunción No. 815711742.

Con autorización previa de Fiscalía se entrega el cuerpo al señor CARLOS ANDRES RENDON BEDOYA - Cédula de ciudadanía No. 10028465, hijo del fallecido, quien reside en la Carrera 10 A No. 9E-121 Piso 1 del barrio Kennedy en Pereira - Tel: 3113875273.

Muestra de mancha de sangre se envía al Almacén de Evidencias del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, sede Pereira. Muestras de sangre y de humor vitreo se envían al laboratorio de Toxicología Forense de la misma entidad para análisis de alcoholemia.

Las fotografías tomadas durante la necropsia, hacen parte integral del presente informe pericial y quedan bajo custodia de la misma entidad, disponible para quien las solicite de manera competente.

Durante el procedimiento de necropsia se hicieron presentes cinco estudiantes de medicina de la Universidad Autónoma de las Américas de Pereira, de acuerdo con convenio de docencia interinstitucional

MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a dactiloscopia(PEREIRA) para identificación dactiloscopica del
4	Cadáver	MANCHA DE SANGRE EN SOPORTE FTA	Empacado(a) en tarjeta fta, 1 numero. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a central de evidencias(PEREIRA) para almacenamiento.
5	Cadaver	SANGRE	Empacado(a) en tubo vacutainer tapa gris, 1 numero. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a toxicologia(PEREIRA) para alcoholemia.
6	Cadaver	HUMOR VITREO	Empacado(a) en frasco plástico estándar, 1 numero. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a toxicologia(PEREIRA) para alcoholemia.

EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
1	Escena	CADAVER	Empacado(a) en bolsa, 1 bolsa plástica. Estado: Sin Información	-- Se envia a dactiloscopia(BOGOTÁ D.C.) para solicitud busqueda tarjeta de

DOCUMENTOS E IMAGENES

-ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER Documento aportado por la autoridad.

-CÉDULA DE CIUDADANÍA.

-CÉDULA DE CIUDADANÍA.

-NECRODACTILIA.

RAMON ELÍAS SANCHEZ ARANGO
Médico Forense

INFORME PERICIAL DE NECROPSIA Nº. 201801016600100017

-OTROS DOCUMENTOS, CERTIFICADO DE DEFUNCION
-INFORME IDENTIFICACION LOFOSCOPIA
-TARJETA DECADACTILAR.

RAMON ELIAS SANCHEZ ARANGO
Médico Forense

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.079.048

GALLON GIRALDO

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA

ESTA FOTOCOPIA NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

COMO NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO DE PEREIRA HAGO CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA.

17 ABR 2018

FERNANDO CHICA RÍOS
NOTARIO
PEREIRA - COLOMBIA

Notaría Quinta

Notaría Quinta
del Círculo de Pereira
NOTARIO
FERNANDO CHICA RÍOS
Autenticaciones

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1953

PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

24-FEB-1975 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00125963-M-0010079048-20081108 0005565193A 2 4540002348

LICENCIA DE TRANSITO No. 02-66001- 092008

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL
GALLON GIRALDO CARLOS ALBERTO

TIPO DE DOCUMENTO: C.C. X NIT T.I. CUIP

No. DE IDENTIFICACION
10079048

DIRECCION: MZ.4 CS.36 LA GRACIELA

CIUDAD: DOSQUEBRADAS TELEFONO: 3300494

DOMICILIO PRINCIPAL: TRANSFORMACION ORGANISMO DE TRANSITO: PEREIRA

LIMITACION A LA PROPIEDAD

FECHA DE EXPEDICION

DIA	MES	AÑO
29	8	2003

COMO NOTARIO QUINTO DEL CIRCULO DE PEREIRA HAGO CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA.

17 ABR 2018

FERNANDO CHICA RIOS
NOTARIO
PEREIRA - COLOMBIA

Notaría Quinta
Pereira
Autorizado
FERNANDO CHICA RIOS

66001 - 092008

TAE678	MARCA CHEVROLET	C10 3700	MODELO 1963
CLASE DE VEHICULO Camioneta		COLOR AMARILLO	
PUBLICO	ESTACAS		2
NUMERO DE MOTOR IA5678		3C365T-136462	
NUMERO DE CHASIS T136462		1,50	
			No. EJES 2
			AVALUO COMERCIAL

ACTA	DOC. OFICIAL	NUMERO	CIUDAD	FECHA
	X	19710	BUENAVENTUR	21 8 1963

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6 - Cra. 13 No. 30-20 Bogotá, D.C.

FECHA EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	DESDE LAS 00 HORAS	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 24 HORAS	AÑO	MES	DÍA
2017	12	26	DEL	2017	12	27	DEL	2018	12	26

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR: GALLON GIRALDO,CARLOS ALBERTO

TELÉFONO TOMADOR: 3128667012

TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DOCUMENTO TOMADOR	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	CIUDAD EXPEDICIÓN
CC	10079048	92	123363447	PEREIRA

DIRECCIÓN DEL TOMADOR: AV 30 AGOSTO NO 68-125 CASA 22 UNIDAD

CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR: PEREIRA

PLAZA PÓLIZA No. AT 1329 38122344 1

CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE / VATIOS
CARGA O MIXTO	PUBLICO	3700

MODELO	PLACA No.	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO
1963	IAE678	CHEVROLET	C 10 STANDAR

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE
IA5678	T136462

No. VIN.	PASAJEROS	CAPACIDAD TON.	TARIFA
	3	1 50	310

PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	TOTAL A PAGAR
$ 366300	$ 183150	$ 1800	$ 561250

A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS 800 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES
B. INCAPACIDAD PERMANENTE 180
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS 750
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS 100 DIARIOS VIGENTES

38122344 1

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6
FIRMA AUTORIZADA

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA No. 1555 DE 1991

COMO NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE PEREIRA
HAGO CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE
CON SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA.

17 ABR 2018

FERNANDO CHICA RIOS
NOTARIO
PEREIRA - COLOMBIA

Notaría Quinta
Círculo de Pereira
NOTARIO
FERNANDO CHICA RIOS
Autenticaciones

75

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

Nº. DE CONTROL: 33161205

PLACA Nº: IAE678	MARCA: CHEVROLET	LÍNEA: C 10 STANDAR	
SERVICIO: PÚBLICO	COLOR: AMARILLO	MODELO: 1963	
CILINDRAJE: 3700	COMBUSTIBLE: DIESEL		
CLASE: CAMIONETA	Nº DE MOTOR: IA5678	IDENTIFICACIÓN PROPIETARIO: C 10079048	
PROPIETARIO: CARLOS A. GALLON G.	Nº. CONSECUTIVO RUNT: 131706203		

Nº. DE CONTROL: 33161205

PLACA Nº: IAE678	CHASIS: T136462		
CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR: CDA DE RISARALDA S.A.			800015260
FECHA DE EXPEDICIÓN: AÑO 2017	MES 07	DÍA 28	
FECHA DE VENCIMIENTO: AÑO 2018	MES 07	DÍA 28	
No. CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN: 09-OIN-010-001			Nº. CONSECUTIVO RUNT: 131706203

CENTRO DE DIAGNÓSTICO AUTOMOTOR RISARALDA S.A. 800015260-6

FIRMA DEL RESPONSABLE:

NOTARÍA QUINTA DEL CÍRCULO DE PEREIRA
HAGO CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE
CON SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA.

17 ABR 2018

FERNANDO CHICA RÍOS
NOTARIO
PEREIRA - COLOMBIA

Notaría Quinta

Notaría Quinta
del Círculo de Pereira

MINISTERIO DE TRANSPORTE
DIRECCION GENERAL DE TRANSPORTE
Y TRANSITO AUTOMOTOR
REGISTRO NACIONAL DE TRANSPORTE DE CARGA

FECHA DE EXPEDICION	PLACA	MODELO
05 07 03	IAE 678	1.962
CHEVROLET	C 10	CAMIONETA
COMBUSTIBLE	TIPO DE CARROCERIA	PESO BRUTO VEHICULAR	NO DE EJES
GASOLINA	PANEL	2.700	02
04 LLANTAS	1.92	1.96	5.90	0.70	1.75

EMPRESA

NIT	DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO

PROPIETARIO: GALLON GIRALDO CARLOS ALBERTO C.C. 10.079.048

DIRECCION TERRITORIAL: PISARALDA

FIRMA DIRECTOR TERRITORIAL

EL ESTE ESPACIO SE LLENARA UNICAMENTE EN EL CASO DE QUE EL VEHICULO NO TENGA CARROCERIA

COMO NOTARIO QUINTO DEL CIRCULO DE PERSEIRA HAGO CONSTAR QUE ESTA FOTOCOPIA COINCIDE CON SU ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA.

17 ABR 2010

FERNANDO CHICA RIOS
NOTARIO
PEREIRA - COLOMBIA

Notaría Quinta

Notaría Quinta
FERNANDO CHICA RIOS

LEGALIZACION DE AUTENTICACION

El Notario Sexto del Círculo de Pereira
certifica: Que la presente copia (o fotocopia)
coincide exactamente con el original que
tuve a la vista.

12 MAR 2009

Guillermo Enrique Vallejo Arango
Notario
Pereira - Risa. - Colombia

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA

66001000 16/04/2018 12:34

CERTIFICADO DE TRADICION PLACA: IAE678

Certificamos que en esta Entidad reposa el Historial del Vehiculo con las siguientes datos:

Placa:	IAE678			
Clase Vehiculo:	CAMIONETA	Cilindraje:	3700	Regrabad
Tipo Servicio:	PUBLICO	Numero de Motor:	IA5678	No
Marca:	CHEVROLET	Numero de Serie:	3C365T-136462	No
Linea:	C 10	Numero de Chasis:	T136462	No
Modelo:	1963	Tipo Doc. Importacion:	A	
Color.:	AMARILLO	Nro.Docto. Importacion:	19710	
Tipo Carroceria:	ESTACAS	Fecha Doc Importacion:	21/08/1963	
Nro Puertas: 2	Pasajeros: 0	Ciudad Importacion:	BUENAVENTURA	
Capacidad Carga: 1.5	P.B.V.: 0	Estado vehiculo:	ACTIVO	
Empresa:		Modalidad Servicio:	Carga	
Organismo:	**			

ACTUALES PROPIETARIOS:

Nombre	%
GALLON GIRALDO CARLOS ALBERTO	10

HISTORIAL DE PROPIETARIOS

Nombre	Porcentaje	Fecha
GALLON GIRALDO CARLOS ALBERTO	100	14/12/2001
OSPINA ESPINOSA GUILLERMO	100	27/04/1998

HISTORIAL DE TRAMITES

Fecha Tram	Cód Tramite	Descripción Tramite
29/08/2003	8810	** TRANSFORMACION **
**** TRANSFORMACION A:		
02/08/2002	8806	** CAMBIO DE SERVICIO **
14/12/2001	8802	** TRASPASO **
Nit CC:		Nombre: GALLON GIRALDO CARLOS ALBERTO Porc: 100

PU.REGISTRO DE INF. DE TTO. IMP

FIRMA AUTORIZADA

Este Certificado no tiene validez sin la firma autorizada

INSTITUTO DE MOVILIDAD DE PEREIRA
NIT. 816.000.558-8

Cra. 14 No. 17-60 TEL.: 329 4920 E-mail: contactenos@transitopereira.gov.co
PEREIRA - RISARALDA

MINTRABAJO

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

CONSTANCIA DE NO CONCILIACIÓN No.

EL SUSCRITO INSPECTOR DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE RISARALDA

SECCIÓN G Comercio al por mayor y al por menor; reparación de vehículos automotores y motocicletas
Motivo: Prestaciones sociales y/o indemnizaciones

HACE CONSTAR

Que, a este despacho se presentó hoy 27 de junio de 2018, a las 09:00 de la mañana a Audiencia de Conciliación el señor **CARLOS ANDRES RENDON BEDOYA,** identificado con la cedula de ciudadania número 10.028.465, quien no asistió a la presente audiencia, otorgando poder al abogado **ISMAEL GOMEZ CORREA,** identificado con la cedula de ciudadanía número 1.088.004.205 y la Tarjeta Profesional 248975 del Consejo Superior de la Judicatura a quien el despacho le concede personería juridica para actuar dentro de la diligencia quien es la reclamante. Y de otra parte el señor **CARLOS ALBERTO GALLON GIRALDO**, identificado con la cedula de ciudadania número 10.079.048, quien no asistió a la presente audiencia, otorgando poder al abogado **HERNAN BEDOYA RENGIFO,** identificado con la cedula de ciudadanía número 10.102.862 y con Tarjeta Profesional 113.891 del Consejo Superior de la Judicatura (se anexa poder) a quien el despacho le concede personería juridica para actuar dentro de la diligencia. El abogado **ISMAEL GOMEZ CORREA,** manifiesta; "solicito ante este ministerio el pago de las prestaciones sociales (cesantías, interés a las cesantías, prima y vacaciones) y el pago de una indemnización al señor **CARLOS ANDRES RENDON BEDOYA,** en calidad de hijo del causante **GUILLERMO ANTONIO RENDON,** quien laboro desde el mes de junio del año 2008 hasta la fecha del fallecimiento el dia 13 de abril de 2018, quien laboraba con conductor. El abogado **HERNAN BEDOYA RENGIFO** en calidad de representante del empleador, manifiesta: conforme a la información que me entrega el convocado el señor GUILLERMO no tenia contrato de trabajo sino contrato de prestación de servicios ocasionales que incluso prestaba a otras personas del barrio. Expresa mi mandante que se desconocía existencia de esposas e hijos del causante. Ante la falta de acuerdo entre las personas relacionadas, se les recomienda acudir ante la jurisdicción laboral en procura de sus derechos y garantías legales. Se firma la presente constancia por las personas que en la misma intervinieron, expidiendo una copia para cada una de las partes.

La presente constancia se expide a las partes en cumplimiento del Artículo 2 de la ley 640 de 2001 y el artículo 19 del Decreto 30 de 2002.

ISMAEL GOMEZ CORREA
Apoderado del reclamante

HERNAN BEDOYA RENGIFO
Apoderado del Reclamado

GLORIA INES LIEVANO LOPEZ
Inspectora Trabajo y S.S.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

23003
BOGOTA D.C.

SEÑORES
SERVIMAX IDEAS Y SOLUCIONES
901026232-3
CL 20 16 66
RISARALDA PEREIRA

ASUNTO: Objeción Radicación de Aviso Accidente de trabajo Nro.3804006
Trabajador: C 10061997, GUILLERMO ANTONIO RENDON
Fecha Evento: 13/04/2018

Una vez efectuada la solicitud de aviso de accidente de trabajo, el día 13/04/2018, de manera atenta informamos que no es posible realizar la creación del siniestro por la siguiente razón:

El evento no corresponde a las funciones establecidas por la relación laboral

Cordialmente,

VICEPRESIDENCIA TECNICA

Proyectó: Gerencia Médica
Elaboró: Gerencia Médica

#3804006 · 80

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS S.A
NIT 860.011.153-6

Línea segura ARL
Bogotá 3307000
Resto del pais 01 8000 111170
Desde su Celular #533

Diligenciado el : 17/04/2018 Estado : Procesado
Fecha de impresión : 17/04/2018
Número de radicación : 3804006
Id Accidente de Trabajo : -
Id del Siniestro : -

FORMATO DE INFORME PARA ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

Diligenciado Por Formulario Web - LÓPEZ TORRES K EPS MEDIMAS EPS S.A.S

AFP PORVENIR S.A. ARL POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A./ARL

I IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL EMPLEADOR CONTRATANTE O COOPERATIVA

No documento	Tipo de Doc	Nombre o razon social	Tipo de vinculación
901026232	N	SERVIMAX IDEAS Y SOLUCIONES	Cooperativa de trabaj

Dirección sede principal: CL 20 16 66
Dirección reportada:

Actividad económica (Sede principal): OTROS TRABAJOS DE TERMINACION Y ACABADO — Código: 5455901

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
3306543		RECEPCION@GESTIONARSER	RISARALDA	PEREIRA	zona_ppa

Son los datos del C.T. los mismos de la sede principal? SI
Dirección del centro de trabajo:

Actividad económica del centro de trabajo: OTROS TRABAJOS DE COMERCIO — Código: 5455901

Teléfono	Fax	E-mail	Departamento	Municipio	Zona
3306543			RISARALDA	PEREIRA	3

II INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SE ACCIDENTÓ

No documento	Tipo de Doc	Fecha de nacimiento	Sexo	Tipo de vinculación
10061997	C	17/01/1978	M	Planta

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
RENDON		GUILLERMO	ANTONIO

Dirección: CRA 6 NO. 16-22 LC 106B
Teléfono: 3424356
Fax:

Departamento	Municipio	Zona	Fecha de ingreso a la empresa	Salario mensual	Jornada habitual
RISARALDA	PEREIRA	Urban	17/04/2018	781.242	Diurna

Ocupación: ASESOR — Código: 1100

III INFORMACIÓN SOBRE EL ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

Fecha del accidente	Hora del accidente	Dia de la semana	Jornada en que sucede	Realiza su labor
13/04/2018 12:00:00	18:00	Viernes	Normal	No

Ocupación no habitual: CONDUCIR
Tiempo laborado: 10:00
Lugar donde ocurre el AT: Fuera de la empresa

Mecanismo o forma del AT	Tipo de lesión	Sitio	Tipo de accidente
Otro(s): PERDIDA DE CONTI	Lesiones multiples	Paqueaderos o areas de circul	Tránsito

Parte del cuerpo afectada: ...icaciones multiples
Agente del accidente: Medios de transporte

Departamento	Municipio	Zona AT	Mortal	Fecha mortal
RISARALDA	DOS QUEBRADAS	Rural	No	

IV DESCRIPCIÓN DEL ACCIDENTE

17876 EL TRABAJADOR SE ENCONTRABA CONDUCIENDO, LO CUAL NO HACE PARTE DE SUS FUNCIONES LABORALES, DE REPENTE PIERDE EL CONTROL DEL VEHÍCULO CHOCANDO CON UN MURO, GOLPEÁNDOSE LA CABEZA Y EL TÓRAX; PRODUCIENDO UN TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO Y PARO RESPIRATORIO. CARGO: AUXILIAR DE BODEGA

V DATOS DEL JEFE INMEDIATO

Nombres	Apellidos	Correo electrónico	Teléfono

Hubo personas que presenciaron el accidente? No

		Tipo Doc	N° Doc
Testigos 1			
Testigos 2			
Responsable LAURA HOLGUIN	Firma	Tipo Doc C	N° Doc 1088276839

Si usted requiere actualizar información relacionada con los módulos I y II del formulario, por favor acérquese al punto de atención más cercano y solicite el Formulario de novedades de ingreso del trabajador dependiente a la administradora de riesgos laborales, marcando el campo actualización y diligenciando los datos correctos. O a través del portal web de Positiva.

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS
NIT 860.011.153-6
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
www.positiva.gov.co

STICKER DE RADICACION

POSITIVA
014147-F:2
Dependiente
RISARALDA
PEREIRA
11/05/2017
10:43:55 a.m.
Sujeto a revision
2017-66-001-014147

FORMULARIO DE VINCULACIÓN DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

2017041603001006199701

TRÁMITE: AFILIACIÓN / ACTUALIZACIÓN

TIPO DE ACTUALIZACIÓN: DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE / INFORMACIÓN DEL CONTRATO / PRÓRROGA DEL CONTRATO / INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE O EMPRESA TRANSPORTADORA

SEÑOR CONTRATANTE Y CONTRATISTA
Recuerde que en caso de renovación una vez cumplida la fecha de terminación del contrato debe realizar una nueva afiliación para continuar con la cobertura en riesgos laborales.

I. DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

* TIPO DOC. / No. DE DOCUMENTO	10061997
PRIMER APELLIDO	RENDON
SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE	GUILLERMO
SEGUNDO NOMBRE	ANTONIO
* FECHA NACIMIENTO (AÑO / MES / DÍA)	1948 / 01 / 17
SEXO	M / F
NACIONALIDAD	COLOMBIANA
EPS ACTUAL	MEDIMAS EPS S.A.S
AFP ACTUAL	SIN AFP (PENSIONADOS O NO OBLIG/
DIRECCIÓN RESIDENCIA	MANZANA 8 CASA 6
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	DOS QUEBRADAS
CELULAR O TELÉFONO FIJO	3350546
CORREO ELECTRÓNICO	ORION371@HOTMAIL.COM

II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO: ADMINISTRATIVO / COMERCIAL / CIVIL — PÚBLICO / PRIVADO — SUMINISTRO DE TRANSPORTE SI / NO

* FECHA INICIO (AÑO / MES / DÍA)	2017 / 03 / 01
* FECHA DE TERMINACIÓN (AÑO / MES / DÍA)	2018 / 10 / 01
No. DE MESES	19
DÍAS Y HORARIO DE TRABAJO	LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES SÁBADO DOMINGO — DE 06:0(AM/PM HASTA 06:0(AM/PM
VALOR TOTAL	$9.374.904
VALOR MENSUAL	$493.416
* INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	$781.242
* ACTIVIDAD A EJECUTAR	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE AF
TAXISTA	SI / NO
CÓDIGO	1742101 USO ARL
DIRECCIÓN	MZ 4 CASA 36
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA

III. INFORMACION DEL CONTRATANTE O EMPRESA TRANSPORTADORA (Habilitada por el Ministerio de Transporte para taxistas)

* ENTIDAD CONTRATANTE TIPO DOC. / No. DE DOCUMENTO	901026232 DV 3
* NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	SERVIMAX
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO	101400 DE ARL
DIRECCIÓN PRINCIPAL	CARRERA 7 NUMER 18-21
DEPARTAMENTO	RISARALDA
MUNICIPIO	PEREIRA
TELÉFONO	3350546
FAX	
CORREO ELECTRÓNICO	RECEPCION@GESTIONARSERVICIOS.
* DATOS QUIEN FIRMA CONTRATO TIPO DOC. / No. DE DOCUMENTO	1088276839
PRIMER APELLIDO	HOLGUIN
SEGUNDO APELLIDO	CORTES
PRIMER NOMBRE	LAURA
SEGUNDO NOMBRE	KATHERINE

La clasificación del riesgo se determinará con el mayor entre la clase de riesgo del centro de trabajo del contratante y el propio de la actividad ejecutada por el contratista. (Art. 11 Dec 723/13)

CON ESTE FORMULARIO SE PERFECCIONA LA AFILIACIÓN DELTRABAJADOR INDEPENDIENTE AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES, EL CUAL SE RIGE EN TODOS SUS ASPECTOS POR LO DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 1295 DE 1994, LEY 776 DE 2002, DECRETO 723 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS QUE MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN.

DECLARO QUE LOS DATOS REGISTRADOS EN ESTE FORMULARIO SON VERÍDICOS Y PUEDEN SER CONFIRMADOS POR LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

FIRMA DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE

EL CONTENIDO DE LOS DATOS REGISTRADOS EN EN PRESENTE FORMULARIO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LOS SUMINISTRADOS POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y A LA ACTIVIDAD LABORAL QUE VA A DESARROLLAR

FIRMA DEL CONTRATANTE
Esta firma no se requiere cuando el contrato sea de arrendamiento

PARA USO EXCLUSIVO DE LA ARL	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE DE RIESGO	TARIFA
	1742101	1	0,52200

*** LA ENMENDADURA, TACHÓN O FALSEDAD EN LOS CAMPOS MARCADOS CON ASTERISCO GENERAN NULIDAD DEL FORMULARIO Y POR ENDE EN LA AFILIACIÓN.**

Autorizado por la Superintendencia Financiera para operar el ramo de seguros de Riesgos Laborales mediante Resolución No. 3187 del 28 de Diciembre de 1995. Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

82

Cafesalud No. 301 0332222

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo del formulario antes de diligenciarlo)

No. de Radicación:

Fecha de Radicación: 24 03 2017

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS):

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Rodon		Guillermo	Antonio

7. Tipo documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	10.061.997	Femenino [ ] Masculino [X]	17 01 1948

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
6	Tipo F N M; Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización - IBC
Positiva		737717

18. Residencia			
Dirección: Mz 6 C	Teléfono fijo:	Teléfono celular: 3044184473	Correo electrónico:
Municipio/Distrito: Pereira	Zona: Urbana [X] Rural [ ]	Localidad/Comuna: Cuba	Departamento: Ri

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad: Tipo F	N	M	Condición T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia: Municipio/Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	IPS Desprevenidos	
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número de documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registar por la EPS)
Guillermo Antonio Rodon	CC	10.061.997	

Ubicación				
Dirección: Cra	Teléfono: 3044184473	Correo electrónico:	Municipio/Distrito:	Departamento:

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS.
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo; B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado: A. Mismo Régimen; B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento.
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	17 03 2017

EPS anterior	44. Motivo de traslado Código	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo Especial o de Excepción.
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales .
- [ ] 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] PA [ ] CE [ ] CD [ ] SC [ ] Cantidad: Total
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- [ ] Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

RADICADO EN LA EPS
REGIONAL - EJE CAFETERO
24 MAR. 2017
PEREIRA
ATENCIÓN AL USUARIO

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial	67. Datos del SISBÉN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del Municipio: Código del departamento:	Número de ficha: Puntaje: Nivel:	D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario	

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

EMPLEADO

VIGILADO SUPERSALUD

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: martes, 17 de abril de 2018 09:01:14 AM

Período del Informe: Desde el 01 de mayo de 2017 hasta el 01 de mayo de 2018

Pagad 04/04/2018

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	GUILLERMO ANTONIO RENDON		
ocumento	CC10061997	Dirección	CR 7 18 41
ipo de Empresa		Teléfono	3350546
ipo Persona		Forma Presentación	
ludad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
epresentante Legal	RENDON GUILLERMO ANTONIO	Identificación	CC10061997

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades												Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes								
tificación Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (Nro. Número planilla)	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	IRA	RET F	RET P	IGE	TAR	TDP	TAP	VSP	COR	VRT	SLN	LMA	VAC	AVP	VCT	IGE	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101229697	04/04/2018	201804	201804																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101178367	07/03/2018	201803	201803																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101101366	07/02/2018	201802	201802																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101000389	11/01/2018	201801	201801																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100924814	05/12/2017	201712	201712																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100839967	14/11/2017	201711	201711																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100684322	09/10/2017	201710	201710																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100534153	05/09/2017	201709	201709																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100374795	10/08/2017	201708	201708																	0	30	30	0	NN-AF	EPS044	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100070681	24/07/2017	201707	201707																	0	30	30	0	NN-AF	EPS003	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100742844	07/06/2017	201706	201706																	0	30	30	0	NN-AF	EPS003	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100730628	04/05/2017	201705	201705																	0	30	30	0	NN-AF	EPS003	14-23	NN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200

eas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2940 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 00 - Bucaramanga: 643 00 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!
Antes de Imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

83

Simple.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: martes, 17 de abril de 2018 09:01:14 AM

Período del Informe: Desde el 01 de mayo de 2017 hasta el 01 de mayo de 2018

Pagad 04/04/2018

DATOS DEL APORTANTE

azón Social	GUILLERMO ANTONIO RENDON		
ocumento	CC10061997	Dirección	CR 7 18 41
ipo de Empresa		Teléfono	3350546
ipo Persona		Forma Presentación	
iudad	PEREIRA	Departamento	RISARALDA
epresentante Legal	RENDON GUILLERMO ANTONIO	Identificación	CC10061997

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades														Administradoras				IBC				Liquidación de Aportes								
tificación Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (CHEQ / Número planilla)	Fecha de Pago	Periodo de Cot.	Periodo Serv.	IRP	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias ARP	Dias CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101226997	04/04/2018	201804	201804																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101126837	02/03/2018	201803	201803																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101110366	01/02/2018	201802	201802																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	101048586	11/01/2018	201801	201801																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$781,242	$781,242	$0	$0	$97,700	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$101,800
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100974814	05/12/2017	201712	201712																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100930947	14/11/2017	201711	201711																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100864322	09/10/2017	201710	201710																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100824155	06/09/2017	201709	201709																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100787479	10/08/2017	201708	201708																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100729981	24/07/2017	201707	201707																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100724344	07/06/2017	201706	201706																0	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200
61997	RENDON GUILLERMO ANTONIO	100700629	04/05/2017	201705	201705																5	30	30	0	NINAF	EPS044	14-23	NIN-CC	$0	$737,717	$737,717	$0	$0	$92,300	$3,900	$0	$0	$0	$0	$0	$96,200

eas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!
Antes de Imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

87

CAMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS
GALLON GARZON JORGE HUMBERTO
Fecha expedición: 2018/07/05 - 11:56:19 ** Recibo No. S000097972 **** Num. Operación. 90-RUE-20180705-0023**

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN g92KMcCpcZ

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GALLON GARZON JORGE HUMBERTO
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : Cedula de ciudadania - 1088276341
NIT : 700013162-0
ADMINISTRACIÓN DIAN : PEREIRA
DOMICILIO : DOSQUEBRADAS

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 27034
FECHA DE MATRÍCULA : OCTUBRE 27 DE 2005
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 13 DE 2018
ACTIVO TOTAL : 2,187,150.00
GRUPO NIIF : 4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MZ. 4 CASA 36 D LA GRACIELA
BARRIO : LA GRACIELA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 66170 - DOSQUEBRADAS
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3300494
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3128667012
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO : jorgega_7@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MZ. 4 CASA 36 D LA GRACIELA
MUNICIPIO : 66170 - DOSQUEBRADAS
TELÉFONO 1 : 3300494
TELÉFONO 2 : 3128667012
CORREO ELECTRÓNICO : jorgega_7@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACIVIDAD ECONÓMICA : COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS DE FERRETERIA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4752 - COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS DE FERRETERIA, PINTURAS Y PRODUCTOS DE VIDRIO EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : FERRETERIA LA GRACIELA
MATRICULA : 27035
FECHA DE MATRICULA : 20051027
FECHA DE RENOVACION : 20180313
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
DIRECCION : MZ. 4 CS 36 D LA GRACIELA
BARRIO : LA GRACIELA
MUNICIPIO : 66170 - DOSQUEBRADAS

FUNDACIÓN CATÓLICA PRADOS DE PAZ

NIT. 900.190.901-1

Creemos en la vida eterna.

Pereira, Mayo 29 de 2018

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICA:

Que prestó servicios funerarios completos en sus instalaciones a quien en vida se llamó **GUILLERMO ANTONIO RENDON,** identificado con **C.C. 10.061.997** fallecido el día 13 de Abril 2018, de acuerdo a la siguiente relación:

➢ Cofre Fúnebre	500.000
➢ Recogida Cuerpo	120.000
➢ Preservación Cuerpo	180.000
➢ Inhumación Bóveda	1.300.000
➢ Trámites Legales	100.000
➢ Alquiler de Sala	900.000
➢ Arreglo Floral	100.000
➢ Eucaristía de exequias	100.000

El valor total cancelado por el señor **CARLOS ANDRES RENDON BEDOYA** con **C.C 10.028.465.** De Pereira, por medio de contrato **N°52792,** El Servicio Exequial por valor **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS ($3.300.000).**

Para constancia se firma en la Ciudad de Pereira a los quince (29) días del mes de mayo del año 2018.

Cordialmente,

YURANY GALVIS GONZALEZ
Coordinadora de Cartera
Fundación Prados de Paz
Celular 3052925696

CONDUCTOR PERDIÓ LA VIDA EN EL HOSPITAL SANTA MÓNICA

El camión le quedó encima

Logaron sacarlo con vida pero sus heridas eran de gravedad y falleció minutos después

Un trágico accidente de tránsito ocurrió el viernes siendo las 5 de la tarde en el sector de La Badea al frente de la antigua represa, por el sitio conocido como El Mirador.
El conductor del camión de placas IAE 678 venía sentido Dosquebradas - Pereira y perdió el control del vehículo, este quedó volcado tapando parte de la vía.

El conductor del automotor era Guillermo Antonio Rendón de 70 años, quien en el momento del accidente se salió del camión y quedó debajo de este.
Al lugar llegaron Bomberos Dosquebradas y varias ambulancias y con ayuda de la comunidad lograron sacarlo de allí con vida. De inmediato y en código azul

Guillermo Rendón

Guillermo fue trasladado al hospital Santa Mónica, dos veces debieron reanimarlo pero la tercera vez ya no funcionó y este hombre falleció en el hospital antes de que pudieran trasladarlo al hospital San Jorge.
Unidades de Tránsito de Dosquebradas llegaron al sitio para verificar que pudo suceder y aunque deberán investigar, se presume que el vehículo que manejaba Guillermo se quedó sin frenos.

LO RECORDARÁN

Guillermo, natural del municipio de Risaralda, Caldas, vivía en el barrio La Graciela de Dosquebradas donde tenía alquilada una habitación.

Unidades del cuerpo de bomberos atendieron el caso.

LA FISCALÍA PIDIÓ MEDIDA DE ASEGURAMIENTO EN CENTRO CARCELARIO

En casa por cárcel y la cogen con un arma

Con medida de aseguramiento en centro carcelario fue cobijada Johana Marcela Torres Arenas quien fue encontrada en un vehículo de transporte informal con un arma de fuego en el barrio El

cal tenía argumentos para pedirle una medida intramural ya que esta mujer no tenía nada que estar haciendo en la calle y menos con un arma, pues estaba detenida con prisión domiciliaria con brazalete,

LUTO EN EL BARRIO SANTA ISABEL

Duván murió tras un accidente de tránsito

Las autoridades judiciales investigan las circunstancias en las cuales ocurrió el accidente de tránsito en el que

Ferretería La Graciela

Todo lo relacionado con la construcción

CEMENTO - LADRILLO - HIERRO - TUBERÍA PVC - MADERAS
ELÉCTRICOS - ARENA Y TRITURADO (EMPACADO) ETC.

SERVICIO A DOMICILIO

ferreterialagraciela@hotmail.com

Mz. 4 Casa 36D B. La Graciela Tels. 330 0494 - 330 06 37
Cel. 312 866 7012 Dosquebradas - Risaralda

"EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE PEREIRA.

LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE.

PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 3387800 ext 181 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.camarapereira.org.co"

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

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: SERVIMAX2016 IDEAS Y SOLUCIONES S.A.S.
SIGLA: SERVIMAX2016 SAS
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901026232-3
ADMINISTRACIÓN DIAN : PEREIRA
DOMICILIO : PEREIRA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 18138290
FECHA DE MATRÍCULA : NOVIEMBRE 11 DE 2016
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : AGOSTO 01 DE 2018
ACTIVO TOTAL : 6,798,780.00
GRUPO NIIF : 4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CALLE 18 NRO. 7 59 OFICINA 307 A EDIFICIO HOTEL CATALINA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 66001 - PEREIRA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3104129138
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3155364016
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : servimax2017@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CALLE 18 NRO. 7 59 OFICINA 307 A EDIFICIO HOTEL CATALINA
MUNICIPIO : 66001 - PEREIRA

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto Ley 019 de 2012. Para uso exclusivo de las entidades del Estado

TELÉFONO 1 : 3104129138
TELÉFONO 2 : 3155364016
CORREO ELECTRÓNICO : servimax2017@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4690 - COMERCIO AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : N8299 - OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 02 DE NOVIEMBRE DE 2016 DEL ACCIONISTA UNICO, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1043079 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE NOVIEMBRE DE 2016, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA SERVIMAX2016 IDEAS Y SOLUCIONES S.A.S..

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL.- LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL ADQUISICION PARA LA ENAJENACION Y DISTRIBUCION A NIVEL NACIONAL E INTERNACIONAL DE MUEBLES, ENSERES E INMUEBLES Y MANUFACTURAS DIVERSAS. LA ADQUISICION PARA LA DISTRIBUCION DE SUMINISTROS, UTILES, ARTICULOS E IMPLEMENTOS PARA ESCRITORIOS Y OFICINAS FORMAS CONTINUAS Y RESMAS DE PAPEL BLANCAS PRODUCTOS CON IMPRESION Y PAPELERIA EN GENERAL, DISTRIBUCION DE COMPUTADORES, IMPRESORAS, FOTOCOPIADORAS, DUPLICADORES, FAXES, MAQUINAS DE ESCRIBIR, COMPUTADORES, MONITORES, UPS, SWCHITCHES REGULADORES DE VOLTAJE, DISTRIBUCION DE SUMINISTROS, ACCESORIOS, PARTES, REPUESTOS, MEDIOS MAGNETICOS, CONSUMIBLES PARA ALMACENAMIENTO DE DATOS, TARJETAS DIGITALES, DE LIMPIEZA: PAPELES Y TRANSPARENCIAS PARA COMPUTADORES, PARA IMPRESORAS, FAXES, FOTOCOPIADORAS, Y DUPLICADORES. LA DISTRIBUCION DE CINTAS, TINTAS, TORNES, KITS, UNIDADES FUSORES CABEZALES, FOTO REVELADORES, TAMBORES DE IMAGEN Y CILINDROS ORIGINALES Y REMANO FACTURADOS PARA IMPRESORAS, FOTOCOPIADORAS, FAXES Y DUPLICADORES. LA DISTRIBUCION DE PRODUCTOS DE PULPA, PASTA CELULOSA, PAPEL Y CARTON; DISTRIBUCION DE ARTICULOS, ACCESORIOS, PARTES Y REPUESTOS PARA EQUIPOS Y PARA APARATOS ELECTRONICOS Y APARATOS ELECTRODOMESTICOS: NEVERAS, CONGELADORES, HORNOS, MICRO HONDAS ESTUFAS ELECTRICAS Y AGAS, LAVADORAS, SECADORAS, MAQUINAS DE COSER, GRECAS, CAFETERAS, LICUADORAS, EXPRIMIDORAS. LA DISTRIBUCION DE EQUIPOS Y MAQUINAS DE OFICINA Y DE EQUIPOS DE PRECISION. (BALANZAS, BASCULAS Y SIMILARES). LA DISTRIBUCION DE PILAS, BATERIAS. DISTRIBUCION DE EQUIPOS PARA EL PROCESAMIENTO DE DINERO Y DOCUMENTOS: CONTADORES DE BILLETES, EN FAJADORAS, DETECTORES DE BILLETES, PROTECTORAS DE CHEQUES, Y PERFORADORAS INDUSTRIALES, COSEDORAS INDUSTRIALES, DESTRUCTORAS DE PAPEL; LA DISTRIBUCION DE PERSIANAS, CORTINAS, ALFOMBRAS, TAPETES, Y ARTICULOS Y PRODUCTOS PARA LA DECORACION. LA DISTRIBUCION DE SUMINISTROS, REPUESTOS, Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS DE CALEFACCION Y ENFRIAMIENTO. LA DISTRIBUCION DE SUMINISTROS Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS Y COMPONENTES PARA AUDIO, VIDEO, GRABACION, FILMACION Y MICRO FILMACION, LA DISTRIBUCION

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 15 del Decreto 2150 de 1995. Para la consulta de las entidades del Estado

DE EQUIPOS Y COMPONENTES PARA AUDIO, VIDEO, GRABACION, FILMACION Y MICROFILMACION: GRABADORAS EQUIPOS DE SONIDO, MINICOMPONENTES, RADIO, TELEVISORES LCD DVD, SCANNER, FILMADORAS, CAMARAS FOTOGRAFICAS DIGITALES, RADIOS, PROYECTORES, VIDEOS PROYECTORES, VIDEOBEAM, Y SISTEMAS DE IMPRESION DIGITAL; LA DISTRIBUCION DE SUMINISTROS Y EQUIPOS PARA LAMINACION, ENCUADERNACION EMPASTADO; LA DISTRIBUCION DE SUMINISTROS REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS DE TELEFONIA Y COMUNICACIONES EN GENERAL; LA DISTRIBUCION DE EQUIPOS PARA TELEFONIA Y COMUNICACIONES EN GENERAL; LA DISTRIBUCION DE CAJAS FUERTES, CAJAS REGISTRADORAS, CAJILLAS DE SEGURIDAD Y CAMARAS DE FOTO IDENTIFICACION, REALIZAR CONTRATOS DE MANTENIMIENTO EN GENERAL. LA DISTRIBUCION DE LIBROS, TEXTOS ESCOLARES, MATERIAL DIDACTICO, EQUIPOS Y MATERIAL AUDIOVISUAL, MATERIALES PARA ARTES PLASTICAS Y PARA MANUALIDADES. LA DISTRIBUCION DE CIRCUITOS CERRADOS DE TELEVISION, EQUIPOS Y RADIOS DE COMUNICACION, SISTEMA DE ALARMAS DE CONTROL Y SEGURIDAD; EQUIPOS DE SEGURIDAD Y ELECTRONICA PARA EL SECTOR FINANCIERO, INDUSTRIAL, DE SERVICIOS Y RESIDENCIALES; SISTEMA DE IDENTIFICACION Y SENALIZACION, EQUIPOS INSTRUMENTOS Y PRODUCTOS; FOTOGRAFICOS, CINEMATOGRAFICOS Y DE OPTICA; PRODUCTOS DE LAS INDUSTRIAS QUIMICAS O CONEXAS; COMERCIALIZACION DE SOFTWARE; TELAS MATERIALES TEXTILES SINTETICOS Y SU MANUFACTURAS; LENCERIA, PRODUCTOS CERAMICOS, VIDRIO Y MANUFACTURAS DE VIDRIO; LA DISTRIBUCION DE ACEITES COMBUSTIBLES Y PEGANTES; LA DISTRIBUCION DE VINILOS, PINTURAS Y ESMALTES, ARTICULOS DE CUERO, CAUCHO, ARTICULO DE PLASTICO Y ACRILICOS; JUGUETES, IMPLEMENTOS PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE PRENDAS DE VESTIR Y CALZADO; LA DISTRIBUCION DE LLANTAS, EQUIPOS, REPUESTOS ACCESORIOS PARA VEHICULOS. LA DISTRIBUCION DE EQUIPOS, PRODUCTOS REPUESTOS Y MATERIALES ELECTRICOS Y DE ILUMINACION: BOMBILLOS, LAMPARAS, Y CABLEADO DISTRIBUCION DE PRODUCTOS Y EQUIPOS DE ASEO, DE CAFETERIA, DE USO DOMESTICO E INDUSTRIAL, DE BEBIDAS, COMESTIBLES, GRANOS Y ABARROTES. LA DISTRIBUCION DE COSMETICOS. LA DISTRIBUCION DE PRODUCTOS SINTETICOS, MADERA, TRIPLE, MADEFLEX, Y AFINES. LA DISTRIBUCION DE MATERIALES PARA LA CONSTRUCCION REMODELACION Y ACABADOS. LA DISTRIBUCION DE MATERIALES ARTICULOS, IMPLEMENTOS, SUMINISTROS Y EQUIPOS QUIRURGICOS, MEDICOS, ORTOPEDICOS, DE LABORATORIO CLINICOS, DE RADIOLOGIA Y DE ODONTOLOGIA; LA DISTRIBUCION DE SISTEMAS DE OFICINA ABIERTA, MUEBLES Y EQUIPOS DE OFICINAS, MULTIESPACIO, DIVISIONES, ARCHIVADORES, ESCRITORIOS, PUPITRES, EXPO GRAFOS, TABLEROS, SILLAS EN GENERAL LA DISTRIBUCION DE SISTEMAS DE ALMACENAMIENTO, ARCHIVADORES RODANTES, EXHIBIDORES Y SISTEMAS DE ESPECIALIZADOS DE ARCHIVO. REALIZAR CONTRATOS DE ASESORIAS PARA LA CONSTRUCCION, PARA VIVIENDA, PARA SALUD, PARA EDUCACION, PARA INFORMATICA, ADMINISTRATIVAS, JURIDICAS, PSICOLOGICAS, FINANCIERAS OPERATIVAS Y TRIBUTARIAS, LA DISTRIBUCION DE TACHAS, ESTOPEROLES Y PEGANTES PARA FRANJAS REDUCTORAS DE VELOCIDAD. LA DISTRIBUCION DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS MUSICALES. LA DISTRIBUCION DE INDUMENTARIA DEPORTIVA, JUEGOS, EQUIPOS Y ARTICULOS PARA RECREO O PARA DE PORTES, SUS PARTES Y ACCESORIOS. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA AGRICOLA Y EQUIPO AGRICOLA. LA DISTRIBUCION DE PRODUCTOS Y ACCESORIOS PARA EQUIPOS INDUSTRIALES, AGROPECUARIOS, AGRICOLAS Y GANADEROS; MAQUINARIA Y EQUIPO INDUSTRIAL AGROPECUARIO, AGRICOLA Y GANADERO. LA DISTRIBUCION DE PRODUCTOS, PARTES, REPUESTOS Y ACCESORIOS PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ARTES GRAFICAS, EDITORIALES, TIPO GRAFIA Y LITOGRAFIA; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ARTES GRAFICAS, EDITORIALES, TIPOGRAFIA Y LITOGRAFIA; LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES DE MAQUINARIA Y EQUIPO PARA LA CONSTRUCCION Y ACABADOS; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CONSTRUCCION Y ACABADOS. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA TALLERES DE MECANICA INDUSTRIAL Y

AUTOMOTRIZ; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA TALLERES DE MECANICA INDUSTRIAL Y AUTOMOTRIZ. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA EQUIPO PARA TALLERES DE LATONERIA Y PINTURA. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA TALLERES DE MECANICA INDUSTRIAL, MAQUINARIA Y EQUIPO PARA TALLERES; MAQUINARIA DE ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA, LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA LA PANADERIA, CAFETERIA Y RESTAURANTES; MAQUINARIAS Y EQUIPOS PARA PANADERIA CAFETERIA Y RESTAURANTES. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA, HERRAMIENTAS Y EQUIPO PESADO; MAQUINARIA HERRAMIENTAS Y EQUIPO PESADO LA DISTRIBUCION DE FERRETERIA EN GENERAL. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA METALES; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA METALES. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CONFECCION; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CONFECCION, LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINAS Y EQUIPO PARA CALZADO; MAQUINARIA Y EQUIPOS PARA CALZADO. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ARTES PLASTICAS Y MANUALIDADES; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ARTES PLASTICAS Y MANUALIDADES. VIDRIO; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA VIDRIO. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CERAMICA; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CERAMICA. LA DISTRIBUCION Y ACCESORIOS, MAQUINARIA Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ASEO Y USO DOMESTICO E INDUSTRIAL. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPOS PARA SINTETICOS, ACRILICOS Y PLASTICOS; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA SINTETICOS, ACRILICOS Y PLASTICO. LA DISTRIBUCION DE ASESORAOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA EBANISTERIA, CARPINTERIA Y TALABARTERIA; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA EBANISTERIA, CARPINTERIA Y TALABARTERIA. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CUERO; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA CUERO. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO ILUMINACION Y ELECTRICIDAD: MAQUINARIA EQUIPO PARA ILUMINACION Y ELECTRICIDAD; LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA BEBIDAS, COMESTIBLES Y ALIMENTOS; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA BEBIDAS COMESTIBLES Y ALIMENTOS; LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA FOTOGRAFIA, CINEMATOGRAFIA Y OPTICA; EQUIPO Y MAQUINARIA PARA FOTOGRAFIA, CINEMATOGRAFIA Y OPTICA. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPOS PARA ACEITES COMBUSTIBLES, PINTURAS Y PEGANTES; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA ACEITES, COMBUSTIBLES, PINTURA Y PEGANTES. LA DISTRIBUCION DE ACCESORIOS Y PARTES PARA MAQUINARIA Y EQUIPO PARA RECREO Y DE PORTES; MAQUINARIA Y EQUIPO PARA RECREO Y DE PORTES. REALIZAR TODA CLASE OUTSOURCING, LA ELABORACION Y DISTRIBUCION DE AVISOS PUBLICITARIOS, VALLAS DE PUBLICIDAD, ARTICULOS E IMPLEMENTOS PARA PUBLICIDAD EN GENERAL. SUSCRIBIR Y EJECUTAR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES. SUSCRIBIR Y EJECUTAR CONTRATOS DE CONSTRUCCION, ADECUACION, REMODELACION Y PINTURA DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES. SUSCRIBIR Y EJECUTAR CONTRATOS DE CONSTRUCCION Y REPOSICION DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA. SUSCRIBIR Y EJECUTAR CONTRATOS PARA LA ATENCION A LA POBLACION DESPLAZADA, PARA LA APLICACION DE LAS POLITICAS DE BIENESTAR FAMILIAR EN EL ORDEN INTERNACIONAL, NACIONAL DE PARTA MENTAL, REGIONAL, MUNICIPAL, PARA LA ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE, MADRES CABEZA DE FAMILIA Y POBLACION INFANTIL DE COLOMBIA Y DE FUERA DE ELLA. SUSCRIBIR Y EJECUTAR CONTRATOS PARA EL MANEJO DE LAS POLITICAS DE NUTRICION Y SEGURIDAD ALIMENTARIA EN EL ORDEN INTERNACIONAL, NACIONAL, REGIONAL, DEPARTAMENTAL Y MUNICIPAL. EN DESARROLLO DEL MISMO PODRA LA SOCIEDAD EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS QUE FUEREN CONVENIENTES O NECESARIOS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE SU

OBJETIVO SOCIAL Y QUE TENGA RELACION DIRECTA CON EL OBJETO MENCIONADO, TALES COMO; FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES FUSIONARSE O ASOCIARSE CON OTRAS SOCIEDADES; TRANSFORMARSE EN CASO DE NECESITARSE PARA UN MEJOR LOGRO DEL OBJETO SOCIAL. PARAGRAFO: EN CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL (SALVO AVALAR, GARANTIZAR CAUCIONAR O SERVIR DE GARANTE A LOS SOCIOS, ACTIVIDADES QUE SE CONSIDERAN PROHIBIDAS O VEDADAS), LA SOCIEDAD PODRA REALIZAR TODOS LOS ACIOS Y CONTRATOS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL DESARROLLAR A PLENITUD EL OBJETO DE LA SOCIEDAD EN ESPECIAL LOS SIGUIENTES: A) EFECTUAR LA APERTURA Y MANEJO DE CUENTAS CORRIENTES, DE AHORRO O DE OTRA ESPECIE EN ORGANISMOS BANCARIOS O COMPAÑIAS DE FINANCIAMIENTO COMERCIAL U OTRO ORGANISMO DE CREDITO; B) GIRAR, NEGOCIAR, ACEPTAR Y MANEJAR TITULOS VALORES DE CUALQUIER CLASE ASI COMO TOMAR O LAR DINERO EN PRESTAMO; C) COMPRAR, GRABAR, ENAJENAR, BIENES MUEBLES E INMUEBLES CON DESTINO A LA SOCIEDAD; D) COMPRAR, VENDER, Y/O CREAR ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE COMPLEMENTEN O SEAN AFINES CON EL OBJETIVO SOCIAL A DESARROLLAR; E) PARTICIPAR EN CUALQUIER FORMA COMO SOCIO O ACCIONISTA DE SOCIEDADES EN LAS CUALES SE EXPLOTE UN NEGOCIO COMPLEMENTARIO AL SUYO PROPIO, O ADQUIRIR TRANSITORIA MENTE ACCIONES DE SOCIEDADES ANONIMAS PARA PROTEGER SU PROPIO PATRIMONIO; F) UTILIZAR LAS PATENTES Y LICENCIAS QUE LE SEAN OTORGADAS A LA SOCIEDAD PARA LA FABRICACION O COMERCIALIZACION DE LOS BIENES RELACIONADOS CON SU OBJETO SOCIAL; G) ADQUIRIR CONCESIONES, PRIVILEGIOS Y PATENTES QUE SEAN UTILES PARA DESARROLLAR EL OBJETO SOCIAL; H)TOMAR EN ARRENDAMIENTO O A CUALQUIER TITULO LEGAL, BIENES MUEBLES O INMUEBLES QUE PERMITAN HACER EFICAZ EL OBJETO SOCIAL; I) ACEPTAR REPRESENTACIONES NACIONALES O EXTRANJERAS, EXPORTAR IMPORTAR ACEPTAR CONCESIONES Y CONTRATAR FRANQUICIAS, HACER ALIANZAS ESTRATEGICAS Y OTRAS FORMAS DE CONTRATACION, QUE COMO LS CONTRATOS DE COLABORACION CON TRIBUYAN AUN MAS RAPIDO Y EFICAZ DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL; J) FUSIONARSE O ASOCIARSE CON OTRAS SOCIEDADES, O TRANSFORMARSE O ESCINDIRSE EN CASO DE NECESITARSE PARA UN MEJOR LOGRO DEL OBJETO SOCIAL. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	5.000.000,00	1.000,00	5.000,00
CAPITAL SUSCRITO	5.000.000,00	1.000,00	5.000,00
CAPITAL PAGADO	5.000.000,00	1.000,00	5.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 3 DEL 18 DE ENERO DE 2017 DE ASAMBLEA ORDINARIA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1047068 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MAYO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

GERENTE	HOLGUIN CORTES LAURA KATHERINE	CC 1,088,276,839

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE ENERO DE 2017 DE SUBGERENTE, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1047069 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 03 DE MAYO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE_ - RENUNCIA	MORENO ZAPATA GLADYS VIRGINIA	CC 34,055,698

CERTIFICA - ACLARACIÓN A LA REPRESENTACIÓN LEGAL

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 18 DE ENERO DE 2017, INSCRITO EL 03 DE MAYO DE 2017, BAJO EL NO. 1047069 DEL LIBRO IX, GLADYS VIRGINIA MORENO ZAPATA RENUNCIO AL CARGO DE SUBGERENTE DE LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA, CON LOS EFECTOS SENALADOS EN LA SENTENCIA C-621/03 DE LA CORTE CONSTITUCIONAL.

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACION LEGAL-GERENTE.- LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRA UN SUPLENTE, DESIGNADO PARA UN TERMINO DE UN ANO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. EN CASO DE QUE LA ASAMBLEA NO REALICE UN NUEVO NOMBRAMIENTO, EL REPRESENTANTE LEGAL CONTINUARA EN EL EJERCICIO DE SU CARGO HASTA TANTO NO SE EFECTUE UNA NUEVA DESIGNACION. FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL-GERENTE.- LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL GERENTE, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES. PARAGRAFO.- EL SUBGERENTE TENDRA LAS MISMAS FUNCIONES Y FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL, EN CASO DE AUSENCIA TEMPORAL O DEFINITIVA DE ESTE.

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES MUNICIPALES

QUE A PARTIR DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2007, EN EL CENTRO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL CAE, A

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2015. Para consultar su validez de las entidades del Estado

LAS MATRÍCULAS DE NUEVOS COMERCIANTES Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN LA CIUDAD DE PEREIRA, SE LES HACE SIMULTÁNEAMENTE EL REGISTRO ANTE INDUSTRIA Y COMERCIO Y SE LES EFECTÚA LA ASIGNACIÓN DEL CÓDIGO TRIBUTARIO DE INDUSTRIA Y COMERCIO. EN EL CAE IGUALMENTE, SE REALIZA LA VERIFICACIÓN DEL USO DEL SUELO A LOS NUEVOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO MATRICULADOS POR EL COMERCIANTE. ADICIONALMENTE, LA CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, A TRAVÉS DE UN APLICATIVO VIRTUAL, NOTIFICA A LAS SECRETARIAS MUNICIPALES DE: HACIENDA, GOBIERNO, PLANEACIÓN Y SALUD, LA INFORMACIÓN REFERENTE A LOS COMERCIANTES Y ESTABLECIMIENTOS MATRICULADOS.

CERTIFICA

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

INFORMA - MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

LA CÁMARA DE COMERCIO HA EFECTUADO MIGRACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LOS REGISTROS PÚBLICOS A UN NUEVO SISTEMA REGISTRAL, LO CUAL PUEDE OCASIONAR OMISIONES O ERRORES EN LA INFORMACIÓN CERTIFICADA, POR LO CUAL EN CASO DE ENCONTRAR ALGUNA OBSERVACIÓN EN EL CERTIFICADO, VERIFICAREMOS LA INFORMACIÓN Y PROCEDEREMOS A SU CORRECCION.

El presente documento cumple lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto Ley 019/12. Para uso exclusivo de las autoridades del Estado

el dia 13 de Abril del 2018, el señor Guillermo Antonio Rendon, identificado con CC 1006997 de pereira, se encontraba en desplazamiento para el barrio las vegas, en un vehículo de placas. IAE678, esta se sube por un bordillo quedando así la camioneta volcada encima del trabajador, este es trasladado inmediatamente al hospital donde allí fallece.

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTA MONICA DOSQUEBRADAS-RISARALDA
Nit. 891411663
Dir. CARRERA 19 CALLE 18 ESQ. STA MONICA - Tel. 3302507

Código Plantilla:11U714-F01
Fecha Historia:13/04/2018 05:12 p.m.
Lugar y Fecha:DOS QUEBRADAS,RISARALDA 13/04/2018 05:12 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 10061997 GUILLERMO ANTONIO RENDON
Administradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A. (SOAT) Convenio: SOAT Tipo de Usuario: ASEGURADORAS
No Historia: 10061997 Cons. Historia: 7285126
Atención: Urgencias

Datos Generales
Fecha: 13/04/2018 **Hora:** 17:10
Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON **Historia:** 10061997
Edad: 70 Años **Sexo:** Masculino
Estado Civil: Soltero **Direccion:** NR
Telefono: NR **Zona:** URBANO
Natural de: RISARALDA **E.A.P.B.:** MEDIMAS EPS S.A.S.
Convenio: CONTRIBUTIVO

Datos de Admision
Número Ingreso: 195

Triage al Ingreso
Triage al Ingreso: Rojo

Admitido Por
Admitido Por: Urgencias.

Remitido
Remitido: Si **Procedente:** APH

Viene Por
Viene Por: 1ra Vez **Antes de 72 Horas:** NO

Causa Externa que Origina la Atención
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL **Finalidad de la Consulta:** 10 NO APLICA
Fecha Ocurrencia: 13/04/2018 **Sitio de Ocurrencia:** .

Anamnesis
Motivo de la Consulta: TRAIDO POR PERSONAL DE APH ACCIDENTE DE TRANSITO
Enfermedad Actual: PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD QUE ES TRAIDO POR PERSONAL DE APH POR ACCIDENTE DE TRANSITO HACE APROXIMADAMENTE 30 MINUTOS INGRESA A LA INSTITUCION EN TABLA RIGIDA EN PARO CARDIORRESPIRATORIO EN RITMO ASISTOLIA PESIMAS CONDICIONES GENERALES Y SANGRADO FACIAL Y BUCAL SIN REFLEJOS NO RESPIRACION ESPONTANEA CON FUERTE OLOR A GASOLINA RELATAN LOS DE PERSONAL DE APH QUE PACIENTE SE ENCONTRABA "DEBAJO DE UN CAMNIO" EL CUAL SE ENCONTRABA VOLCADO EN EL SECTOR DE LA BADEA APARENTEMENTE EN CALIDAD DE PEATON.

Certificado Atencion Medica para Soat
Certificado Atencion Medica para Soat: NO APLICA

Antecedente Familiares
HTA: NO **Diabetes Mellitus:** NO
Cardiopatia: NO **Cancer:** NO
Epilepsia: NO **T.B.C:** NO
Asma: NO **Alergias:** NO
Alcoholismo: NO **Niega Antecedentes:** NO

Antecedente Personales
HTA: NO **Diabetes Mellitus:** NO
Cardiopatia: NO **Cancer:** NO
Alcoholismo: NO **E.Respiratorias:** NO
T.B.C: NO **Consumo Cigarrillos:** NO
E Acido Peptica: NO **Epilepsia:** NO
Psiquiatricos: NO **Traumaticos:** NO
Niega Antecedentes: NO **Alergicos:** .
Quirurgicos: . **Otros:** .

Ginecobstetricos
Revisiòn por Sistemas (Señale lo Positivo)
1.- Piel y Faneras: NO **2.- Organos de los Sentidos:** NO
3.- Respiratorio: NO **4.- Cardiovascular:** NO

DR. PARRA LONDOÑO FERNANDO
CC 1094937218
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1094937218

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:11U714-F2E
Fecha Historia:13/04/2018 07:30 p.m.
Lugar y Fecha:DOS QUEBRADAS,RISARALDA 13/04/2018 07:30 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 10061997 GUILLERMO ANTONIO RENDON
No Historia: 10061997 Cons. Historia: 7285279
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Fecha: 13/04/2018 **Hora:** 19:28
Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON **Historia:** 10061997
Evoluciones
Objetivo: PACIENTE CON DOLOR LUMBAR, CON LEVE DOLOR A LA PALPACION, SIN SIGNO DE ALARMA . SE IDNICA MANEJO ANALGESICO Y SS RX. REVALORAR CON RESULTA **Subjetivo:** REFIRIENDO DOLOR LUMBAR
Medicamentos Suministrados: SE ADMINISTRA 1 AM DOCLOFENACO X 75 MG I M DU
Observaciones..: SALIDA CON FORMULA MEDICA

ENF. ANA DOLORES RAMIREZ MOSQUERA
CC 24999830
Especialidad. ENFERMERIA
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:11U714-F2E
Fecha Historia:13/04/2018 07:31 p.m.
Lugar y Fecha:DOS QUEBRADAS,RISARALDA 13/04/2018 07:31 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 10061997 GUILLERMO ANTONIO RENDON
No Historia: 10061997 Cons. Historia: 7285280
Atención: Ambulatorio

Datos Generales
Fecha: 13/04/2018 **Hora:** 19:29
Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON **Historia:** 10061997
Evoluciones
Objetivo: INGRESA PÀCIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD AL SERVICIO DE TRAUMA, EN CAMILLA EN COMPAÑIA DE LOS BOMBEROS, CON INMOVILIZACION CON COLLAR CERVICAL Y TABLA RIGIDA EN MUY REGULARES CONDICIONES GENERALES, SE ACTIVA CODIGO AZUL, SE INICIA RCP, SE MONITORIZA, SE LE COLOCA SOPORTE DE OXIGENO / MIN, SE CANALIZA CON 3 VIAS DE ACCESO VENOSO CON CATETER N 16 EN MSD, SE REALIZA EN TUBACION ENDOTRAQUEAL CON TUBO 8 BAJO EFECTOS DE SEDACION, SE LE CAMBIA EL SOPORTE DE OXIGENO CON AMBU, SE LE PASA SONDA VESICAL FOILEY N 16 A DRENAJE LIBRE CONECTADA A CYSTOFLO POR DONDE DRENA ORINA AMBAR CLARO
Subjetivo: REFIRIENDO LOS BOMBERO QUE LO ARROLLO UN CAMION
Medicamentos Suministrados: SE ADMINISTRAN 5 AMP DE ADRENALINA 1 ACADA 3 MINUTOS SOLUSION SALINA A LIBRE GOTEO 4 AMP DE FENITOINA EN 250 SSN 2 AMP DE CEFALOTINA EN 100 SSN 9 AMP DE CLORURO DE SODIO EN 250 SSN NOREPINEFRINA X 4 MG EN 500 DE DEXTRASA AL 5 % X BOMBA 2 AMP DE TRANAXEMICO X 500 MG EN 100 SSN
Observaciones..: PACIENTE DESPUES DE ENTRAR EN 3 CODIGOS FALLECE SE TRASLADA A LA MORGUE

ENF. ANA DOLORES RAMIREZ MOSQUERA

DR. PARRA LONDOÑO FERNANDO
CC 1094937218
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1094937218

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:11U714-F01
Fecha Historia:13/04/2018 06:20 p.m.
Lugar y Fecha:DOS QUEBRADAS,RISARALDA 13/04/2018 06:20 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 10061997 GUILLERMO ANTONIO RENDON
Administradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A. (SOAT) Convenio: SOAT Tipo de Usuario: ASEGURADORAS
No Historia: 10061997 Cons. Historia: 7285221
Atención: Urgencias

Datos Generales
Fecha: 13/04/2018 **Hora:** 18:18
Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON **Historia:** 10061997
Hallazgos: REVALORACION MEDICA PACIENTE A LAS 6 : 15 PM PACIENTE ENTRA EN ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO DE 3 CODIGO AZUL SE REALZIAN DOS CLICOS DE COMPRESION 30 : 2 PACIENTE PERSISTE EN ACTIVIDAD ELECTRICO SIN PULSO, PACIENTE CON PUPILAS ANISOCORICAS, RINORRAGIA PERSISTENE OTORREA IZQUIERDA PERSISTENTE, SANGRADO POR TUBO PERSISTENTE , SOSPECHE DE TRIADA DE LA MUERTE ACIDOSIS, HIPOTERMIA, PACIENTE SE DECLARA DEFUNCION A LAS 6 : 15 POSTERIO A 3 CODIGOS AZULES, SE DA EXPLICACION PACIENTE NO SE ENTREGA CERTIFICADO DEFUNCION SE LLAMA SIGIL VX CTI
Dx. Justifica la Estancia
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA **Dx. Principal:** R960-MUERTE INSTANTANEA

DR. PARRA LONDOÑO FERNANDO
CC 1094937218
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1094937218

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:11U714-F01
Fecha Historia:13/04/2018 08:42 p.m.
Lugar y Fecha:DOS QUEBRADAS,RISARALDA 13/04/2018 08:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 10061997 GUILLERMO ANTONIO RENDON
Administradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A. (SOAT) Convenio: SOAT Tipo de Usuario: ASEGURADORAS
No Historia: 10061997 Cons. Historia: 7285317
Atención: Urgencias

Datos Generales
Fecha: 13/04/2018 **Hora:** 20:41
Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON **Historia:** 10061997
Hallazgos: NOTA ACLARATORIAPACIENTE DE 70 AÑOS, QUIEN INGRESO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, INICIALMENTE QUE HABIA SIDO INFORMADO POR EL PERSONAL PARAMEDICO COMO ACCIDENTE CAUSADO EN CONDICCION DE PEATON Y ARROLLADO POR UN VEHICULO EN MOVIMIENTO. SIN EMBARGO POSTERIORMENTEW AL CAMBIO DE TURNO INGRESAN A LA INSITUCION LAS AUTORIDADES DE TRANSITO QUIENES ACLARAN, QUE EL PACIENTE NO ERA PEATON, POR LO CONTRARIO ESTE IBA DE CONDUCTOR DE VEHICULO TIPO CAMBIO EL CUAL PRESENTA VOLCADURA POR PERDIDA DEL CONTROL DEL MISMO CAUSANDOLE MULIPLES LESIONES, LAS CUALES FUERON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, Y TRAUMA CERRADO DE TORAX, INGRESA A LA INSTITUCION EN MALAS CONDICIONES, Y EN PARO RE4SPIRATORIO, PARA LO CUAL REQUIERE MANEJO CON REANIMACION AVANZADA INCLUIDAS MANEJO AVANZADO DE VIA AEEREA CON IOT, Y TORACOSTOMIA DERECHA, DURANTE 2 HORAS, EN LAS CUALES PRESENTA

HISTORIA CLINICA
ESE HOSPITAL SANTA MONICA DOSQUEBRADAS-RISARALDA
Nit. 891411663
Dir. CARRERA 19 CALLE 18 ESQ. STA MONICA - Tel. 3302507

Código Plantilla:11U714-F01
Fecha Historia:13/04/2018 08:42 p.m.
Lugar y Fecha:DOS QUEBRADAS,RISARALDA 13/04/2018 08:42 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 10061997 GUILLERMO ANTONIO RENDON
Administradora: ~~CONSORCIO SAYP~~ 2011 Convenio: SOAT Tipo de Usuario: ASEGURADORAS
No Historia: 10061997 Cons. Historia: 7285317
Atención: Urgencias

Datos Generales
Fecha: 13/04/2018 **Hora:** 20:41
Nombre: GUILLERMO ANTONIO RENDON **Historia:** 10061997
Hallazgos: NOTA ACLARATORIA
PACIENTE
DE 70 AÑOS, QUIEN INGRESO EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, INICIALMENTE QUE HABIA SIDO INFORMADO POR EL PERSONAL PARAMEDICO COMO ACCIDENTE CAUSADO EN CONDICCION DE PEATON Y ARROLLADO POR UN VEHICULO EN MOVIMIENTO. SIN EMBARGO POSTERIORMENTEW AL CAMBIO DE TURNO INGRESAN A LA INSITUCION LAS AUTORIDADES DE TRANSITO QUIENES ACLARAN, QUE EL PACIENTE NO ERA PEATON, POR LO CONTRARIO ESTE IBA DE CONDUCTOR DE VEHICULO TIPO CAMBIO EL CUAL PRESENTA VOLCADURA POR PERDIDA DEL CONTROL DEL MISMO CAUSANDOLE MULIPLES LESIONES, LAS CUALES FUERON TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO, Y TRAUMA CERRADO DE TORAX, INGRESA A LA INSTITUCION EN MALAS CONDICIONES, Y EN PARO RE4SPIRATORIO, PARA LO CUAL REQUIERE MANEJO CON REANIMACION AVANZADA INCLUIDAS MANEJO AVANZADO DE VIA AEEREA CON IOT, Y TORACOSTOMIA DERECHA, DURANTE 2 HORAS, EN LAS CUALES PRESENTA NUEVAMENTE DOS RITMOS DE PARO CON UNA SEGUNDA RECUPERACION DE SIGNOS VITALES, PERO EN LA TERCERA OPPORTUNIDAD PACIENTE NO PRESENTA RECUPERACION Y FALLECE CON PROBABLES CAUSAS EL YA NOMBRADO TEC SEVERO + SHOCK HIPOVOLEMICO SEVERO. POR LO CUAL SE DECLARA DEFUNCION A LAS 18+15.

>DESCRIPCION
DE REANIMACION:
PACIENTE
ENTRA EN ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO DE 3 CODIGO AZUL SE REALZIAN DOS CLICOS DE COMPRESION 30 : 2 PACIENTE PERSISTE EN ACTIVIDAD ELECTRICO SIN PULSO, PACIENTE CON PUPILAS ANISOCORICAS, RINORRAGIA PERSISTENE OTORREA IZQUIERDA PERSISTENTE, SANGRADO POR TUBO PERSISTENTE , SOSPECHE DE TRIADA DE LA MUERTE ACIDOSIS, HIPOTERMIA, PACIENTE SE DECLARA DEFUNCION A LAS 6 : 15 POSTERIO A 3 CODIGOS AZULES, SE DA EXPLICACION PACIENTE NO SE ENTREGA CERTIFICADO DEFUNCION SE LLAMA SIGIL VX CTI

>EXAMEN
FISICO
PACIENTE
CON FUERTE OLOR A GASOLINA IMPREGNADO EN SU VESTIMENTA NORMOCEFALICO CON EQUIMOSIS EN REGION TEMPORAL IZQUIERDA , ORL ABUNDANTE SANGRADO BUCAL PRESENCIA DE OTORRAGIA DERECHA ,PUPILAS ISOCORICAS FIJAS NO REACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, NO SIGNOS DE INFECCION, CUELLO MOVIL NO MASAS, NO ADENOPATIAS, TORAX CON CREPITACIONES GENERALIZADAS APARENTA TORAX INESTABLE , NO DOLOROSO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR DISMINUIDO A NIVEL DE HEMITORAX DERECHO CON BORGBORISMOS EN TORAX POSIBLE RUPTURA DIAFRAGMATICA, ABDOMEN BLANDO DISTENDIDO EN TABLA, EXTREMDIDADES SIMETRICAS NO EDEMAS, LLENADO CAPILAR < 2 SEGS, PULSOS PRESENTES

Dx. Justifica la Estancia
Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO **Dx. Principal:** S271-HEMOTORAX TRAUMATICO

DR. GONZALEZ GONZALEZ CARLOS HUMBERTO
CC 1093218151
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1093218151

RAMA JUDICIAL
JUZGADO LABORAL DEL CIRCUITO
DOSQUEBRADAS RISARALDA

ACTA DE RECIBIDO DE

1. DEMANDA - FOLIOS (23)

RELACIÓN DE PRUEBAS Y ANEXOS RELACIONADOS

PRUEBAS FÍSICAS Y ANEXOS	CANTIDAD	FOLIOS	OBSERVACIONES	RELACIONADO PERO NO APORTADO
ACTA DE CONCILIACIÓN MINISTERIO DEL TRABAJO	1	1		
ACTAS DE PAGO POR CONSIGNACION				
AMPARO DE POBREZA				
CARTAS				
CARTA DESPIDO				
CO´s				
CEDULA	7	8		
CERT. CÁMARA DE CCIO.	2	8		
CERTIFICADO TRADICIÓN				
CERTIFICADO TRANSITO				
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD				
CERTIFICADO DE MATERNIDAD				
CITACION OFIC. TRABAJO				
COMUNICACIÓN DIRIGUIDA AL EMPLEADOR POR PARTE DE LA EMPRESA DE SEGURIDAD SOCAL (EPS-AFP-ARL)				
CONDICIONES GENERALES POLIZA				
CONSTANCIAS				
CONTRATO DE TRABAJO				
CONTRATO PREST. SERV				
COPIAS CARNÉ				
CALIFICACIONES DE INVALIDEZ				
DENUNCIA PENAL				
DERECHOS DE PETICIÓN				
ESCRITURAS				
EXTRACTO CESANTÍAS				
EXTRACTO PENSIÓN				
EXTRACTOS BANCOS				
EXTRACTOS SEGURIDAD S.				
FORMATO AFILIA. ARL				
FORMATO AFILIA. EPS				
FORMATO AFILIA. PENSIÓN				
FORMATO JTA. CALIFICAC				
FORMULARIO AUTO LIQ.				
FORMULARIOS				
FÓRMULAS				
FOTOGRAFIAS				
HISTORIA CLÍNICA	1	4		
INCAPACIDAD				
LIQUIDACIÓN				
LIQUIDACIÓN DE LA EMPRESA DE SEGURIDAD SOCIAL (TITULO EJECUTIVO)				
MATRÍCULA INMOBILIARIA				
MEDIDA PREVIA				
NÓMINA				
OFICIO EPS				
OFICIO OFIC. TRABAJO				
OFICIOS EMPRESA				
ORDEN DE PAGO TÍTULO JUDICIAL				
PAGO INCAPACIDADES				
PLANILLA DE PAGO CESANTÍAS				
PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL				
PODER	8	9		
PÓLIZAS				