

Señores

JUZGADO VEINTIUNO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI
E. S. D

MEDIO DE CONTROL: NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
DEMANDANTE: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
DEMANDADOS: RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE.
AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA ASPROIN
RADICACIÓN: 76001333302120230013700

MARICEL MONSALVE PEREZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.718.110 de Tuluá (Valle), Abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No.122.503 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali (Valle), mediante el presente escrito, me permito presentar Demanda basada en el Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho, consagrado en el artículo 138 del CPACA (Ley 1437 de 2.011), en contra de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN** con personería jurídica No. 002233 del 30 de octubre del 2012, NIT No. 900.566.575-7 representada legalmente por su Gerente **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO** identificado con C.C. No. 16.683.657 de Cali o por quien haga sus veces al momento de notificación de la demanda y en el transcurso del proceso y en contra de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** identificado con NIT: 805027337-4, representado legalmente por su gerente el señor **JAVIER AREVALO TAMAYO** o por quien haga sus veces al momento de notificación de la demanda y en el transcurso del proceso, a fin de que sean condenadas a lo solicitado en la parte petitoria de la presente demanda, con fundamento en los siguientes:

HECHOS

1. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, se vinculó a laborar al Hospital Carlos Holmes Trujillo hoy **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, desde el año 1992, laborando para las distintas sedes de esta entidad y bajo diferentes modalidades de contratación directamente con la ESE y posteriormente a través de cooperativas y asociaciones de trabajo.
2. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, suscribió el “Convenio de Afiliación No. 0067” el día 01 de noviembre de 2012 con la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**.
3. El mencionado convenio consistía en el desarrollo de actividades económicas, profesionales e intelectuales con el fin de producir en común bienes, ejecutar obras o prestar servicios a terceros.

4. El convenio se pactó para realizar la labor de Auxiliar de enfermería en Consulta Externa, bajo un contrato a término indefinido, con un salario mensual correspondiente a \$828.278 para el año 2012.
5. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a raíz del convenio de trabajo suscrito con la Agremiación, inició labores en la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** el 1 de febrero de 2012 desempeñando actividades propias del giro ordinario de la empresa como auxiliar de enfermería en las sedes de Marroquín- Manuela Beltrán - Pizamos.
6. Cabe señalar que la vinculación laboral en la E.S.E. se dio a través de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**.
7. La **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, ejerció actividades de intermediación laboral con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, teniendo en cuenta las siguientes situaciones:
 - a) Las entrevistas para el ingreso de trabajadores a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** se realizaba a través de las jefes de enfermería de esta entidad y por último quien daba la aprobación de la vinculación era el Gerente de esta entidad y una vez efectuada ésta, los trabajadores eran enviados a firmar un acuerdo asociativo con la Agremiación.
 - b) Una vez realizado el convenio de trabajo, la trabajadora no tuvo ninguna relación, vínculo o contacto con la Agremiación.
 - c) Nunca fue capacitada sobre las funciones de la Agremiación.
 - d) Los implementos de trabajo con los que la trabajadora desarrollaba su labor son de propiedad de la Red de Salud del Oriente.
 - e) La señora Gloria Amesquita realizaba las mismas labores que los auxiliares de enfermería vinculados como trabajadores oficiales de la E.S.E.
 - f) La Agremiación no tenía la autonomía en el uso de los medios de producción, en la ejecución de la labor contratada.
 - g) La E.S.E. ejercía la potestad reglamentaria y disciplinaria a la trabajadora.
 - h) Las instrucciones para la ejecución de la labor de la trabajadora en circunstancias de tiempo, modo y lugar eran impartidas por funcionarios de la E.S.E.
 - i) La labor realizada por la demandante no era temporal por el contrario la señora laboró un total de 22 años para las diferentes sedes del Hospital Carlos Holmes Trujillo hoy Red de Salud del Oriente ESE, lo cual es una función permanente del giro ordinario de la misma.
8. En virtud de dicho convenio de trabajo, existió una verdadera vinculación laboral con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** porque concurren los elementos determinantes de esta clase de relación: prestación personal de servicios, subordinación y salario.

9. La afiliación al Sistema de Seguridad Social se realizó a través de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA – ASPROIN**.
10. Para el año 2013 la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, es diagnosticada con cáncer de cuello uterino e incontinencia urinaria de esfuerzo, patologías que la aquejan hasta la fecha.
11. El día 12 de mayo de 2014, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, sufrió un accidente de trabajo cuando se encontraba laborando en las instalaciones de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, consistente en la luxación de su rodilla izquierda.
12. A raíz del accidente la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, quedó con un fuerte dolor en su miembro inferior que le generó una alteración en el nervio peroneo, para lo cual recibió tratamiento y se le realizaron varios procedimientos quirúrgicos desde la fecha del accidente hasta el momento.
13. Por tal motivo para el 01 de julio de 2014 fue reubicada en labores administrativas en la Red de Salud del Oriente, como Digitadora de información en el programa P Y P.
14. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, fue incapacitada en varias ocasiones por la ARL COLMENA.
15. En oficio de fecha 13 de julio de 2014, la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA – ASPROIN** da por terminado de forma unilateral el convenio de trabajo a partir del día 1 de septiembre de 2014, señalando que el contrato celebrado con la Red de Salud del Oriente ha sido modificado.
16. Al momento de la terminación de la relación laboral mí representada había terminado un periodo de incapacidad y se encontraba en un grave estado de salud como consecuencia del accidente de trabajo y las enfermedades comunes diagnosticadas.
17. El estado de salud y la discapacidad de mí representada eran conocidos por las entidades demandadas, teniendo en cuenta que eran las encargadas de realizar el cobro de incapacidades, conocían su historia clínica y debido a sus enfermedades realizaron una reubicación laboral.
18. El despido de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, se realizó sin previa autorización del Ministerio de Trabajo, requisito obligatorio para despedir a un trabajador que se encuentra en situación de discapacidad.
19. El día 25 de marzo de 2015, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, solicita a través de petición a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA – ASPROIN**, su reintegro

y el pago de prestaciones sociales y seguridad social dejada de percibir.

20. En respuesta de fecha 15 de abril de 2015 la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**, indica que no es viable realizar ese tipo de solicitudes a través de un derecho de petición pero que en todo caso va a estudiar su reintegro.
21. Debido a su difícil situación económica y su grave estado de salud, posterior a su desvinculación laboral, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, inició el trámite de calificación de pérdida de la capacidad laboral en la ARL COLMENA.
22. La ARL COLMENA mediante dictamen No. 2414368-1 de fecha 12 de noviembre de 2016, califica la pérdida de capacidad de mi mandante en un 18.23% por accidente de trabajo.
23. En contra del anterior dictamen se interpuso inconformidad, la cual fue conocida por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, quien calificó la pérdida de capacidad laboral el día 13 de enero de 2017 en el 22.40% de origen laboral.
24. El día 11 de julio de 2017 se solicitó a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, información sobre el vínculo laboral sostenido con mí representada.
25. El día 31 de julio de 2017 la E.S.E da respuesta a la solicitud indicando que la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, no ha tenido ningún vínculo legal ni contractual con esta entidad.
26. El 01/09/2017, a través de apoderada, la Sra. AMESQUITA MUÑOZ, presenta ante la Red de Salud Oriente Empresa Social del Estado ESE, reclamación administrativa de reintegro y pago de salarios y aportes a la seguridad social.
27. El 01/09/2017, a través de apoderada, la Sra. AMESQUITA MUÑOZ, presenta ante la Agremiación Sindical de Trabajadores Asociados de PROINER CTA - ASPROIN, reclamación administrativa de reintegro y pago de salarios y aportes a la seguridad social.
28. El 11/09/2017, el director de Talento Humano de la Agremiación Sindical ASPROIN, certifica que a demandante laboro desde el 01/11/2012 hasta el 01/09/2014.
29. El presidente de ASPROIN, mediante oficio de Fecha 25/09/2017, da respuesta a la solicitud de reintegro presentada ante la Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado Ese el 01/09/2017.
30. Las demandadas, discriminaron a la Trabajadora GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ, por razón de su discapacidad.
31. A la Trabajadora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, no le fue renovado el contrato laboral por que no existía una causa objetiva.

32. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, no se ha reintegrado a laborar ni a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**, ni a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**.

33. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** no ha podido vincularse laboralmente con ninguna entidad debido a su situación de salud.

34. A raíz de su desvinculación laboral la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, se vio seriamente afectada puesto que adicional a su situación de invalidez, es cabeza de familia, al ser una persona en situación de debilidad manifiesta le es muy difícil acceder a un trabajo en iguales o mejores condiciones que el de auxiliar de enfermería.

35. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, no se ha reintegrado a laborar ni a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**, ni a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**.

PRETENSIONES

Solicito señor juez, que con base en los hechos expuestos y las pruebas que se aportan y se practicarán en el transcurso del proceso, declare y condene a lo siguiente:

PRETENSIONES DECLARATIVAS

PRIMERA: Se declare la existencia de una relación laboral entre la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** y la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, desde el 01 de noviembre de 2012, hasta el 01 de septiembre de 2014.

SEGUNDA: Se declare que la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE Y LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**, discriminaron a la Trabajadora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, por razón de su discapacidad.

TERCERA: Se Declare que la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE Y LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**, desvincularon a la demandante sin mediar autorización del Ministerio de Trabajo, incumpliendo el procedimiento consagrado en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997.

CUARTA: Se declare que no existía una causa objetiva diferente a la terminación del vínculo contractual entre la Trabajadora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, y la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE Y LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**

QUINTA: Se Declare ineficaz la terminación del contrato laboral de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE**

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE, por encontrarse al momento de su despido en condición de discapacidad.

SEXTA: Se declare que la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, son solidariamente responsables de las obligaciones derivadas de la relación laboral con la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**.

SEPTIMA: Se declare la configuración del acto ficto por la falta de la contestación a la reclamación administrativa elevada a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** el día 01/09/2017.

OCTAVA: Como consecuencia de la anterior declaración solicito se sirva declarar la nulidad del acto Ficto por la falta de la contestación a la reclamación administrativa elevada a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, el día 01/09/2017.

PRETENSIONES DE CONDENA:

PRIMERA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se ordene a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a reintegrar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a un cargo igual o superior al que venía desempeñando cuando se desvinculó como Auxiliar de enfermería, o uno acorde con su estado de salud actual.

SEGUNDA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, los salarios y reajustes salariales dejados de percibir desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

TERCERA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** al pago de la nivelación salarial.

CUARTA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, las prestaciones sociales correspondientes a primas de servicios, vacaciones, cesantías, intereses a las cesantías, auxilios de transporte, dejados de percibir a raíz de la terminación del contrato laboral, desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

QUINTA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, la seguridad social correspondiente a aportes a pensión, salud y riesgos laborales desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

SEXTA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, como sanción al despido en situación de debilidad manifiesta la indemnización consagrada en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997 consistente en 180 días de salario, por haber terminado la relación laboral con la trabajadora sin autorización del Ministerio de Trabajo.

SEPTIMA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, lo que resulte probado en el proceso y no se haya relacionado en los hechos o solicitado en las pretensiones con observancia del debido proceso.

OCTAVA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** al pago de agencias y costas en derecho.

DISPOSICIONES QUEBRANTADAS

LEGALES:

- Artículos 13 y 14 del Código Sustantivo del trabajo. El primer artículo regula el mínimo de derechos y garantías de los trabajadores y señala que no producirá efecto cualquier estipulación que los desconozca y el segundo artículo regula la irrenunciabilidad de derechos laborales.
- Los artículos mencionados se aplicarán en concordancia con el artículo 53 Constitucional que regulan los principios mínimos en materia laboral, entre los que se encuentra la irrenunciabilidad a los beneficios mínimos establecidos en normas laborales y la primacía de la realidad sobre las formas.
- *Artículo 26 de la Ley 361 de 1997 el cual regula:*

“NO DISCRIMINACIÓN A PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD. En ningún caso la discapacidad de una persona, podrá ser motivo para obstaculizar una vinculación laboral, a menos que dicha discapacidad sea claramente demostrada como incompatible e insuperable en el cargo que

se va a desempeñar. Así mismo, ninguna persona en situación de discapacidad podrá ser despedida o su contrato terminado por razón de su discapacidad, salvo que medie autorización de la oficina de Trabajo.

No obstante, quienes fueren despedidos o su contrato terminado por razón de su discapacidad, sin el cumplimiento del requisito previsto en el inciso anterior, tendrán derecho a una indemnización equivalente a ciento ochenta días del salario, sin perjuicio de las demás prestaciones e indemnizaciones a que hubiere lugar de acuerdo con el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que lo modifiquen, adicionen, complementen o aclaren."

- Artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo.
- Artículo 195 de la ley 100 de 1993.
- Artículo 59 de la ley 1438 de 2011 que indica:

"Artículo 59. Operación con terceros. Las Empresas Sociales del Estado podrán desarrollar sus funciones mediante contratación con terceros, Empresas Sociales del Estado de mayor nivel de complejidad, entidades privadas o con operadores externos, previa verificación de las condiciones de habilitación conforme al sistema obligatorio de garantía en calidad. Nota: Declarado EXEQUIBLE de manera condicionada mediante Sentencia de la Corte Constitucional C-171 de 2012, en el entendido que la potestad de contratación otorgada por este artículo a las Empresas Sociales del Estado para operar mediante terceros, solo podrá llevarse a cabo siempre y cuando no se trate de funciones permanentes o propias de la entidad, cuando estas funciones no puedan llevarse a cabo por parte del personal de planta de la Empresa Social del Estado o cuando requiera conocimientos especializados."

- Artículo 7º, numeral 3, de Ley 1233 de 2008, que regula las prohibiciones en materia de intermediación en el caso de cooperativas de trabajo asociado.
- Artículos 17 del Decreto 4588 de 2006, indica que está prohibida la intermediación laboral, para suministrar mano de obra temporal a usuarios o a terceros, en todo caso serán solidariamente responsables por las obligaciones económicas que se causen a favor del trabajador asociado.

Concepto de la violación:

Con la terminación de la relación laboral de mi representada, se vulneraron sus derechos fundamentales a la vida digna, al mínimo vital y al trabajo, ya que desconocieron su derecho a la estabilidad laboral reforzada,

Con el actuar de las demandadas, se infringieron los artículos 13, 25, 29 48, 49 y 53 de la Constitución Política, los artículos 13 y 14 del Código Sustantivo del trabajo, Artículo 26 de la Ley 361 de 1997.

Los empleadores tienen la obligación de cumplir con el procedimiento estipulado en la Ley 361 de 1997 para despedir a un trabajador en condición de discapacidad, de no hacerlo el despido se torna ineficaz y deberán reintegrar al trabajador a su cargo, en el caso en estudio es evidente que

no hay prueba de la autorización previa del Ministerio de Trabajo para termina el vinculo laboral.

Existe una vulneración de derechos fundamentales de la señora Amesquita, dado que tiene una pérdida de capacidad laboral superior al 20%, la cual era conocida por la empresa al momento de exigir su renuncia, puesto que la misma se ocasionó por un accidente laboral ocurrido el 12/05/2014, en desarrollo de su labor de Auxiliar de enfermería en Consulta Externa, a parte de ello la demandante padece de patologías comunes que tambien eran conocidas por las demandandas y que con el transcurso del tiempo se han ido agudizando lo que le impide realizar sus actividades cotidianas, ello se demuestra con la historia clínica anexa al expediente.

JURISPRUDENCIALES

En Sentencia T-351/15, se trató el tema de la intermediación laboral en casos donde el trabajador era despedido en situación de discapacidad:

“el artículo 7º, numeral 3, de Ley 1233 de 2008 señaló que cuando se use la organización solidaria de trabajo asociado para encubrir una relación laboral, no solo se disuelve el vínculo cooperativo sino que también se deriva una responsabilidad solidaria entre la organización infractora y el tercero contratante en relación con las obligaciones prestacionales que causadas en favor del trabajador.

Bajo este contexto, la jurisprudencia de este Tribunal ha precisado que si durante la ejecución del contrato de trabajo asociado, la cooperativa de trabajo asociado infringe la prohibición consistente en que estas organizaciones solidarias no pueden actuar como empresas de intermediación laboral, ni disponer del trabajo de sus asociados para suministrar mano de obra a terceros beneficiarios, o admitir que respecto de sus asociados se susciten relaciones de subordinación, se debe dar aplicación la legislación laboral, y no la legislación civil o comercial porque bajo estas hipótesis confluyen elementos esenciales que dan lugar a la existencia de un contrato de trabajo simulado por el contrato cooperativo.

Sobre el particular, esta Corporación, en la Sentencia T-962 de 2008, precisó que: “la facultad para contratar con terceros no es absoluta. En efecto, por expreso mandato legal, las cooperativas y precooperativas no podrán actuar como intermediarios laborales o empresas de servicios temporales.”

Así las cosas, la intermediación modifica el vínculo cooperativo o, dicho en otras palabras, la relación horizontal que debe existir entre los asociados cooperados en una verdadera relación laboral pues el cooperado no ejerce sus funciones directamente en la cooperativa sino que presta un servicio a un tercero, quien le da órdenes y le impone un horario de trabajo, surgiendo así una clara relación de subordinación.

La Corte, en Sentencia T-445 de 2006, respecto de las hipótesis fácticas y los supuestos que permiten identificar la transformación de la relación entre los asociados cooperados en un contrato de trabajo, dijo:

“En relación con los elementos que pueden conducir a que la relación entre cooperado y cooperativa pase de ser una relación horizontal, ausente de subordinación, a una relación vertical en la cual una de las partes tenga mayor poder sobre la otra y por ende se configure un estado de subordinación, se pueden destacar diferentes elementos, como por ejemplo (i) el hecho de que para que se produzca el pago de las compensaciones a que tiene derecho el cooperado este haya cumplido con la labor en las condiciones indicadas por la cooperativa o el tercero a favor del cual la realizó; (ii) el poder disciplinario que la cooperativa ejerce sobre el cooperado, de acuerdo con las reglas previstas en el régimen cooperativo; (iii) la sujeción por parte del asociado a la designación [que] la Cooperativa [haga] del tercero a favor del cual se va a ejecutar la labor contratada y las condiciones en las cuales trabajará; entre otros.”

En relación con el derecho a la estabilidad laboral reforzada de persona en condición de discapacidad o disminución física, a sentencia T-348-14, señaló:

“... Cabe recordar que a las personas que presentan disminuciones físicas, sensoriales o psíquicas les asiste una protección especial que debe materializarse a través de la acción del Estado encaminada a “formular una política de previsión, rehabilitación e integración social, para quienes padecen una disminución física, sensorial o psíquica, en orden a garantizarles la prestación de una atención especializada”. Así mismo, en virtud del artículo 53 de la Constitución, a partir del cual se entiende que la estabilidad del empleo y la seguridad social son principios orientadores de las relaciones laborales, esta Corporación ha interpretado que a quienes “por su condición económica, física o mental se encuentran en circunstancias de debilidad manifiesta o indefensión” les asiste la titularidad del derecho fundamental a la estabilidad laboral reforzada (...)

Esta garantía necesariamente deriva en algunas atribuciones: en primer lugar el derecho a conservar el empleo y a no ser despedido con motivo de su situación de vulnerabilidad; adicionalmente a que, en caso de que el empleador acuda a una causal objetiva de despido, la desvinculación siempre debe estar precedida por una autorización de la autoridad laboral competente, para efectos de la verificación de las razones que rodean la decisión, so pena de que la actuación sea declarada ineficaz

En principio se entendía que dichas prerrogativas eran predicables de los sujetos discapacitados o que se encontraban inmersos en una incapacidad en el momento del despido, sin embargo la jurisprudencia constitucional ha extendido esta protección a “aquellos trabajadores que sin presentar tal condición, se encuentren en situación de debilidad manifiesta, originada en una afectación significativa de su salud, que les cause limitaciones de cualquier índole...”

En cuanto al desconocimiento de derechos fundamentales al dar por terminado el contrato de trabajo cuando el empleado se encuentra en una situación de debilidad manifiesta como es el caso, la corte Constitucional en la sentencia antes referida señala:

“Se vulneran los derechos al trabajo, mínimo vital, seguridad social y estabilidad laboral reforzada de los individuos que, encontrándose en una situación de disminución física, psíquica o sensorial, conocida por el empleador, sean despedidos sin autorización del Ministerio de Trabajo,

desconociendo así las garantías derivadas del derecho fundamental a la estabilidad laboral reforzada que les asiste."

PRUEBAS

Solicito señor(a) juez tener y practicar como tales las siguientes:

DOCUMENTALES:

1. Copia del Convenio de afiliación No. 0067 de 1 de noviembre de 2012.
2. Copia del convenio de trabajo de fecha 1 de noviembre de 2012.
3. Copia del Acta No. 001-2012 por la cual se constituye la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA – ASPROIN**.
4. Copia de los estatutos de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA – ASPROIN**.
5. Copia del Carnet de trabajo de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**.
6. Copia del Carnet de trabajo de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** de ASPROIN.
7. Copia del oficio de fecha 13/07/2014, suscrito por el presidente de ASPROIN, donde le notifican a la demandante, la terminación unilateral del vínculo laboral.
8. Copia del oficio de fecha 14 de octubre de 2014, dirigido al Gerente de la ESE ORIENTE, suscrito por la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**.
9. Copia de la liquidación de beneficios No. 084 de 2014 cancelado a la demandante de fecha 04/11/2014.
10. Copia de la respuesta de ASPROIN de fecha 15 de abril de 2015 al derecho de petición presentado por la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, con el fin de que se diera su reintegro y pago de prestaciones.
11. Copia de la historia clínica de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** (136 folios).
12. Copia del dictamen No. 2414368-1 de Calificación de pérdida de capacidad laboral emitida por la ARL Colmena el 12/11/2016.
13. Copia del dictamen No. 66854375-89 de Calificación de pérdida de capacidad laboral emitido por la Junta Regional de calificación de Invalidez del Valle el 13/01/2017.
14. Copia de la petición radicada en el mes de julio de 2017 en la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**.
15. Copia de la respuesta de fecha 31 de julio de 2017 emitida por la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**.
16. Copia de la petición radicada el 23/08/2017 en la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA – ASPROIN**, para que brindara información de la vinculación laboral de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**.
17. Reclamación Administrativa de reintegro y pago de prestaciones sociales, radicada ante la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** el 01/09/2017.

18. Reclamación Administrativa de reintegro y pago de prestaciones sociales, radicada ante la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** el 01/09/2017.
19. Copia de la respuesta de fecha 05 de septiembre de 2017 emitida por la agremiación sindical en respuesta a la petición del 23/08/2017.
20. Certificación laboral expedida por el director de Talento Humano de la Agremiación Sindical ASPROIN de fecha 11/09/2017, en la cual se indica que la demandante laboro desde el 01/11/2012 hasta el 01/09/2014.
21. Copia del oficio de Fecha 25/09/2017, suscrito por el presidente de ASPROIN, en el cual da respuesta a la solicitud de reintegro presentada ante la Red de Salud del Oriente Empresa Social del Estado ESE el 01/09/2017.

TESTIMONIALES: Sírvase señor juez, si usted lo encuentra procedente y necesario, para ordenar lo solicitado en el petitem de esta demanda, citar y hacer comparecer al despacho a las personas que a continuación relaciono, con el fin de que sean escuchados, para que declaren sobre los hechos de la demanda y de esta manera probar la relación laboral entre el demandante y la parte pasiva.

1. **LYDA ESNEDA PANIQUITA REINA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.970.551 de Cali, residente en la AV 6 oeste # 22 A - 44 de la ciudad de Cali, Celular: 3217753883
Correo electrónico: lyda-pani21@hotmail.com
2. **GELEN ODALIS POLO ESPINOSA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.944.670 Cali Valle, residente en la Carrera 2C # 34 - 25, Celular: 3014144605
Correo electrónico: gelenodalis@gmail.com
3. **LORENA VALENCIA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 331.955.840 de Cali Valle, residente en la Carrera 33B # 33 – 09, Celular: 3136953679
Correo electrónico: lorvalencia22@gmail.com

PRUEBAS A SOLICITAR

EXHIBICIÓN DE DOCUMENTOS:

Solicito se requiera a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** con el fin de que exhiba y aporte con la contestación de la demanda los siguientes documentos:

- A) Contrato suscrito con la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, para la prestación de los servicios a través de sus asociados.
- B) Certificados de prestación de servicios del tiempo que laboró para la empresa **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**.
- C) copia del expediente laboral donde se relacionen los contratos de trabajo, adiciones modificaciones, certificados laborales,

asignaciones de labores relacionadas con la señora Gloria Nancy Amesquita Muñoz.

- D)** Copia del archivo donde se indique la planta del personal que había para las vigencias durante el tiempo de la relación laboral de la señora Amesquita Muñoz esto es del 01/11/2012 hasta el 01/09/2014.
- E)** Certificaciones de las escalas salariales con las funciones del cargo o cargos de igual o similar categoría de las funciones que realizada la señora Gloria Nancy Amesquita Muñoz.

Solicito se requiera a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** que exhiba y aporte con la contestación de la demanda los siguientes documentos:

- A)** Contratos y modificaciones al contrato suscrito la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ.**
- B)** Certificado de tiempo de servicios, salarios y prestaciones sociales devengados por la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, en el último año de relación laboral.
- C)** copia del expediente laboral donde se relacionen los contratos de trabajo, adiciones modificaciones, certificados laborales, asignaciones de labores relacionadas con la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ.**
- D)** Copia del archivo donde se indique la planta del personal que había para las vigencias durante el tiempo de la relación laboral de la señora Amesquita Muñoz esto es del 01/11/2012 hasta el 01/09/2014.
- E)** Certificaciones de las escalas salariales con las funciones del cargo o cargos de igual o similar categoría de las funciones que realizada la señora Gloria Nancy Amesquita Muñoz.

MEDIO DE CONTROL

El medio de control a incoar es el de **NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO** previsto en el artículo 138 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

COMPETENCIA Y CUANTÍA

La cuantía se determina con base en la pretensión mayor contenida en la solicitud al tiempo de presentación de la misma correspondiente a los salarios, indemnizaciones y acreencias laborales adeudadas, la cual se estima en una suma inferior a 50 salarios mínimos legales mensuales vigentes por ello su conocimiento corresponde a los **JUZGADOS ADMINISTRATIVOS DEL CIRCUITO DE CALI** de acuerdo a lo regulado en el artículo 155 numeral 2 del C.P.A.CA.

ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA

Estimo la cuantía en la suma de \$47.104.886 la cual se estima de los salarios y y prestaciones adeudadas de los últimos tres años., conforme a la siguiente tabla.:

LIQUIDACIÓN TOTAL - SALARIOS - PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIÓN	
SALARIOS ADEUDADOS	\$ 33.736.239
PRIMAS SEMESTRALES	\$ 3.056.611
VACACIONES	\$ 1.528.306
CESANTÍAS E INTERESES A LAS CESANTÍAS	\$ 3.381.654
INDEMNIZACIÓN ART 26 LEY 361/1997	\$ 5.402.076
TOTAL VALORES OBJETO DE CONDENA	\$ 47.104.886

ANEXOS

- 1. Poder especial a mi conferido.
- 2. Copia de la cédula de ciudadanía de mí representada.
- 3. Copia de la cédula de ciudadanía de la suscrita.
- 4. Copia de la tarjeta profesional de la suscrita.
- 5. Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

NOTIFICACIONES

La demandante **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** puede ser notificada en la dirección electrónica gladysalzalte178@gmail.com o en la CRA 28G4 #121B-15, Barrio Pisamos 1 de esta ciudad.

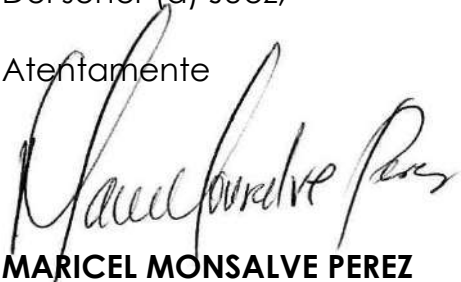
La demandada **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** en la Calle 72 U #28 E- 00 Poblado de esta ciudad o al correo electrónico: notijudicialesredorient@gmail.com

La demandada **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** en la Carrera 11 C No. 33B - 12 de esta ciudad.

La suscrita en la dirección electrónica maricelmonsolve@imperaabogados.com, teléfono 316 745 15 28 – 524 23 63 o en la Carrera 4 No. 11-33 Oficina 301 Edificio Ulpiano Lloreda.

Del señor (a) Juez,

Atentamente



MARICEL MONSALVE PEREZ
C.C. No. 66.718.110 de Tuluá (Valle)
T.P. No. 122.503 del C. S. de la J.
Elaboró: Maricel M.

Señores

JUZGADO VEINTIUNO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

E. S. D

MEDIO DE CONTROL:**DEMANDANTE:****DEMANDADOS:****NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO****GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ****RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE.****AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA ASPROIN****RADICACIÓN:****76001333302120230013700**

GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ, mayor de edad, vecina y domiciliada en la ciudad de Cali, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali Valle, mediante el presente escrito me permito otorgar poder especial, amplio y suficiente a la doctora **MARICEL MONSALVE PEREZ**, mayor de edad, vecina de Cali (Valle), identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 66.718.110 de Tuluá, abogada en ejercicio portadora de la Tarjeta Profesional No. 122.503 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación, interponga ante su despacho demanda basada en el **Medio de Control de Nulidad y Restablecimiento del Derecho**, consagrado en el artículo 138 del CPACA (Ley 1437 de 2.011), en contra **DE LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN** con personería jurídica No. 002233 del 30 de octubre del 2012, NIT No. 900.566.575-7 representada legalmente por su Gerente **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO** identificado con C.C. No. 16.683.657 de Cali o por quien haga sus veces al momento de notificación de la demanda y en el transcurso del proceso y en contra de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** identificado con NIT: 805027337-4, representado legalmente por su gerente el señor **JAVIER AREVALO TAMAYO** o quien haga sus veces al momento de la notificación de la demanda, y en el transcurso del proceso, con la finalidad de que se hagan las declaraciones y condenas que indicé a continuación:

PRETENSIONES DECLARATIVAS

PRIMERA: Se declare la existencia de una relación laboral entre la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** y la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, desde el 01 de noviembre de 2012, hasta el 01 de septiembre de 2014.

SEGUNDA: Se declare que la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE Y LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN**, discriminaron a la Trabajadora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, por razón de su discapacidad.

TERCERA: Se Declare que la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE Y LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN**, desvincularon a la demandante sin mediar autorización del Ministerio de Trabajo, incumpliendo el procedimiento consagrado en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997.

CUARTA: Se declare que no existía una causa objetiva diferente a la terminación del vínculo contractual entre la Trabajadora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, y la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE Y LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN**.



QUINTA: Se Declare ineficaz la terminación del contrato laboral de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, por encontrarse al momento de su despido en condición de discapacidad.

SEXTA: Se declare que la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, son solidariamente responsables de las obligaciones derivadas de la relación laboral con la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**.

SEPTIMA: Se declare la configuración del acto ficto por la falta de la contestación a la reclamación administrativa elevada a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** el día 01/09/2017.

OCTAVA: Como consecuencia de la anterior declaración solicito se sirva declarar la nulidad del acto Ficto por la falta de la contestación a la reclamación administrativa elevada a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE**, el día 01/09/2017.

PRETENSIONES DE CONDENA:

PRIMERA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se ordene a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a reintegrar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a un cargo igual o superior al que venía desempeñando cuando se desvinculó como Auxiliar de enfermería, o uno acorde con su estado de salud actual.

SEGUNDA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, los salarios y reajustes salariales dejados de percibir desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

TERCERA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** al pago de la nivelación salarial.

CUARTA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, las prestaciones sociales correspondientes a primas de servicios, vacaciones, cesantías, intereses a las cesantías, auxilios de transporte, dejados de percibir a raíz de la terminación del contrato laboral, desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

QUINTA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE**



TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, la seguridad social correspondiente a aportes a pensión, salud y riesgos laborales desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

SEXTA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, como sanción al despido en situación de debilidad manifiesta la indemnización consagrada en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997 consistente en 180 días de salario, por haber terminado la relación laboral con la trabajadora sin autorización del Ministerio de Trabajo.

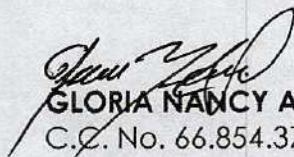
SEPTIMA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN** a cancelar a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, lo que resulte probado en el proceso y no se haya relacionado en los hechos o solicitado en las pretensiones con observancia del debido proceso.

OCTAVA: Como consecuencia de la anterior declaración se reestablezca el derecho de la demandante y se condene solidariamente a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE** y la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN** al pago de agencias y costas en derecho.

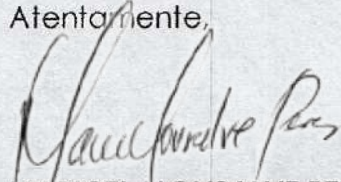
Mi apoderada está facultada conforme el artículo 77 del C.G.P., en especial a revocar, reasumir, renunciar, recibir, conciliar, transar, sustituir, cobrar, desistir, interponer recursos, solicitar reconocimiento de documento de contenido y firma y todas aquellas tendientes al fiel y buen ejercicio de su gestión, presentar incidente.

Sírvase reconocer personería a mi apoderada en los términos y para los efectos del presente poder.

Acepto,


GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
 C.C. No. 66.854.375 de Cali Valle,

Atentamente,


MARICEL MONSALVE PEREZ
 C.C. 66.718.110 de Tuluá (Valle)
 T.P. No. 122.503 del C.S. de la J.





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



COD 7964

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle Del Cauca, República de Colombia, el dos (2) de junio de dos mil veintitres (2023), en la Notaría trece (13) del Círculo de Cali, compareció: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ, identificado con Cédula de Ciudadanía / NUIP 0066854375 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

----- Firma autógrafa -----



d791df5586

02/06/2023 13:13:20

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

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

Esta acta, forma parte de NINGUNO que contiene la siguiente información PODER ESPECIAL.



LUCIA BELLINI AYALA

Notaria (13) del Círculo de Cali , Departamento de Valle Del Cauca
Consulte este documento en <https://notariid.notariasegura.com.co>

Número Único de Transacción: d791df5586, 02/06/2023 13:13:32



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANA

NUMERO 66.854.375
AMESQUITA MUÑOZ
APELLIDOS
GLORIA NANCY
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1969
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-AGO-1991 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL MARCHESI TORRES



A-3100150-00156141-F-0066854375-20090513 0011445721A 1 2840006246

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **66.718.110**

MONSALVE PEREZ
APELLIDOS

MARICEL
NOMBRES

[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1971**
RIOFRIO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-NOV-1989 TULUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VARGAS



A-3100100-65152877-F-0066718110-20071215

0147907349C 02 220348845

219426 REPUBLICA DE COLOMBIA
RAMA JUDICIAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

122503

Tarjeta No.

30/05/2003

Fecha de
Expedición

18/10/2002

Fecha de
Grado

MARICEL

MONSALVE PEREZ

66718110

Cedula

VALLE

Consejo Seccional

LIBRE/CALI
Universidad



[Signature]
Presidente Consejo Superior
de la Judicatura

[Signature]

© FESA SA

11/2002-26135

39779

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.**

CONVENIO DE AFILIACION No 0067


Entre **LA AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA - ASPROIN**, organización de carácter sindical, con Personería Jurídica No.002233 del 30 de octubre del 2012, legalmente constituida, con domicilio legal y principal en esta ciudad, agremiación sin ánimo de lucro, especializada en el sector salud, con registro de inscripción número 002233 del 30 de octubre de 2012 del Ministerio del Trabajo Dirección Territorial del Valle del Cauca, de número de afiliados y de patrimonio social variable e ilimitado, cuyos agremiados, personas naturales, son simultáneamente gestores, trabajadores y contribuyen con sus aportes económicos, para el desarrollo de actividades económicas, profesionales e intelectuales, con el fin de producir en común bienes, ejecutar obras o prestar servicios, grabada en el Registro Único Tributario con el No. 900.566.575 - 7, representada legalmente por su presidente señor **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO**, persona mayor de edad y de esta vecindad identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.683.657 de Cali - (valle), según consta en el certificado de existencia y representación legal que se adjunta, quien adelante y para todos los efectos del presente Convenio de Afiliación se denominara **LA AGREMIACION** y **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** Mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 66.854.375 expedida en Cali (valle) de conformidad a la solicitud presentada de fecha 01 de Noviembre de 2012, debidamente estudiada e igualmente aprobada por la Junta Directiva, mediante Acta N° 002 de Noviembre 01 de 2012, quien en adelante y para todos los efectos del presente convenio, se denominará **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE**, en adelante éste convenio de afiliación se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: El presente **CONVENIO DE AFILIACION**, es un acuerdo de voluntades, en donde **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** de manera libre y voluntaria, en virtud del derecho Constitucional de Asociación, solicita su vinculación en **LA AGREMIACION**, y ésta a estudiar la solicitud con base en sus Estatutos y las normas reguladoras de las relaciones laborales. **PRIMERA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** declara saber plenamente que **LA AGREMIACION** es de Trabajo Afiliado y que la relación que inicia mediante este Convenio de Afiliación, cumple con la reglamentación exigida por los estatutos de la organización sindical, con este convenio dá comienzo a una Nueva Relación de Afiliación. **SEGUNDA:** El Convenio se rige por sus estatutos, la Ley 454/98, ley 79 de 1.998, el Decreto 4588/2006, ley 1233/08 y demás leyes, decretos y disposiciones legales concordantes y complementarias. **TERCERA:** El **(LA) AFILIADO(A) PARTICIPE**, aportara su capacidad autogestionaria en favor de **LA AGREMIACION** y acepta las condiciones en la cual se encuentra la entidad con respecto a su organigrama social, sus procedimientos, los miembros elegidos en los órganos de dirección y control, como lo son la Junta Directiva, Junta de Vigilancia, Gerencia, Afiliados de la Administración, Afiliados delegados a las diferentes reuniones de asamblea y de las comisiones. **CUARTA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE**, tendrá obligaciones en armonía con sus derechos, si los primeros fueran omitidos causando un daño grave o leve al funcionamiento de su entidad, previa verificación en cumplimiento de un debido proceso, será causal de retiro del asociado por exclusión. **Parágrafo 1:** Todo daño causado por **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** en contra de su Agremiación por negligencia u omisión, que atente contra el buen nombre de la Agremiación, que sea contrario a los principios sindicales o que sea una clara prohibición legal en su condición de afiliado, deberá indemnizar a **LA AGREMIACION** por el equivalente del daño causado y se autoriza a ésta en su favor los valores del daño, igualmente será causal de exclusión. **QUINTA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** tendrá que cumplir con sus deberes estatutarios, reglamentarios y de control administrativo para con ello recibir sus derechos o beneficios; **Parágrafo 1:** Las partes acuerdan que el estado de afiliado permite tenerlo en las condiciones estatutarias y si requiere una cobertura especial en la seguridad social de manera integral, se le otorgará teniendo en cuenta lo estipulado en los Estatutos y leyes aplicables para este tipo de casos. **SEXTA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** tendrá derecho a voz y voto en las Asambleas ordinarias o extraordinarias, de conformidad con lo establecido en los estatutos. **SEPTIMA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** mantendrá actualizada a **LA AGREMIACION** de toda la información pertinente y actualizada sobre sus datos personales. **Parágrafo:** **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** mediante este convenio autoriza recibir toda la información concerniente a **LA AGREMIACION**, y en relación a su trabajo vía electrónica en el Email corporativo que se le asigne; toda información que llegue será prueba de quedar debidamente notificado. **OCTAVA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** no pondrá en riesgo a su organización, generando relaciones prohibidas o contrarias a la ley como es el permitir que exista o se genere Intermediación o subordinación con Destinatarios que contratan los servicios especializados con **LA AGREMIACION**. **NOVENA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** cumplirá con las capacitaciones de sindicalismo e igualmente se someterá al control disciplinario que ejerza la Junta Directiva frente a la relación sindical. **DECIMA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** actuará siempre con sentido social, humano y solidario, obrando con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales. **DECIMO PRIMERA: EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** será

responsable de su actuación de forma personal. **Parágrafo:** El incumplimiento de alguna de estas obligaciones, determinadas en los ítems anteriores y en general suscrito con **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE**, será causal para ser excluido de la Agrerriación. **DECIMO SEGUNDA:** **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** al ingresar a **LA AGREMIACION** acepta el riesgo normal de todo acto contractual de **LA AGREMIACION**. **DECIMO TRECERA:**

EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE manifiesta que conoce y dará cumplimiento a los postulados de la Agrerriación Sindical, a la misión y objeto de **LA AGREMIACION**; y que su actuar de afiliado será en estricto cumplimiento a los principios solidarios y sindicales. **DECIMO CUARTA:** En caso de haber pérdidas en el ejercicio, **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** brindará apoyo de forma voluntaria, si así lo manifiesta y/o expresa de manera escrita trabajaran de forma gratuita y los ingresos generales de **LA AGREMIACION**. Serán aplicados para solventar las pérdidas. **DECIMO QUINTA:** Cualquier reclamación de **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** se resolverá de acuerdo con lo establecido por las normas Laborales, por los Estatutos, Regímenes y por los reglamentos internos de **LA AGREMIACION**, disposiciones éstas que se consideran como parte integral del presente acuerdo y serán agotadas como primera medida antes de generar cualquier reclamación ante los organismos de control concurrente y/o justicia ordinaria. **DECIMO SEXTA:** En caso que **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** no tuviera un puesto de trabajo en **LA AGREMIACION** por terminación de su labor, prolongada incapacidad, imposibilidad de reubicación, **LA AGREMIACION**, dará cobertura de la Seguridad social en Salud y/o Pensión, hasta el restablecimiento de sus condiciones normales del caso, sin desconocer la prioridad de las obligaciones legales de los entes de seguridad social con sus afiliados; lo anterior, en aplicación al principio de solidaridad. **DECIMO SEPTIMA:** **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** dará cabal cumplimiento al Objeto de **LA AGREMIACION**, y declara que su esfuerzo personal será a favor de **LA AGREMIACION** y con sujeción a lo establecido en los Estatutos y normatividad vigente. **DECIMO OCTAVA:** **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** declara que no tiene relación alguna como socio, afiliado, trabajador o de cualquier índole con el destinatario, donde **LA AGREMIACION**, desarrolle su objeto Estatutario. **DECIMO NOVENA:** **LA AGREMIACION** dará estricto cumplimiento a sus normas estatutarias, legales, circulares jurídicas, conceptos de organismos de control, de entidades internacionales "ASI" y jurisprudenciales. **VIGESIMA:** A partir de la firma de este Convenio no tendrán efecto los anteriores acuerdos y su efecto será retroactivo para los asociados actuales. **Parágrafo 1:** En caso de renuencia de firmar este convenio por **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE**, se le notificará a la dirección registrada en su hoja de vida, por correo certificado, del cual dará fe de que fue informado y notificado, generando así, el cumplimiento de manera tácita y estatutaria del convenio en este acuerdo; se le entrega un ejemplar con la firma de un testigo. **Parágrafo 2:** **EL (LA) AFILIADO(A) PARTICIPE** que sea notificado del convenio, y cumpla con lo acordado, dará el perfeccionamiento del mismo; el anterior procedimiento se podrá realizar con el convenio de autogestión de trabajo. En señal de conformidad las partes lo suscriben en dos (2) ejemplares del mismo tenor, en la Ciudad de Cali siendo el día 01 del mes Noviembre del año 2012.

ACEPTAMOS,


LA AGREMIACION
HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
CC.16.683.657 de Cali


EL AFILIADO PARTICIPE

CC. 66857375

Aprobó Junta Directiva
Presidente

CONVENIO DE TRABAJO

Nombre Trabajador Afiliado: **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**

Nº C.C: **66.854.375**

Salario (IBC): **\$ 828.278**

Clase de Salario: **FIJA (X), VARIABLE (), ANTICIPADA Y/O INTEGRAL ()**.

Fecha de inicio de Labor: **01 de Noviembre de 2012**

Forma de pago: **Mensual (X); Quincenal (); Semanal ()**.

Especialidad y/o Área: **CONSULTA EXTERNA**

Cargo: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Horario: **Administrativo (), Por turnos ()**.

Dirección del Centro de trabajo: **Calle 72 U N° 28E - 00**

Celular:

Email:

Términos: a) Indefinido (X), b) Labor (), c) Menor a un Año (), d) A un Año ()

Fecha de término. Labor: De conformidad al N° de Contrato _____ de fecha _____

Menor a un año: _____ Meses. Destajo: _____ Tarea: _____

Entre los suscritos a saber: **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO**, mayor de edad, vecino de Cali (V), identificado con la cédula de ciudadanía número 16.683.657, expedida en Cali (Valle), hábil para contratar y obligarse, en su condición de Gerente General y por lo tanto representante legal de la **AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER - ASPROIN**, entidad sindical de derecho privado, sin ánimo de lucro, del tipo "Agrupación Sindical", identificada con el número de identificación Tributaria (NIT) 900.566.575 - 7, debidamente registrada ante El Ministerio del Trabajo bajo el número 002233 de Octubre 30 de 2012 conforme con el certificado que sobre la existencia y representación legal emitió esa entidad y que forma parte integral de este convenio como anexo número uno (1) y quien en adelante y para efectos del presente convenio se denominará **ASPROIN**, por una parte y por la otra **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** mayor de edad, hábil para contratar y obligarse, actuando en el presente acto en su calidad de afiliado, identificado con la cédula de ciudadanía número 66.854.375, quien en adelante y para todos los efectos del presente de convenio, se denominará **EL TRABAJADOR AFILIADO**, hemos celebrado el presente convenio de afiliación para trabajadores agremiados ⁽¹⁾, en adelante el convenio, que se regirá por las cláusulas posteriores, previas las siguientes,

DECLARACIONES GENERALES:

1. ASPROIN, con la firma del presente convenio, declara que:

- Actúa en el presente convenio asociativo en cumplimiento de su objeto social y de su Acuerdo Sindical;
- EL TRABAJADOR AFILIADO**, dando aplicación a lo establecido en los estatutos de la Agrupación y luego de cumplir con los requisitos exigidos por éstos y por la Ley, adquirió la calidad de afiliado de la Agrupación Sindical **ASPROIN**;
- Orientará su accionar a exaltar la dignidad y el trabajo de los afiliados a través del adecuado uso de sus servicios, gestionando la solidaridad, la cooperación, la autogestión y propiciando la educación y capacitación necesaria para tal fin, especialmente en lo que a sindicalismo se refiere;
- Que la relación contractual que nace del presente convenio se regirá conforme a los principios Sindicales, la Ley Laboral vigente, los estatutos, de previsión y seguridad social, compensaciones, reglamentos, y demás disposiciones que la regulen o complementen;
- Que la suscripción del presente convenio configura relación laboral y por consiguiente, entre las partes signatarias, nace la calidad de empleador, y trabajador(a). En consecuencia, es claro para las partes que el servicio que presta en forma personal en calidad de Afiliado, por consiguiente las normas aplicadas a este Convenio son las establecidas en el código sustantivo de trabajo, Compensaciones, Previsiones y seguridad Social de la Agrupación;
- Que con la firma de este convenio, expresamente manifiesta que conoce ampliamente y se compromete a cumplir y hacer cumplir, la Ley, los estatutos, la misión de la Agrupación y los regímenes que rigen el que hacer de dicha entidad. En consecuencia, cualquier reclamación de **EL TRABAJADOR AFILIADO** se resuelve de acuerdo con los estatutos y los regímenes de la Agrupación y en subsidio con la Ley Laboral, disposiciones éstas que se consideran parte integral del presente convenio de trabajo asociado.

2. EL TRABAJADOR AFILIADO, con la firma del presente convenio, declara:

- Saber que **ASPROIN** es una Agrupación de Trabajo que se rige en todas sus directrices por lo establecido en la Ley laboral;
- Que es plenamente consciente que este es un convenio voluntario de agrupación sindical para la realización de trabajo y que, en consecuencia, las obligaciones y derechos que emanan del mismo se establecen de mutuo acuerdo, de manera libre y voluntaria, respondiendo en todo a la filosofía y práctica de los valores y principios sindicales y de conformidad con la Ley, los estatutos, los regímenes y las demás disposiciones complementarias;

Convenio voluntario de afiliación sindical para trabajadores afiliados.

- c) Que la suscripción del presente convenio configura relación laboral, por consiguiente, existe la calidad de empleador, y trabajador. En consecuencia, es claro para las partes que el servicio que presta en forma personal en calidad de Asociado implica relación laboral a través de contrato de trabajo, por consiguiente las normas aplicadas a este Convenio son las establecidas por la ley laboral; y en especial Previsiones y seguridad Social de la Agrerriación;
- d) Que conoce que la Agrerriación por conducto de sus órganos administrativos tienen la autoridad para exigir y vigilar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones de los afiliados, que son indispensables para su coordinación, disciplina y buen funcionamiento. De igual manera, dichos órganos tienen la autonomía para sancionarlo por el incumplimiento de sus obligaciones;
- e) Que con la firma de este convenio, expresamente manifiesta que conoce ampliamente y se compromete a cumplir y hacer cumplir, la Ley de EL TRABAJADOR AFILIADO se resuelve de acuerdo con los estatutos y los regímenes de la Agrerriación y en subsidio con la Ley Laboral, disposiciones éstas que se consideran parte integral del presente convenio de afiliación para el trabajador agrerriado.

En atención a las declaraciones anteriores, las partes, de forma libre y voluntaria y en uso de atribuciones legales, han decidido celebrar el presente convenio regido por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas, por los estatutos, y demás normas vigentes y por aquellas que las adicionan y reforman.

CLÁUSULAS:

PRIMERA: Objeto. El objeto del presente convenio, es establecer las condiciones bajo las cuales EL TRABAJADOR AFILIADO ejecute el trabajo personal asignado, observando en su desempeño, el cuidado y diligencia necesarios, prestando toda su capacidad física e intelectual, como parte del acto sindical, cumpliendo con el proceso y subproceso CONSULTA EXTERNA como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el centro de trabajo denominado: "HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO", adscrito a la Red de Salud de Oriente, en el lugar y en las condiciones que se le indiquen, de acuerdo con lo pactado en el contrato de prestación de servicios celebrado entre ASPROIN y LA RED DE SALUD DE ORIENTE.

Parágrafo Primero: El convenio de asociación que por este documento se realiza, estará sujeto a la existencia de un puesto para la prestación de servicios de manera continua o discontinua, de acuerdo con los requerimientos de la Agrerriación siempre y cuando EL TRABAJADOR AFILIADO cumpla con el perfil del cargo y la efectividad requerida. No obstante, las partes tienen la facultad de darlo por terminado en cualquier momento, conforme lo estipulan los estatutos de la Agrerriación.

Parágrafo Segundo: Es claro para las partes que la labor desempeñada por EL TRABAJADOR AFILIADO responderá en todo a su relación de afiliado a la Agrerriación y por lo tanto, no existirá relación alguna entre éste y LA RED DE SALUD DE ORIENTE. Dicha relación será de manejo exclusivo de ASPROIN. De igual manera, se deja expresa constancia con la firma del presente convenio, que EL TRABAJADOR AFILIADO conoce y acepta, sin ninguna salvedad, los estatutos y los regímenes mencionados en las declaraciones generales y el contrato de prestación de servicios celebrado entre ASPROIN y LA RED DE SALUD DE ORIENTE.

SEGUNDA: Aspectos Económicos. Los derechos económicos que surjan en desarrollo de la ejecución del objeto de este convenio a favor de EL TRABAJADOR AFILIADO, se harán exclusivamente con los recursos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado entre ASPROIN y LA RED DE SALUD DEL ORIENTE. En consecuencia, los pagos mencionados en esta cláusula estarán sujetos a la disponibilidad derivada de la ejecución de dicho contrato y por lo tanto, exime a ASPROIN de dichos pagos en caso de incumplimiento de LA RED DE SALUD DEL ORIENTE en sus obligaciones pecuniarias. Para regular los aspectos económicos que nacen de este convenio, las partes de manera voluntaria acuerdan el siguiente precepto económico:

2.1.- SALARIO BÁSICO. La compensación ordinaria que recibirá EL TRABAJADOR AFILIADO como contraprestación por la ejecución del trabajo realizado a favor de ASPROIN, será el pago correspondiente a los servicios prestados de acuerdo a lo establecido, en los acuerdos o contratos realizados por beneficio general, hechos por la misma agrerriación; dicho pago se ajustará, según los regímenes y reglamentos de trabajo. Es claro para las partes que ASPROIN deducirá del salario básico y variables el valor del aporte que le corresponde a EL TRABAJADOR AFILIADO para el sistema de seguridad social integral y de igual forma los aportes de sostenimiento contando para estos efectos con la autorización expresa de EL TRABAJADOR AFILIADO.

Parágrafo Primero: En los casos de retraso en el pago de salarios, LA AGREMIACIÓN tendrá quince (15) días para cumplir con esta obligación. El salario mensual de que trata esta cláusula corresponde a un acuerdo entre las partes, teniendo en cuenta la función, la calidad, la especialidad, el rendimiento, y la calidad del trabajo aportado de conformidad con los montos, periodicidad y demás reconocimientos que por cualquier otra causa relacionada con esta vinculación afiliada, se haya establecido en el Régimen de Trabajo de ASPROIN, régimen que EL TRABAJADOR AFILIADO manifiesta conocer y aceptar, y el cual forma parte integral del presente convenio como anexo número tres (3).

Parágrafo Segundo: Todo pago generado por la prestación del servicio o por la labor realizada estará sujeto a la presentación de la certificación de cumplimiento de actividades debidamente firmada por el interventor del proyecto o si lo hubiere o en su defecto por el personal autorizado para ello en LA RED DE SALUD DE ORIENTE.

2.2.- Pagos que no constituyen salario: Entiéndase por pagos que no constituyen compensación ordinaria aquellas sumas de dinero que no remuneran el trabajo o servicio prestado por EL TRABAJADOR AFILIADO, si no que reconozcan algunos gastos en que debe incurrir EL TRABAJADOR AFILIADO para prestar adecuadamente los servicios contratados o en ayudas para mejorar su calidad de vida. Estos pagos se realizarán de acuerdo con la situación económica de ASPROIN y de conformidad con su Reglamento Interno de Trabajo y demás normas de la Agronomía y al no ser salario, no se tendrán en cuenta para la liquidación de prestaciones sociales, pagos y/o aportes de seguridad social y parafiscales y podrán cancelarse en los mismos periodos de pago o en fechas diferentes a estas. Dentro de estos pagos encontramos, a manera enunciativa, las contribuciones, retribuciones, bonos, auxilios, ayudas especiales, retribución por el préstamo de herramientas de su propiedad y por el pago de derechos o tecnología utilizada que EL TRABAJADOR AFILIADO reciba de ASPROIN.

2.3.- De los Pagos. ASPROIN reconocerá, de acuerdo con el trabajo realizado y según lo estipulado en el Reglamento Interno de Trabajo de ASPROIN, las siguientes clases de compensaciones:

- Salario.
- Prima de Servicios
- Cesantías
- Intereses a las Cesantías, y
- Vacaciones.

2.4.- Autorización de descuentos. EL TRABAJADOR AFILIADO expresamente y desde ya autoriza a ASPROIN para retener, deducir, y/o compensar de sus pagos ordinarios, extraordinarios u otros pagos, cualquier suma de dinero que EL TRABAJADOR AFILIADO, le llegue a adeudar por cualquier concepto y/o cualquier título a ASPROIN.

2.5.- Seguridad social. De acuerdo con los estatutos y los Reglamentos Internos de Trabajo de ASPROIN, los valores correspondientes a cuotas sindicales, costos de administración y aportes a la seguridad social, serán asumidos por EL TRABAJADOR AFILIADO. Para ello, tomará como ingreso base de liquidación (I.B.L.) una suma equivalente, al menos a un salario mínimo legal mensual vigente, cancelando dicho valor de manera mensual y anticipada, autorizando desde ya a ASPROIN para efectuar los descuentos a que haya lugar del monto de los pagos devengados por él o ella. En caso de no tener los recursos para sufragar el costo de los aportes a la seguridad social y a la caja de compensación familiar, ASPROIN queda expresamente facultada para retirar de inmediato a EL TRABAJADOR AFILIADO de las entidades a las que se encuentre afiliado, so pena de quedar desvinculado de la Agronomía por incumplimiento de sus compromisos.

2.5.- Contribuciones especiales. Las contribuciones especiales de que trata la Ley Laboral, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA - el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF y Cajas de Compensación Familiar estarán a cargo de ASPROIN Sin embargo es claro para las partes que dicho pago se originará en los recursos provenientes del contrato de prestación de servicios celebrado entre ASPROIN y LA RED DE SALUD DEL ORIENTE, por lo tanto una vez finalice este contrato, se entenderá terminado el presente convenio de afiliación para trabajadores agremiados y por consiguiente se extingue esta obligación cesará.

TERCERA: Obligaciones de las partes. En virtud de este convenio, además de las que se consagran en otras cláusulas, en los estatutos, en los regímenes y las propias de Ley, son obligaciones especiales de las partes las siguientes:

3.1.- Obligaciones de EL TRABAJADOR AFILIADO: Para el cabal cumplimiento del objeto de este convenio, EL TRABAJADOR AFILIADO se compromete, además de las obligaciones consagradas en el Reglamento Interno de Trabajo de ASPROIN, a cumplir con las actividades normales que implican la ejecución de su cargo y es especial con las siguientes obligaciones:

1. Comportarse con la lealtad y compromiso sindical, practicando la ayuda mutua, el trabajo en equipo y teniendo en cuenta su propio esfuerzo para la ayuda solidaria y la defensa de los intereses generales de la Agronomía;
2. Procurar en forma permanente y con alto sentido social y de interés común, que la Agronomía cumpla sus objetivos de acuerdo con los Estatutos
3. Efectuar los aportes sociales a la Agronomía en la forma prevista en los Estatutos, de acuerdo con las decisiones de la Asamblea General o de la Junta Directiva;
4. Contribuir con las cuotas sindicales y solidaridad que decreten los organismos de dirección, las de tipo extraordinario y las establecidas previamente en el estatuto;
5. Aceptar y cumplir con los reglamentos y normas dictadas por la Asamblea General, La Junta Directiva, los Comités y La Gerencia de la Agronomía;
6. Asistir puntualmente a los cursos de educación, formación y capacitación que cite La Agronomía y / o cualquiera de sus organismos;
7. Acatar y cumplir cabalmente con los Reglamentos y obligaciones estatutarias de la Agronomía;

8. Laborar de acuerdo con las exigencias establecidas por la Agronomía, por el usuario, LA RED DE SALUD DEL ORIENTE o la entidad contratante de los servicios, cumpliendo con todo lo relacionado en las normas de presentación personal, calidad e idoneidad exigidas en el trabajo;
9. Prestar sus servicios con ética profesional y diligencia so pena de que su negligencia, culpa o dolo le conlleve al resarcimiento de los daños causados a la Agronomía, a los demás asociados o a la entidad donde preste sus servicios con su patrimonio personal;
10. Guardar estrictamente reserva de lo que llegue a su conocimiento por razón del Convenio de Afiliación y cuya comunicación a otros pudiese causar perjuicios a la Agronomía o al usuario o a la empresa contratante;
11. No ocuparse durante las horas de trabajo, en asuntos u ocupaciones distintas a las que se han encomendado;
12. Abstenerse dentro y fuera de la Agronomía de comportamientos que pudiesen afectar la buena imagen de ésta, de sus afiliados, usuarios o la empresa contratante;
13. Pagar cumplidamente los compromisos económicos acordados con la Agronomía o por medio de ésta, y aceptar los descuentos para el pago de la seguridad social, el pago de aportes sociales y demás deducciones aprobados en la Agronomía. En caso de que su aporte social, a parafiscales y/o de, seguridad social resulte superior a la compensación recibida, EL TRABAJADOR AFILIADO deberá asumir la diferencia, de igual manera se procederá en caso de que no se reciba salario durante ese periodo;
14. Aceptar la retribución o compensación que señale ASPROIN, de acuerdo con lo pactado en este convenio y con el Reglamento Interno de Trabajo vigente para la Agronomía;
15. Actuar siempre con sentido social, humano, con lealtad, responsabilidad y respeto a los valores éticos y morales y a la dignidad humana;
16. Cumplir las demás funciones y órdenes que de manera particular le imparta ASPROIN, por conducto de sus dignatarios y en especial por el superior jerárquico con ocasión del trabajo a realizar;
17. Dar aviso oportuno a ASPROIN cuando por cualquier causa no pueda concurrir al trabajo; así mismo se conviene en que el único comprobante válido para acreditar enfermedad es certificación médica expedida por la E. P. S.;
18. Guardar rigurosamente la moral en las relaciones con sus superiores, compañeros y afiliados de la Agronomía;
19. Conservar y restituir en buen estado, salvo el deterioro natural, los instrumentos y útiles que se le hayan facilitado y los materiales sobrantes;
20. Comunicar oportunamente ASPROIN las observaciones que estime conducentes a evitar daños y perjuicios;
21. Prestar la colaboración en caso de siniestros o de riesgos inminentes que afecten o amenacen las personas o las cosas de ASPROIN;
22. Observar las medidas preventivas higiénicas prescritas por el médico de la EPS correspondiente, el Comité respectivo o por las autoridades del ramo;
23. No pedir dinero, de ninguna manera, ni prestado a ninguna persona relacionada con ASPROIN, incluyendo, sin limitarlo a los afiliados de la Agronomía, aprovechando su condición;
24. Observar con suma diligencia y cuidado las instrucciones y órdenes preventivas de accidentes o enfermedades profesionales;
25. Registrar en las oficinas de ASPROIN su dirección y domicilio y dar aviso oportuno de cualquier cambio que ocurra;
26. Avisar oportunamente a su superior inmediato sobre cualquier deficiencia que tengan los equipos, máquinas o implementos de labor con el fin de evitar accidentes, daños a los mismos o a terceros o costos adicionales;
27. Respetar y respaldar las políticas administrativas de ASPROIN;
28. No promover concursos, rifas o apuestas entre el personal de ASPROIN o entre los afiliados que lo conforman, con ánimo de lucro personal o de terceros a fines a él o ella;
29. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes.

3.2.- Obligaciones de ASPROIN: Para el cabal cumplimiento del objeto de este convenio, ASPROIN se compromete a respetar los derechos contemplados en el Estatuto, Reglamentos y Regímenes y en especial a:

1. Celebrar contratos civiles de prestación de servicios con empresas públicas, privadas;
2. Prestar el servicio que contrate con terceros o sus propios procesos a través de sus afiliados;
3. Suministrar al asociado información completa relacionada con la Agronomía, sus finalidades, su objeto social y manera de operar.
4. Hacer la presentación de la agronomía sindical, previo al ingreso de la persona sobre las condiciones, derechos y deberes de los Afiliados y de la Agronomía.
5. Pagar cumplidamente a los afiliados los salarios y demás prestaciones económicas que pudieren existir correspondientes a los servicios prestados de acuerdo con lo establecido y pactado en la cláusula segunda de este convenio;
6. Garantizar al afiliado el cumplimiento de sus derechos contemplados en los reglamentos y el estatuto de la Agronomía;
7. Dar a EL TRABAJADOR ASOCIADO capacitación sindical especializada en la formación integral;
8. Utilizar preferentemente el trabajo personal de EL TRABAJADOR AFILIADO al servicio de ASPROIN para ejecutar los trabajos que se requieran de acuerdo con los contratos que ésta celebre;
9. Realizar todos los procesos operativos tendientes a la afiliación del EL TRABAJADOR AFILIADO ante una cualquiera de las entidades que conforman el sistema integrado de seguridad social;
10. Auditar los servicios que presten las diferentes administradoras del sistema general de seguridad social a las cuales se encuentra afiliado EL TRABAJADOR AFILIADO, con el ánimo de velar por la correcta y oportuna prestación de los servicios y beneficios que por Ley deban estas a sus afiliados;
11. Tramitar, ante las diferentes administradoras del sistema general de seguridad social a las cuales se encuentre afiliado EL TRABAJADOR AFILIADO el pago de las prestaciones económicas por riesgo común, enfermedad general, licencias de maternidad, accidente de trabajo o enfermedad profesional, estipuladas por la Ley 100 de 1993 y sus demás normas reglamentarias o modificatorias. Las sumas de dinero resultantes se cancelarán a EL TRABAJADOR AFILIADO una vez la entidad correspondiente haya desembolsado el valor que se a del caso;
12. Realizar el aporte correspondiente a las contribuciones especiales;
13. Las demás obligaciones que se deriven del presente convenio y aquellas que posteriormente acuerden las partes.

Parágrafo: Es claro para las partes que las obligaciones que contrae ASPROIN para con EL TRABAJADOR AFILIADO son de medio y no de resultado.

CUARTA: Período de inducción y valoración. Las partes acuerdan como periodo de inducción y evaluación los primeros treinta (30) días de este convenio, tiempo durante el cual tanto ASPROIN como EL TRABAJADOR AFILIADO, se concederán recíprocamente y evaluarán cada uno la

conveniencia o no de su continuación, por lo tanto cada uno de ellos podrá terminar en cualquier momento este convenio sin que a ninguno cause el pago de indemnización alguna.

QUINTA: Duración del convenio. La duración de este convenio es igual a tiempo continuo o discontinuo es la prestación del servicio requerido a la Agronomía y mientras subsistan las causas que le dieron origen a la materia del trabajo y los requerimientos y oportunidades de ocupación de su fuerza de trabajo, de conformidad con las actividades que desarrolle directamente la Agronomía, o según los contratos que se celebren en ésta y las empresas contratantes de sus servicios. Sin embargo, se reitera que su término estará acorde con las necesidades de ASPROIN en razón de los contratos celebrados, por tanto, este convenio finalizará con la terminación del plazo del contrato de servicios suscrito con la persona o empresa contratante o cuando por modificaciones de dicha contratación no se requiera más los servicios que presta EL TRABAJADOR AFILIADO. En estos eventos EL TRABAJADOR AFILIADO quedará en espera, mientras ASPROIN trata de ubicarle un nuevo puesto de trabajo, pero con la obligación por parte de EL TRABAJADOR AFILIADO de seguir cotizando sus aportes sociales y de seguir pagando oportunamente su seguridad social integral completa, obligaciones que en caso de no cumplirse dará lugar a iniciar el proceso para estudiar la viabilidad de la Exclusión de EL TRABAJADOR AFILIADO de la Agronomía.

SEXTA: Terminación del convenio. Son justas causas para dar por terminado este convenio, además de las señaladas en los estatutos y en el Reglamento Interno de Trabajo las siguientes:

6.1.- De manera unilateral:

- a. **Por parte de EL TRABAJADOR AFILIADO:** EL TRABAJADOR AFILIADO podrá darlo por terminado y retirarse de la Agronomía dando aviso con antelación, de acuerdo con el Estatuto, el Reglamento Interno de Trabajo y las normas del Código Sustantivo del Trabajo.
- b. **Por parte de ASPROIN.** Además de las consagradas en los estatutos y en el Reglamento Interno de Trabajo, son justa causa para terminar el convenio en cualquier momento, por parte de ASPROIN y a su juicio excluir a EL TRABAJADOR AFILIADO de la Agronomía, las siguientes que aún ocurridas por primera vez, se consideran graves: b.1) Cualquier incumplimiento de las obligaciones legales, contractuales o reglamentarias de EL TRABAJADOR AFILIADO; b.2) Cualquier falta de diligencia, responsabilidad, delicadeza o prudencia en el desempeño de sus funciones o en el manejo de los intereses de ASPROIN; b.3) El incumplimiento del horario o la no asistencia puntual al trabajo sin excusa suficiente, a juicio de ASPROIN; b.4) No atender en debida forma cualquier orden o instrucción; b.5) Cualquier falta de respeto, disciplina o lealtad; b.6) Cualquier falta grave en la vida privada y en cualquier acto, dentro o fuera de las dependencias de ASPROIN, que atenté contra la naturaleza, los fines o el buen nombre de ella; b.6) No presentar oportunamente los trabajos, informes, documentos, etc. que se le soliciten; b.7) Las continuas desavenencias con los compañeros de trabajo; b.8) Llegar embriagado o ingerir bebidas alcohólicas, drogas estimulantes, alucinógenas o tóxicas dentro de la sede de cualquiera de las empresas contratantes o de ASPROIN, aun por primera vez; b.9) Abandonar el sitio de trabajo sin permiso; b.10) La revelación de secretos o datos reservados de ASPROIN o de los terceros contratantes con ésta; b.11) El hecho de embriagarse o consumir cualquier tipo de alucinógeno en las horas laborales; b.12) Cualquier falsificación de la información suministrada en la hoja de vida; b.13) El abuso en la utilización de los bienes de ASPROIN cuando sirvan como elementos de trabajo o en el uso indebido de los mismos; b.14) Alterar documentos, propios del desempeño de sus funciones; b.15) Dar información a cualquier persona de la información confidencial que maneja; b.16) La atención durante las horas de trabajo de asuntos u ocupaciones diferentes a las encomendadas por ASPROIN; b.17) Desacreditar a sus superiores o al tercero contratante dentro o fuera del lugar de trabajo; b.18) Retirar de los archivos o dar a conocer documentos de ASPROIN sin autorización escrita de los superiores; b.19) Cuando EL TRABAJADOR AFILIADO participe en juegos de suerte o azar en los lugares de trabajo o ejecute con sus compañeros de trabajo, dentro o fuera de los mismos lugares, el contrato de mutuo o préstamo de dinero mediante el cobro de intereses que excedan a lo permitido por ley; b.20) Cuando EL TRABAJADOR AFILIADO se negare a prestar su colaboración en caso de emergencia por siniestros o calamidades de cualquier índole, en perjuicio de la integridad física o los bienes de ASPROIN.

6.2.- Terminación automática del convenio: Las partes acuerdan que además de las causales para la pérdida de la calidad de afiliado trabajador que se registra en el Estatuto, este convenio se termina automáticamente en virtud de la cancelación que en forma individual o colectiva haga un usuario o empresa contratante de la prestación del servicio, por cualquiera causa legal o contractual pactada con la Agronomía.

6.3.- Retiro. EL TRABAJADOR ASOCIADO autoriza desde ya a ASPROIN para que en caso de ser desvinculado de LA RED DE SALUD DEL ORIENTE, de inmediato, proceda a retirarlo de la las entidades administradoras del sistema de seguridad social a las cuales se encuentre afiliado. En este evento y con la firma de este convenio solicita, previo el cumplimiento de todos los requisitos estatutarios, el retiro como asociado de ASPROIN, salvo que por medio de comunicación escrita informe a ASPROIN con una antelación de al menos ocho (8) días su deseo de continuar como afiliado, asumiendo los costos que esto implica de forma directa.

Parágrafo: En el evento en que a EL TRABAJADOR AFILIADO se le termine el presente convenio, por cualquier causa y no se retire de la Agronomía, se compromete a pagar a ASPROIN, cumplida y oportunamente, el costo de la totalidad de los aportes mensuales a cancelar a las entidades de la seguridad social integral a que este afiliado, de lo contrario, la Agronomía no estará obligada a seguirlo teniendo en dicho sistema y podrá retirarlo inmediatamente. En el caso de las contribuciones especiales, están no se seguirán cancelando, toda vez que al no existir la actividad de trabajo que le da origen, esta obligación se extingue.

SEPTIMA: Modificaciones. Este convenio constituye el acuerdo total entre las partes y reemplaza todos los acuerdos o representaciones previas o contemporáneas, escritas o verbales, relacionadas con el objeto de que trata este convenio, por lo tanto, éste no podrá ser modificado, ni enmendado, salvo en un escrito firmado por un representante debidamente autorizado de cada parte. Ningún otro acto o documento, uso o costumbre será considerado como enmienda o modificación a este convenio.

OCTAVA: Diferencias. Las diferencias o conflictos que ocurran entre La Agronomía y EL TRABAJADOR AFILIADO en virtud de este convenio, serán resueltos en principio de acuerdo a lo dispuesto en los Estatutos, el Reglamento Interno de Trabajo y a las normas laborales. En caso de no tener claridad en la aplicación de los principios estatutarios, las partes acuerdan tratar de solucionar en forma ágil, rápida y directa las diferencias y discrepancias que surjan con ocasión de la ejecución o liquidación del presente convenio, acudiendo a los mecanismos de solución directa de controversias contractuales, tales como, entre otros: la conciliación, la intervención de amigables compositores, y la transacción. No obstante, si transcurrieren cuarenta y cinco (45) días comunes sin que las mismas llegaren a algún acuerdo, la diferencia será sometida a la decisión de un Tribunal de Arbitramento, compuesto por un (1) árbitro elegido por los contratantes directamente y de común

acuerdo, cuyo fallo será en derecho. Si dentro de un término de quince (15) días hábiles las partes no llegaren a un acuerdo en la elección de árbitro, éste será designado por un Centro de Conciliación y Arbitraje. El término de duración del arbitramento no podrá exceder de seis (6) meses contados a partir de la primera audiencia de trámite, prorrogables hasta por otros seis (6) meses más, a solicitud de cualquiera de las partes. El procedimiento se sujetará a las normas que al respecto establece el Código de Procedimiento Civil, lo mismo que a lo dispuesto por la Ley 446 de 1996, el Decreto 1818 de 1998 y demás disposiciones legales que los modifiquen o adicionen. La organización interna del Tribunal de Arbitramento deberá ser adoptada de conformidad con el reglamento que para el efecto utiliza el Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Cali. Los costos y honorarios del Tribunal de Arbitramento correrán a cargo de las partes en iguales proporciones, salvo que el Tribunal disponga lo contrario.

NOVENA: Domicilio contractual. Para los efectos legales que se deriven de la ejecución del presente convenio, las partes acuerdan que el domicilio para estos efectos es la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca.

DÉCIMA: Este convenio ha sido redactado estrictamente de acuerdo con la Ley laboral y la jurisprudencia y será interpretado de buena fe y dentro de un espíritu de coordinación económica y equilibrio social.

DÉCIMA PRIMERA: Notificaciones. Para los efectos a que haya lugar en el desarrollo del presente convenio, las partes recibirán notificaciones en las siguientes direcciones:

- ✓ EL TRABAJADOR AFILIADO, en la _____
- ✓ ASPROIN, en la Carrera 11C N° 33B - 12 de Cali. TEL 380 85 80.

Las partes declaran que han revisado cuidadosamente el presente convenio con la asistencia de sus respectivos asesores legales, que entienden a cabalidad el contenido del mismo y que estando de acuerdo con su tenor que consta de nueve (9) folios útiles, lo firman en dos (2) ejemplares idénticos, uno de los cuales recibe EL TRABAJADOR AFILIADO, hoy primero (01) de noviembre de dos mil doce (2.012).

ASPROIN

EL TRABAJADOR AFILIADO

HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
C.C. N° 16.683.657

C.C. N° 66854325

Revisó y Aprobó:

Carlos Humberto Bedoya
Director Departamento Jurídico
Alejandra Zúñiga Ceballos
Asistente Talento Humano

Elabora:

J. Mate

1

ACTA No. 001 - 2012
ASAMBLEA CONSTITUTIVA DE LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE
TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROIN"

En la ciudad de Santiago de Cali, a los veintisiete (27) días del mes de octubre del año dos mil doce (2012), en la sede administrativa de la cooperativa, ubicada en la Carrera 49B No 11-04, de la ciudad de Cali, en sesión ordinaria, se reunieron los abajo firmantes, todos trabajadores asociados de PROINSER CTA, con la finalidad de constituirse en un organismo sindical de primer grado, de conformidad con los establecido por La Constitución Política de Colombia, los convenios suscritos por La Organización Internacional del Trabajo - OIT- y las normas legales que la regulan.

Siendo las 9:00 AM del día veintisiete (27) de octubre de dos mil doce (2012), en la ciudad de Santiago de Cali, se reunieron en asamblea las siguientes personas:

	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD.	FIRMA
1	FREDDY ALBERTO VIERA O.	16.759.176	<i>[Firma]</i>
2	HAROLD ALFONSO VIERA O.	16.683.657	<i>[Firma]</i>
3	BLANCA NANCY GIRALDO U.	31.914.830	<i>[Firma]</i>
4	CARLOS H. BEDOYA ESTRADA	14.885.570	<i>[Firma]</i>
5	YAMILETH CASTAÑEDA VELEZ	66.922.842	<i>[Firma]</i>
6	OMAR A. BEJARANO F.	94.471.756	<i>[Firma]</i>
7	HILDA JANETH CHAGUENDO	66.841.583	<i>[Firma]</i>
8	EFRAIN FERNANDEZ T.	10.545.489	<i>[Firma]</i>
9	STEPHANIE SALAS GIRALDO	1.151.942.127	<i>[Firma]</i>
10	WILLIAM ORLANDO VIERA O.	16.668.108	<i>[Firma]</i>
11	MAYRA ALEJANDRA ZUÑIGA C	1.130.587.417	<i>[Firma]</i>
12	ANGIE TATIANA CUELLAR G.	1.151.949.419	<i>[Firma]</i>
13	MAYRA ALEJANDRA DÍAZ C.	1.144.169.741	<i>[Firma]</i>
14	HAROLD STEVEN VIERA G.	1.144.175.611	<i>[Firma]</i>
15	ELIZABETH VILLA	31.987.715	<i>[Firma]</i>
16	FRANCISCO A. BOHORQUEZ L.	16.786.296	<i>[Firma]</i>
17	LIBIA OVELDA SOTELO DE M.	38.968.310	<i>[Firma]</i>
18	EDWIN BUENO	16.799.933	<i>[Firma]</i>
19	CHARLY ARIAS CHAGUENDO	1.144.160.709	<i>[Firma]</i>
20	JESÚS ANTONIO MUÑOZ	16.722.107	<i>[Firma]</i>
21	HERIBERTO MOLINA L.	14.874.019	<i>[Firma]</i>
22	ANDRÉS FELIPE RESTREPO T.	16.918.765	<i>[Firma]</i>
23	JOHANA BALVIN GOMEZ	66.994.547	<i>[Firma]</i>
24	TOBIAS ANTONIO VALLEJO	14.873.399	<i>[Firma]</i>
25	RENÉ FLOREZ VIERA.	14.877.712	<i>[Firma]</i>
26	LUZ AMPARO FLOREZ VIERA	29.281.213	<i>[Firma]</i>
27	GERARDO BALVIN CESPEDES	14.992.889	<i>[Firma]</i>
28	JOSÉ FREDY GIRALDO U.	16.654.637	<i>[Firma]</i>
29	CLAUDIA XIMENA BEDOYA E.	38.874.182	<i>[Firma]</i>
30	JONEBI GIRALDO MARIN	1.144.142.216	<i>[Firma]</i>

La convocatoria a la Asamblea General fue debidamente hecha con más de una semana de anticipación por el Comité Organizador

conformado por los compañeros: **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO Y MAYRA ALEJANDRA ZÚÑIGA CEBALLOS.**

Luego de constatar la asistencia, hizo uso de la palabra el compañero **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO**, quien manifestó que hace algunas semanas un grupo numeroso de trabajadores se habían reunido con el objeto de constituirse en sindicato en este centro de trabajo, designándose para este efecto al Comité Organizador y encargándoles la elaboración de los Estatutos (anteproyecto) el cual fue alcanzado a todos los asambleístas para su discusión y aprobación; acto seguido tomó la palabra el compañero **TOBIAS ANTONIO VALLEJO** y felicitó al Comité organizador por tan responsable tarea y solicitó a los asambleístas se apruebe en la asamblea los puntos del temario del orden del día:

- 1.- Elección de Presidente y Secretario de la Asamblea.
- 2.- Constitución del Sindicato.
- 3.- Aprobación de los Estatutos.
- 4.- Elección de la Junta Directiva, y
- 5.- Clausura.

Seguidamente dicha propuesta de agenda se sometió a votación la cual fue aprobada por unanimidad;

DESARROLLO

1.- Elección de Presidente y Secretario de la Asamblea.

Para presidir la Asamblea se eligió por mayoría absoluta de acuerdo con la votación de los asistentes a la Asamblea al señor **HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO**, siendo el único postulado.

Para hacer las labores de secretaría de la Asamblea se eligió igualmente por mayoría absoluta de acuerdo con la votación de los asistentes a la señora, **MAYRA ALEJANDRA ZÚÑIGA CEBALLOS**, obteniéndose una votación real de 30 votos contra 0 en ambos casos.

A continuación los compañeros designados agradecen la designación.

2.- Constitución del Sindicato

Toma la palabra el compañero **CARLOS HUMBERTO BEDOYA ESTRADA**, quien manifestó que la creación de este sindicato es un derecho reconocido por la Constitución Política del Estado, las leyes laborales y por las Normas Internacionales; por ello tendrá como fines la defensa de sus intereses e integrantes que agrupa esta organización y estarán representados ante el empleador, la Autoridad de Trabajo y demás autoridades gubernamentales.

Es por ello que el señor Presidente de la Asamblea, sometió a consideración estas propuestas, y aprobaron alzando la mano y dando un si, todos los asistentes en señal de su total acuerdo y conformidad con la constitución de este organismo sindical de primer

grado, el cual se denominará: **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA "ASPROIN"**.

3.- Aprobación de los Estatutos

Luego el señor Presidente compañero Freddy Alberto Viera Osorio, puso a consideración de la asamblea el anteproyecto de los ESTATUTOS para su discusión y aprobación, documento que fue leído artículo por artículo e incisos correspondientes.

Después de algunas consideraciones y aportes fueron aprobados los estatutos, el cual se reproduce en su totalidad.

Acto seguido luego de aprobarse el estatuto del sindicato el cual ha sido reproducido en su totalidad, el compañero Presidente pidió un intermedio de quince minutos para que se presenten las listas de candidatos y continuar con la elección de la junta directiva.

4.- Elección de la Junta Directiva.

Reabierto la asamblea general se presentó una sola lista unitaria y democrática la que fue sometida para su aprobación, la misma que fue aceptada por el sistema de voto por aclamación de los asistentes y fué aprobada por unanimidad, La cual detallamos a continuación para el periodo sindical 2012-2014 y es como sigue:

PRINCIPALES

JOHANA BALVIN GOMEZ
C.C. No. 66.994.547
HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
C.C. No. 16.683.657
HERIBERTO MOLINA L.
C.C. No. 14.874.019
CARLOS HUMBERTO BEDOYA E.
C.C. No. 14.885.570
MAYRA ALEJANDRA ZUÑIGA C.
C.C. No. 1.130.587.417

SUPLENTE

HAROLD STEVEN VIERA G.
C.C. No. 1.144.175.611
ANGIE T. CUELLAR G.
C.C. No. 1.151.949.419
LIBIA O. SOTELO DE M.
C.C. No. 38.968.310
RENÉ FLOREZ VIERA
C.C. No. 14.877.712
LUZ A. FLOREZ VIERA
C.C. No. 29.281.213

La Secretaria de la Asamblea agradeció a todos los asambleístas en nombre de la junta directiva por su apoyo y confianza; así mismo la asamblea general otorgo facultades al Secretario General que designe la Junta directiva, para el trámite correspondiente del Registro Sindical ante la Autoridad de Trabajo.

ACEPTACION DE LOS DESIGNADOS: Todos los elegidos fueron consultados previamente por la Asamblea general sobre su elección, manifestando la aceptación de las respectivas designaciones.

Igualmente, los designados acuerdan reunirse a las 18:00 horas del lunes 29 de octubre de la presente anualidad donde elegirán los cargos directivos, comisiones y demás, para el período sindical 2012 - 2014, conforme a lo estipulado en los estatutos.

5.- Clausura.

Siendo las 18:10 horas del 27/10/2012; se levanto la asamblea general firmando ésta ACTA DE CONSTITUCION; APROBACIÓN DE ESTATUTOS y ELECCIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA, en señal de conformidad con su contenido todos los asistentes:

	NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD.	FIRMA
1	FREDDY ALBERTO VIERA O.	16.759.176	
2	HAROLD ALFONSO VIERA O.	16.683.657	
3	BLANCA NANCY GIRALDO U.	31.914.830	
4	CARLOS H. BEDOYA ESTRADA	14.885.570	
5	YAMILETH CASTAÑEDA VELEZ	66.922.842	
6	OMAR A. BEJARANO F.	94.471.756	
7	HILDA JANETH CHAGUENDO	66.841.583	
8	EFRAIN FERNANDEZ T.	10.545.489	
9	STEPHANIE SALAS GIRALDO	1.151.942.127	
10	WILLIAM ORLANDO VIERA O.	16.668.108	
11	MAYRA ALEJANDRA ZUÑIGA C	1.130.587.417	
12	ANGIE TATIANA CUELLAR G.	1.151.949.419	
13	MAYRA ALEJANDRA DIAZ C.	1.144.169.741	
14	HAROLD STEVEN VIERA G.	1.144.175.611	
15	ELIZABETH VILLA	31.987.715	
16	FRANCISCO A. BOHORQUEZ L.	16.786.296	
17	LIBIA OVELDA SOTELO DE M.	38.968.310	
18	EDWIN BUENO	16.799.933	
19	CHARLY ARIAS CHAGUENDO	1.144.160.709	
20	JESÚS ANTONIO MUÑOZ	16.722.107	
21	HERIBERTO MOLINA L.	14.874.019	
22	ANDRÉS FELIPE RESTREPO T.	16.918.765	
23	JOHANA BALVIN GOMEZ	66.994.547	
24	TOBIAS ANTONIO VALLEJO	14.873.399	
25	RENÉ FLOREZ VIERA.	14.877.712	
26	LUZ AMPARO FLOREZ VIERA	29.281.213	
27	GERARDO BALVIN CESPEDES	14.992.889	
28	JOSÉ FREDY GIRALDO U.	16.654.637	
29	CLAUDIA XIMENA BEDOYA E.	38.874.182	
30	JONEBI GIRALDO MARIN	1.144.142.216	

HAROLD ALFONSO VIERA O.
 C.C. No. 16.683.657
 PRESIDENTE ASAMBLEA

MAYRA ALEJANDRA ZUÑIGA C.
 C.C. No. 1.130.587.417
 SECRETARIO ASAMBLEA

1

D-16

**ESTATUTOS DE LA AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES
ASOCIADOS DE PROINSER CTA "ASPROIN"**

CAPITULO I

NOMBRE Y DOMICILIO

ARTICULO 1º. Con el nombre de AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - "ASPROIN" se denomina la organización de primer grado y de empresa que agrupa a los trabajadores asociados de la COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO PARA LA PROTECCIÓN INTEGRAL EN SEGURIDAD SOCIAL (PROINSER CTA) en todo el territorio colombiano, la cual funcionará de conformidad con la constitución Nacional, el Código sustantivo del Trabajo y demás disposiciones pertinentes sobre la materia.

ARTICULO 2º. El domicilio principal de la Agremiación Sindical será la ciudad de Santiago de Cali, departamento del Valle del Cauca, República de Colombia y tendrá además Subdirectivas Seccionales y Comités Seccionales en todos los Municipios del Territorio Nacional donde la entidad tenga establecida o establezca oficinas.

CAPITULO II

OBJETIVOS Y FINES

ARTICULO 3º. Los objetivos y fines de la AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - "ASPROIN". Son los siguientes.

- a) Representar a todos los trabajadores asociados en las relaciones de trabajo con la Cooperativa de trabajo Asociado para la Protección Integral en Seguridad Social - PROINSER CTA.;
- b) Presentar pliegos de peticiones, celebrar convenciones colectivas, dando aplicación a los preceptos establecidos por la ley en materia de negociación colectiva, garantizar el cumplimiento de los acuerdos y convenios por parte de la entidad y de sus asociados y ejercer los derechos que de ellos emanen;
- c) Adelantar el trámite legal del pliego de peticiones, elegir los negociadores y árbitros a que hayan lugar y prestarles la asesoría y colaboración;
- d) Trabajar por el establecimiento de normas tendientes a elevar el nivel cultural, económico y social de sus afiliados;
- e) Estudiar las características de la profesión, salarios, las prestaciones sociales, honorarios, sistemas de formación y capacitación, protección o prevención de accidentes de trabajo y, además medidas administrativas que se relacionen con el mejoramiento y avance de los asociados, promoviendo que unión y apoyo mutuo. Así mismo, asesorar a los trabajadores frente a las diferencias con la administración, para procurar su mejoramiento y su defensa.
- f) Asesorar a sus asociados en defensa de los derechos emanados del convenio de trabajo asociado o de la actividad profesional correspondiente, bienestar social, capacitación, convención colectiva y representarlos ante autoridad administrativa, ante los empleos y ante terceros;



g) Representar en juicio o ante cualquiera autoridad u organismo los intereses económicos comunes o generales de los agremiados o de la profesión respectiva, y representar esos mismos intereses ante las directivas y terceros en caso de conflictos colectivos que no hayan podido resolverse por arreglo directo, procurando la conciliación;

h) Procurar el acercamiento de las directivas y trabajadores asociados sobre bases de justicia, de mutuo respeto y subordinación a la ley, y colaborar en el perfeccionamiento de los métodos peculiares de la respectiva actividad y en el incremento de la economía general;

i) Promover la educación técnica y general de sus miembros;

j) Prestar socorro a sus afiliados en caso de enfermedad o calamidad;

k) Promover la creación y fomentar el desarrollo de la cooperativa, cajas de ahorro, préstamo y auxilio mutuo, escuelas, bibliotecas, institutos técnicos o de habilitación profesional, oficina de colocación, hospitales y clínicas, campos de experimentación o de deporte y demás organismos adecuados a los fines profesionales, culturales, de solidaridad y previsión contemplados en los estatutos;

l) Servir de intermediario para la adquisición y distribución entre sus afiliados de artículos de consumo, materias primas y elementos de trabajo a precio de costo;

II) Adquirir a cualquier título y poseer los bienes inmuebles y muebles que requieran para el ejercicio de sus actividades;

m) Designar dentro de sus propios afiliados las comisiones estatutarias de reclamos y otras de carácter permanente o transitorio y los delegados a los certámenes que se requieren;

n) Propender por el fomento y desarrollo de la educación sindical de todos sus asociados, y

ñ) Ejercer todas las actividades que resulten necesarias y aconsejables para la buena marcha de la organización.

CAPITULO III CONDICIONES DE ADMISIÓN

ARTÍCULO 4º. Para ser miembro del sindicato se requiere:

a) Ser mayor de catorce (14) años;

b) Ser Trabajador Asociado de PROINSER;

c) Presentar su solicitud de ingreso ante la Junta Directiva quien la aprobará o negará;



d) Paguen las cuotas de afiliación. Se entiende que el primer pago o descuento corresponde a la cuota de afiliación;

e) Observen en público y en privado buena conducta, y

f) No ser miembro de otro sindicato de la misma clase o actividad.

ARTICULO 5º. No podrán ser miembros del sindicato los trabajadores asociados que se encuentren en las siguientes condiciones:

a) Que no cumplan con las condiciones de admisión, y

b) Que sean toxicómanos o ebrios consuetudinarios.

CAPITULO IV OBLIGACIONES Y DERECHOS DE LOS AFILIADOS

ARTICULO 6º. Son obligaciones y derechos de cada uno de los asociados:

a) Cumplir y respetar fielmente los presentes estatutos y las órdenes emanadas de las respectivas Asambleas o Juntas Directivas que se relacionen con la función legal y social del sindicato;

b) Concurrir puntualmente a las sesiones de la Asamblea general, cuando haya sido elegido delegado, de la junta directiva y de las comisiones, cuando se forme parte de estas últimas;

c) Observar buena conducta y proceder lealmente con sus compañeros de trabajo;

d) Pagar puntualmente y/o autorizar los descuentos de las cuotas ordinarias y extraordinarias y de las multas que se le impongan, y

e) Presentar excusa por escrito con indicación de las causas, en caso de incumplimiento de las obligaciones de que trata el literal b) de este artículo.

ARTICULO 7º. Son derechos de los asociados:

a) Participar en los debates de las asambleas Generales, o de Comités cuando haya sido elegido Delegado con derecho a voz, voto, siempre que estén a paz y salvo con la Tesorería de la Organización Sindical, y presentar proposiciones;

b) Acatar, impulsar y defender las decisiones tomadas por los órganos de dirección del sindicato;

c) Elegir y ser Delegado a la Asamblea, miembro de la Junta Directiva o de las comisiones estatutarias;

d) Gozar de los beneficios que otorga la Asociación Sindical;



e) Solicitar la intervención del sindicato, por medio de la Junta Directiva y conforme a los estatutos para el estudio y solución de todos los conflictos de trabajos individuales y colectivos;

f) Exigir de la Junta Directiva correspondiente, la atención y diligencia en el trámite y solución de los conflictos relacionados con la entidad, y en los demás casos en que sea pertinente de acuerdo con estos estatutos;

g) Ser elegido para asistir a cursos de capacitación, congresos y/o conferencias, y

h) Informar y ser informado de todas las situaciones y actuaciones relacionadas con el desarrollo de la actividad sindical.



PAR. 1º.- Se entiende que un asociado está a paz y salvo con el Tesoro sindical cuando ha mediado la autorización a la empresa para hacer el descuento respectivo y cuando dichos descuentos se hagan por ese conducto.

PAR. 2º.- Los afiliados que se hallaren atrasados en el pago de sus cuotas por más de tres (3) meses, tendrán voz, pero no voto en las decisiones de la asamblea.

CAPITULO V ORGANISMOS DE DIRECCIÓN

ARTICULO 8º. Los organismos de dirección del Sindicato, en su orden jerárquico son:

- a) Asamblea General.
- b) Junta Directiva.
- c) Comités Seccionales
- d) Comisiones

CAPITULO VI ASAMBLEA GENERAL

ARTICULO 9º. La reunión de todos los afiliados, o de su mayoría, que en ningún caso será inferior a la mitad más uno, constituye la asamblea general, que es la máxima autoridad del sindicato, y solamente se computarán los votos de los afiliados presentes.

ARTICULO 10º. La Asamblea general se reunirá ordinariamente cada año, dentro de los cinco (5) primeros meses y extraordinariamente cuando sea convocada por la Junta Directiva, por el Fiscal o por un número plural no inferior del diez por ciento (10%) de los asociados hábiles con el aval de los miembros de la Junta Directiva.


PAR.- Para que el fiscal y el número de afiliados que se acuerde en el presente artículo puedan hacer uso de la atribución consignada en este artículo, deben previamente hacerlo saber de la junta directiva.



ARTÍCULO 11º. será nula la reunión de asamblea general en la cual no se haya corrido lista del personal asistente.

ARTICULO 12º. Es absolutamente prohibido tratar en las reuniones sobre cuestiones políticas o confesionales. El afiliado o afiliados que infringieren esta prohibición se harán acreedores a las sanciones que estos estatutos y la ley prevén para quienes violen sus disposiciones.

ARTÍCULO 13º. Son atribuciones privativas e indelegables de la Asamblea general las siguientes:

- 
- a) La elección de Junta Directiva para un periodo de dos (2) años;
 - b) La modificación de los estatutos;
 - c) La fusión con otro sindicato;
 - d) La afiliación a organizaciones sindicales de segundo y tercer grado y el retiro de ellas;
 - e) La sustitución en propiedad de los directores que llegaren a faltar y la destitución de cualquier director, en los casos previstos por los estatutos y la ley;
 - f) La expulsión de cualquier asociado al sindicato;
 - g) La fijación de cuotas extraordinarias;
 - h) La aprobación del presupuesto general;
 - i) La determinación de la caución o fianza del tesorero;
 - j) La asignación de sueldos;
 - k) La refrendación de todo gasto que exceda el equivalente a diez (10) veces el salario mínimo legal mensual vigente, sin pasar del equivalente a quince (15) veces el salario mínimo legal mensual vigente, que no estén previstos en el presupuesto con el voto de la mayoría absoluta de los afiliados;
 - l) La refrendación por las dos terceras (2/3) partes de los votos de los afiliados de los gastos que excedan el equivalente a quince (15) salarios mínimos legales mensuales vigentes que no estén previstos en el presupuesto;
 - ll) La aprobación y adopción de los pliegos de peticiones;
 - m) Fenecer los balances que le presente la Junta Directiva;
 - n) La elección de negociadores;



- ñ) La elección de conciliadores;
- o) la votación de la huelga en los casos de ley;
- p) Dictar acuerdos o resoluciones, de conformidad con la facultad que estos estatutos determinen;
- q) Autorizar la compra y venta de activos, tales como bienes inmuebles que se requieran para el ejercicio de sus actividades.
- r) Declarar la disolución y liquidación del sindicato;
- s) La condonación de las deudas contraídas por cualquier causa de los afiliados con la organización que sean de difícil recuperación;
- t) Evaluar las labores desarrolladas por la Junta Directiva;
- u) La asignación de sueldos;
- v) Elegir la Comisión de Reclamos;
- w) designar los delegados a los congresos sindicales, y
- x) Las demás que señale la ley

PAR. 1º- La facultad a que se refiere el literal e) de este artículo no comprende la privación de la dignidad sindical que el director ocupa dentro de la Junta Directiva. Esta última atribución corresponde a la Junta Directiva, conforme al artículo 391 del Código Sustantivo del Trabajo.

PAR.2º- La asamblea general podrá crear, además, subdirectivas del sindicato cuando éste tenga afiliados en municipios diferentes al de su domicilio principal, en número no inferior a 25.

ARTÍCULO 14º. La huelga o la solicitud de arbitramento serán decididas dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la terminación de la etapa de arreglo directo, mediante votación secreta, personal e indelegable, por la mayoría absoluta de los trabajadores asociados, o de la asamblea generadle los afiliados al sindicato o sindicatos que agrupen más de la mitad de aquellos trabajadores.

ARTICULO 15º. Toda modificación de los estatutos debe ser aprobada por la asamblea general del sindicato y remitida, para ser sometida a la inscripción en el Registro Sindical del Ministerio de Trabajo por conducto de la División de Reglamentación y Registro Sindical dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de su aprobación, con copia del acta de la reunión donde se haga constar las reformas introducidas y firmada por todos los asistentes y no comenzara a regir sino hasta cuando quede ejecutoriada la providencia mediante la cual se ordena la inscripción en el registro sindical.



ARTICULO 16°. En las reuniones de las asambleas generales cualquiera de los miembros tiene derecho a pedir que se hagan constar en el acta los nombres de los que estén presentes en el momento de tomarse una determinación y a pedir que la votación sea secreta. La no aceptación de una u otra solicitud vicia de nulidad el acta o votación.



CAPITULO VII DE LA JUNTA DIRECTIVA

ARTÍCULO 17° El sindicato tendrá una Junta Directiva con jurisdicción en todo el territorio nacional, compuesta de cinco (5) principales y cinco (5) suplentes, numéricos. La Junta Directiva estará integrada así:

1. Presidente
2. Vicepresidente
3. Secretario General
4. Tesorero
5. Fiscal.

Sólo gozarán del fuero sindical los cinco principales y los cinco suplentes, y éstos reemplazarán a los principales en los casos de faltas temporales y absolutas.

PAR. 1°. Cuando los suplentes, no estén reemplazando a los principales, podrán desempeñar algunas secretarías, tales como de educación, de deporte, de organización y propaganda, etc.

ARTÍCULO 18°. Para ser miembro de la junta directiva se requiere:

1. Ser colombiano;
2. Ser miembro del sindicato;
3. Estar ejerciendo normalmente, es decir, no en forma ocasional, o a prueba, o como aprendiz, en el momento de la elección, la actividad, profesión u oficio característico del sindicato, y haberlo ejercido normalmente por más de seis (6) meses en el año anterior;
4. Saber leer y escribir;
5. Tener cédula de ciudadanía o tarjeta de identidad, según el caso, y
6. No haber sido condenado a sufrir pena aflictiva, a menos que haya sido rehabilitado, ni estar llamado a un juicio por delitos comunes en el momento de la elección.

La falta de cualquiera de estos requisitos invalida la elección.

ARTICULO 19°. La elección de la junta directiva se hará siempre por votación secreta, en papeleta escrita, y aplicando el sistema de cuociente electoral para



asegurar la representación de las minorías, so pena de nulidad. La junta directiva, una vez instalada, procederá a elegir sus dignatarios. En todo caso, el cargo de fiscal del sindicato corresponderá a la fracción mayoritaria de las minoritarias.

PAR.- El sistema de cuociente electoral se aplica de la siguiente manera: la suma de los votos emitidos por cada una de las listas se divide por el número de los miembros de la junta directiva; el resultado es el cuociente electoral que servirá para dividir, a su vez, el número de votos de cada lista. El resultado de esta segunda operación es el número de puestos que le corresponde a la respectiva lista.

Si realizadas las operaciones quedaren puestos por proveer, éstos se adjudicarán teniendo en cuenta los residuos, de mayor a menor.

ARTICULO 20º. No pueden formar parte de la Junta Directiva Nacional de la Asociación Sindical, ni ser designados funcionarios del mismo, los afiliados que representen al empleador frente a sus trabajadores, ni los altos empleados directivos de la empresa. Es nula la elección que recaiga en uno de tales afiliados, y el que, debidamente electo, entre después a desempeñar alguno de los empleos referidos, dejará ipsofacto vacante su cargo sindical.

ARTICULO 21º. Los miembros de la Junta Directiva Nacional, deberán entrar en ejercicio de su cargo una vez que la división de reglamentación y registro sindical, o el respectivo inspector del trabajo, según el caso, haya ordenado la inscripción de la Junta Directiva legalmente electa, y mientras no se dé el aviso de que trata el artículo 371 del Código Sustantivo del Trabajo, acompañado de los requisitos de que trata el artículo 18 de estos estatutos.

ARTICULO 22º. De las directivas seccionales. El sindicato podrá crear subdirectivas seccionales, siempre y cuando se reúnan los siguientes requisitos:

- a) Qué estén integradas por afiliados con residencia habitual en municipio diferente al domicilio central de la organización;
- b) Que el número de afiliados dependientes de la subdirectiva no sea inferior a veinticinco (25) miembros, y
- c) Que se sujeten al cumplimiento total de los presentes estatutos y a las reglamentaciones internas expedidas por la directiva central.

ARTICULO 23º. Cualquier cambio, total o parcial, de la junta directiva, se comunicará directamente y por escrito al empleador o empleadores y a la división de reglamentación y registro sindical, o al respectivo inspector del trabajo, según sea el caso, o en su defecto, a la primera autoridad política del lugar. Este aviso se dará acompañado de la documentación de que trata el artículo 18 de estos estatutos, y de la copia del acta de la asamblea general en que se demuestre que la elección de junta directiva se hizo con observancia del artículo 19 de los estatutos.



ARTICULO 24°. La calidad de miembro de la Junta Directiva es renunciable ante la Asamblea General de la Asociación Sindical. Pero no encontrándose reunida esta la renuncia puede ser presentada ante la Junta Directiva y ser considerada por ella, con la obligación de convocar la Asamblea General dentro de los treinta (30) siguientes a partir de la fecha en que se produzca la vacante, para que esa entidad la elección de propiedad.

En caso de quedar acéfalo cualquier cargo directivo por otra causa que determine la vacancia; como la muerte del directivo, su retiro de la empresa, o la ausencia prolongada del domicilio principal de la organización sindical, la Junta Directiva lo llenará provisionalmente con la obligación consignada en el inciso anterior.

ARTICULO 25°. La junta directiva se reunirá ordinariamente una vez al mes y extraordinariamente cuando sea convocada por el presidente o el fiscal o la mayoría de sus miembros.

Constituirá quórum la mayoría absoluta de sus miembros.

ARTICULO 26°. Son funciones y obligaciones de la Junta Directiva.

- a) Dirigir y resolver los asuntos relacionados con el sindicato, dentro de los términos que estos estatutos lo permitan.
- b) Nombrar las comisiones especiales de que tratan los artículos 36 y 41 de estos estatutos;
- c) Revisar y fenecer cada treinta (30) días en primera instancia las cuentas que le presente el Tesorero, con el visto bueno del Fiscal;
- d) Celebrar, previa autorización de la asamblea general, convenciones colectivas de trabajo;
- e) Imponer a los afiliados, de acuerdo con estos estatutos, las correcciones disciplinarias. Las resoluciones respectivas serán apelables ante la asamblea general;
- f) Velar por que todos los afiliados cumplan estos estatutos y las obligaciones que les competen.
- g) Informar a la asamblea general, acompañando la respectiva documentación, cuando un afiliado incurre en causal de expulsión;
- h) dictar, de acuerdo con estos estatutos, el reglamento interno del sindicato, y las resoluciones que sean necesarias para el fiel cumplimiento de los mismos;
- i) Presentar cada año en las sesiones ordinarias que celebre la Asamblea general un balance detallado y un informe de sus labores, los cuales deben llevar las firmas de todos los miembros de la junta directiva;



j) Atender y resolver todas las solicitudes y reclamos de los afiliados y velar por los intereses colectivos de los mismos;

k) Resolver, en cuanto sea posible, las diferencias que se susciten entre los afiliados por razón de estos estatutos o de sus problemas económicos, y en los casos de extrema gravedad convocar la asamblea general para su estudio y solución;

l) Aprobar previamente todo gasto mayor a diez (10) salarios mínimos mensuales vigentes, con excepción de los sueldos asignados en el presupuesto, y hasta veinte (20) salarios mínimos mensuales vigentes.

ll) Elegir provisionalmente los miembros de la junta directiva que llegaren a faltar, no encontrándose reunida la asamblea general con sujeción a lo prescrito en estos estatutos, y

m) Exonerar provisionalmente el pago de las cuotas ordinarias y extraordinarias al afiliado que lo solicite siempre que dicha solicitud tenga como causa la enfermedad prolongada de él, de sus padres, de su esposa o de sus hijos, lo cual deberá comprobarse, debiendo la junta directiva informar de ello a la asamblea general, la que, con fundamento, podrá revocar la exoneración.

ARTICULO 27º. Si dentro de los treinta (30) días siguientes al vencimiento del período reglamentario de la junta directiva ésta no convocare a asamblea general para hacer una nueva elección, un número no inferior al diez por ciento (10%) de los afiliados podrá hacer la convocatoria, previa solicitud del presidente y demás miembros de la junta directiva.

ARTICULO 28º. DEL PRESIDENTE. El presidente de la junta directiva tiene la representación legal del sindicato y, por lo tanto, puede celebrar contratos, otorgar poderes, etc., pero requiere para tales actividades autorización previa de la junta directiva.

ARTICULO 29º. Son funciones y obligaciones del presidente:

a) Llevar la representación legal y jurídica de la Organización con todas las facultades y poderes que se deriven de esta condición;

b) Presidir las sesiones de la Asamblea General y de la Junta Directiva, cuando haya el quórum estatutario; elaborar el orden del día de las respectivas sesiones y dirigir debates;

c) Convocar la Junta Directiva extraordinarias, previa citación personal a cada uno de sus miembros, hecha por conducto de la secretaría;

d) Convocar la Asamblea General a sesiones extraordinarias, a petición del fiscal en el caso del literal e) del artículo 33 de estos estatutos; por decisión de la junta directiva o por solicitud de un número no inferior al diez por ciento (10%) de los asociados;



e) Rendir en cada reunión y por escrito un informe detallado de sus labores a la Junta Directiva, y dar cuenta, a ésta o a la asamblea general, de toda información que le sea solicitada por razón de sus funciones;

f) Juramentar a los socios que ingresen al sindicato;

g) Informar a la Junta Directiva de las faltas cometidas por los asociados, a fin de que se impongan las sanciones disciplinarias a que haya lugar, de acuerdo con estos estatutos;

h) Proponer a la junta directiva los acuerdos y reglamentos que crean necesarios para la mejor organización del sindicato;

i) Firmar actas, una vez aprobadas, y toda orden de retiro y gastos de fondos, en asocio del tesorero y del fiscal;

j) Ordenar las cuentas de gastos determinados en el presupuesto, o por la asamblea general o por la junta directiva;

k) Dar cuenta a la junta directiva cuando quiera separarse de su cargo, accidental o definitivamente;

l) Expedir, previa autorización de la junta directiva, al afiliado que lo solicite, una certificación en la cual conste su honorabilidad y competencia, y

II) Comunicar al departamento nacional de supervigilancia sindical o al inspector del trabajo correspondiente, en asocio del secretario, los cambios totales o parcial que ocurrieren en la junta directiva.

ARTICULO 30°. DEL VICEPRESIDENTE. Son funciones y obligaciones del Vicepresidente:

a) Asumir la presidencia de la junta directiva o de la asamblea general, por faltas temporales o definitivas del presidente, o cuando éste tome parte en las discusiones;

b) Proponer en las deliberaciones de la Junta Directiva los acuerdos o resoluciones que estime necesarios, para la buena marcha de la Asociación Sindical;

c) Informar a la Junta Directiva de toda falta que cometan los socios, y

d) Coordinar las labores de los Representantes de los Trabajadores en los Comités, que sean afiliados a la organización sindical.

e) Asistir por delegación del Presidente y con el acompañamiento del Secretario a las reuniones de carácter sindical, político y social que sean consideradas de interés para la organización sindical.

f) Desempeñar todas las funciones que competen al presidente, en ausencia.





ARTICULO 31º. DEL SECRETARIO. Son funciones y obligaciones del Secretario General:

- a) Llevar un libro de registro de afiliaciones de los socios, por orden alfabético, y por el número que le corresponda, de acuerdo con su ingreso, con la correspondiente dirección y el número de la cédula de ciudadanía o de la tarjeta de identidad, según el caso de cada cual;
- b) Llevar un libro de actas, tanto de la Junta Directiva como de la Asamblea General. En ninguno de los libros será lícito arrancar, sustituir o adicionar hojas, ni se permitirán enmendaduras, entrerrenglonaduras, raspaduras o tachaduras. Cualquiera omisión o error deberá enmendarse mediante anotación posterior;
- c) Hacer registrar, foliar y rubricar del juez o del inspector del trabajo respectivo cada uno de los libros que le correspondan a la asociación sindical;
- d) Citar, por orden del presidente, o del fiscal, o de los afiliados, de acuerdo con estos estatutos, a sesiones extraordinarias de la junta directiva o de la asamblea general, según el caso;
- e) Contestar la Correspondencia, previa consulta con el presidente;
- f) Servir de secretario de la Asamblea General y de la Junta Directiva;
- g) Firmar las actas que hayan sido aprobadas;
- h) Informar al presidente y a los demás miembros de la junta directiva de toda irregularidad en la disciplina o en la administración o en la administración del sindicato;
- i) Ser órgano de comunicación de terceros con la Asociación Sindical e informar de toda petición que hagan, y
- j) Llevar el archivo y mantenerlo debidamente ordenado.

ARTICULO 32º. Toda comunicación que se dirija al Ministerio del Trabajo, y en general a las entidades oficiales, deberá mencionar el número y la fecha de la personería jurídica del sindicato.

ARTICULO 33º. DEL FISCAL. Son funciones y obligaciones del fiscal, las siguientes:

- a) velar por el estricto cumplimiento de las obligaciones, deberes y derechos de los afiliados;
- b) Dar concepto acerca de todos los puntos que se sometan a su consideración por la Asamblea General o por la Junta Directiva;






- c) Visar las cuentas de gastos incluidos en el presupuesto y las de aquellos que sean ordenadas por la Asamblea General o por la Junta Directiva;
- d) Refrendar las cuentas que debe rendir el tesorero, si las encontrare correctas, e informar sobre las irregularidades que existan;
- e) Controlar las actividades generales del sindicato e informar a la Junta Directiva de las faltas que encontrare, a fin de que ésta las enmiende. Si no fuere atendido por la junta directiva, podrá convocar extraordinariamente la asamblea general;
- f) Informar de manera inmediata a la Junta Directiva acerca de toda violación de los estatutos;
- g) Emitir concepto en los casos de expulsión de afiliados. Este concepto formará parte de la documentación que debe presentar la Junta Directiva a la Asamblea General, y
- h) Firmar conjuntamente con el presidente y el tesorero toda orden de retiro de fondos.

ARTICULO 34°. DEL TESORERO. Son funciones y obligaciones del Tesorero:

- a) Prestar en favor de la Asociación Sindical, una caución para garantizar el manejo de los fondos, de acuerdo con estos estatutos, la cual podrá ser variada por la Asamblea General, teniendo en cuenta las condiciones económicas de la Asociación Sindical;
- b) Recolectar las cuotas de admisión ordinarias y extraordinarias y las multas que deban pagar los socios de la Asociación Sindical;
- c) Llevar los libros de contabilidad necesarios;
- d) Depositar en un banco o caja de ahorros todos los dineros que se reciba, en cuenta corriente en nombre del sindicato;
- e) Abstenerse de pagar cuenta que no haya sido firmada por el Fiscal y el Presidente, y firmar conjuntamente con ellos todo giro u orden de retiro de fondos.
- f) Rendir cada treinta (30) días a la junta directiva un informe detallado de las sumas recaudadas, gastos efectuados y estado de caja, y
- g) Permitir en todo momento la revisión de los libros y cuentas, tanto por los miembros de la junta directiva como por el fiscal.

ARTICULO 35°. DE LOS COMITÉS SECCIONALES. El sindicato podrá crear comités seccionales siempre y cuando se reúnan los siguientes requisitos:



- 
- a) Que estén integrados por afiliados con residencia habitual en municipio diferente al domicilio central de la organización o el domicilio de la subdirectiva;
 - b) Que el número de afiliados dependientes del comité no sea inferior a 12 miembros, y
 - c) que se sujeten al cumplimiento total de los presentes estatutos y a las reglamentaciones internas expedidas por la directiva central.

CAPITULO VIII DE LAS COMISIONES

ARTICULO 36º. la Asociación Sindical tendrá comisiones especiales permanentes, nombradas por la junta directiva para un periodo igual al de ésta, y cada comisión estará integrada por tres (3) miembros.

Estas comisiones serán las siguientes:

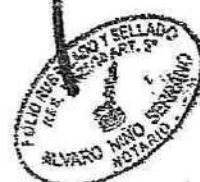
- a) Comisión de ejecución y disciplina;
- b) Comisión de propaganda;
- c) Comisión hospitalaria y de salubridad, y
- d) Comisión de reclamos

ARTICULO 37º. COMISIÓN DE EJECUCIÓN Y DISCIPLINA. Velará por el cumplimiento de los estatutos, así como de las resoluciones y acuerdos de la asamblea general y de la junta directiva, y propondrá las medidas que estime convenientes para el mejor desarrollo de su cometido. Además, velará por la disciplina de la organización y sus afiliados.

ARTICULO 38º. COMISIÓN DE PROPAGANDA. Estará encargada de obtener, por medios de convicción y ajustados a la ley, el ingreso del mayor número de afiliados aptos al sindicato; igualmente informará a la junta directiva sobre la realización de sus actividades; se entenderá con lo relacionado a obtener los medios de publicidad necesarios para hacer conocer las iniciativas y obras del sindicato, cuando la junta directiva o la asamblea general lo consideren conveniente.

ARTICULO 39º. COMISIÓN HOSPITALARIA Y DE SALUBRIDAD. Deberá visitar y obtener los auxilios del caso a los afiliados enfermos y ayudar por todos los medios a su alcance a los necesitados. Esta comisión rendirá informe sobre sus actividades a la junta directiva. Además, procurará por todos los medios posibles, obtener un permanente estado de salubridad entre los afiliados al sindicato, proponiendo los medios de colaboración tanto por parte de ellos mismos como de las entidades patronales.

ARTICULO 40º. COMISIÓN ESTATUTARIA DE RECLAMOS. Interpondrá ante los patronos todos los reclamos tanto individuales como colectivos de los afiliados.



ARTICULO 41º. La asamblea general, la junta directiva y el presidente del sindicato podrán designar comisiones accidentales para el desempeño de actividades no comprendidas dentro de las labores reglamentarias o que requieran una urgente ejecución sin quebrantar las normas generales de los estatutos o de la ley.

CAPITULO IX DE LAS CUOTAS SINDICALES

ARTICULO 42º. Los socios del sindicato están obligados a pagar cuotas de admisión, cuotas ordinarias y cuotas extraordinarias.

ARTICULO 43º. La cuota de admisión será el uno por ciento (1%) sobre el salario básico mensual que devengue el asociado, la cual se descontará por nómina y por una sola vez.

ARTICULO 44º. La cuota ordinaria será el tres punto cinco por ciento (3.5%) sobre el salario básico mensual que devengue el asociado, la cual se descontará mes a mes por nómina.

ARTICULO 45º. Las cuotas extraordinarias solo podrán ser fijadas por la asamblea, las cuales establecerán su monto.

CAPITULO X DE LA ADMINISTRACION DE LOS FONDOS

ARTICULO 46º. Para el funcionamiento y gastos ordinarios de la Asociación Sindical, la asamblea general aprobará un presupuesto que, en proyecto, le presentará la Junta Directiva de la Asociación al entrar en ejercicio de sus funciones, y que regirá un período de un (1) año.

ARTICULO 47º. Los fondos del sindicato deben permanecer consignados en un banco, entidad financiera o caja de ahorros, a nombre de la Asociación Sindical, y para reiterarlos, en parte o en su totalidad, se requieren en el respectivo cheque las firmas del Presidente, del Tesorero y del Fiscal, quienes para el efecto las harán reconocer y registrar previamente en la respectiva entidad.

ARTICULO 48º. Todo gasto que no este presupuestado y que exceda el equivalente a cinco (5) salarios mínimos mensuales más alto, con excepción de los sueldos asignados en el presupuesto, requiere la aprobación previa de la Junta Directiva; Los que excedan del equivalente a diez (10) veces el salario mínimo más alto, sin pasar del equivalente a quince (15) veces el salario mínimo mensual más alto y que estén previstos en el presupuesto, necesitan además, la refrendación expresa de la Asamblea General, con el voto de la mayoría absoluta de los afiliados; y los que excedan del equivalente a quince (15) veces el salario mínimo mensual más alto, aunque estén previstos en el



presupuesto, la refrendación de la Asamblea General por las dos terceras (2/3) partes de los votos de los afiliados.

ARTICULO 49°. Para la contabilidad, estadística, expedición y ejecución del presupuesto, presentación de balances, expedición de finiquitos, etc., el sindicato se regirá por las normas especiales que al efecto expidan la asamblea general o la junta directiva, de conformidad con los presentes estatutos.

CAPITULO XI PROHIBICIONES COLECTIVAS

ARTICULO 50°. Es prohibido a la Asociación Sindical:

- a) Coartar directa o indirectamente la libertad, de conciencia, de cultos, de reunión o de expresión que correspondan a cada uno de sus asociados en particular;
- b) Compeler directa o indirectamente a los trabajadores a ingresar en el sindicato o a retirarse de él, salvo los casos de expulsión por causales previstas en estos estatutos y plenamente comprobadas;
- c) Aplicar cualesquiera fondos o bienes sociales a fines diversos de los que constituyen el objeto de la asociación a que, aún para esos fines, impliquen gastos o inversiones que no hayan sido debidamente autorizados en la forma prevista en la ley o en estos estatutos;
- d) Efectuar operaciones comerciales de cualquier naturaleza, sea que se realicen con los trabajadores o con terceros;
- e) Promover cualesquiera cesaciones o paros en el trabajo, excepto en los casos de huelga declarada de conformidad con la ley;
- f) Promover o apoyar campañas o movimientos tendientes a desconocer de hecho en forma colectiva, o particularmente por los afiliados, los preceptos legales o los actos de autoridad legítima;
- g) Promover o patrocinar el desconocimiento de hecho, sin alegar razones o fundamentos de ninguna naturaleza, de normas convencionales o contractuales que obliguen a los afiliados, y
- h) Ordenar, recomendar o patrocinar cualesquiera actos de violencia frente a las autoridades o en perjuicio de los patronos o de terceras personas.

CAPITULO XII DE LAS SANCIONES

ARTÍCULO 51°. Corresponde privativamente al gobierno la imposición de las sanciones colectivas cuando éstas se causen por violación de la ley o de los





estatutos, conforme a lo establecido en los artículos 380 subrogado por la Ley 50/90, art. 52 y 381 del Código Sustantivo del Trabajo.

ARTICULO 52º. Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo anterior, las infracciones a los estatutos, o a la disciplina sindical, cometidas individualmente, serán castigadas por la junta directiva o por la asamblea general, previa comprobación de la falta, y oídos los descargos del interesado.

ARTICULO 53º. El sindicato podrá imponer a los asociados que no cumplan con las obligaciones establecidas en los presentes estatutos, serán acreedores a las sanciones establecidas en el reglamento de procedimiento sancionatorio que para tal fin expedirá la Junta Directiva, además de los siguientes:

- a) Requerimiento en sesión ordinaria de la asamblea general, por negligencia en el cumplimiento de sus deberes;
- b) Multas de un (1) día de su Salario Mínimo Legal de Vigente, cuando dejen de asistir sin causa justificada a las reuniones de la asamblea general, de la junta directiva o de las comisiones cuando formen parte de éstas;
- c) Multas de un (1) día de su Salario Mínimo Legal de Vigente, cuando se nieguen a cumplir las comisiones que les sean conferidas, y
- d) Multas de un (1) día de su Salario Mínimo Legal de Vigente, por negligencia en el cumplimiento de sus deberes, previo el requerimiento de que trata el aparte a) de este artículo.

PAR.- Las resoluciones que dicte la junta directiva en desarrollo de los casos previstos anteriormente, serán apelables ante la asamblea general.

El valor de las multas ingresará a los fondos comunes del sindicato.

ARTICULO 54º. Son causales de expulsión de los afiliados las siguientes:

- a) Haber sido condenado a presidio o reclusión;
- b) Las ofensas de palabras o de obra a cualquier miembro de la junta directiva o de las comisiones, por razones de sus funciones;
- c) La embriaguez consuetudinaria o la toxicomanía;
- d) El abandono de la actividad característica del sindicato;
- e) El retrasarse por más de noventa (90) días y sin causa justificada en el pago de las cuotas;
- f) La imposición de dos (2) multas en un período de un (1) mes, de acuerdo con la causal enumerada en el aparte d) del artículo 53 de estos estatutos;





- g) El ejercicio de la violencia en casos de huelga, y toda incitación encaminada a modificar el carácter legal y pacífico de la misma;
- h) El fraude a los fondos del sindicato, e
- i) La violación sistemática de los presentes estatutos.

PAR.- El socio expulsado por las causales enumeradas en los apartes c), d) y f) podrá ingresar nuevamente al sindicato con la plenitud de todos sus derechos, si presenta ante la junta directiva la respectiva solicitud, acompañada del comprobante de estar a paz y salvo con la tesorería de la organización.

CAPITULO XIII DEL RETIRO DE LOS SOCIOS

ARTICULO 55°. Todo miembro del sindicato puede retirarse sin otra obligación que la de pagar las cotizaciones vencidas.

Cuando el sindicato hubiere creado instituciones de Mutualidad, Seguros, Créditos y otros similares, el afiliado que se retire no pierde en ninguno de los casos los derechos que en ellas les correspondan.

El sindicato, puede permitirle permanecer dentro de tales instituciones o separarlo de ellas, mediante el pago de la indemnización proporcional a las contribuciones pagados y a los beneficios recibidos, de acuerdo con lo que para tales efectos dispongan sus estatutos.

El sindicato puede expulsar de su seno a uno o más de sus socios, siempre que la expulsión sea decretada por la mayoría absoluta de sus miembros. Es aplicable al socio excluido lo dispuesto en el inciso anterior.

ARTICULO 56°. El afiliado que quiera retirarse del sindicato deberá dar aviso por escrito a la Junta Directiva, y esta ordenará la devolución de las cuotas ordinarias que haya pagado, dentro de los noventa (90) días siguientes al recibo del aviso, previa deducción del noventa y siete por ciento (97%) en que se estimen los gastos y servicios prestados por la institución más el valor de lo que adeude a la caja.

ARTÍCULO 57°. Los socios expulsados tendrán derecho a la devolución de sus cuotas ordinarias dentro de los noventa (90) días siguientes a su retiro, previa deducción de noventa y ocho por ciento (98%) en que se estimen los perjuicios ocasionados al sindicato más el valor de los que adeuden a la caja.

CAPITULO XVII DE LA DISOLUCION Y LIQUIDACION

ARTICULO 58°. Para decretar la disolución de la Asociación sindical se requiere la aprobación, cuando menos, de las dos (2) terceras partes de los



afiliados la respectiva asamblea general, lo cual se acreditará con las actas firmadas por los asistentes, al tenor de lo dispuesto en el artículo en el artículo 377 del Código Sustantivo del Trabajo.

ARTICULO 59º. El sindicato se disolverá:

- a) Por la liquidación o clausura definitiva de la empresa;
- b) Por acuerdo, cuando menos de las dos terceras partes de los miembros de la organización adoptado en asamblea general y acreditado con las firmas de los asistentes;
- c) Por sentencia judicial, y
- d) Por reducción de los afiliados a un número inferior a veinticinco (25).

ARTICULO 60º. Al disolverse el sindicato, el liquidador designado por la asamblea general o por el juez, según el caso, aplicará los fondos existentes, el producto de los bienes que fuere indispensable enajenar y el valor de los créditos que recaude, en primer término al pago de las deudas del sindicato, incluyendo los gastos de liquidación. Del remanente se reembolsará a los miembros activos las sumas que hubieren aportado como cotizaciones ordinarias, previa deducción de sus deudas para con el sindicato, o, si no alcanzare, se les distribuirá a prorrata de sus respectivos aportes por dicho concepto. En ningún caso, ni por ningún motivo puede un afiliado recibir más del monto de las cuotas ordinarias que haya aportado.

PAR.- Si el sindicato estuviere afiliado a una federación o confederación, el liquidador debe admitir la intervención simplemente consultiva de un delegado de cada una de las instituciones referidas.

ARTICULO 61º. Lo que quedare del haber común, una vez pagadas las deudas y hechos los reembolsos, se adjudicará por el liquidador a la organización sindical designada para ello en los estatutos o por la asamblea general; si ninguna hubiere sido designada así, se le adjudicará al instituto de beneficencia o de utilidad social que señale el gobierno.


ARTICULO 62º. Si la liquidación del sindicato fuere ordenada por el juez del trabajo, deberá ser aprobada por éste.

CAPITULO XV DISPOSICIONES GENERALES

ARTICULO 63º. El sindicato estará obligado a cumplir estrictamente las normas contenidas en el título I de la segunda parte del Código Sustantivo del Trabajo y las demás que se dicten sobre la materia.

ARTICULO 64º. Todo miembro del sindicato, para acreditarse como tal, será provisto de su correspondiente carné de sindicalizado, expedido y firmado por





el presidente y secretario. En dicho carné constarán el nombre, dirección, documento de identidad, profesión, etc., del afiliado.

ARTICULO 65º. El sindicato no podrá contratar, ni mucho menos remunerar, los servicios de funcionarios, asesores técnicos y apoderados que no reúnan las condiciones de competencia y honorabilidad que tales cargos requieren para su ejercicio ante terceros o ante las autoridades.

CONSTANCIA SECRETARIAL

El suscrito Secretario General de ASPROIN, remite al Ministerio del Trabajo, los Estatutos de la Organización Sindical, en la I Asamblea General Ordinaria de la AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA - "ASPROIN" Santiago de Cali, veintinueve (29) de octubre de dos mil doce (2012).

CARLOS HUMBERTO BEDOYA ESTRADA

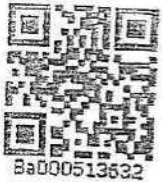
C.C. 14.885.570

Carlos H. Bedoya E.



República de Colombia

Papel de seguridad para diligencias notariales




RECO...
SERRANO
130...

República de Colombia 144504

NOTARIA ONCE DE CALI
PRESENTACION PERSONAL Y RECONOCIMIENTO DE
CONTENIDO Y HUELLA


Ante el Despacho de la NOTARIA ONCE DEL
CIRCULO DE CALI COMPARECIÓ:




CARLOS HUMBERTO BEDOYA ESTRADA
Quién exhibió: C.C. 14.825.570

Y declaró que el contenido del anterior documento
es cierto y que la firma y huella que aquí aparecen
son las suyas.

Fecha 30/10/2012 Hora: 10:55 a.m.


El Compareciente



ALVARO NIÑO SERRANO
NOTARIO

LOREN VELASQUEZ RODRIGUEZ

COLOMBIA - NOTARIO
SERRANO



GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
C.C. 66854375
AUXILIAR DE ENFERMERIA



Hand



GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

C.C. 66.854.375

AUXILIAR DE ENFERMERIA

despido

2016



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Santiago de Cali, 13 de julio de 2014

Señor
GLORIA NANCY AMÉZQUITA MUÑOZ
C.C. 66.854.375
Auxiliar de Enfermería
E. S. M.

Reciba un cordial saludo,

Le comunico que por causas atinentes al contrato celebrado por esta agremiación con la Red de Salud de Oriente, el cual sufrió unas modificaciones respecto de su objeto contractual, se ha decidido dar por terminado su convenio de trabajo de forma unilateral.

Por lo anterior, la terminación se hará efectiva el primero (1°) de septiembre de dos mil catorce (2014).

Así mismo, sus prestaciones sociales y demás pagos que se le adeudan se le entregarán el próximo doce (12) de septiembre de dos mil catorce (2014), en nuestras oficinas principales ubicadas en la carrera 11C No. 33B - 12 de esta ciudad.

De igual forma, previo al pago, deberá entregar el ~~carne~~ que la identificaba como agremiada, los uniformes y tramitar el respectivo paz y salvo ante el señor **JUAN MANUEL MOSQUERA QUIJANO**, encargado del Área de Inventarios y Mantenimiento de la Red de Salud de Oriente, quien se encuentra ubicado en el Hospital Carlos Holmes Trujillo, de esta ciudad.

Le agradecemos su esfuerzo y dedicación para el cumplimiento de sus obligaciones y le deseamos muchos éxitos en el ejercicio de sus futuras labores.

Cualquier aclaración al respecto con mucho gusto se la daremos.

Atentamente,

HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
Presidente

Proyectó y revisó : Carlos Humberto Bedoya Estrada
Asesor Jurídico
Con copia : Consecutivo
Hoja de Vida.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin@gmail.com Cali, Colombia

CYN 6

Santiago de Cali 14 de octubre de 2014

Dr.
JAVIER AREVALO TAMAYO
Gerente ese oriente

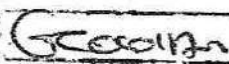
Reciba un cordial saludo.

Doctor Javier Arévalo veo con preocupación que poco le importa la gente más los que le ayudamos a que usted tuviera esa oportunidad de liderar la salud en el distrito de aguablanca Doctor me siento desilusionada con su poco trato justo co mi situación, pues usted me dio la oportunidad, se presentaron unas cosas que a mi modo de entender no son correctas y su única respuesta es que lo tengo ofendido pues aquí la única ofendida soy yo quien lo ha defendido en su trabajo y lo he hecho quedar bien, lo único que he hecho es reclamar mis derechos que s algo que usted también ha exigido cuando la salud se vulnera, pero doctor todo bien nada ha pasado, a lo último sabe que disculpe por haberlo ofendido reclamando mis derechos ante una cooperativa que siento que me los esta vulnerando y buscarlo a usted y lo único que hace es darme la espalda, gracias por esa ayuda

Espero respuesta

Atentamente


GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
Celular 314-804 87 91

16 OCT 2014
11:50

GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
314 804 87 91

Saludo

Smc



NIT. 900.566.575-7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

LIQUIDACION BENEFICIOS No. 084/2014

NOMBRE:	GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
CEDULA:	66,854,375
FECHA DE INGRESO AGREMIACION SINDICAL:	01-ene-14
FECHA DE RETIRO AGREMIACION SINDICAL:	30-ago-14
NUMERO DIAS LABORADOS	240
MENOS DIAS NO LABORADOS	3
TOTAL DIAS LIQUIDACION	237
COMPENSACION ORDINARIA MENSUAL	\$ 900,346
AUXILIO DE TRANSPORTE	\$ 72,000
	\$ -
TOTAL COMPENSACION ORDINARIA MENSUAL	\$ 972,346
BENEFICIO ANUAL	\$ 640,000
BENEFICIO SEMESTRAL	\$ 154,000
BENEFICIO DESCANSO SINDICAL	\$ -
BENEFICIO INTERES ANUAL	\$ 77,000
	\$ -
TOTAL LIQUIDACION AUXILIOS PRESTACIONALES	\$ 871,000

Carlos H. Jedoya Estrada

ELABORO: CARLOS HUMBERTO JEDOYA ESTRADA
DIRECTOR TALENTO HUMANO

Harold Alfonso Viera Osorio

APROBO: HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
PRESIDENTE - REPRESENTANTE LEGAL

Gloria Nancy Amesquita Muñoz

RECIBI CONFORME GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
C. C. No. 66854375

04-11-2014 - 5:50 PM

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12 Barrio Municipal
PBX: 380 8580 - 381 5542 Fax: 380 8578
asproin1112@gmail.com Cali, Valle, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Santiago de Cali, 15 de abril de 2015

Señora
GLORIA NANCY AMEZQUITA
C.C. No. 66.854.375
CALLE 123 No. 28D7 - 05 Barrio SOL DE ORIENTE
Tel. 3148048791
Santiago de Cali

Reciba un cordial saludo,

Me refiero a su comunicación de fecha 24 de marzo de 2015, recibida en nuestras oficinas administrativas el 25 de marzo de la presente anualidad, referenciada como Derecho de Petición – Solicitud de Reintegro, actuando en su propio nombre y representación, y amparada en el derecho de petición consagrado en el artículo 23 de la Constitución nacional de Colombia, expone algunos hechos dirigidos a solicitar su reintegro a través del restablecimiento de la relación contractual y que además se le cancele los salarios y prestaciones sociales dejados de percibir y, adicionalmente solicita se le sostenga el pago de su seguridad social integral.

Al respecto me permito manifestarle lo siguiente:

Sus fundamentos jurídicos, con base en el amparo Constitucional emanado del Artículo 23, me refiero al Derecho de Petición, este es claro y eficaz en su contenido respecto de las competencias para su trámite y ha concedido a los ciudadanos para que estos puedan presentar peticiones a las autoridades para que se les suministre información sobre situaciones de interés general y/o particular.

Textualmente el Artículo 23 de la Constitución Nacional contempla:

“Toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas a las autoridades por motivos de interés general o particular y a obtener pronta resolución. El legislador podrá reglamentar su ejercicio ante organizaciones privadas para garantizar los derechos fundamentales”.

Ya en desarrollo de este principio normativo de orden constitucional, el Código Contencioso Administrativo en su Artículo 5º, le da su alcance en los siguientes términos:

Peticiones escritas y verbales. Toda persona podrá hacer peticiones respetuosas a las autoridades, verbalmente o por escrito, a través de cualquier medio.

Las escritas deberán contener, por lo menos:

- 1. La designación de la autoridad a la que se dirigen.*
- 2. Los nombres y apellidos completos del solicitante y de su representante legal o apoderado, si es el caso, con indicación del documento de identidad y de la dirección.*
- 3. El objeto de la petición.*

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

4. Las razones en que se apoya.
5. La relación de documentos que se acompañan.
6. La firma del peticionario, cuando fuere el caso.

Si quien presenta una petición verbal afirma no saber o no poder escribir y pide constancia de haberla presentado, el funcionario la expedirá en forma sucinta.

Las autoridades podrán exigir, en forma general, que ciertas peticiones se presenten por escrito. Para algunos de estos casos podrán elaborar formularios para que los diligencien los interesados, en todo lo que les sea aplicable, y añadan las informaciones o aclaraciones pertinentes.

A la petición escrita se podrá acompañar una copia que, autenticada por el funcionario respectivo, con anotación de la fecha de su presentación y del número y clase de los documentos anexos, tendrá el mismo valor legal del original y se devolverá al interesado. Esta autenticación no causará derecho alguno a cargo del peticionario.

El alcance del derecho de petición, va dirigido a que los particulares pueden solicitar y tener acceso a la información y documentación que repose en las diferentes entidades, siempre y cuando no se trate de información que por ley, no tengan el carácter de reservados, caso en los cuales no procede el derecho de petición.

Existen varios Tipos de peticiones que se pueden formular, mediante un derecho de petición se puedan hacer las siguientes peticiones:

- Quejas, cuando ponen en conocimiento de las autoridades conductas irregulares de empleados oficiales o particulares a quienes se ha atribuido o adjudicado la prestación de un servicio público.
- Reclamos, cuando se da a las autoridades noticia de la suspensión injustificada o de la prestación deficiente de un servicio público.
- Manifestaciones, cuando hacen llegar a las autoridades la opinión del peticionario sobre una materia sometida a actuación administrativa.
- Peticiones de información, cuando se formulan a las autoridades para que estas:
 - Den a conocer cómo han actuado en un caso concreto.
 - Permitan el acceso a los documentos públicos que tienen en su poder.
 - Expidan copia de documentos que reposan en una oficina pública.
- Consultas, cuando se presentan a las autoridades para que manifiesten su parecer sobre materias relacionadas con sus atribuciones.

En el campo de los términos de que disponen las autoridades para dar respuesta a los derechos de petición, encontramos que como máximo, las autoridades a quienes se les presente un derecho de petición, deben responder dentro de los siguientes plazos:

Quince (15) días para contestar quejas, reclamos y manifestaciones.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Diez (10) días para contestar peticiones de información.

Treinta (30) días para contestar consultas.

En el caso que las autoridades no den respuesta a las peticiones solicitadas, los funcionarios responsables de dar respuesta, pueden ser objeto de sanciones disciplinarias, pues se incurre en causal de mala conducta.

El derecho de petición, por excelencia es una figura que opera para entidades de derecho público, para empresas estatales; pero excepcionalmente puede operar contra entidades particulares, contra empresas privadas.

Debido a esta situación, sólo de forma excepcional, y en la medida en que se violen derechos fundamentales, el derecho de petición obliga a los particulares.

La Corte Constitucional en varias de sus sentencias [Sentencias C-134/94, T-105/96, T-738/98, T-789/98, T-131/98, T-131/98], ha considerado que el derecho de petición vincula a los particulares en la medida en que ese particular preste servicios públicos o de interés general, o que aunque no se trate de ningún servicio de los anteriores, se viole algún derecho fundamental por la no atención del derecho de petición.

Para el caso de las empresas privadas que prestan servicios públicos o de interés general, para que el derecho de petición las vincule, además de la naturaleza de los servicios prestados, debe existir una afectación del algún derecho fundamental de quien invoca el derecho de petición.

La corte ha considerado que en estos casos, procede la acción de tutela para exigir al particular la atención del derecho de petición, en la medida en que se presenten los supuestos de que trata el artículo 86 de la constitución nacional.

Precisamente el artículo 86 de la constitución es quien concibió la acción de tutela, y en cuanto a la procedencia de la tutela contra particulares, dice este artículo:

(...)

La ley establecerá los casos en los que la acción de tutela procede contra particulares encargados de la prestación de un servicio público o cuya conducta afecte grave y directamente el interés colectivo, o respecto de quienes el solicitante se halle en estado de subordinación o indefensión.

(...)

La vinculación de los particulares frente al derecho de petición, está sujeto al marco contemplado en el artículo 86 de la constitución nacional, y en este se pueden identificar claramente las siguientes situaciones:

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

4. El particular presta un servicio público o de interés general
5. Que se afecte gravemente el interés general o colectivo, y
6. Que se afecte gravemente algún derecho fundamental como consecuencia del estado de subordinación o indefensión.

Es así como por ejemplo se puede recurrir a la acción de tutela cuando un empleador no certifica a un ex empleado suyo, lo que le afecta su derecho al trabajo; por lo que se colige que en el derecho de petición vincula al empleador particular respecto a la expedición de certificados o documentos que garanticen el derecho del trabajador al trabajo, a la salud o a la pensión.

Como puede observar, las relaciones entre la Agremiación y sus Afiliados Participes o entre esta y los particulares, no son susceptibles de ser resueltas mediante el derecho de petición por ser este derecho por excelencia una figura que opera para entidades de derecho público, para empresas estatales; pero excepcionalmente puede operar contra entidades particulares, contra empresas privadas.

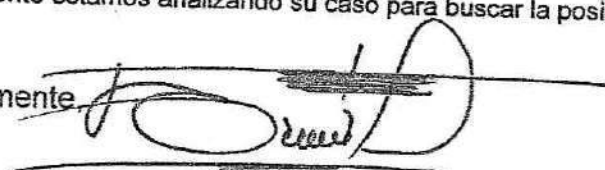
Debido a esta situación, sólo de forma excepcional, y en la medida en que se violen derechos fundamentales, el derecho de petición obliga a los particulares, asunto que para el caso en concreto no se ha demostrado haberle violado algún derecho fundamental como lo he manifestado a lo largo de este documento.

Ahora bien, por tratarse de una petición de índole particular y a continuación le damos contestación a la súplica interpuesta por usted en los siguientes términos:

Es necesario que usted se acerque a nuestras oficinas principales para revisar su situación personal referente a sus quebrantos de salud y

Es cierto que en estos momentos se han venido haciendo contrataciones en un nuevo proyecto y actualmente estamos analizando su caso para buscar la posibilidad de una nueva vinculación.

Atentamente


HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
Gerente General

Revisó : Carlos Humberto Bedoya Estrada
Asesor Jurídico - Talento Humano
Con copia : Hoja de vida
Consecutivo.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin@gmail.com Cali, Colombia

446

REPORTE DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

IPS GESTORA: CALIPSO

FECHA: 06/11/2013

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

AMESQUITA

MUÑOZ

GLORIA

NANCY

N° Documento Identidad: 66854375

Edad: 044 años

Sexo: Femenino

IMAGEN DIAGNOSTICA: ECO TRANSVAGINAL

HALLAZGOS:

Con transductor de 7.5 MHZ se observa:

Útero en AVF de características normales que mide: 82 x 43 x 53 mm.

Miometrio homogéneo, sin evidenciarse miomas.

El endometrio es central con un espesor de 14 mm. se observa una imagen hiperefringente redondeada en cavidad endometrial que puede corresponder a pólipo

Ambos ovarios se visualizan adecuadamente.

El ovario derecho mide: 29 x 26 x 26 mm. vol 10 ml

El ovario izquierdo mide: 24 x 22 x 24 mm. vol 4 ml

No hay líquido en fondo de saco posterior.

CONCLUSION: POLIPO ENDOMETRIAL

FIRMADO POR:

DRA. ELIANA PAREDES BECERRA
MD. GINECO-OBSTETRA

M.N.I

REGISTRO MEDICO:

523014

GLORIA NANCY AMEZQUITA

FECHA:

5/12/2013

HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA:


CITOLOGIA: (-)

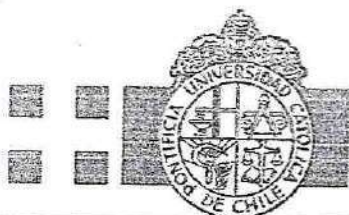
COLPOSCOPIA: INFLAMATORIO

BIOPSIA : ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA

DIAGNOSTICO : ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA

PROCEDIMIENTO: CONO CERVICAL código 672001


DR. MARTIN GUARDIOLA
Ginecologo Obstetra - Colposcopia
RM 14786



DR. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.

GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - ECOGRAFIA

LAPAROSCOPIA - COLPOSCOPIA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

GLORIA NANCY AMEZQUITA

CC: 66854375

18/12/2013

ENTIDAD: SOS

EDAD : 44 años G 3 P 3 C 0 A 0 E 0 M 0

MAC: Pomeroy

FUM: 21 noviembre

Vacuna HPV: (-)

MC : CITOLOGIA : 25/09/2013 (-)

COLPOSCOPIA: 19/11/2013 INFLAMATORIO

PATOLOGIA : 03/12/2013 ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA

Patolog : (-)

Qx : Pomeroy, pelvis, hombro

Tabaco : (-)

Trauma : Fractura de hombro

Alergico : (-)

Farmaco : (-)

Fliar : Padre y abuela HTA

LAB. hematocrito : 40.60

Glicemia :

104

Orina : (+) (se da norfloxacin)

PT: 902 PTT: 24.5 HIV:

DX: ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA PLAN: CONO CERVICAL
ITU tratada

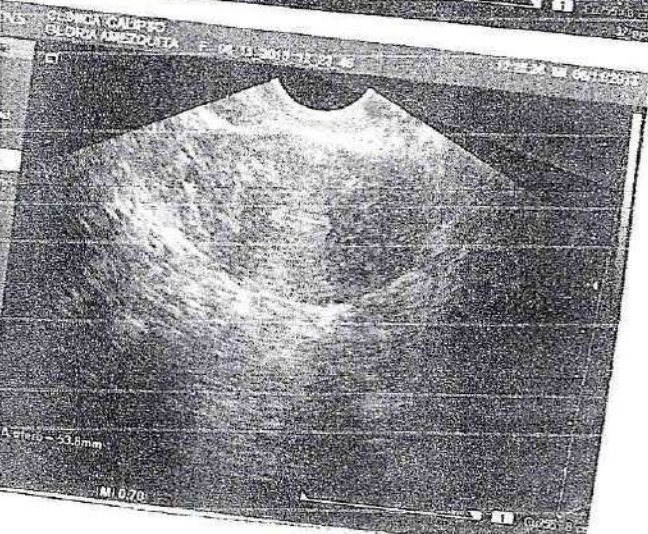
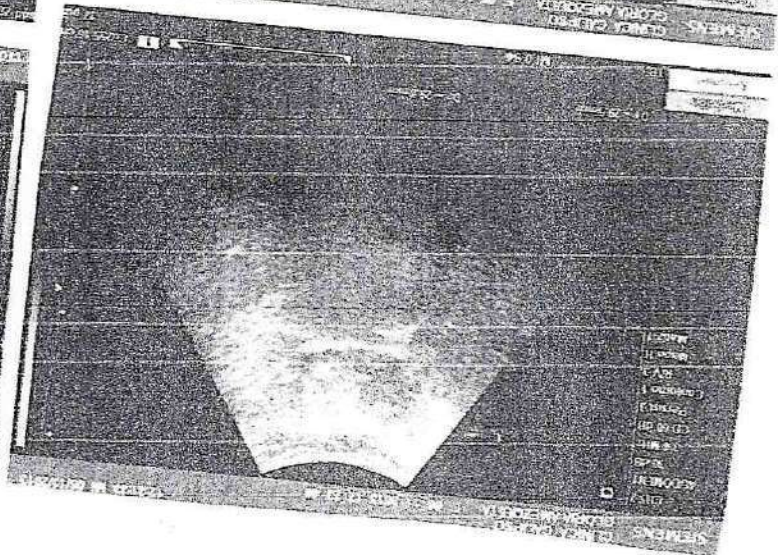
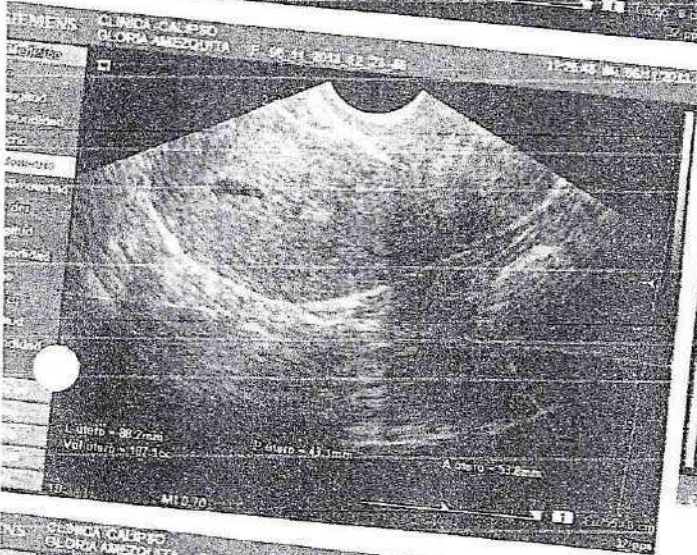
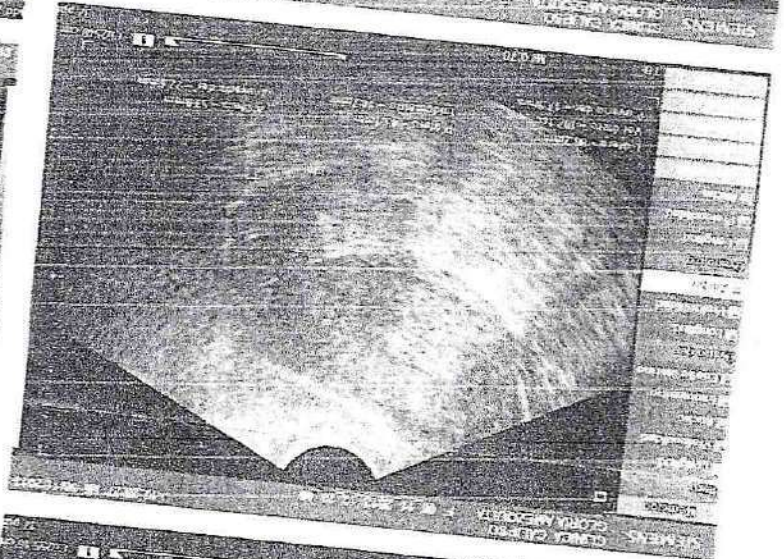
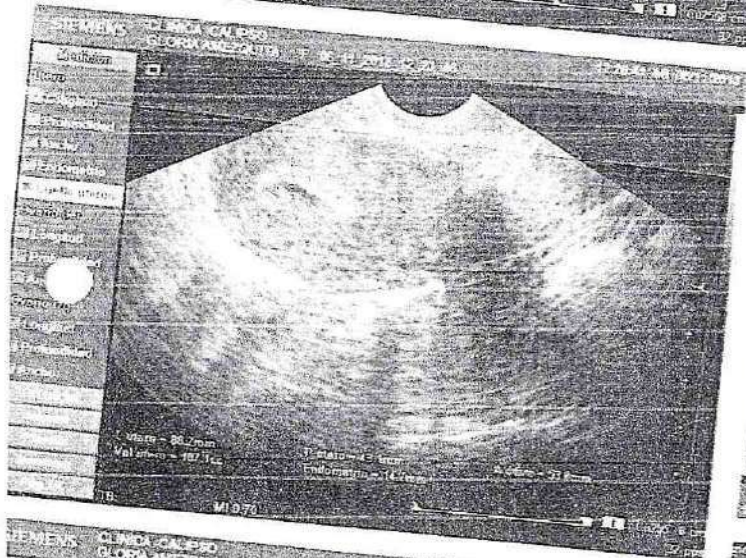
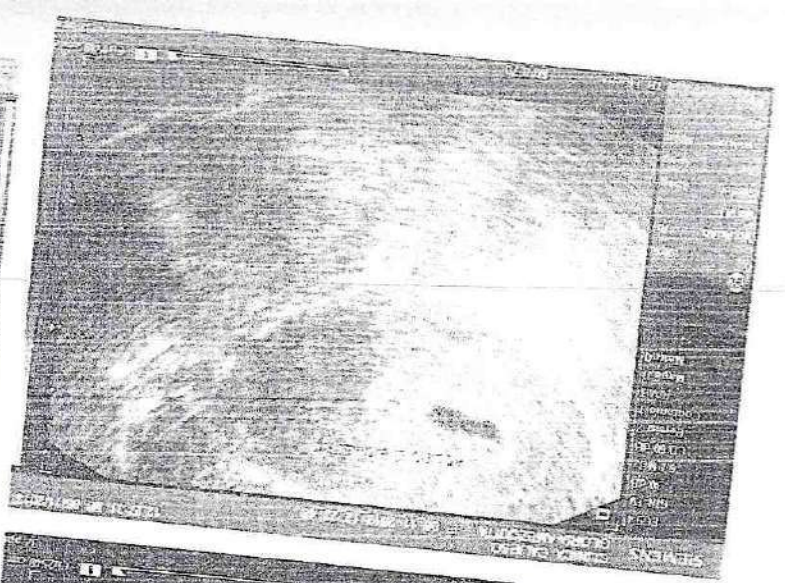
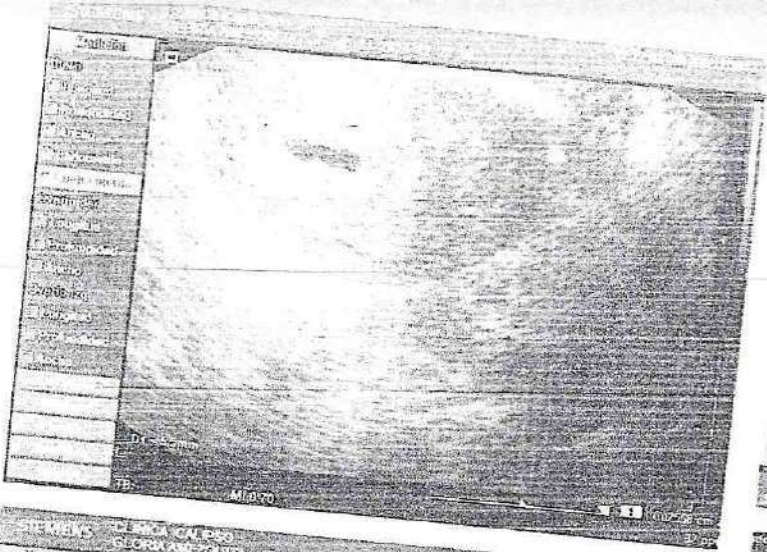
9/1/14 cono cervical

24/1/14 ap: LESION BAJO GRADO, bordes libres, cono terapeutico, endo sin lesion residual

DX LESION BAJO GRADO
CONO TERAPEUTICO

Plan: control 4 meses, citologia 4 meses

MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.
C. R. 10.000.000-0
C. O. 10.000.000-0
C. P. 10.000.000-0



LABORATORIO CLINICO COMFANDI CALIPSO

TELEFONO 4268949 EXT 2

Página 1 De 2

20603788

No. de Orden 2013120603788

Paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLORIA NANC	Género	Femenino	Fecha y Hora de in	2013-12-05 08:38
Historia:	66854375	Edad	44 Años	Fecha de impresi	2013-12-06 15:45
CENTROS	CALIPSO	TELEFONO	3148048791.	HABITACION	
MEDICO	MARTIN EDUARDO GUARDIOLA	SERVICIOS	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
--------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA SANGUINEA

GLICEMIA EN AYUNAS	104	mg/dl	70 - 110	06/12/2013 12:02
--------------------	-----	-------	----------	------------------

MONICA OSORIO ZARATE REG. 19910 *Monica Osorio Z*

HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SYSMEX XE2100L

RECuento LEUCOCITOS	5.58	10 ³ /uL	4.50 - 10.20	06/12/2013 12:01
NEUTROFILOS	2.56	K/uL	2.00 - 6.90	06/12/2013 12:01
LINFOCITOS.	2.24	K/uL	1.40 - 4.10	06/12/2013 12:01
MONOCITOS.	0.57	K/uL	0.00 - 0.90	06/12/2013 12:01
EOSINOFILOS	0.19	K/uL	0.00 - 0.70	06/12/2013 12:01
BASOFILOS.	0.02	K/uL	0.00 - 0.20	06/12/2013 12:01
NEUTROFILOS %	45.90	%	37.00 - 75.00	06/12/2013 12:01
LINFOCITOS %	40.10	%	20.00 - 48.00	06/12/2013 12:01
MONOCITOS %	10.20	%	3.00 - 12.00	06/12/2013 12:01
EOSINOFILOS %	3.40	%	0.00 - 7.00	06/12/2013 12:01
BASOFILOS %	0.40	%	0.00 - 2.50	06/12/2013 12:01
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	4.71	M/uL	3.80 - 5.40	06/12/2013 12:01
HEMOGLOBINA	13.70	g/dl	12.00 - 16.00	06/12/2013 12:01
HEMATOCRITO.	40.60	%	36.00 - 48.00	06/12/2013 12:01
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.20	fL	80.00 - 100.00	06/12/2013 12:01
MCH	29.10	pg	27.00 - 32.00	06/12/2013 12:01
MCHC	33.70	g/dL	32.00 - 36.40	06/12/2013 12:01
RDW-CV.	13.20	%	11.60 - 15.50	06/12/2013 12:01
PLAQUETAS	279.0	K/uL	150.0 - 450.0	06/12/2013 12:01
MPV	10.70	fL	9.00 - 13.00	06/12/2013 12:01

ANA MILENA JARA CHAVEZ REG. 764221 *Chavez*

UROCOPROANALISIS

UROANALISIS POR CITOMETRIA DE FLUJO

COLOR.	AMARILLO		06/12/2013 12:07
ASPECTO	LTRB		06/12/2013 12:07
DENSIDAD	1.023	1.000 - 1.030	06/12/2013 12:07
pH	5		06/12/2013 12:07
NITRITOS	POS		06/12/2013 12:07
LEUCOCITOS EN ORINA	10	Leuco/uL	06/12/2013 12:07
PROTEINAS EN ORINA	NEG	mg/dl	06/12/2013 12:07
GLUCOSURIA	NORM	mg/dl	06/12/2013 12:07

LABORATORIO CLINICO COMFANDI CALIPSO

TELEFONO 4268949 EXT 2

Página 2 De 2

20603788

No. de Orden 2013120603788

Paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLORIA NANC	Género	Femenino	Fecha y Hora de In	2013-12-06 08:38
Historia:	66854375	Edad	44 Años	Fecha de impresió	2013-12-06 15:45
CENTROS	CALIPSO	TELEFONO	3143048791.	HABITACION	
MEDICO	MARTIN EDUARDO GUARDIOLA	SERVICIOS	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia
UROCOPROANALISIS			
CETONURIA	NEG		06/12/2013 12:07
UROBILINOGENO	NORM	mg/dl	06/12/2013 12:07
BILIRRUBINA EN ORINA	NEG		06/12/2013 12:07
SANGRE EN ORINA	NEG	Ery/uL	06/12/2013 12:07
CELULAS EPITELIALES	7.24	X CAMPO	06/12/2013 12:07
UF CELULAS EPITELIALES	40.22	/uL *	0.00 - 28.00 06/12/2013 12:07
LEUCOCITOS PARCIAL DE ORINA	9.52	X CAMPO	06/12/2013 12:07
UF LEUCOCITOS PARCIAL DE ORINA	52.89	/uL *	0.00 - 22.00 06/12/2013 12:07
ERITROCITOS	1.69	X CAMPO	06/12/2013 12:07
UF ERITROCITOS	9.39	/uL	0.00 - 18.00 06/12/2013 12:07
BACTERIAS	+++		06/12/2013 12:07
UF BACTERIAS	73084.44	/uL *	0.00 - 250.00 06/12/2013 12:07
CRISTALES	-		06/12/2013 12:07
CILINDROS	-		06/12/2013 12:07
OTROS	-		06/12/2013 12:07

FRANCIA S. ACOSTA BELALCAZAR
REG. 10693

[Handwritten Signature]

COAGULACION			
PT TIEMPO DE PROTROMBINA	9.6	Segundos *	9.9 - 11.6 06/12/2013 11:48
CONTROL NORMAL PT	10.4	Segundos	06/12/2013 11:48
PTT TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA	18.7	Segundos *	21.8 - 30.9 06/12/2013 11:48
CONTROL NORMAL PTT	24.6	Segundos	06/12/2013 11:48
INR	0.92		06/12/2013 11:48

LUISA FERNANDA GOMEZ PRIMERO



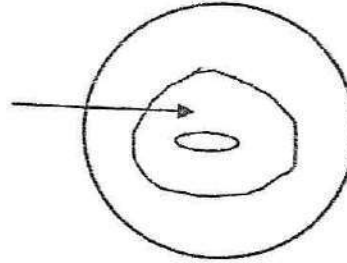
SECRETARIA DE SALUD
MUNICIPAL DE CALI
DETECCION Y CONTROL DE CANCER
DE CUELLO UTERINO
CITOLOGIA CERVICO - UTERINA

INSTITUCION Calles		CODIGO 647144		INFORME No. 5485		FECHA DE TOMA 25 09 13	
A. IDENTIFICACION		PRIMER APELLIDO Amargata		SEGUNDO APELLIDO muñoz		NOMBRES Olivia Mary	
DIRECCION		CEDULA O IDENT. 6654375		EDAD 43		FECHA NACIMIENTO 03 11 69	
OTRA DIRECCION		BARRIO O VEREDA Piramos		MUNICIPIO 1.		TELEFONO 3146070791	
B. ANTECEDENTES		C3 P3		FECHA ULTIMA MESTRUACION 02.09.13		METODO PLANIFICACION HUV.	
PLANIFICA: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA ULTIMA MESTRUACION		METODO PLANIFICACION		DIU <input type="checkbox"/> ANOV. ORALES <input type="checkbox"/> OTROS <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA ANTERIOR CITOLOGIA: 22 años		METODO PLANIFICACION		DIU <input type="checkbox"/> ANOV. ORALES <input type="checkbox"/> OTROS <input checked="" type="checkbox"/>		INSTITUCION HUV.	
RESULTADO: NORMAL <input checked="" type="checkbox"/> ANORMAL <input type="checkbox"/>		INSTITUCION		ANOV. ORALES <input type="checkbox"/> OTROS <input checked="" type="checkbox"/>		PROCEDIMIENTOS EN EL CUELLO UTERINO: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
HISTERECTOMIA <input type="checkbox"/>		CAUTERIZACION <input type="checkbox"/>		RADIOTERAPIA <input type="checkbox"/>		CONIZACION <input type="checkbox"/>	
ASPECTO DEL CUELLO: AUSENTE <input type="checkbox"/> SANO <input type="checkbox"/>		ULCERADO O EROSIONADO <input checked="" type="checkbox"/>		CANGRANTE <input checked="" type="checkbox"/>		DESCONOCE <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:		CUANTO HACE: CONIZACION <input type="checkbox"/>		DESCONOCE <input type="checkbox"/>		POLIFLOR <input type="checkbox"/>	
CITOLOGIA TOMADA POR (NOMBRE COMPLETO) Nivalba Alencia		CARGO		ALX. <input type="checkbox"/> CITOT. <input type="checkbox"/> ENF. <input type="checkbox"/> M.D. <input type="checkbox"/>			
C. RESULTADO		CEDULARIDAD ESCASA <input type="checkbox"/>		HEMORRAGIAS <input type="checkbox"/>		FONDO CON LEUCOCITOS <input type="checkbox"/>	
CALIDAD DE LA MUESTRA		MALA TINCION <input type="checkbox"/>		MALA FIJACION <input type="checkbox"/>		MALA PRESERVACION <input type="checkbox"/>	
SATISFACTORIO <input checked="" type="checkbox"/>		SIN COMPONENTE ENDO CERVICAL <input type="checkbox"/>					
LIMITADO POR: <input type="checkbox"/>							
INADECUADA POR: <input type="checkbox"/>							
DIAGNOSTICO							
<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO PARA LESION: PREMALIGNA / MALIGNA							
<input type="checkbox"/> MICROORGANISMOS PRESENTES: HONGOS <input type="checkbox"/> TRICOMONAS <input type="checkbox"/> HERPES <input type="checkbox"/> GARDNERELLA <input type="checkbox"/> FLORA ANORMAL <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 1. CAMBIOS REACTIVOS SECUNDARIOS: REPARACION <input type="checkbox"/> ATROFIA <input type="checkbox"/> IRRADIACION <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/> 2. CAMBIOS INDUCIDOS POR PAPILOMAVIRUS							
<input type="checkbox"/> 3. ANORMALIDADES DEL EPITELIO ESCAMOSO DE NATURALEZA INDETERMINADA							
<input type="checkbox"/> 4. LESION ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO (DISPLASIA LEVE NIC. I)							
<input type="checkbox"/> 5. LESION ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (DISPLASIA MODERAD. NIC. II)							
<input type="checkbox"/> 6. CARCINOMA ESCAMOCELULAR INVASIVO (DISPLASIA SEVERA / CARCINOMA IN SITU NIC. III)							
<input type="checkbox"/> 7. ANORMALIDADES DEL EPITELIO GRANDULAR DE NATURALEZA INDETERMINADA							
<input type="checkbox"/> 8. ADENOCARCINOMA							
<input type="checkbox"/> 9. OTRA NEOPLASIA MALIGNA							
OBSERVACIONES:							
VIGILADA							
LEYO LA CITOLOGIA: Sep 27 13							
SEGUNDA LECTURA: APELLIDOS Clara Ines NOMBRES Clara Ines							

COLPOSCOPIA

NOMBRE : GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ	CC: 66854375	FECHA : 19/11/2013
CITOLOGIA : (-)		
EMBARAZO : NO	VACUNA HPV : NO	

0		Normal
1		Ectropion
2		Zona Acetoblanca
3		Leucoplasia
4		Base o punteado
5		Mosaico
6		Vasos Atípicos
7		Papovavirus
8	XX	Inflamatorio
9		Quiste de inclusion
10		Sugiere Carcinoma invasor
11		Polipo
Biopsia	XX	Exocervix
	XX	Endocervix
		Cúpula vaginal



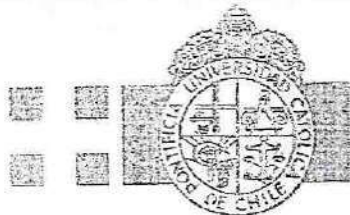
VALORACION GENERAL			MISCELANEO		
a	XX	Colposcopia Adecuada	a		Superficie Micro papilar
b		Colposcopia inadecuada	b		Condiloma exofítico
c	XX	Unión escamocolumnar visible completa	c	XX	Inflamación
d		Unión escamocolumnar no visible	d		Atrofia
e	XX	Lesión en la zona de transformación	e		Ectropion
f		Lesión fuera de la zona de transformación	f		Polipo
g	XX	Lesión completamente visible	g		Quiste de inclusion
h		Lesión no visible completamente			
Cambios Menores			Cambios Mayores		
1		Epitelio Acetoblanco	1		Rápida aparición epitelio acetoblanco
2		Base o Punteado	2		Vasos Atípicos
3		Mosaico	3		Sospecha de invasión
			4		Leucoplasia
VULVA			VAGINA		
IMPRESION DIAGNOSTICA					
a		Normal	f		LESION INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO
b		Insatisfactoria	g		LESION INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO
c	XX	Inflamatoria	h		SUGIERE CARCINOMA INVASIVO
d		Atrofia	i		Cérvix no visible
e		Polipo	j		Otros

COLPOSCOPIA : SATISFACTORIA (Se observa la unión escamocolumnar)

Responsable: GUARDIOLA, MARTIN EDUARDO

Registro Medico: 14786

Se deja mecha vaginal para retirar en 6 horas. Colocar 1 ovulo de metronidazol vaginal QUE USTED COMPRA luego de retirar la mecha vaginal. Asistir a control en Comfandi Tequendama oficina 608 a las 3:00 pm en 15 días , sin cita, para entrega de resultado de la biopsia. SE SUGIERE APLICARSE LA VACUNA DEL HPV (CERVARIX o GARDASIL) (Hasta los 45 años) que usted la compra en Vacunacion de la sede de IPS Comfandi



DR. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - ECOGRAFIA
LAPAROSCOPIA - COLPOSCOPIA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

NOMBRE : GLORIA NANCY AMEZQUITA
CLINICA : TEQUENDAMA
FECHA HOSPITALIZACION : ENERO 9 2014
CIRUGIA PROGRAMADA : CONO CERVICAL
EN SALA DE CIRUGIA : 6:00 AM HORA DE CIRUGIA : 7:00 AM

RECOMENDACION ANTES DE LA CIRUGIA

- **NO CONSUMA** medicamentos que contengan Acido Acetil Salicilico (Aspirina - Alka Seltzer - Asawin) 8 días antes de la cirugía pues puede alterar la capacidad de coagulación de su sangre.
- **NO COMER** ningún alimento 8 (Ocho) horas antes de la cirugía pues aumenta el riesgo de broncoaspiración. Si se puede tomar la droga de la presión arterial
- **CONFIRME LOS ANTECEDENTES MEDICOS** en especial **ALERGIAS O DROGAS** que este recibiendo.
(Si es Hipertensa, tome su droga como todos los días.)
- Si presenta **FIEBRE, GRIPA** o cualquier otro cambio antes de la cirugía, favor informarme
- **LLEVAR LA HISTORIA CLINICA, EXAMENES, ECOGRAFIAS Y ENTREGARLAS AL ANESTESIOLOGO**
- Pregunte todos los detalles relacionados con el procedimiento hasta **ACLARAR CUALQUIER DUDA Y RECONOCER QUE CONOCE LOS RIESGOS Y PRECAUCIONES DEL PROCEDIMIENTO.**

RECOMENDACIONES DESPUES DE LA CIRUGIA

- **RETIRARSE LA MECHA VAGINAL EN 8 HORAS POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO.** es posible que sangre un poco luego de retirarse la mecha vaginal
- Es común que se presente estreñimiento durante los días siguientes a la cirugía. La alimentación debe iniciarse con dieta blanda y líquida y según lo tolere, pasar a alimentos normal.
- Movilizarse y pararse de la cama lo más pronto posible, puede subir gradas con suavidad pero debe evitar hacer esfuerzos y cargar peso.
- La **CITA DE CONTROL** lo efectúo en el consultorio, 15 (quince) días luego de la salida de la clínica. Debe asistir al consultorio **sin reservar cita y LLEVAR EL INFORME DE PATOLOGIA**
- Solicite la fórmula de medicamentos que debe tomar en los días posteriores a la cirugía.
- **Sientase en la libertad de consultarme en todo momento a través del celular 316 2552659 - o al consultorio 6610167 - 6604387 ante cualquier duda.** Lo que para usted puede ser normal, para mí puede ser alguna alteración.

Paciente : GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
Identificación : CC - 66854375
Especialidad : U.O. Quirofano
Ubicación : Comfandi-Tequendama
Fec. Registro : 09.01.2014
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 03.11.1962
Edad/Sexo : 44 A / Femenino
Cama/Epis. : / 7310168
Hora Reg. : 08:42:57

Información Cirugía

Clase de Cirugía : Electiva
Clasif. topográfica : Otros
Entrada Quirófano : 00:00
Salida Quirófano : 00:00
Clase de Herida : Contaminada
Saia : 70QXC101
Condición Egreso : Vivo

Tipo : Enfermedad General

Ini. Procedimiento : 00:00
Inicio Anestesia : 00:00

Fin Procedimiento : 00:00
Fin Anestesia : 00:00

Antib. Profilácticos : No
Finalidad del Procedimiento : Diagnóstico.

Procedimientos Realizados

Código : 0000672001
Procedimiento : CONIZACION NCOC

Dx. Preoperatorios

Cód. CIE10 : N872
Diag. : DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Dx. Postoperatorios

Cód. CIE10 : N872
Diag. : DISPLASIA CERVICAL SEVERA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Equipo Médico

Cirujano : GUARDIOLA, MARTIN EDUARDO
Ayudante :
Anestesiólogo :
Instrumentador :
Perfusionista :
Circulante :

Hallazgos

ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA EN BIOPSIA DE COLPOSCOPIA

Descripción del Procedimiento

ASEPSIA VAGINAL, INFILTRA LIDOCAINA 2% + BUPIVACAINA 2% CON EPINEFRINA CONO CERVICAL + CANAL HEMOSTASIA ADECUADA SE DEJA MECHA VAGINAL CON PERCLORURO DE HIERRO PARA RETIRO EN 12 HORAS PROCEDIMIENTO SIN INCIDENCIAS SE DAN INDICACIONES POR ESCRITO, FORMULA Y SE EXPLICA QUE RECLAME EL RESULTADO DE PATOLOGIA EN 15 DIAS Y LO LLEVE AL CONSULTORIO DEL DR GUARDIOLA

Torniquete : No Aplica Hora inicio : 00:00 Hora final : 00:00

LABORATORIO CLINICO CONFANDI CALIPSO

TELEFONO 4288949 EXT 2

Página 1 De 1

11603756

No. de Orden 2014011603756

Paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLORIA NANC	Género	Femenino	Fecha y Hora de in	2014-01-16 08:26
Historia:	66854375	Edad	44 Años	Fecha de impresió	2014-01-17 14:04
CENTROS	CALIPSO	TELEFONO	4002294	HABITACION	
MEDICO	JUAN CARLOS ESCOBAR VIVEROS	SERVICIOS	CONSULTA EXTERNA		

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	
HEMATOLOGIA				
HEMOGRAMA AUTOMATIZADO SYSMEX XE2100L				
RECuento LEUCOCITOS	9.21	10 ³ /uL	4.50 - 10.20	16/01/2014 12:06
NEUTROFILOS	5.56	K/uL	2.00 - 6.90	16/01/2014 12:06
LINFOCITOS	2.67	K/uL	1.40 - 4.10	16/01/2014 12:06
MONOCITOS	0.78	K/uL	0.00 - 0.90	16/01/2014 12:06
EOSINOFILOS	0.18	K/uL	0.00 - 0.70	16/01/2014 12:06
BASOFILOS	0.02	K/uL	0.00 - 0.20	16/01/2014 12:06
NEUTROFILOS %	60.30	%	37.00 - 75.00	16/01/2014 12:06
LINFOCITOS %	29.00	%	20.00 - 48.00	16/01/2014 12:06
MONOCITOS %	8.50	%	0.00 - 12.00	16/01/2014 12:06
EOSINOFILOS %	2.00	%	0.00 - 7.00	16/01/2014 12:06
BASOFILOS %	0.20	%	0.00 - 2.50	16/01/2014 12:06
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS	4.56	M/uL	3.80 - 5.40	16/01/2014 12:06
HEMOGLOBINA	13.70	g/dl	12.00 - 16.00	16/01/2014 12:06
HEMATOCRITO	39.20	%	36.00 - 48.00	16/01/2014 12:06
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO	86.00	fL	80.00 - 100.00	16/01/2014 12:06
MCH	30.00	Pg	27.00 - 32.00	16/01/2014 12:06
MCHC	34.90	g/dl	32.00 - 36.40	16/01/2014 12:06
RDW-CV	13.00	%	11.60 - 15.50	16/01/2014 12:06
PLAQUETAS	283.0	K/uL	150.0 - 450.0	16/01/2014 12:06
MPV	10.90	fL	9.00 - 13.00	16/01/2014 12:06

PATRICIA NEIRA RENDON . REG
1603

RLU12

: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Identificación

: CC - 66854375

Informe Quirúrgico

Recuento de Gasas Completo : No Aplica
Estudio anatomopatológico : Sí

Sangrado : 5 cc

Imagen 1.

Imagen 2.

Responsable : GUARDIOLA, MARTIN EDUARDO

Reg. Médico : 14786

FORMULA MEDICA

Paciente : GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
Identificación : CC - 66854375
Especialidad : U.T. Medicina General
Fec. Registro : 05.08.2014
Aseguradora : DEUDOR CAPITACION CALI

Fec Nac. : 03.11.1969
Edad/Sexo : 44 años / F
Hora Reg. : 16:39:38
Episodio : 9343847

Medicamento

TRIMEBUTINA 200 MG TAB

Dosis : 1 TAB

Ciclo : CADA 8 HORAS

Via Adm : ORAL

Observacion : UNA TAB ANTES DE CADA COMIDA

Firmado Electrónicamente Por:

Nombre del Profesional : ALBAN MUÑOZ, JANETH

Presentación : TABLETA

Tiempo Tratamiento : 10 Dia

Cantidad A Dispensar : 30 TAB (Tableta)

Registro : 76-4493

Informe: **124-383**

☐ Comfandi

Fecha entrega: lunes, 20 de enero de 2014

Nombres **AMESQUITA MUÑOZ, GLORIA NANCY**

Edad 44 Género F

Identificación: 66 854 375 Teléfono 315831382

Remite MARTIN GUARDIOLA

Estudio EST COL BAS ESPMARG UNA X2

DIAGNÓSTICO

Especimen A) Cono cervical externo. Conización.

Especimen B) Canal endocervical. Conización.

Especimen A) Condiloma plano (NIC1/displasia leve, lesión escamosa intraepitelial de bajo grado, probable HPV de alto riesgo). Todos los márgenes de resección libres de compromiso.

Especimen B) Sin lesión residual. Todos los márgenes de resección libres de compromiso.

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA

Especimen A) En formol se recibe espécimen producto de conización de cérvix uterino. Mide 3.0 de diámetro mayor en la base mucosa x 0.3 cm de altura por el borde cruento. Se procesa todo el espécimen por cuadrantes exponiendo los márgenes de resección hacia el exterior.

Especimen B) Además, en formol se recibe un cuboide endocervical que mide 1.5 x 1.0 x 0.2 cm. Se procesa todo. Proceso macroscópico: Paula Dulce, M.D. Patólogo.

COMENTARIOS O DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA (opcional)

N/A

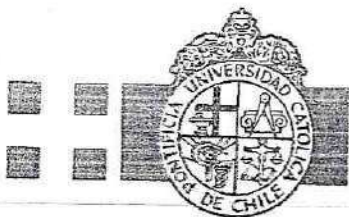
OBSERVACIONES (opcional)

Paciente con registro previo 121938 diciembre 03 de 2013, que reporta en colposcopia "atipia escamosa de significado indeterminado, favorece efecto citopático por herpes vs. displasia asociada a HPV".


Jaime Arturo Mejía, M.D. Patólogo

UniValle | AFIP | USCAP

RM No.5288-94



DR. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.

GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - ECOGRAFIA

LAPAROSCOPIA - COLPOSCOPIA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

GLORIA NANCY AMEZQUITA

CC: 66854375

18/12/2013

ENTIDAD: SOS

EDAD : 44 años G 3

P 3 C 0

A 0 E 0 M 0

MAC: Pomeroy

FUM: 21 noviembre

Vacuna HPV: (-)

MC : CITOLOGIA : 25/09/2013 (-)
COLPOSCOPIA : 19/11/2013 INFLAMATORIO
PATOLOGIA : 03/12/2013 ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA

Patolog : (-)

Qx : Pomeroy, pelvis, hombro

Tabaco : (-)

Trauma : Fractura de hombro

Alergico : (-)

Fliar : Padre y abuela HTA

Farmaco : (-)

LAB. hematocrito : 40.60

Glicemia :

104

Orina : (+) (se da norfloxacin)

PT: 902 PTT: 24.5 HIV:

DX: ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA PLAN : CONO CERVICAL
ITU tratada

9/1/14 cono cervical

24/1/14 ap: LESION BAJO GRADO, bordes libres, cono terapeutico, endo sin lesion residual

DX LESION BAJO GRADO
CONO TERAPEUTICO

Plan: control 4 meses, citología 4 meses

1/9/14

EDAD : 44 años G 3

P 3 C 0

A 0 E 0 M 0

MAC: pomeroy

Ciclos : 28 x 15 - 30

FUM: 25 julio hasta 13 agosto Citologia : 24/6/2014 (-)

MC : **REfiere menometrorragia**

Dolor pelvico: intermenstrual : ++

Dispareunia : no relaciones sexuales

Dismenorrea: severo

flujo: (-)

Prurito : (-)

Incontinencia de orina : al toser

Vacuna HPV: (-)

sp: no celes, genitorragia (+), cuello externo normal
tv: utero en avf movil, indoloro

DX: MENOMETRORAGIA
INCONTINENCIA DE ORINA

PLAN : eco, urodinamia
control 20 días

Comandante Roberto P. T. T.



SECRETARÍA DE SALUD
MUNICIPAL DE CALI
DETECCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER
DE CUELLO UTERINO
CITOLOGÍA CERVICO - UTERINA

716049

INSTRUCCIÓN Calles		CODIGO 14-20203	INFORME No. 3233	FECHA DE TOMA 24.06.14
A. IDENTIFICACIÓN				
PRIMER APELLIDO Amézquita	SEGUNDO APELLIDO Marín	NOMBRES Clara	CEDULA O IDENT. 66654375	EDAD 44
FECHA NACIMIENTO 11.06.69		DIRECCIÓN Sol de Oriente	MUNICIPIO Cali	TELÉFONO 400 2294
OTRA DIRECCIÓN		BARRIO O VEREDA	MUNICIPIO	TELÉFONO 314 8045791
B. ANTECEDENTES				
ESTA EMBARAZADA: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA ÚLTIMA MESTRUACIÓN: 11.06.14		
PLANIFICA: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		MÉTODOS PLANIFICACIÓN: DIU <input type="checkbox"/> ANIL ORALES <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>		
FECHA ANTERIOR CITOLOGÍA: 25.09.13		INSTITUCIÓN: Comfandi - Fumboy		
RESULTADO: NORMAL <input type="checkbox"/> ANORMAL <input checked="" type="checkbox"/> NO SABE <input type="checkbox"/>		QUANTO HACE: 24.01.14		
PROCEDIMIENTOS EN EL CUELLO UTERINO: SE <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
HISTERECTOMÍA <input type="checkbox"/>		CAUTERIZACIÓN <input type="checkbox"/> RADIOTERAPIA <input type="checkbox"/> CONIZACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> DESCONOCIDA <input type="checkbox"/>		
PECTO DEL CUELLO: AUSENTE <input type="checkbox"/> SANO <input checked="" type="checkbox"/>		ULCERADO O EROSIONADO <input type="checkbox"/> SANGRANTE <input type="checkbox"/> COLIFLOR <input type="checkbox"/>		
OBSERVACIONES: L. B. 5 - Conización. x L. B. 5.				
CITOLOGÍA TOMADA POR (NOMBRE COMPLETO) Noralba Valencia		CARGO AUX. <input type="checkbox"/> CITOT. <input type="checkbox"/> ENF. <input type="checkbox"/> M.D. <input type="checkbox"/>		
C. RESULTADO				
CALIDAD DE LA MUESTRA				
<input type="checkbox"/> SATISFACTORIO				
<input checked="" type="checkbox"/> LIMITADO POR:				
<input type="checkbox"/> INADECUADA POR:				
CEDULARIDAD ESCASA <input type="checkbox"/> HEMORRAGIAS <input checked="" type="checkbox"/> FONDO CON LEUCOCITOS <input type="checkbox"/>				
MALA TINCIÓN <input type="checkbox"/> MALA FIJACIÓN <input type="checkbox"/> MALA PRESERVACIÓN <input type="checkbox"/>				
SIN COMPONENTE ENDO CERVICAL <input type="checkbox"/>				
DIAGNOSTICO				
<input checked="" type="checkbox"/> NEGATIVO PARA LESIÓN: PREMALIGNA / MALIGNA				
<input type="checkbox"/> MICROORGANISMOS PRESENTES: HONGOS <input type="checkbox"/> TRICOMONAS <input type="checkbox"/> HERPES <input type="checkbox"/> GARDNERELLA <input type="checkbox"/> FLORA ANORMAL <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 1. CAMBIOS REACTIVOS SECUNDARIOS: REPARACIÓN <input type="checkbox"/> ATROFIA <input type="checkbox"/> INFLAMACIÓN <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> 2. CAMBIOS INDUCIDOS POR PAPILOMAVIRUS				
<input type="checkbox"/> 3. ANORMALIDADES DEL EPITELIO ESCAMOSO DE NATURALEZA INDETERMINADA				
<input type="checkbox"/> 4. LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE BAJO GRADO (DISPLASIA LEVE NIC. I)				
<input type="checkbox"/> 5. LESIÓN ESCAMOSA INTRAEPITELIAL DE ALTO GRADO (DISPLASIA MODERAD. NIC. II) (DISPLASIA SEVERA / CARCINOMA IN SITU NIC. III)				
<input type="checkbox"/> 6. CARCINOMA ESCAMOCELULAR INVASIVO				
<input type="checkbox"/> 7. ANORMALIDADES DEL EPITELIO GLANDULAR DE NATURALEZA INDETERMINADA				
<input type="checkbox"/> 8. ADENOCARCINOMA				
<input type="checkbox"/> 9. OTRA NEOPLASIA MALIGNA				
OBSERVACIONES:				
VIGILADA Jun-2014				
LEYÓ LA CITOLOGÍA:		CARGO		
SEGUNDA LECTURA:		CARGO		

FORME DEBE SER INTERPRETADO ÚNICAMENTE POR EL MÉDICO.

CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE

Laboratorio Clínico

01080357

Calle 72U Cra. 28E Poblado II

Tels: 437 77 77 - Ext 7116 Fax: 437 40 24

E-mail: hcht@redorienta.gov.co

http://www.redorienta.gov.co

Cali - Colombia

Nombre del paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLORIA NANCY	Orden No:	201501080357
Historia Clínica:	66854375	Fecha Facturación:	2015-01-05 16:49
Edad:	45 Años 10 Meses	Fecha Impresión:	2015-01-05 16:05
Empresa:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS		
Médico:	ZAPATA LOPEZ DIANA MARCELA		

Página 1 De 2

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Procesado en
HEMATOLOGIA				
CUADRO HEMATICO				
SERIE BLANCA				
LEUCOCITOS	6.97	$\times 10^3/\mu\text{L}$	5 - 10	08/01/2015 16:56:44
%LINFOCITOS	49.10	%	17 - 45	08/01/2015 16:56:44
%NEUTROFILOS	40.30	%	55 - 70	08/01/2015 16:56:44
% EOSINOFILOS	2.7	%	1 - 5	08/01/2015 16:56:44
% BASOFILOS	0.3	%	0 - 2	08/01/2015 16:56:44
% MONOCITOS	7.6	%	3 - 14	08/01/2015 16:56:44
LINFOCITOS # ABS	3.42	$\times 10^3/\mu\text{L}$		08/01/2015 16:56:44
NEUTROFILOS #ABS	2.81	$\times 10^3/\mu\text{L}$		08/01/2015 16:56:44
EOSINOFILOS # ABS	0.19	$\times 10^3/\mu\text{L}$		08/01/2015 16:56:44
BASOFILOS # ABS	0.02	$\times 10^3/\mu\text{L}$		08/01/2015 16:56:45
MONOCITOS # ABS	0.53	$10^3/\mu\text{L}$		08/01/2015 16:56:45
SERIE ROJA				
GLOBULOS ROJOS	4.62	$\times 10^6/\mu\text{L}$	4 - 4.5	08/01/2015 16:56:45
HEMOGLOBINA	13.6	g/dL	12 - 16	08/01/2015 16:56:45
HEMATOCRITO	40.5	%	37 - 48	08/01/2015 16:56:45
VOL.CORP.MEDIO	87.7	fL	89 - 95	08/01/2015 16:56:45
HGB.CORPUSCULAR MEDIA	29.4	pg	27 - 33	08/01/2015 16:56:45
CONC.HGB.CORP.MEDIA	33.6	g/dL	32 - 34	08/01/2015 16:56:45
RDWSD	43.0	fL		08/01/2015 16:56:45
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV	13.6	%	11.6 - 15.5	08/01/2015 16:56:45
SERIE PLAQUETARIA				
PLAQUETAS	265	$\times 10^3/\mu\text{L}$	150 - 450	08/01/2015 16:56:45
VOL.MEDIO PLAQUETARIO	9.6	fL		08/01/2015 16:56:45

Nota: Todos los valores de referencia reportados en los exámenes son tomados bibliográficamente

* Patológico

CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE

Laboratorio Clínico

01080357

Calle 72U Cra. 28E Poblado II

Tels: 437 77 77 - Ext 7116 Fax: 437 40 24

E-mail: hcht@redoriente.gov.co

http://www.redoriente.gov.co

Cali - Colombia

Nombre del paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLOP A NANCY	Orden No:	201501080357
Historia Clínica:	66854375	Fecha Facturación:	2015-01-08 18:49
Edad:	45 Años 10 Meses	Fecha Impresión:	2015-01-08 18:05
Empresa:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS		
Médico:	ZAPATA LOPEZ DIANA MARCELA		

Página 2 De 2

Examen	Resultado	Unidades	Valores de referencia	Procesado en
--------	-----------	----------	-----------------------	--------------

DIFERENCIAL MANUAL

COMENTA

%

HEMATOLOGIA

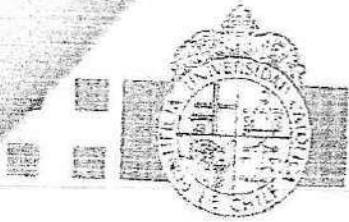
08/01/2015 18:56:45

Bacterióloga sección:

Marcelina Lopez
Marcelina Lopez Gonzalez
Reg. No. 23301711

Nota: Todos los valores de referencia reportados en los exámenes son tomados bibliográficamente

* Patológico



DR. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.

GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - ECOGRAFIA

LAPAROSCOPIA - COLPOSCOPIA

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

AUTORIZACION PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Fecha: 2 de ENERO de 2014

Yo, paciente, autorizo al Dr. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA OSPINA y a los asistentes de su elección a realizar el siguiente procedimiento quirúrgico:

DIAGNOSTICO:

ATPIA ESCAMOSA INDETERMINADA

PROCEDIMIENTO:
CONO CERVICAL

Propósito y ventajas de la intervención quirúrgica: Mejoría de los síntomas clínicos de los que estoy sufriendo que todo procedimiento tiene algún riesgo (así sea leve), molestias o complicaciones que eventualmente se pueden presentar.

Entiendo que este procedimiento consiste básicamente en la extirpación de las estructuras que están afectadas por medio de la resección de una porción redondeada del cono en forma de cono (conización). Se me explica que se trata de efectuar un procedimiento para confirmar el diagnóstico y que eventualmente puede ser terapéutico (que sale toda la lesión) pero que en algunos casos se puede requerir otro tratamiento debido a que puede quedar lesión residual, puede reaparecer la lesión o puede que existe una lesión mayor a la que se había descrito.

Entiendo que como en toda intervención quirúrgica se pueden presentar complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios tanto médicos como quirúrgicos tales como: sangrado o hemorragias que requieren para su control taponamientos vaginales por algún tiempo y/o cirugías para contener la hemorragia, infecciones con posible evolución febril, fasciitis alérgicas, mala cicatrización, (estenosis o estrechez o al contrario dilatación permanente, lo que puede producir problemas para un futuro embarazo) perforaciones involuntarias de órganos vecinos como vejiga, intestino, colon, vasos sanguíneos, fistulas urinarias, o intestinales, persistencia del problema, recurrencia del problema en el mismo o en otras partes. La posibilidad de complicaciones severas como histerectomía, trombosis o muerte son raras, pero como en toda intervención quirúrgica existe un riesgo excepcional de morir derivado del acto quirúrgico o de la situación vital de cada paciente. Si tiene DIU, este será retirado y debe planificar un otro método anticonceptivo.

Se me está dando la oportunidad de hacer preguntas y todas han sido contestadas satisfactoriamente. Se me está explicando que se trata de obtener un resultado de mejoría con el procedimiento pero no se puede garantizar 100% el resultado dado que estos dependen de muchos factores como son el postoperatorio, la actividad física, la cicatrización y la respuesta de los tejidos y el organismo a la cirugía. Esta cirugía no garantiza la total identificación y/o resolución de mi problema, ni evita que en un futuro sean necesarias nuevas intervenciones para solucionar los problemas residuales o complicaciones. Se me ha explicado que la garantía no es total pues la práctica de la medicina y el hecho de que no son una ciencia exacta obligando al médico colocar todo su conocimiento y pericia en buscar obtener el mejor resultado.

Entiendo que en el caso de la intervención quirúrgica se pueden presentar situaciones no previstas que requieran procedimientos adicionales por lo tanto autorizo para que se realice aquel procedimiento que juzgue necesario efectuar para beneficio mío.

Manifiesto que he leído y comprendido todo lo que me ha explicado y escrito anteriormente.

Acepto el alcance y los riesgos justificados de posible previsión que conlleva este procedimiento quirúrgico que aquí autorizo por lo tanto doy mi consentimiento para que se efectúe el procedimiento.

PACIENTE GLORIA NANCY AMEZQUITA

CARTETA 66854375

FIRMA:



Doy constancia que he explicado la naturaleza, propósitos, ventajas, riesgos y alternativas de tratamiento del procedimiento quirúrgico, hecho y he contestado las preguntas y dudas que el paciente me ha formulado.



DR. MARTIN E. GUARDIOLA O.
T.P. 5276222

Continental

MEMORANDO INTERNO

Date: 10/10/1914
 No: 101

NOV
AND
THES
DIA

- | | | |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Transfer urgente | <input type="checkbox"/> Su estudio y concepto | <input type="checkbox"/> Archivar |
| <input type="checkbox"/> Embarajueses del asento | <input type="checkbox"/> Su aprobación y firma | <input type="checkbox"/> Acusando recepción |
| <input type="checkbox"/> Descartado completo | <input type="checkbox"/> Contestar y enviarle copia | <input type="checkbox"/> Devuélvase con su comentario |
| <input type="checkbox"/> Su información | <input type="checkbox"/> Responde favorable o no | |

[illegible][illegible]



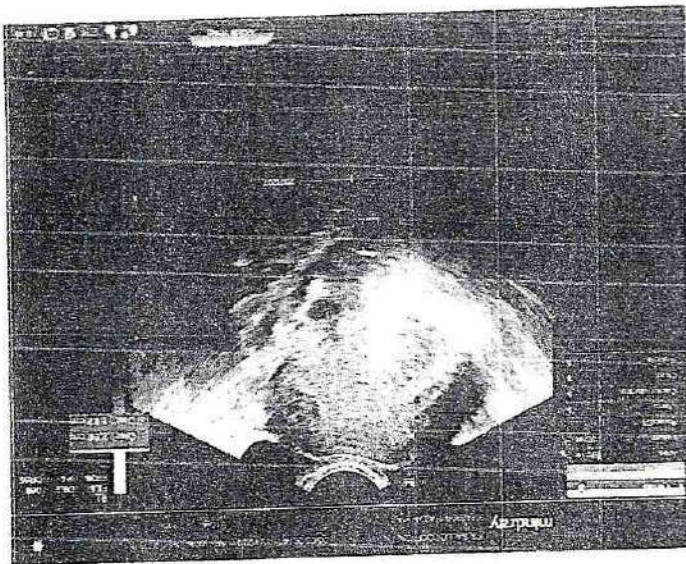
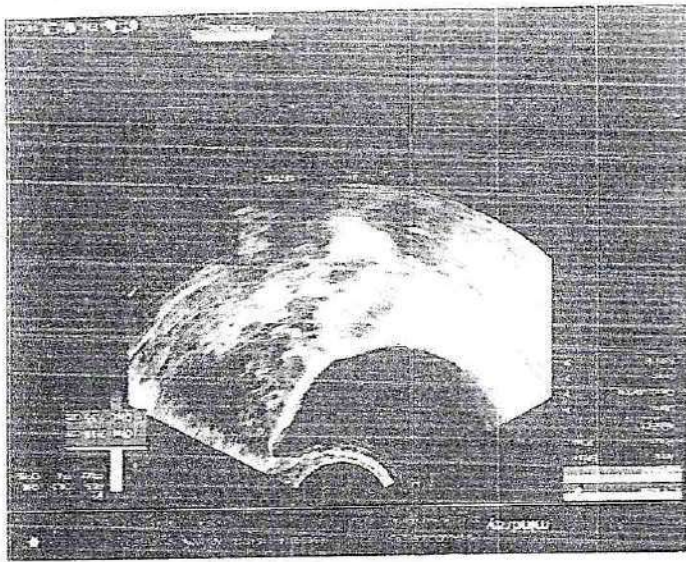
CLINICA CALI NORTE
AREA DE OBSTETRICIA

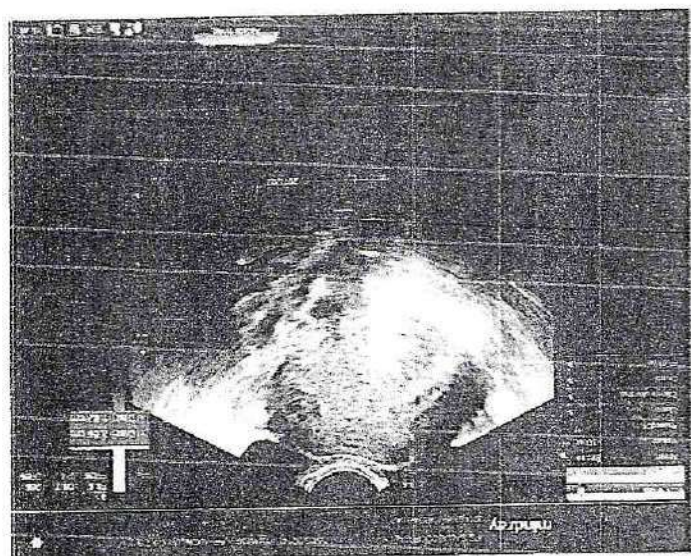
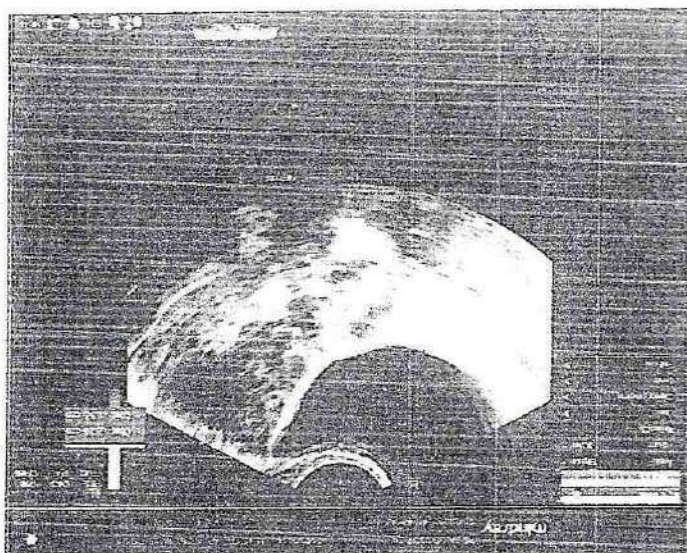
Fecha : 6 marzo 2014
Nombre : Paola Andrea Salazar
Documento de Identidad : 1002619429
Entidad : Cafesalud

INFORME DE ECOGRAFIA PÉLVICA TRANSVAGINAL

- UTERO** : En anteversoflexión, de contornos regulares, ecogenicidad homogénea, mide 73x40x53 mm, sin evidencia de gestación intrauterina mayor de 4 semanas.
- ENDOMETRIO** : Regular, heterogéneo, mide 6.8 mm de espesor.
- CUELLO** : De aspecto ecográfico normal
- ANEXOS** : Ovario derecho: mide 23x15 mm, de aspecto ecográfico normal.
Ovario izquierdo: mide 26x18 mm, de aspecto ecográfico normal.
No hay líquido libre en fondo de saco posterior.
- CONCLUSIONES** : Ecografía pélvica en límites normales.

Dr. MARIO FERNANDO ORTEGA M.
Ginecología – Obstetricia
Registro Médico 760328-02





21.10.14

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 13.04.14

Nombre: Gloria Mary Arce Garcia

① Consulta por
ortopedia
con Resaca
R.N. m.

[Handwritten signature]
Ortopedia y Traumatología
Univalle
Tel. 16.357.0116 R.M. 782-94

AFICENTER
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA
43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología

Univalle *Ant. Colombia*

Fecha:

13 04.14

Nombre:

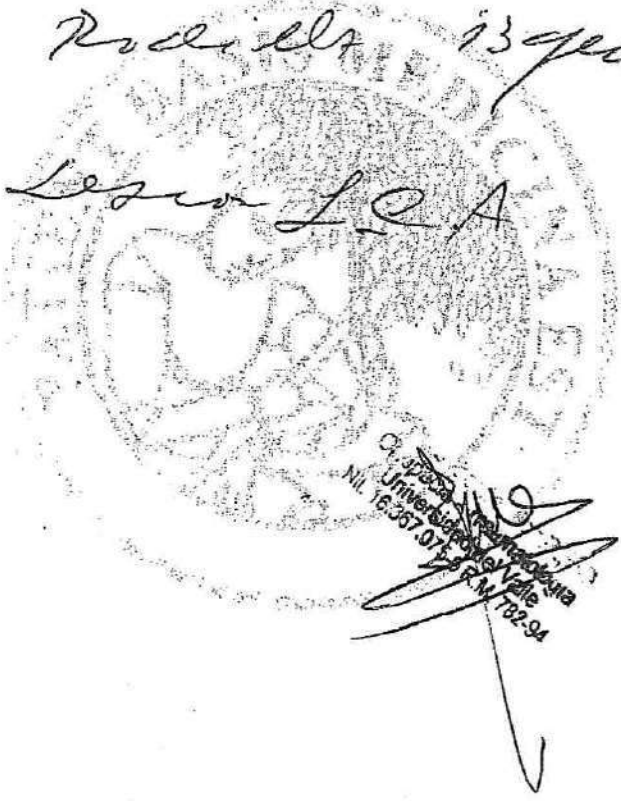
Gloria Nancy Ancozaga

cc #6625435

① *R.N.M.*

Recibido 13 de abril

Lesión L5/S1



AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

A. INSTITUCION SOLICITANTE

DE: IPS COMFANDI CALIPSO

A: Otra institución:

NOMBRE: CLINICA DE OCCIDENTE CODIGO 2228

CODIGO: 890303208-5

MUNICIPIO: CALI

FECHA DE SOLICITUD: DIA 12 MES 05 AÑO 2014

HORA DE SOLICITUD: 13:36

SERVICIO SOLICITANTE: MEDICINA GENERAL

CODIGO 808

B. IDENTIFICACION DEL USUARIO

EPISODIO: 8505221

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Cédula de Ciudadanía	<input checked="" type="checkbox"/>
Tarjeta de Identidad	<input type="checkbox"/>
Registro Civil de	<input type="checkbox"/>
Cédula de Extranjería	<input type="checkbox"/>
Pasaporte	<input type="checkbox"/>

66854375

Número

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA NANCY AMESQUITA

NRO. DE HISTORIA CLINICA: CC66854375

FECHA DE NACIMIENTO: 03 11 1969
DIA MES AÑO

EDAD	44	DÍAS		MESES		AÑOS		SEXO	MASCULINO	<input type="checkbox"/>	FEMENINO	<input checked="" type="checkbox"/>
------	----	------	--	-------	--	------	--	------	-----------	--------------------------	----------	-------------------------------------

RESIDENCIA HABITUAL:

PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: VALLE

MUNICIPIO: CALI

RESPONSABLE DEL PACIENTE:

NOMBRES Y APELLIDOS

RELACION O PARENTESCO

3158361382 3148048791

TELEFONO

RESIDENCIA ACTUAL: CR 28 G4 121B 15 PIZAMOS 1

CODIGO:

AFILIACION AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

REGIMEN	AFILIADO	<input checked="" type="checkbox"/>	POBLACION VINCULADA	<input type="checkbox"/> SIN SISBEN (UNICAMENTE ATENCION DE URGENCIAS) <input type="checkbox"/> CON SISBEN NUMERO DE LA FICHA INDIGENA INDIGENTE						
CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		POBLACION ESPECIAL	OTROS GRUPOS ACCIDENTES DE TRANSITO ENFERMEDADES CATASTROFICAS (ECAT) EVENTOS CATASTROFICOS VICTIMAS DE LA VIOLENCIA						
NOMBRE EPS: SOS - ATEP										
REGIMEN SUBSIDIADO:										
NUMERO DE LA FICHA SISBEN										
NOMBRE ARS - ESS - CAJA										
OTROS REGIMENES	FUERZAS MILITARES									
	ECOPETROL									
	AEROCIVIL									
NIVEL DE POBREZA			<table border="1"> <tr> <td>0</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>		0	1	2	3	4	5
0	1	2	3	4	5					

C. SOLICITUD DE ATENCION

ORDENAMIENTO:	1. Resumen de anamnesis y examen físico	4. Diagnóstico	7. Motivo de remisión
	2. Fechas y resultados de exámenes auxiliares de DX	5. Complicaciones	
	3. Resumen de Evolución	6. Tratamientos aplicados	

RESUMEN HC:

PACIENTE SUFRE ACCIDENTE LABORAL CON POSTERIOR LUXACION DE RODILLA, EN EL MOMENTO ROTULA EN POSICION ANOMALA POR ESTE MOTIVO SOLICITO REMITIR PACIENTE PARA VALORACION POR ORTOPEDIA URGENTE. RECIBE EN CLINICA

DE OCCIDENTE JIMENA DE REFERENCIA CON EL CODIGO 2228

OTRAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS Y/O INTERV. A SOLICITAR:

Evoluciones Generales

SERVICIO SOLICITADO	CODIGO	ACTIVIDAD, PROCEDIMIENTO E INTERVENCIONES SOLICITADAS	CODIGO
	0514	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA ESPECIALIZADA	890702

Incapacidad



http://192.168.100.30/SIES/cache/v91TIH.htm

HISTORIA CLINICA

CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
¡Cada día mejor!

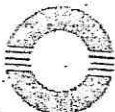
PACIENTE: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ		IDENTIFICACION: CC 66854375		NC: 66854375 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/11/1969		EDAD: 44 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CALLE 123 NO. 28-D 7 05 SOL DE ORIENTE		VALLE-CALI		TELEFONO: 4002294-3176688590
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 12/5/2014 - 16:57:39		FECHA EGRESO: -		CAMA:
DEPARTAMENTO: 021501 - URGENCIAS CALI		SERVICIO: URGENCIAS		
CLIENTE: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES		PLAN: COLMENA ATENCION ATEP APL 2013		

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2014-05-12	<p>17:00 MAR7439 - MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>* DICLOFENACO SODICO 75MGS 3C.C, 1 AMPOLLA (S) Dosis Unica, VIA: INTRAMUSCULAR, DIAS DE TRATAMIENTO: 1</p> <p>17:19 MAR7439 - MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA.</p> <p>SALIDA.</p> <p>PREVIA APLICACION DE DICLOFENACO.</p>

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	OBSERVACION
S800	CONTUSION DE LA RODILLA	

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS				
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA/HORA EVOLUCION
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	1	12/5/2014 - 17:17:55
	Observacion	REALIZADO EN URGENCIAS DR. FELIPE MARTINEZ.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	890216	CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA	1	12/5/2014 - 17:17:55
	Observacion	ORTOPEDIA EN 1 SEMANA.		
	Diagnosticos Presuntivos			
DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACION	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD +	15	12/5/2014 - 17:17:55
	Observacion	DX LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA IZQUIERDA. REALIZAR TERAPIA SEDATIVA. ARCOS DE MOVILIDAD.		
	Diagnosticos Presuntivos			

HISTORICO FORMULACION			
CÓDIGO	PRODUCTO	FECHA FORMULACION	CANTIDAD
0102010159 POS	DICLOFENACO SODICO - 75MGS 3C.C	12/05/2014 17:05	1.00AMPOLLA
	FORMULÓ MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica		
CÓDIGO	PRODUCTO	FECHA FORMULACION	CANTIDAD
0102010291 POS	DICLOFENACO SODICO - 75 MGS	12/05/2014 17:58	1.00AMPOLLA
	FORMULÓ MEJIA BETANCUR MAURICIO ESTEBAN		
	VIA DE ADMINISTRACIÓN: INTRAMUSCULAR DOSIS: 1.00 AMPOLLA (S) Dosis Unica		



CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
Cada día mejor

INCAPACIDAD MEDICA

IDENTIFICACION: CC
66854375

NOMBRE: GLORIA NANCY
AMESQUITA MUÑOZ

HC: 66854375 - CC

EDAD: 44 Años SEXO: F

FECHA DE INGRESO: 12/5/2014

No. INGRESO: 2151057

FECHA DE SOLICITUD:

CLIENTE: COLMENA
PROFESIONALES

RIESGOS PLAN: COLMENA
ATEP ARL 2013

ATENCION TIPO

AFILIADO: COTIZANTE RANGO: 0

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

SERVICIO:

FECHA DE EMISION:

FECHA DE TERMINACION:

DURACION:

URGENCIAS

12/5/2014

1/06/2014

21 días

OBSERVACION : LUXACION DE ROTULA IZQUIERDA.

DIAGNOSTICO(S) :

S800. - CONTUSION DE LA RODILLA

MEDICO TRATANTE:

Dr. Felipe Martínez S.
Ortopedia y Traumatología
Pontificia Universidad Javeriana
C.C. 16.936.058 / RM. 760944

MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE

CC: 16936058

MEDICO (A) ESPECIALISTA

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
URGENCIAS
TEL. 8903005133

Descripción

http://192.168.100.30/SHS/cache/v9/ITHL.htm



HISTORIA CLINICA

CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
Cada día mejor!

PACIENTE: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ	IDENTIFICACION: CC 66854375	HC: 66854375 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/11/1969	EDAD: 44 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: CALLE 123 NO. 28 D 7 05 SOL DE ORIENTE	VALLE-CALI	TIPO AFILIADO: Cotizante
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:	TELEFONO: 4002294-3176688590
FECHA INGRESO: 12/5/2014 - 16:57:39	FECHA EGRESO: -	TELEFONO:
DEPARTAMENTO: 021501 - URGENCIAS CALI	SERVICIO: URGENCIAS	CAMA:
CLIENTE: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	PLAN: COLMENA ATENCION ATEP ARL 2013	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2014-05-12	<p>17:06 MAR7439 - MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA :</p> <p>TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDA.</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL :</p> <p>HOY TRAUMA DE MECANISMO DESCONOCIDO EN RODILLA IZQUIERDA. VER EVOLUCION.</p>

ORIGEN DE LA ATENCION	Accidente de trabajo
-----------------------	----------------------

EXAMEN FISICO

PROFESIONAL: MONEDERO JUAN MANUEL		FECHA: 2014-05-12
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
OsteoMuscular	ANORMAL	AKLETRAT SIN DISNE APUPIALS ICORICAS NORMORREACTIVAS CUELLO SIN MAA ANIDAEOPATIAS, RSCSR5 SIN SOPLOS ASCSPS VENTILADOS SIN RSA, ABD: MBLAOD DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXT; SIMETRICA CONDEDEMA DE RODIAL IZQUIERDA RESTO DEL EXMANW RIDICE NORMAL

FECHA	EVOLUCIONES
2014-05-12	<p>17:04 MAR7439 - MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>ACCIDENTE LABORAL. CAIDA DESDE UNAS ESCALERAS. TRAUMA DE MECANISMO DESCONOCIDO EN RODILLA IZQUIERDA. DICE QUE AL PARECER SE LUXO LA ROTULA. CONSULTA POR DOLOR, EDEMA Y LIMITACION FUNCIONAL. CIRUGIAS: CONIZACION CERVICAL MED: NO. TOX: NO. ALERG: NO. PATOLOGICOS: CA DE CUELLO UTERINO EN TRATAMIENTO. EX FISICO: PACIENTE CON DOLOR. RODILLA IZQUIERDA CON EDEMA. SE PALPA IRREGULARIDAD EN ROTULA. NO SE HACEN PRUEBAS MENISCALES NI DE CRUZADOS. NEUROVASCULAR DISTAL NORMAL. PLAN: SOLICITO RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA. CONTROL CON RESULTADOS. ANALGESICO.</p> <p>17:19 MAR7439 - MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA</p> <p>ORTOPEDIA. RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA MUESTRA ROTULA CENTRADA, SIN FRACTURAS SIN LUXACIONES. CONSIDERO QUE SE TRATO DE UNA LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA QUE REDUJO ESPONTANEAMENTE. PLAN: SALIDA CON INMOVILIZACION CON FERULA POSTERIOR INGUINOMALEOLAR. CONTROL EN 1 SEMANA. HIELO LOCAL AINES. ANALGESICO. FISIOTERAPIA.</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL +	12/5/2014 - 16:59:09
	Observación	IZQUIERDA	



HISTORIA CLINICA

CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
(Cada día mejor)

PACIENTE: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ		IDENTIFICACION: CC 66854375		HC: 66854375 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/11/1969		EDAD: 44 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Cotizante
RESIDENCIA: CALLE 123 NO. 28 D 7 05. SOL DE ORIENTE		VALLE-CALI		TELEFONO: 4002294-3176688590
NOMBRE ACOMPAÑANTE:		PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 12/5/2014 - 16:57:39		FECHA EGRESO: -		CAMA:
DEPARTAMENTO: 021501 - URGENCIAS CALI		SERVICIO: URGENCIAS		
CLIENTE: COLMENA RIESGOS PROFESIONALES		PLAN: COLMENA ATENCION ATEP ARL 2013		

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS				
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO			
S800	CONTUSION DE LA RODILLA			

INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS				
No. EVOLUCION	OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD	TIPO DE INCAPACIDAD	DIAS DE INCAPACIDAD	FECHA DE EMISION
16881109	LUXACION DE ROTULA IZQUERDA.	Incapacidad por Accidente de Trabajo	21	12/5/2014

Dr. Felipe Martínez S.
Ortopedia y Traumatología
Pontificia Universidad Javeriana
CC. 16.936.058 / RM. 760944

PROFESIONAL: MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE
CC - 16936058

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGO-ORTOPEDISTA

Imprimió: ALDANA ROMERO HAROLD - ALD9454

Fecha Impresión: 2014/05/12 - 18:05:04



CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
Punto de Atención

INCAPACIDAD MEDICA

IDENTIFICACION: CC
66854375

NOMBRE: GLORIA NANCY
AMESQUITA MUÑOZ

HC: 66854375 - CC

EDAD: 44 Años SEXO: F

FECHA DE INGRESO: 12/5/2014

No. INGRESO: 2151057

FECHA DE SOLICITUD:

CLIENTE: COLMENA
PROFESIONALES

RIESGOS PLAN: COLMENA
ATEP ARL 2013

ATENCION TIPO

AFILIADO: COTIZANTE RANGO: 0

INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRABAJO

SERVICIO:

FECHA DE EMISION:

FECHA DE TERMINACION:

DURACION:

URGENCIAS

12/5/2014

1/06/2014

21 dias

OBSERVACION : LUXACION DE ROTULA IZQUIERDA.

DIAGNOSTICO(S) :

S800. - .CONTUSION DE LA RODILLA

MEDICO TRATANTE:

Dr. Felipe Martínez S.
Ortopedia y Traumatología
Pontificia Universidad Javeriana
Tel: 668.058 / RM: 760944

MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE

CC: 16936058

MEDICO (A) ESPECIALISTA

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
URGENCIAS
TEL. 668000533



CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
¡Cada día mejor!

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

NUMERO DE INGRESO: 2151057

Identificación : CC 66854375

Fecha Solicitud: 12/5/2014

Cliente: COLMENA RIESGOS
PROFESIONALES

NUMERO DE EVOLUCION: 16881109

Paciente : GLORIA NANCY AMESQUITA
MUÑOZ

Fecha ingreso: 12/5/2014

Plan: COLMENA ATENCION ATEP ARL 2013

Atendio : MARTINEZ SANCLEMENTE
FELIPE

Edad: 44 años

HC :

CAMA:

Tipo Afiliado : Cotizante Rango : 0

Profesional : MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE

TIPO DE SOLICITUD: PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

890216 - CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA

Observación: ORTOPEDIA EN 1 SEMANA.

TEL: 6083330

935304 - APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)
Observación: REALIZADO EN URGENCIAS DR. FELIPE MARTINEZ.

TIPO DIAGNOSTICO :

S800 - CONTUSIÓN DE LA RODILLA

Fecha Diagnostico : 2014-05-12

Dr. Felipe Martínez S.
Ortopedia y Traumatología
Pontificia Universidad Javeriana
CC. 16.936.058 / RM. 760344

Lunes 19 Mayo
5:30 P.M.
Dr. Triana
Linda Camargo

COLMENA VIDA Y RIESGOS
LABORALES

16/05/2014 12:47 p.m.
ASUNTO: ABR2013
DESTINATARIO: ORDENES MEDICA - HC
DEPENDENCIA: MARIA ISABEL VALENCIA CUARTAS
CLASE CORRESPONDENCIA: MEDICA CALI
RACION: 8903004
NOMBRE: SOLICITUD EXAMENES O PROCEDIMIENTOS
AGREGACION SINDICAL DE TRABAJADORES
MUÑOZ
GLORIA



RECIBADO
SUCURSAL
NO. 1445
CALI
61227

RECIBADO

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
URGENCIAS
NIT. 890300513



CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
(Cada día mejor)

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.

NIT: 890300513

CL 18 NORTE NRO 5 N 34 TEL. 6603000

NUMERO DE INGRESO: 2151057

NUMERO DE EVOLUCION: 16881109

Atendido: MARTINEZ SANCLEMENTE
FELIPE

Identificación: CC 66854375

Paciente: GLORIA NANCY AMESQUITA
MUÑOZ

Edad: 44 años

HC:

Fecha Solicitud: 12/5/2014

Fecha Ingreso: 12/5/2014

CAMA:

Cliente: COLMENA RIESGOS
PROFESIONALES

Plan: COLMENA ATENCION ATEP ARL 2013 Tipo Afiliado: Cotizante Rango: 0

Profesional: MARTINEZ SANCLEMENTE FELIPE

TIPO DE SOLICITUD: PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

931000 - TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Observación: DX LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA IZQUIERDA. REALIZAR TERAPIA SEDATIVA. ARCOS DE MOVILIDAD.

890216 - CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA

Observación: ORTOPEDIA EN 1 SEMANA.

10.5.2014

935304 - APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)

Observación: REALIZADO EN URGENCIAS DR. FELIPE MARTINEZ.

TIPO DIAGNOSTICO:

S800 - CONTUSION DE LA RODILLA

Fecha Diagnostico: 2014-05-12

Dr. Felipe Martínez S.
Ortopedia y Traumatología
Pontificia Universidad Católica de Valparaíso
CC. 16.930.058 ROL 10904

6603000
EX 135

CLINICA DE OCCIDENTE S.A.
URGENCIAS
NIT. 890300513

246

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL VALLE
AFICENTER - Carrera 43ª No 5ª 30 - B/ Tequendama
Tel: 5536086 - 5536087 - 5536163

Fecha de Atención:

Mayo 23, 2014

NOMBRE DEL PACIENTE:

Amesquita Muñoz Gloria Nancy

Fecha de Nacimiento:

03 Nov. 1969

EDAD: 44

CG: 66054375

TELEFONO:

248048291

ENTIDAD:

Colmena ARL

DIRECCIÓN:

Cll 123 # 28 DT 05 Cali (V)

Ocupación:

Auxiliar de Enfermería
Hospital Carlos Holand
Trujillo ESE
014900

AT: 720514

ME: al subir y bajar
Resaca

EA:

Supra Tx Tarsio a esp
de rodilla izquierda
por el valgo Alpanes sin
compañía, Reducir la Rotula???

EPS: Chiricochense

Ra Rodilla

No se midió Ta

Dx de Luxación

Traumatología Rotul.

U U aplica Forder que la paciente Ret. no.
AD: ATAC (no) Pichet (no)
Jugular (no) IT: 1-0614

TIA: en forma
no obstruccion o ASMA
Trauma: Ox hombro
derecho
x luxacion
tiene OTS-
R x Li no enfeñada
constriccion
fractura ciclosmo

EF: PE 701 FR 121 NIEGA EMERGENCIAS PREVIOS
fuerza compuesta de INESTABILIDAD
ambulatoria
Carga articular izquierda
y genu valgo

O/S no patice
utiliza tanga

O/D normal

abdomen: sobrepeso
centro

Locomotion:

Tachycardia y cagor

FAROS pero no desplazarse
mas allas +2

completa Ant con
dolor hasta 900-

Tercer derrame

articular

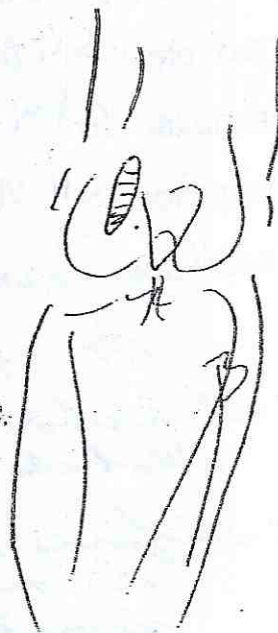
No hay signos de

hipertension-

Existe opresion pero la
patela no se desliza con
movimiento ceguello.

Plan. Se devuelve a FT
por un IT Luer
Pulso en no. v. (300)
2.06.14 a. 7.07.14

Edo latencia
Traumatica
de patela
= 32



Clínica de Patología
Universitaria de Valle
10-06-14

Gloria Nancy
Amesquita Muñoz
HRL Calmenca
cc # 66854375-

(3)

730414

ortopedía
ante a fisio te
ha Realizado 855
cc \$5.55 = :

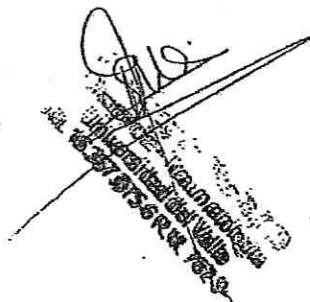
Mujer Edmundo
Patellaviana prohesa
no haterido
Ecuador

EF: Dore Perrance:

Tiene cogen su br
Claro y Lackman
partes
ref. de falsos (no rotulados)

Plar S. R.W. a
Rocelli

Lesión LCA.



(4)

Gloria Nancy

Amezquita

CC +66854375

ADL Lehmann

9-07-14

crisis con RNA (CNSA) ⇒ lesión
continua con falso
ojo Jacobson
positivo -
LCA.
Rocher
134

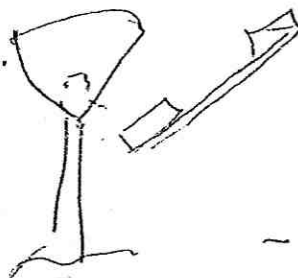
mejoría marcada del
distanciamiento articular -

actualmente sin cojera:

no se observan lesiones meniscales RNA

Plan: 2ds ex de FT

Recomendaciones Laborales:



No debe realizar
mancha Radios mayores
A 30 (treinta) mts.

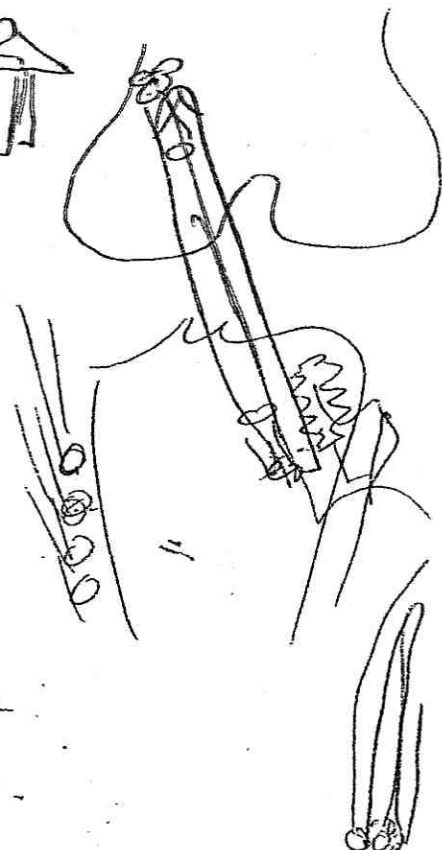
- no uso de escaleras -

- Pausas laborales 15'
por hora.

- Peso máximo a transportar
proximo al cuerpo 10 kgos.
Bimanual.

Plan Qx:

- Reconstrucción levó suspensión LCA.
ceto sup



~~Verificado por~~
Verificado por Valle
257.015.742-94

Gloria Nancy.
antepuerta

ANL cohuma

cc # 66854375

ostipom

12.09.14

La P es ante no es el alba
Dre 2 nuse
Centinua fultes y sinovites
No habia existido por que
Pericentermente en higo (2da)
free asinada

Esta en proceso de duelo:

EF: No cambios

Cajon ant (+)

Lado y Piste positiva

Tiene presdromane

flexion normal.

Plan. Lapiente Aidero

on dena QX

- SS HE previa

10 años a trm

Si valoración por psicología

se requiere establecer

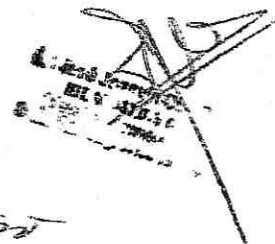
estado psicológico

Determinar Factor Riesgo

- S.P.C.R.

y tolerancia stress física

y psicología del post-gr. e ills en 3er m.



(10)

Gloria Nancy
Amesquita
CCT 66854375.

Atención

30.09.15 -

Entrega

Paciente gemi

ante muy

irregularmente

la frecuencia

por sus geminoterapia hizo

= hiponutrición (hiponutrición) (IRA).

= Estado de urgencia.

Plan: Deloncha con

Aficentes.

La paciente tiene presentes

Reservados por todos

las situaciones concurrentes =

3.09.15. a 2.10.15.

~~Recibido
por
J. del Valle
15/10/15~~

(10)

Gloria Nancy
Amesquita
cc# 66854375.
Adm. Colmena

30.09.15 -

entre des
Paciente geini
así muy
irregularmente
4 fecundaciones
por sus geinoterapias hizo
= hipomutadas (hipomutadas) (CIRA).
= CIRA de ovulación.

Plan: Deloncha con
Aficenter.

La paciente tiene pporantes
Reservados por todas
las situaciones concurrentes =

3.09.15. a 2.10.15.

21.10.15 ^{interecía} ^{ex}
Paciente ambulatoria 6.05.15.
en 2 meses
muy no muy
Paciente en
ET X 30 días -

3.10.15 a 2.11.15 -
con 3 meses 3x kids


José J.
MIL 54.000-3
Gobierno de la República
1. del Valle Reg. Salud 76298

ARL Codomo

(11)

Yonei Nancy

Amergencia

ce# 66354 375.

ortopedico

4.12.15

paciente no pudo
avanzar a la
por ortopedico.

de la PT

en el p.e.

por que fue hospitalizado

por cuadro febril

por infeccion
vias urinarias

tiene pte rotta

el Dam IT: 1.11.15.

Paciente a/EF

tiene Cagon Topet 1

lipotrofia vascular

medica

- Lachman negativo

- No pivote

observaciones: fte muy progresiva
La musculatura
anterior controlada

Imvra 1555 a Fr

que tiene pte

Cita 2 med:

A PARTIR DE HOY

ET 30 dias

... 2.5.16.

~~12~~
El 12 de
Enero de
1966

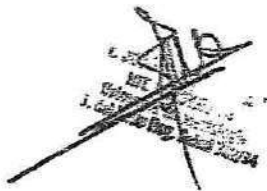
Yponia Nany. August 12
AHL Cubana
CE # 6683437
ontopeden

24-0615

concepcho

31-0715

NANC.



5.0815

ontopeden

Pericite en polo

7 regulars in

Ft por en breca

a fecundación

por ca ecto

Wps Rodilla buen

- tape + 1. No facturara

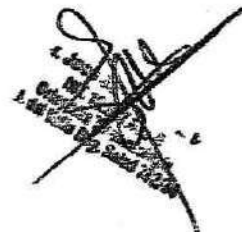
Plt posición satisfactoria
de Finales used -

134/155 -

Plan: 2d E 1d R
IT 30 dnt

4.08.15 a. 2.0915

consueta 3 semms



Donna Mary

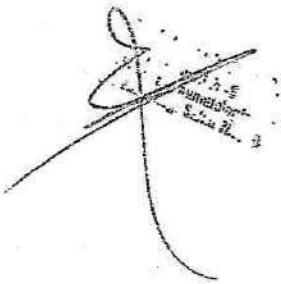
Amesbury

19.11.14

Abel Cohen

cell 06854375

Canceled by



Antepedias

24.11.14

Gene via por
preslogiul

1.12.14.

continua falsed

Jackman. cojon pozitiv.
La paciente la elapideia
En agosto/2014.

La paciente tiene ca de utero.

De han Realizades 2 cirurgias -

6 haan Radistec apor

no se ha delcorde costad.

Gen Enonlinencia Abriada

Terminat Pralcomen 3.12/14

Plan: costad en 6 semena

ache han cojon suma esen tto ca

y recibir pralcomen



⑧

- Gloria Nancy Amargosa
- RAI Colmenar
CC 466854375

3-06-95 Deshidratación
Pancrático Hiper-
tension Rasu alto por
perforo
no se observan-
mutación de
Suturas

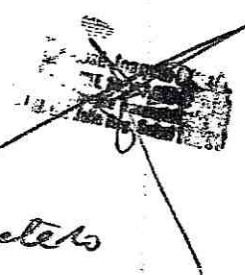
Amn - 0 - 415 -
Rasul Hiperestable
Completo 455/1555 -
algun 1055 -

control 3 semanas
no inmutado
LT 30 días
de 5-06-95 a 4-07-95

ortopédica.
24-06-95. Paciente en te-
a quiniis CERAMIA por CA estero
Completo 555/1555 -

Rasul estable
Lupo tapa Luteo verde
Recepción de Ectoplasma intermutante
plan control en 3 semanas

DT: 3 semanas - 5-07-015 - a 3-08-95



⑧

- Gloria-Wacey Amey
- ALI Column
cc 466854375

3-06-75

Deshisencia
Pancr. de flexión
tiro Rasu cto por
perforo
no se observan
materia de
Lectura

Amu - 0 - 415 -

Rodillo hiperestable
Completo 451/1555 -
según 1055 -

control 3 series
no inmovilizado
ET 30 días

de 5-06-75 a 4-07-75

ortopedía.

24-06-75. Paciente asint
a quinién CERATIA per CA cetero
Completo 555/1555 -

Rodillo estable

seguir hasta 1 año de edad

Recepción cuerpo Extremo inferior

plan control en 3 series

ET: 3 series - 5-07-015 - a 3-08-75

(7)

Gloria Henry
amiguita
MIL Colman
cc 66854375.

18.02.15

Primera ya

se encuentra

en psicología

Se recomienda además -

Valoración por psicología

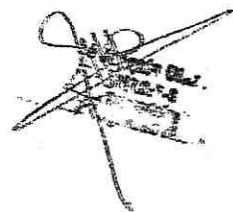
Se dan ordenes por

esquema:

pte programas.

y se le explica riesgo.

y la paciente
acepta



(3)

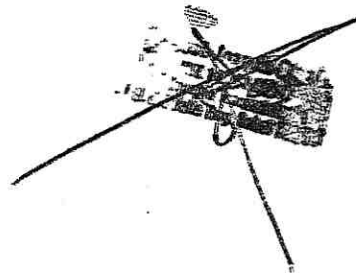
- Gloria-Wincey. Amey
- ARI Calmura
ce 466854375

3.06.15

Descriptive
Pencil de Florin
tion Rasat utopu
perferu
no se observas-
mutica de
Lutera

Ann - 0 - 410 -
Rus. Un Hyperstaba
Completo 451/1555 -
sedjan 1055 -

control 3 sermum
uso in un. y. g. de
ET 30 clw
cl. de 5.06.15 a 4.07.15



Glossa Nancy. Aves quita

ANL cubusam

CC# 6685437

castipedia

04-0615

concepts

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 23.05.14

Nombre:

Gloria Amargosa

① consulta
por osteoporosis
en 3 semanas

Dr. Jose Joaquín Díaz Baena
Ortopedia - Traumatología
Universidad del Valle
Cali - Colombia
Tel: 553 6087 - 553 6163

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 A No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163
Cali - Colombia

Interpoderados



COLMENA
Vida y Riesgos Laborales
NIT: 800.226.175-3

FORMATO DE INCAPACIDAD PARA TRABAJADORES
AFILIADOS A COLMENA RIESGOS LABORALES

No. RO 0757822

CIUDAD DE EXPEDICIÓN		DÍA		MES		AÑO	
Cali		23		05		14	

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

1. DATOS DEL AFILIADO

NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐

No. 66854335

ENTIDAD DONDE LABORA

ESSE arimate

Edna Reyes

EDAD (Años cumplidos)

44

M. ☐ F. ☒

DIAGNOSTICO

2. INFORMACIÓN DE LA INCAPACIDAD

CÓDIGO CIE 10

S736

DÍAS DE INCAPACIDAD

30

LETRAS

treinta

INCAPACIDAD INICIAL ☐

INCAPACIDAD PRÓPRIOGA ☒

DÍAS ACUMULADOS PRÓPRIOGA ☐

TIPO DE INCAPACIDAD

A ☐ H ☐

FECHA DE INICIO

DÍA

2

MES

04

AÑO

2014

FECHA DE FINALIZACIÓN

DÍA

2

MES

02

AÑO

14

3. CONTINGENCIA

ACCIDENTE DE TRABAJO ☒

ENFERMEDAD LABORAL ☐

NOMBRE DEL MÉDICO QUE EXPIDE LA INCAPACIDAD

ENTIDAD

C.C. DEL PROFESIONAL

REGISTRO MÉDICO

ENFERMEDAD COMÚN ☐

FIRMA DEL PROFESIONAL

PAE-F-11 SEP/2013

REGISTRADO

REPRESENTACIÓN FARMACÉUTICA DE COLOMBIA

Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología Audiología
Univalle

Fecha: 23.05.14

Nombre:

Phonix Nancy

Amesquita

ARI Carrera

ced 66854375

①

Mapa de 250mg

1e/3h x 10 dias

30 Tienit

sea oral

[Signature]
Ortopedia y Traumatología
Univalle
16.557.312-6
762.92

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 A No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163

Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Fecha: 23.05.14

Nombre:

Gloria Amargosa

① consulta
por osteoartritis
en 3 semanas

Dr. José Joaquín Díaz Baena
Ortopedia y Traumatología
Universidad del Valle
Cali - Colombia
Tel: 553 6087 - 553 6163

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 A No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163
Cali - Colombia

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Fecha: 23.05.14

Nombre:

Gloria Nancy A. Merjante
Munoz

① 155500 Fr
Testar en Rodilla. P. A. C. L.

- Anudo
- M. de la cadera
- En tornantes de rodilla
- all. a. de rodilla
- fr. de la cadera
- vasta de la cadera
- Proteger rodilla
- en flexión
- En tornantes de rodilla

Unidad de Ortopedia y Traumatología
Unidad de Rodilla
Unidad de Cadera
Tel: 553 6087 - 553 6163

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 A No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163
Cali - Colombia

CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y FISIOTERAPIA CU

Nuestro compromiso !
Es su Bienestar. !

Pag. 1

AFICENTER
Crestac
Dirección: Carrera 43a # 5a - 30
Teléfono: (9) 5536163 - 5536087
Mail @: cafi_yamilethaila@hotmail.com
COLUMENA APP

TRATAMIENTO - EVOLUCION

AMESQUITA GLORIA NANCY

Ident. 66954375

Fecha: 03/10/1969

Edad: 44 A

[Género: Femenino

Tipo: Cotizante

Rango/Nivel: 4

Direcc: AS

Tfo: 4002294/1

Evolucion Nro. 2

Fecha y Hor Evolucion. 01/07/2014 16:21:37

Dr. ANGELO FERNANDO ROSLEDO COLOMIA [Fisioterapeuta]

[*]

USARIA CON DIAGNOSTICO DE: LUXACION TRAUMATICA PATELA IZQUIERDA MAY 12/2014. POSIBLE LESION LCA???

USARIA QUE FINALIZA 15 SESIONES DE FISIOTERAPIA, CURSA FASE II DE RH

A LA EVALUACION FINAL:

REFIERE DOLOR SOBRE BORDE POSTEROLATERAL DE RODILLA IZQUIERDA

AMA FEMOROTIBIAL: FLEX 110°, EXT 0°

INCREMENTA PARCIALMENTE FLEXIBILIDAD RETINACULO LATERAL+TFL+ CUADRICEPS+ISQUIOTIBIALES

FUERZA MUSCULAR: COXOFEMORAL 4+/5, CUADRICEPS (VMO) 3+/5, ADUCTORES 3+/5

INFLAMACION RESIDUAL SUPRAPATELAR TRAS DEAMBULACION

REFIERE FALSEO DURANTE LA MARCHA

MARCHA+ ALTERACION PROIOCEPTIVA

CONOCE PLAN DE TRABAJO INDEPENDIENTE

NOTA: PENDIENTE REALIZACION RESONANCIA MAGNETICA.

PLAN: RECOMENDACIONES CONTINUIDAD EN CASA EJERCICIOS REALIZADOS EN LAS SESIONES DE FISIOTERAPIA. MEDICO DETERMINA CONDUCTA A SEGUIR.

GRACIAS.

Nota:


Dr. ANGELO FERNANDO ROSLEDO COLOMIA [Fisioterapeuta]
Registro Nro. 766242-11



1. AFICENTER

Nombre Usuario: **AMESQUITA GLORIA NANCY**

Fecha Nacimiento: 03/10/1969

Edad: 45 A

Tipo de Sangre:

Identificación: 66854375

Tipo: COTIZANT

Dirección: AS Telefono. 4002294/

Genero: FEME

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo y Tipo Atencion
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	21/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	22/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	25/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	26/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	27/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	28/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	29/05/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	01/06/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	02/06/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	03/06/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	04/06/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	05/06/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:11	09/06/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA

Nombre Usuario: AMESQUITA GLORIA NANCY

Fecha Nacimiento: 03/10/1969

Edad: 44 A

Identificación: 65854375

Tipo: COTIZANT

Tipo de Sangre:

Genero: FEME

Direccion: AS Telefono: 4002294/

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo y Tipo Atencion
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	04/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	05/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	08/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	11/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	13/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	15/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	20/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	22/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	25/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	27/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	29/08/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	01/09/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	03/09/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	05/09/2014	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA

Nombre Usuario: AMESQUITA GLORIA NANCY

Fecha Nacimiento: 03/10/1969

Edad: 44 A

Identificación: 66854375

Tipo: COTIZANT

Dirección: AS Teléfono: 4002294/

Tipo de Sangre:

Género: FEME

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	28/05/2014	PENDIENTE	COLIMENA ARP	CONSULTA EXTERNA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	29/05/2014	PENDIENTE	COLIMENA ARP	CONSULTA EXTERNA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	30/05/2014	PENDIENTE	COLIMENA ARP	CONSULTA EXTERNA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	04/06/2014	PENDIENTE	COLIMENA ARP	CONSULTA EXTERNA

Nombre Usuario: AMESQUITA GLORIA NANCY

Identificación: 66854375

Fecha Nacimiento: 03/10/1969

Edad: 45 A

Tipo de Sangre:

Genero: FEME

Tipo: COTIZANT

Dirección: AS Telefono: 4032294/

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo y Tipo Atencion
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:03	27/05/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	28/05/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	29/05/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	30/05/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:09	04/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	05/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	06/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:08	09/06/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	10/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	11/06/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:04	12/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	13/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:10	17/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:05	18/06/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
LUIS FELIPE VALENCIA BETANCOURTH	12:01	19/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:04	20/06/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:04	24/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	14:08	24/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	25/06/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	26/06/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	27/06/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:02	01/07/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:04	30/07/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	04/08/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	06/08/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	09/08/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	11/08/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	13/08/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	15/08/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	20/08/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	22/08/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	19:05	25/08/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	27/08/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	29/08/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	01/09/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	03/09/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	18:05	05/09/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	17:05	16/09/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
CARLOS MARIO PALOMEQUE	17:38	19/09/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	17:09	23/09/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	17:00	25/09/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	17:01	26/09/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
YANNIER MOSQUERA	14:37	30/09/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
YANNIER MOSQUERA	15:39	01/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
YANNIER MOSQUERA	16:35	02/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:01	07/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:02	08/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:01	09/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:01	10/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA

1. AFICENTER

Nombre Usuario: AMESQUITA GLORIA NANCY

Identificación: 65854375

Fecha Nacimiento: 03/10/1959

Edad: 45 A

Tipo de Sangre:

Genero: FEME

Tipo: COTIZANT

Dirección: AS Teléfono: 4002294/

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo y Tipo Atención
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	17:09	15/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:07	15/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:08	17/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	17:00	20/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	17:01	21/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	17:00	22/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	14:02	23/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
CARLOS MARIO PALOMEQUE	17:34	23/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA

SE CANCELÓ LA COTIZACIÓN
POR FALTA DE PAGOS

Nombre Usuario: AMESQUITA GLORIA NANCY

Identificación: 66954375

Fecha Nacimiento: 03/10/1969

Edad: 45 A

Tipo de Sangre:

Genero: FEME

Tipo: COTIZANT

Direccion: AS Telefono: 4002294/

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo y Tipo Atencion
YANNIER MOSQUERA	15:39	01/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
YANNIER MOSQUERA	16:35	02/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:01	07/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:02	08/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:01	09/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:01	10/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
CARLOS MARIO PALOMEQUE	10:03	11/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDU COLONIA	17:09	15/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:07	16/10/2014	INCUMPLIDA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	16:08	17/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	17:00	20/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	17:01	21/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	17:00	22/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
FELIPE RODRIGUEZ C	14:02	23/10/2014	CANCELADA	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
CARLOS MARIO PALOMEQUE	17:34	23/10/2014	ASISTIO	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA

Paciente: AMEZQUITA MUNOZ, GLORIA NANCY

Médico: DR JORGE EDO. SEJNAUI

Institución: FUNDACION SALUD HOMBRE

Comentario:

Comentarios 2:

Sexo: Mujer

Número:

Fecha Nacim.: 03/11/1969

Edad:

45 años

Estudio: Uroflow

Archivo:

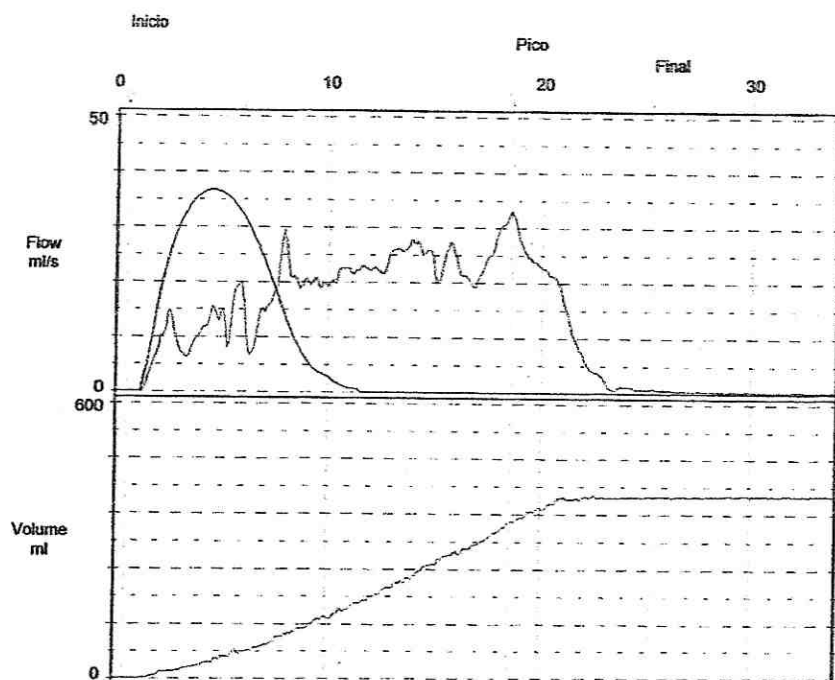
C:\DATA\0005569A.DTA

Fecha: 25/11/2014

Tiempo:

17:16:50

DIAGNOSTICO:



Resumen de flujometría

	Valor	Dev (Chica)
Flujo máximo:	33.0 ml/s	41 %
Flujo medio:	16.9 ml/s	1 %
Tiempo de micción:	24.8 mm:ss.S	-6 %
Tiempo de flujo:	23.5 mm:ss.S	
Tiempo del pico de flujo:	18.2 mm:ss.S	-78 %
Volumen:	397.9 ml	
Flujo a los 2 segundos:	13.8 ml/s	
Aceleración:	1.8 ml/s/s	
VOID:	33/400/-	

Volumen residual: . ml

Paciente:	AMEZQUITA MUNOZ, GLORIA NANCY	Sexo:	Mujer
Médico:	DR JORGE EDO. SEJNAUI	Fecha Nacim.:	03/11/1969
Institución:	FUNDACION SALUD HOMBRE	Edad:	45 años
Número:		Comentarios 2:	
Estudio:	CMG	Archivo:	1005570@
Comentario:		Versión:	10 Rel 6
Fecha:	25/11/2014	Tiempo:	17:34:52

antecedentes médicos

INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO. USA 6 PROTECTORES AL DIA.
URGENCIA MICCIONAL OCASIONAL CON EPISODIOS DE INCONTINENCIA.
TENESMO VESICAL PERMANENTE. NICTURIA 4 VEZ.

ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: CA DE UTERO.
ALERGICOS: NEGATIVOS. QUIRURGICOS: LUXACION DE HOMBRO, APENDICE, CONIZACION.
GO: G3P3

EXAMEN FISICO:
GENITALES: EUTROFICOS, NO LESIONES.
PROLAPSO: ANTERIOR GRADO II, POSTERIOR GRADO I, APICAL G 0 - POP Q ESTADIO II.
MEATO URETRAL: SANO.
HIPERMOVILIDAD URETRAL: SI.
ESCAPE CON VALSALVA: SI.

Resumen de flujometría

	Valor	Dev (Mujer)
Flujo máximo:	34.1 ml/s	58 %
Flujo medio:	6.7 ml/s	-56 %
Tiempo de micción:	4:37.6 mm:ss.S	-1247 %
Tiempo de flujo:	48.0 mm:ss.S	
Tiempo al flujo máx:	3.4 mm:ss.S	64 %
Volumen orinado:	323.6 ml	
Flujo a los 2 segundos:	22.7 ml/s	
Aceleración:	10.0 ml/s/s	
Presión al flujo máx:	13.2 cm H2O	
Flujo a la presión máx:	3.0 ml/s	
Peak Pressure:	68.8 cm H2O	
Presión media:	33.3 cm H2O	
BOOI:	-55.0	
BCI:	183.7	
BVE:	n/a	
VOID:	34/320/-	
Volumen residual:	_____ ml	

Diagnóstico**UROFLUJOMETRIA LIBRE**

VOLUMEN MICCIONAL DE 400 CC	FLUJO MAXIMO DE 33 ML SEG
FLUJO PROMEDIO 17 ML SEG	RESIDUO POSTMICCIONAL: 40 CC.
CURVA DE MORFOLOGIA: NO OBSTRUCTIVA.	

COMENTARIO: UROFLUJOMETRIA LIBRE NORMAL.

Previo consentimiento informado, urocultivo negativo. Se canaliza uretra con sonda bi lumen, sonda con balon rectal con 3 cc para medicion de presion abdominal.

CISTOMETRIA

LLENADO 70 ML/MIN
POSICION: SENTADO

Paciente: AMEZQUITA MUNOZ, GLORIA NANCY
Estudio: CMG

Archivo: 10005570@

PESARIO: NO

SENSIBILIDAD: PRIMER DESEO: 80 CC DESEO FUERTE: 150 CC
PERCEPCION: URGENCIA

CONTRACCIONES INVOLUNTARIAS DEL DETRUSOR: SI, ESPONTANEAS Y DESENCADENADAS POR VALSALVA.

CAPACIDAD CISTOMETRICA: 200 CC POR URGENCIA.

ADAPTABILIDAD: PRESION DEL DETRUSOR A CAPACIDAD CISTOMETRICA: 30 CMH20

PERDIDA URINARIA: SI / ALPP DE 90 CMH20 A LOS 300 CC DE VOLUMEN DE LLENADO.

OBSERVACIONES:

SENSIBILIDAD AUMENTADA, DETRUSOR HIPERACTIVO.
CAPACIDAD CISTOMETRICA BAJA. ADAPTABILIDAD BAJA
INCONTINENCIA URINARIA MIXTA.

ESTUDIO FLUJO / PRESION:

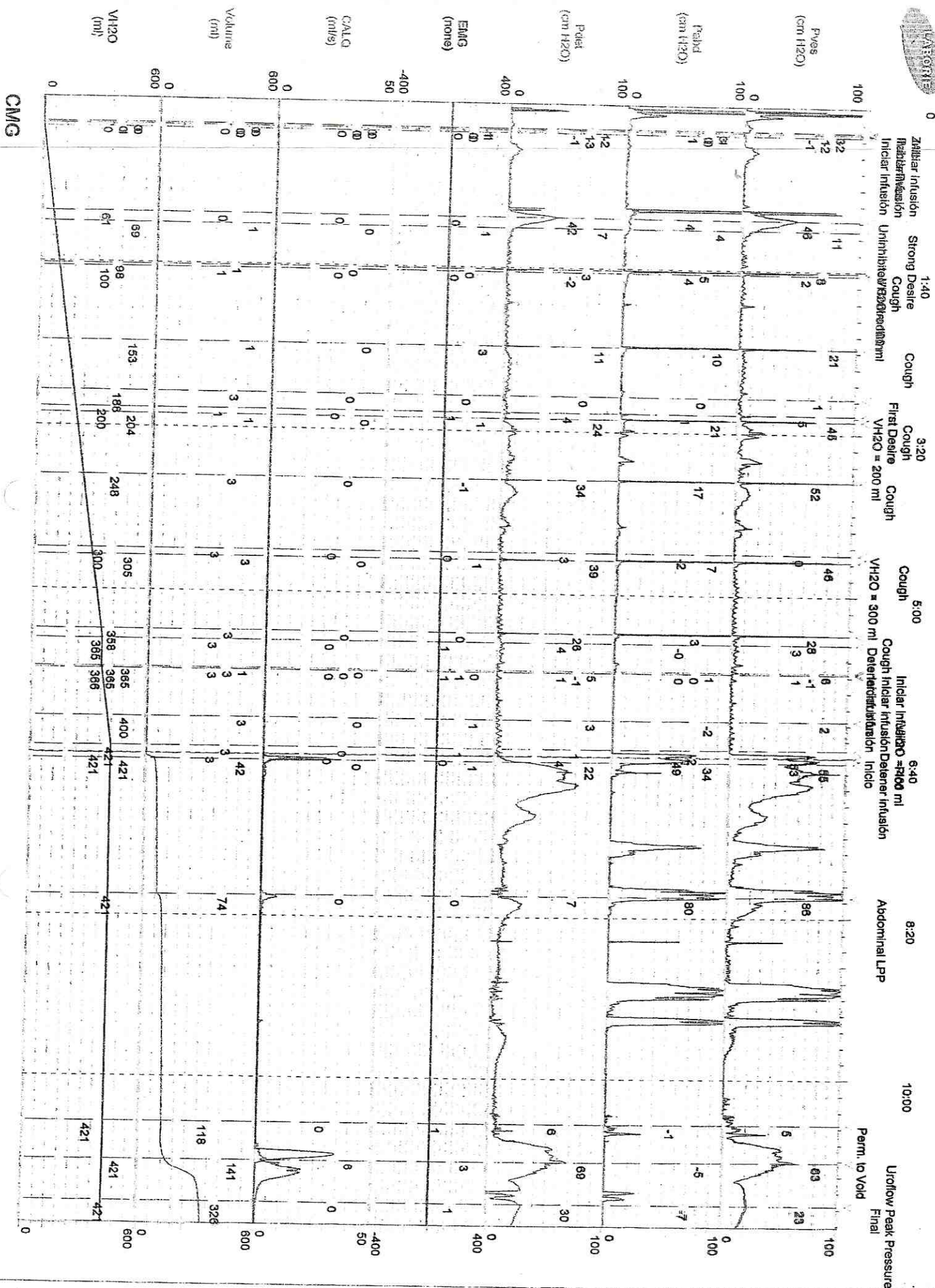
FLUJO MAXIMO: 25 ML SEG PRES DEL DET A QMAX: 22 CMH20
PRES MAX DEL DETRUSOR: 60 CMH20 RESIDUO POSTMICCIONAL: 30 CC

COMENTARIO: FLUJO URINARIO NORMAL, CONTRACTILIDAD DETRUSOR NORMAL.

CONCLUSIONES:

UROFLUJOMETRIA LIBRE NORMAL.
VEJIGA HIPERACTIVA, HIPERSENSIBLE DE BAJA CAPACIDAD Y ADAPTABILIDAD.
RESIDUO POSTMICCIONAL NO SIGNIFICATIVO.
ESTUDIO DE FLUJO / PRESION: NORMAL.
INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO CON ALPP DE 90 CMH20.

Dr. Jorge Eduardo Sepúlveda
Urología
Pontificia Universidad Javeriana
Bogotá - C.C. 10017059



JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha:

24.11.14

Nombre:

Yusni Anderson

Amesquita

① - consulta por
ataque de

en 6 semanas

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

2015
JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Nombre:

Fecha:

Florin Wincey
amiguel

18-02-15

①

Suplle medicos

Ox 600mg
2000pm

Toggle Lock

Tenosuspension

Ligamento

espagado

anterior

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 7.07.14

Nombre:

Yonir Romay

Anequista

cc 166254315

(7) Progres

PT. PTT

Hb Ht

PI

Exatirina

JUL

eficiencia Pre

COLMENA VIDA Y RIESGOS
LABORALES

14/07/2014 1:19 p.m. ABRZAMES
ASISTENTE ORDENES • HC
DESTINATARIO MARIA ISABEL VALENCIA CUARTAS
DEPENDENCIA MEDICA CALI
CLASE CORREO SOLICITUD EXAMENES O PROCEDIMIENTOS
RAZON SOCIAL AGREGACION SINDICAL DE TRABAJADORES
NOMBRE GLOMIA MUNIZ



RECIBIDO
SISTEMA
NO CASO
DE LABORAL
1430543
CALI
2414300
81227

RECIBIDO
SISTEMA
NO CASO
DE LABORAL
1430543
CALI
2414300
81227

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Teguendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia



ASPROIN

AGREGACION SINDICAL DE TRABAJADORES
ASOCIADOS DE PROINSA

RECIBIDO PARA ESTUDIO, NO IMPLICA ACEPTACION

Fecha:

Resibio

04 AGO 2014

ASPROIN



RECIBIDO PARA ESTUDIO, NO IMPLICA ACEPTACION
AGREGACION SINDICAL DE TRABAJADORES
ASOCIADOS DE PROINSA

Fecha: Recibio

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 9-07-74

Nombre:

Gloria Nancey

Amengeta

CE 66854 375

Orden cirugía:

Clavio occidente

artefactos:

Reconstrucción LCA

artefactos.

Simulador

Sobredimensión

Monitoreo y lo.

con doplística

Recibido en el
Servicio de
Fisioterapia
Univalle
Tel. 16.387.0126 R.M. 762-94

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

При скрутке

Fecher:

9. 02. 24

Notes:

John Macey

Answers given by

cc # 66 254 375-



Tonsil suspension

PTA LCA.

Suphorecia

set ye up

~~Tramontana~~
~~del Valle~~

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

COLMENA VIDA FRESCOS
LABORALES

10/10/2016 1:21 p.m.
ASATO
DESTINATARIO
DEPENDENCIA
CLASE DE SERVICIO
RAZÓN SOCIAL
NOMBRE

ASRZAMES
ORDENES + HC
BLANCA JASHMI WILLIAMSON RAMIREZ
COMERCIAL BOGOTÁ
SOLICITUD EXÁMENES O PROCEDIMIENTOS
AGREGACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES
MUNDO

RADICADO
SEGURIDAD
NO LADO
RECIBIDO

1405787
CALI
2614368
81227

Recibido: 10-10-2016



Fecha: 12-09-14

Nombre: Gloria Maney.

amuejesta

① Consultar por
otro país
en 3 semanas

[Signature]
RECIBIDO
12-09-14
1405787
CALI
2614368
81227

COLMENA
VITA FRESCOS

14 DE 10 P 1:13

RECIBIDO

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Dra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

Informe: 135-354

Comfandi

Fecha entrega: lunes, 21 de julio de 2014

Nombres AMEZQUITA MUÑOZ, GLORIA NANCY

Edad 44 Género F

Identificación: 66 854 375 Teléfono 3158361382

Remite

Estudio: EST COL BAS BPS VAR X1

DIAGNÓSTICO

Endometrio. Legrado biopsias.

Patrón débilmente proliferativo.

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA


En formol se recibe múltiples fragmentos de tejido amorfo, rojo pardo oscuro; en total 3 g. no se observa pólipos. Se procesa todo. Proceso macroscópico: Carlos Quintana, M.D. Patólogo.

COMENTARIOS O DESCRIPCIÓN MICROSCÓPICA (opcional)

N/A

OBSERVACIONES (opcional)

N/A


Paula Dulce, M.D. Patóloga
Univ del Valle | Inst Nal Cancerología
RM No.52089-01

Historia Clínica General

Paciente : GLORIA NANCY AMESQUITA MUPOZ
Identificación : CC - 66654375
Especialidad : U.T. Ginecología
Ubicación : Comfandi-Teguendama
Fec. Registro : 25.07.2014
Aseguradora : SOS - ACTIVIDAD POS

Fec. Nac. : 03.11.1959
Edad/Sexo : 44 a / F
Cama/Epis. : 79233912
Hora Reg. : 08:26:22

Causa Externa : Enfermedad General
Finalidad de la Consulta : No Aplica

Motivo de Consulta : CONTROL
Enfermedad Actual : PTE EN POSTQX DE HISTEROSOCPIA OPERATORIA EN LA QUE NO SE EVIDENCIO LESIONES ENDOMETRIALES. REFIERE BUENA EVOLUCION POSTQX. TRAE PATOLOGIA QUE REPORTA PATRON DEBILMENTE PROLIFERATIVO. LA PTE HOY REFIERE QUE EN ULTIMOS MESES HA PRESENTADO INCONTINENCIA URINARIA EXPONTANEA SIN ESFUERZOS POR LO CUAL TIENE QUE USAR PAPOS Y TOALLAS FRECUENTEMENTE. ADEMAS REFIERE SINTOMAS GASTROINTESTINALES COMO DIARREA FRECUENTE ASOCIADA A DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO Y A DISTENSION ABDOMINAL

Revisión Por Sistemas

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO
Otorrinolaringología : NO EVALUADO
Cuello : NO EVALUADO
Torax : NO EVALUADO
Cardíaco : NO EVALUADO
Pulmonar : NO EVALUADO
Digestivo : NO EVALUADO
Genitourinario : NO EVALUADO
Sist. Nerv. Central : NO EVALUADO
Piel : NO EVALUADO
Extremidades : NO EVALUADO
Otros : NO EVALUADO

Signos Vitales de Ingreso Vivo

Temperatura : 36,0 °C
Presión arterial : 120 mm Hg
Frec. Cardíaca : 78 x min
Frec. Respiratoria : 17 x min

Peso : 70,0 Kg
Per. Abd. : cm
IMC : 27,344 Kg/m2
Sat con O2 : %

Per. Cefalico : cm
Talla : 1,60 mtrs
SC (m2) : 1,79
Sat sin O2 : %

Examen Físico

Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación
Estado General : Bueno

Hallazgos

Cabeza y Craneo : NO EVALUADO
Ojos : NO EVALUADO

PACIENTE: GLORIA AMESQUITA MUCOZ

CC: 66254375

FECHA DE SOLICITUD: 25.07.2014

EDAD: 44 años

No. PACIENTE: 3681366

ASEGURADORA:

SERVICIO SOLICITANTE: U.M. AMBULATORIO U.T. GINECOLOGHA

PRIORIDAD: Ninguna

SERVICIO TRATANTE: U.T. UROLOGHA

Prestaciones 70APD-APOYO DX UROLOGIA

CUPS	CANT	DESCRIPCION
892001	0001	URODINAMIA ESTANDAR
Texto Complementario: INCONTINENCIA DE URGENCIA A ESTUDIO		

NOMBRE DEL SOLICITANTE: BONILLA MEDINA, HERNAN

REGISTRO MEDICO: 75893

FIRMA DEL SOLICITANTE:

19-Agosto-2014
8am a 4pm
Lunes a Viernes

Pagina 3 de 4

Comfandi
PAF

Clínica by night
Lunes 77 23-540
3 piso
4000 24
consult 506



RAYOS X DE OCCIDENTE LTDA.

NIT 890.315.586-6

REGIMEN COMUN

RADIODIAGNOSTICO - ECOGRAFIA GENERAL - DOPPLER - MAMOGRAFIA - DENSITOMETRIA

Calle 18N No. 5N - 53 Pbx: (2) 4897373 Fax: Ext 125

Cali - Valle del Cauca

E-mail : gerencia@rayosxdeoccidente.com

Fecha 10/09/2014 03:37 p.m.

SEDE: Principal

Página: 1

Paciente: Amesquita Muñoz Gloria Nancy

Recepción: 467901

Edad: 44A 10M Sexo: F Identificación: 66854375

Fecha ingreso: 10/09/2014 02:45:36 p.m.

Teléfonos: 3148048791

Médico : Martin Eduardo Guardiola

Empresa: SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD-SOS

Ecografía Y Doppler

ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

RESULTADO:

Con transductor de 6.5 Mhz endovaginal se aprecia:

Útero en AVF, de contornos regulares y ecogenicidad miometrial homogénea que mide 80 x 43 x 15 mm. Endometrio grueso de 16 mm.

EL ovario Derecho mide 3.0 x 1.7 cm, de aspecto normal.

El ovario Izquierdo mide 2.5 x 2.0 cm, de aspecto normal.

No se observan masas ni tumoraciones.

Fondo de saco libre.

Cervix de aspecto normal.

DIAGNOSTICO:

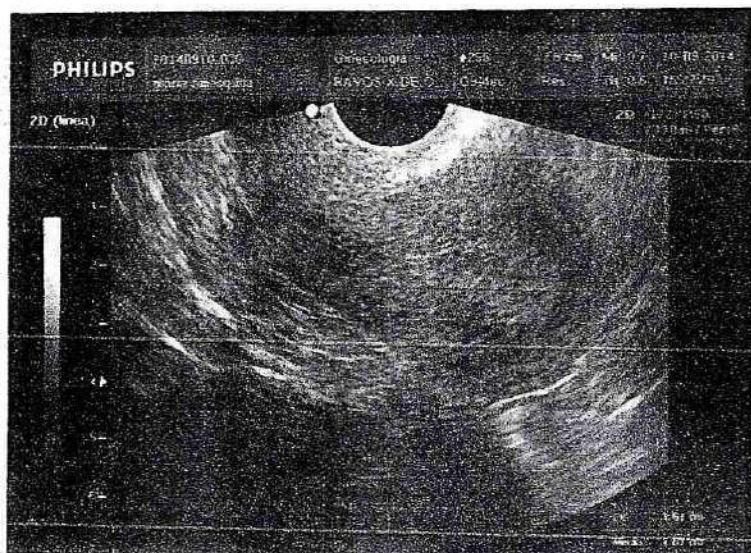
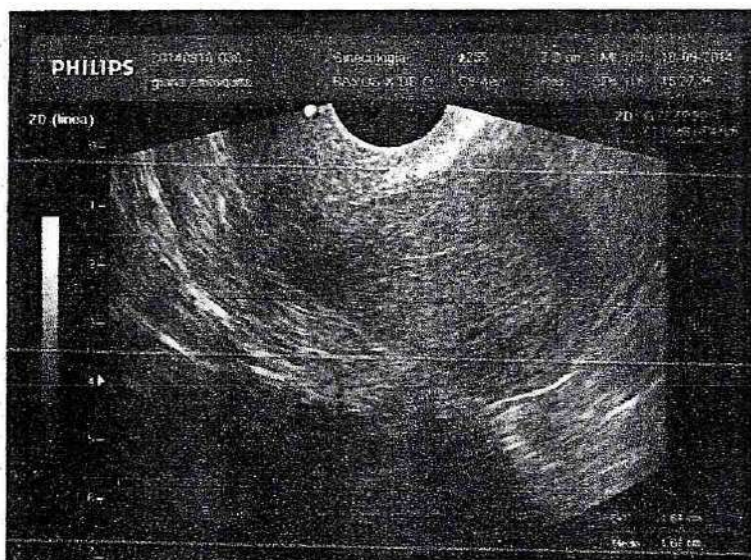
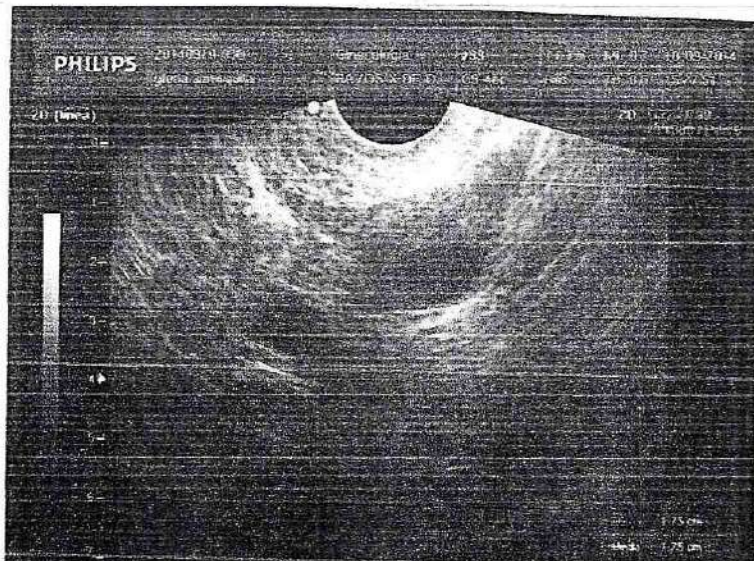
- HIPERPLASIA ENDOMETRIAL.

JUAN CARLOS MONTAÑO

MD. Ginecologo - Obstetra

RM. 00724

sandra



Comfandi



ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS

NIT 890.303.208-5

IPS Comfandi-Calipso

FECHA DE EXPEDICION 11.08.2014	HORA 12:28:27	DOCUMENTO VALIDO HASTA 10.09.2014	 4700234374	
Señores: FUNDACION SALUD HOMBRE		Plan Proveedor: FJM	NIT: 890138019	
Dirección: CL 5E 43 10 TEQ CR 43A 5 C 81		Tel: 92 4868568 22433	Responsable: GENERICO, MEDICO EXTERNO	
Paciente: C.C.66854375	GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ		HC No.: CC65854375	
Tipo de Ingreso: Ambulatorio.	Servicio: U.T. Red Externa Ayuda Dx	Episodio No. 9388326	Causa Externa: 13 - Enf. General	
Entidad: SOS - PROGRAMA PAF	Plan: CAP - Capita-SOS	Código Diagnóstico:	Estados: Cat. A: Cotizante	
Código 892001	Descripción URODINAMIA ESTANDAR	Servicio SERVICIO	Bilateral	Cant 1,00
Observaciones: ORDEN CON VIGENCIA DE 3 MESES				

Comfandi
tu mano amiga
DEAF

Firma y código responsable de COMFANDI

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
Carrera 23 No. 26B-46 Conmutador (2) 3358742 y (2) 3354353
A A 1991 Cali - Colombia - Sur América

Firma profesional

ORIGINAL

Firma aceptado

11 de Agosto de 2014 12:28:27

SL - FT - 00252 Versión 1 Feb 17 2005

Página 1 de 1

-1

31479

HALMOR

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Fecha:

12 09 14

Nombre:

Jesus Mancey

Ameguita

① Valoración por
psicología

[Handwritten signature]
12 09 14
12 09 14
12 09 14

14 09 14

14 09 14

14 09 14

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número Autorización 78503124

Fecha 2014/09/13 Hora 14:52



Entidad Promotora de Salud

ENTIDAD RESPONSABLE PAGO SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S - EPS018

INFORMACION DEL PRESTADOR

Nombre CONSULTORIO MARTIN EDUARDO GUARDIOLA OSPINA		Número CC 18885074	DV 2	Código 7800101123	Teléfono: 2 - 6610167 - 6604357 ind. número
Dirección prestador AVENIDA SAN # 17-98 CONSULTORIO 301		Departamento VALLE DEL CAUCA-76		Municipio SANTIAGO DE CALI-001	

DATOS DEL PACIENTE

1er Apellido AMESQUITA	2do Apellido MUÑOZ	1er Nombre GLORIA	2do Nombre NANCY	Tipo CC	Número Documento Identificación 68854375	Teléfono 3158381382
Dirección Residencia Habitual CR 28 G A 121 B 15		Departamento VALLE DEL CAUCA-76	Municipio SANTIAGO DE CALI 001	Fecha Nacimiento 1969/11/03	Teléfono celular	Correo electrónico
Plan POS	Nombre del trabajador GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ			NIT 900568575	Empresa AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES	
Nexo familiar COTIZANTE	Médico solicitante GUARDIOLA MARTIN EDUARDO			Tipo de atención CONSULTA MEDICA AMB - ELEC	Oficina SOS CALLE 5	
Diagnostico N340	FECHA DE UTILIZACION Desde 2014/09/13 Hasta 2014/12/12			No Agrupador Morb 134079-139	No de Solicitud 1051575-0-139	

DETALLE SOLICITUD IPS

No de Solicitud 0	Fecha / /	Hora	Ubicación del Paciente	Servicio	Cama 0	En habitación de VACIO	Fecha y hora hospitalización / /
----------------------	--------------	------	------------------------	----------	-----------	---------------------------	-------------------------------------

SERVICIOS AUTORIZADOS

CONCEPTO DE SERVICIOS : CONSULTA MEDICA ESPECIALISTA				VALOR TOTAL \$ 18360
Manejo integral según Guía:				
Código	Cant.	Descripción de Servicio	Lateralidad MediSOS	
890302-3410	1	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPE	NA	

PAGOS COMPARTIDOS

Porcentaje del valor de los servicios de esta autorización a pagar por la entidad responsable del pago				
Semanas de afiliación del paciente a la solicitud de la autorización		242	Reclamo de ticket, bono o vale de pago <input type="checkbox"/>	
Recaudo del prestador	Concepto	Valor en pesos	Porcentaje(%)	Valor máximo (Tope) en pesos
<input type="checkbox"/>	Cuota moderadora	0.00	0	0.00
<input type="checkbox"/>	Copago	0.00	0	
<input type="checkbox"/>	Cuota de recuperación			
<input type="checkbox"/>	Otro			

INFORMACION DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Nombre de quien autoriza MARIA FERNANDA QUINTERO MARULANDA		Teléfono 2 - 4890303	Teléfono celular	Cargo
		ind. número extensión	o actividad	
Mensaje Línea Atten.al Cliente 01 8000 938 777, Desde Cali 6834496		Notificación 0	No. Acta 0	Capita * CAPTA - SOS CAPTACION MEDICAMENTOS CHAR(13) * CAPITA - CENTRO DE
Observaciones				

ENFERMEDAD GENERAL NO RECOBRO

FAVOR FACTURAR A MAS TARDAR 30 DIAS DESPUES DE LA PRESTACION DEL SERVICIO.
CUALQUIER ENMENDADURA O DETERIORO ANULA SU VALIDEZ

Firma Usuario

Nro identificación : _____

autmqr01

Los derechos del afiliado deben ser verificados por la IPS al momento de la prestación del servicio

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: (02) 489 86 86

Línea Nacional: 01 8000938777 - Página Web: www.sos.com.co

Cali - Colombia

Sept. 22 / 2014
Hora: 10:00 AM

RECIBO DE CAJA No 914482



No. Identificación	Nombre	Fecha	No. Atención	Oficina
CC 66854375	GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ	2014/09/08	1051575	Entidad Promotora de Salud SOS CALLE 5

Concepto de Pago	Forma de Pago	No Cheque / No Bono	Valor
CUOTA MODERADORA	EFFECTIVO	0	2,400

Valor en Letras	Vir Pagado	\$	2,400
DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE*****	Vir Cambio	\$	0
	Vir A Pagar	\$	2,400

FIRMA - CODIGO Y SELLO CAJERO

autmagm01

DIONISIO E autmagm01

14-52:33

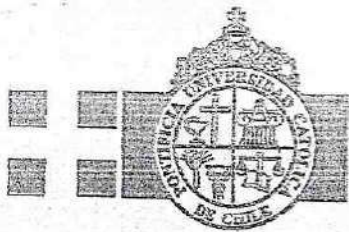
- USUARIO -

S.O.S. ... RESPONDE AL LLAMADO DE LA VIDA!

Sede Nacional: Av. de las Américas No. 23N - 55 PBX: (02) 489 86 86

Línea Nacional: 01 8000938777 - Página Web: www.sos.com.co

Cali - Colombia



Dr. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.
GINECOLOGIA - OBSTETRICIA - ECOGRAFIA
LAPAROSCOPIA - COLPOSCOPIA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Sept. 22


10:00 AM

NOMBRE GLORIA NANCY AMEZQUITA CC: 66854375 FECHA 01/09/2014

DIAGNOSTICO : DOLOR PELVICO CRONICO
MENOMETRORRAGIA
INCONTINENCIA DE ORINA

Favor dar cita con DR. GUARDIOLA en 2 semanas

Avenida 5A Norte No. 17N-98 Cons. 301 - Tels. 661 01 67 - 660 43 87
Celular.: 316 482 3247 - 316 255 2659
E-Mail: guardiolamartin@gmail.com
Cali - Colombia.


~~Dr. Martin E. Guardiola O.~~
Dr. MARTIN EDUARDO GUARDIOLA O.
REGISTRO MEDICO 14786
C.C. 16.685.074 - CALI
REG. MED. 14786



endocirujanos

Centro de Endoscopia Digestiva
y Cirugía Ambulatoria

Historia Clínica

Página 1

IPS 805.019.877-6
ENDOCIRUJANOS LTDA
Usuario Elabora WILSON CARO BEDOYA
Fecha Impresión 24/09/2014 05:04:47 p.m.
Fecha Elaboración 24/09/2014 05:03:21 p.m.

Servicio HISTORIAS CLINICAS/EVOLUCIONES

Entidad SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS --

Paciente GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Documento 66854375

Ocupación NO DEFINIDO

Acudiente

Edad 44 Años, 10 Meses, 21

Estado Civil

Otro(a)

Tipo de Usuario Contributivo

Dirección

CR 28 G A 121 B 15

Tel. Acudiente

Tipo de Afiliado Cotizante

Teléfono

4002294

Motivo de Consulta

Descripción

SINTOMAS DIGESTIVOS

Enfermedad Actual

PERESENSIA DE SINTOMAS DISPEPSICOS DE TIPO DISTENSION Y DOLOR DESDE HACE 9 MESES, LO RELACIONA EN ENERO DEL 2014 CON CONIZACION CERVICAL, LA DISTENSION SE PRESENTA TODO EL DIA SE ASOCIA A DOLOR Y DIARREA SE ESTUDIO CON COPROSCOPICO EL QUE NO REPORTO SANGRE OCULTA.
ECOGRAFIA TRANS VAGICA DIA 10/09/2014 QUE REPORTO HIPERPLAIA ENDOMETRIAL Y EN TRATAMIENTO POR MENOMETRORRAFIA Y INCONTINENCIA URINARIA CON ATIPIA ESCAMOSA INDETERMINADA

Antecedentes Personales

CONIZACION POR LESION CUELLO UTERINO. HIPERMETROPIA.
QX AAPENDICENTOMIA, POMEROY, HOMBRO DR.
ALERGICOS NEG
TOX NEG.

Antecedentes Familiares

ABUELA CA DE PULMON ABUELA. CA HERMANA UTERO FALLECIO HACE 2 AÑOS.

Pulso

60

Peso (kgs)

67

Temperatura (C)

0

Talla (mts)

0

IMC

0

Superficie Corporal

0

Examen Fisico

SE PALPA DEFECTO EN LA FACIA EN LA PALPACION DEL ABDOME EN AREA DE FOSA ILIACA DERECHA JUNTO A PUNTO DE INCISION QX APENDICECTOMIA.

Diagnostico

DOLOR ABDOMINAL EN AESTUDIO.
EVENTACION EN AREA DE FOSA ILIACA DERECHA, DESCARTAR PATOLOGIA EN COLON.
EDA EN AESTUDIO.

Exámenes Solicitados

CREATININA
TOMOGRAFIA ABDOMINAL CON TRIPLE CONTRASTE
COLONOSCOPIA + BIOPSIA Y CREATININA

Tratamiento

EVALUACION CON RESULTADOS.
POR GASTROENTEROLOGIA

Diagnosticos

Ingreso

R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX

Usuario WILSON CARO BEDOYA

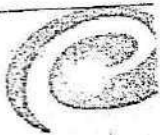
Registro Medico 2569 / 90

Egreso

R103 DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA

C530 TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX



endocirujanos

Centro de Endoscopia Digestiva
y Cirugía Ambulatoria

CARRERA 42 N. 55-53
(57(2))5536524
www.endocirujanos.com

Ordenamiento Imagenología

IPS: ENDOCIRUJANOS LTDA
Documento: 66654375 Edad: 44A
Paciente: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
Entidad: 0
Dx: 0

Fecha y hora: 24/09/2014 05:02:19 p.m.
Tipo de usuario:

Cantidad: CUPS
: 079420
Observaciones:

Descripción:
TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABD OMEN TOTAL)
CON TRIPLE CONTRASTE. ANTECEDENTE DE CA DE CUELLO DE UTERO EN ENERO. /14

Miguel
Dr. Miguel González E.
Cirujano General Laparoscopia
C.C. Med. 16525

Usuario: -No encontrado-
TP/RM:

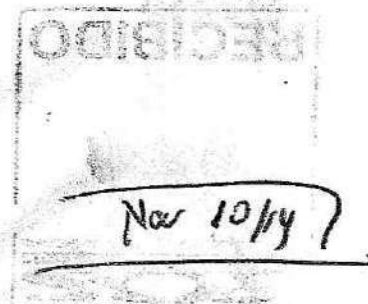
24/09/2014 05:02:19 p.m.

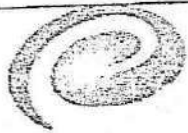
1

DOCUMENTO ELABORADO POR COMPUTADOR G.C.I. @v.4.4 WEB/LAN. [2014-08-06]



01 22/11





endocirujanos

Centro de Endoscopia Digestiva
y Cirugía Ambulatoria

CARRERA 42 N. 58-53
(57(2))5536524
www.endocirujanos.com

Ordenamiento Laboratorio

IPS ENDOCIRUJANOS LTDA
Documento 66854375 Edad 44A
Paciente GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
Entidad 0
DX 0

Fecha y hora
24/09/2014 05:01:22 p.m.
Tipo de usuario

Cantidad	CUPS	Descripción
1	452301	COLONOSCOPIA TOTAL
Observaciones		MAS BIOPSIA

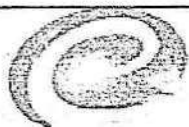
Miguel
Dr. Miguel General
Cirugía General Laparoscopia
200 Mod 15525

Usuario: -No encontrado-
TP/RM:

24/09/2014 05:01:22 p.m.

1

DOCUMENTO ELABORADO POR COMPUTADOR G.C.I @v.4.4 WEB/LAN. [2014-09-06]



endocirujanos

Centro de Endoscopia Digestiva
y Cirugía Ambulatoria

CARRERA 42 N. 58-53
(57(2) 5536524
www.endocirujanos.com

Ordenamiento Laboratorio

IPS ENDOCIRUJANOS LTDA
Documento 66854375 Edad 44A
Paciente GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
Entidad 0
Dx 0

Fecha y hora
24/09/2014 05:01:06 p.m.
Tipo de usuario

Cantidad	CUPS	Descripción
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA -
	Observaciones	GASTROENTEROLOGIA

Dr. Miguel Camacho E
Grupo General Laparoscopia
24/09/2014
Mogel

Usuario: -No encontrado-
TP/RM:

24/09/2014 05:01:06 p.m.

1

DOCUMENTO ELABORADO POR COMPUTADOR G.C.I @v.4.4 WEB/LAN. [2014-08-06]



CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y FISIOTERAPIA EU

Nuestro compromiso !
Es su Bienestar. !

Pag. 1

AFICENTER
Coor: CONSULTA EXTERNA
Direccion: Carrera 42a # 5a - 30
Telefono: (9) 5536163 - 5536087
Mail @: cef_yamilotharias@hotmail.com
COLMENA ARP

TRATAMIENTO - EVOLUCION

AMESQUITA GLORIA NANCY

Ident. 06954375

Frnacim: 03/10/1969

Edad: 44 A

[Genero: Femenino

Tipo: Cotizante

Rango/Nivel:

Direcc: AS

Tto: 4002294/]

Evolucion Nro. 1

Fecha y Hor Evolucion. 23/10/2014 16:27:57

Dr. FELIPE RODRIGUEZ C [Fisioterapeuta]

[*] CONCLUYE TRATAMIENTO DESDE FISIOTERAPIA. AL VALORAR:

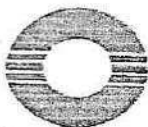
Al valorar se identifica:

- " Disminución del dolor en un 60%
- " Persiste leve dolor ante los movimiento máximos de flexión con autocarga
- " Disminucion de edema supra y peri patelar
- " Mejora patrón postural, logra un adecuado posicionamiento en la estática y en la dinámica.
- " Fuerza abdominal: recto del abdomen +3/5, oblicuos superiores 4/5, oblicuos inferiores 4/5. Transverso +3/5, paravertebrales lumbares 4/5
- " Fuerza músculos coxofemorales : Flexores 4/5 , Extensores +3/5, aductores 4/5, abductores 4/5 ,Rotadores laterales +3/5, rotadores mediales 4/5
- " Fuerza cuádriceps +3/5, Isquiotibiales +3/5
- " Incrementa flexibilidad en un 60% tensor de la fascia lata, isquiotibiales porción proximal 70%, recto femoral 50%.
- " Marcha sincrónica, cadencia 90 pasos por minuto
- " Logra ascenso de escaleras sin alternar pie por escalón
- " No Logra flexion profunda de rodilla con auto carga

Nota:

[Firma manuscrita]

Dr. FELIPE RODRIGUEZ C [Fisioterapeuta]
Registro Nro. 76-4849-06



Clínica de Occidente S.A.
NIT: 890300513-3



Laboratorio Clínico

03173010

Página 1 De 2

Orden #: 201503173010

Paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLORIA NANCY		
Identificación:	66854375		
Edad y Genero	45 Años	Femenino	Empresa COLMENA ATENCION ATEP ARL 2014
Dirección	CALLE 123 NO. 28 D 7- 05 SOL DE ORIENTE		Médico SIN ASIGNACION
Teléfono	4002294- 3176688590-3148048791		Servicio Ambulatorio
Fecha Hora Ingreso	2015-03-17 07:49		Cama
			Fecha de Impresión 2015-03-25 15:33

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	Fecha de Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	---------------------

QUIMICA

GLUCOSA	105	mg/dl		
CREATININA EN SUERO	0.80	mg/dl	0.51 - 0.95	17/03/2015 09:42
HOMBRE	: 0.67 - 1.17 mg/dl.			17/03/2015 09:42
MUJER	: 0.51 - 0.95 mg/dl.			
NEONATO PREMATURO	: 0.29 - 1.04 mg/dl.			
NEONATO A TERMINO	: 0.24 - 0.85 mg/dl.			

Handwritten signature

HEMATOLOGIA

CUADRO HEMATICO

SERIE BLANCA

LEUCOCITOS	5.46	x 10 ³ /uL	4.5 - 11	17/03/2015 08:19
%LINFOCITOS	35.70	%	17 - 45	17/03/2015 08:19
%NEUTROFILOS	59.50	%	55 - 70	17/03/2015 08:19
%EOSINOFILOS	1.7	%	1 - 5	17/03/2015 08:19
%BASOFILOS	0.6	%	0 - 2	17/03/2015 08:19
%MONOCITOS	* 2.5	%	3 - 14	17/03/2015 08:19
LINFOCITOS # ABS	1.95	x10 ³ /uL		17/03/2015 08:19
NEUTROFILOS # ABS	3.25	x10 ³ /uL		17/03/2015 08:19
EOSINOFILOS # ABS	0.09	x10 ³ /uL		17/03/2015 08:19
BASOFILOS # ABS	0.03	x10 ³ /uL		17/03/2015 08:19
MONOCITOS # ABS	0.14	10 ³ /uL		17/03/2015 08:19

SERIE ROJA

GLOBULOS ROJOS	4.70	x10 ⁶ /uL	4.2 - 5.2	17/03/2015 08:19
HEMOGLOBINA	14.1	g/dL	12.3 - 15.3	17/03/2015 08:19
HEMATOCRITO	41.2	%	36 - 45	17/03/2015 08:19
VOL CORP MEDIO	87.6	fL	80 - 96.1	17/03/2015 08:19
HGB.CORPUSCULAR MEDIA:	30.0	pg	27.5 - 33.2	17/03/2015 08:19
CONC.HGB.CORP.MEDIA:	34.2	g/dL	33.4 - 35.5	17/03/2015 08:19
ANCHO DISTRIB ERITROCITOS CV:	12.8	%	11.6 - 15.5	17/03/2015 08:19

SERIE PLAQUETARIA

PLAQUETAS	224	x10 ³ /uL	150 - 450	17/03/2015 08:19
VOL.MEDIO PLAQUETARIO:	6.9	fL		17/03/2015 08:19
DIFERENCIAL MANUAL	—	%		17/03/2015 08:19



Clínica de Occidente S.A.
NIT: 890300513-3



Laboratorio Clínico

03173010

Página 2 De 2

Orden #: 201503173010

Paciente:	AMESQUITA MUÑOZ GLORIA NANCY		
Identificación:	66854375	Empresa:	COLMENA ATENCION ATEP ARL 2014
Edad y Genero:	45 Años Femenino	Medico:	SIN ASIGNACION
Dirección:	CALLE 123 NO. 28 D 7- 05 SOL DE ORIENTE	Servicio:	Ambulatorio
Teléfono:	4002294- 3176688590-3148048791	Cama:	
Fecha Hora Ingreso:	2015-03-17 07:49	Fecha de impresión:	2015-03-25 15:33

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	Fecha de Validación
--------	-----------	----------	-----------------------	---------------------

HEMATOLOGIA

Nancy D
NANCY ESCOBAR LOZANO
Registro 15979

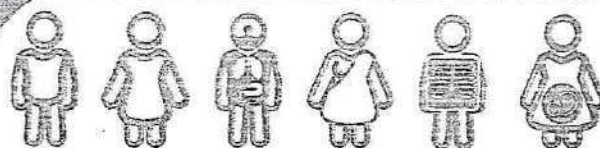
COAGULACION

T.DE PROTROMBINA	9.5	Segs.	17/03/2015 11:11
VALOR DE REFERENCIA : 9.2 - 12.4 segundos			
Control dia PT	9.8	Segs.	17/03/2015 13:31
INR	0.88		17/03/2015 11:11
T.P.DE TROMBOPLASTINA	23.8	Segs.	23.6 - 36.2 17/03/2015 11:11
VALOR DE REFERENCIA : 21.5 - 29.1 segundos.			
Control dia PTT	22.7	Segs.	17/03/2015 13:31

Nancy D
NANCY ESCOBAR LOZANO
Registro 15979



Instituto Radiológico
del Suroccidente S.A.S.
Nº 900186318-1



Paciente: AMESQUITA MUÑOZ GLORIA
Identificación: 66854375
Empresa: EMSSANAR E.S.S.
Ciudad: CALI
Fecha: 27/03/2015

Factura: 108614
Admisión: 108801
Edad: 45 Años
Sexo: Femenino
Teléfono: 3148048791

INFORME ECOGRÁFICO GINECOLÓGICO T.V.

Mediante transductor transvaginal multifrecuencia se realiza ecografía ginecológica con los siguientes hallazgos:

Útero en AVF de contornos regulares y ecogenicidad homogénea.
Los diámetros uterinos son:

LONG: 53.7mm.

AP: 37.3mm.

TRANS: 50.8mm.

Endometrio regular, homogéneo de 8.6mm de espesor mayor.

Cuello cerrado de 40mm de longitud.

Ovario derecho: de características ecográficas usuales con folículos en su interior y dimensiones de 36.4x21x25.3mm.

Ovario izquierdo: de características ecográficas usuales con folículos en su interior y dimensiones de 31.2x21x23.8mm.

No se observa líquido libre en los fondos de saco.

INTERPRETACION:

- ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL NORMAL.

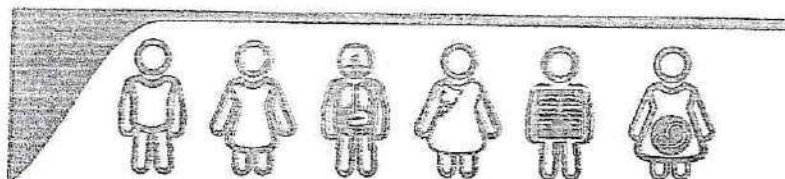
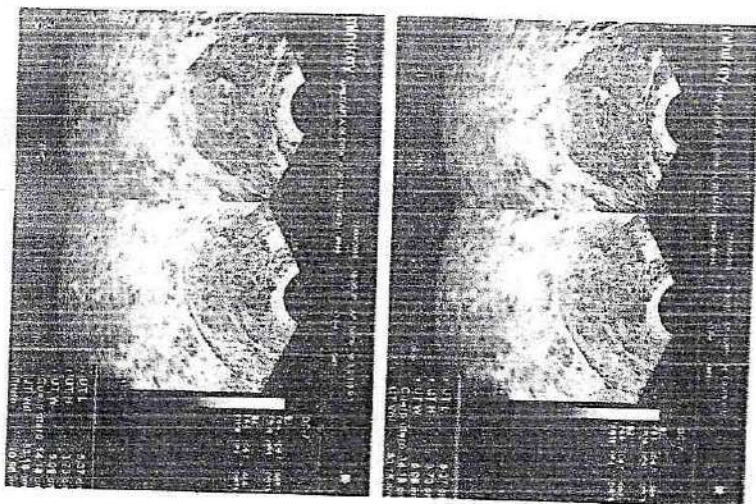
Atte.

RICARDO CHICA AVILES
Ginecología y Obstetricia
P.M.J. 12. 0839/93

RICARDO CHICA AVILES
GINECOOBSTETRA - P.U.J.
R.M. 0839 /1993. CC 16708326.
JSM



TAC - Radiología - Ecografía - Mamografía



RIA
Factura: 108614
Admisión: 108801
Edad: 45 Años
Sexo: Femenino
Teléfono: 3148048791

O GINECOLÓGICO T.V.

encia se realiza ecografía ginecológica con los

ricidad homogénea.

TRANS: 50.8mm.

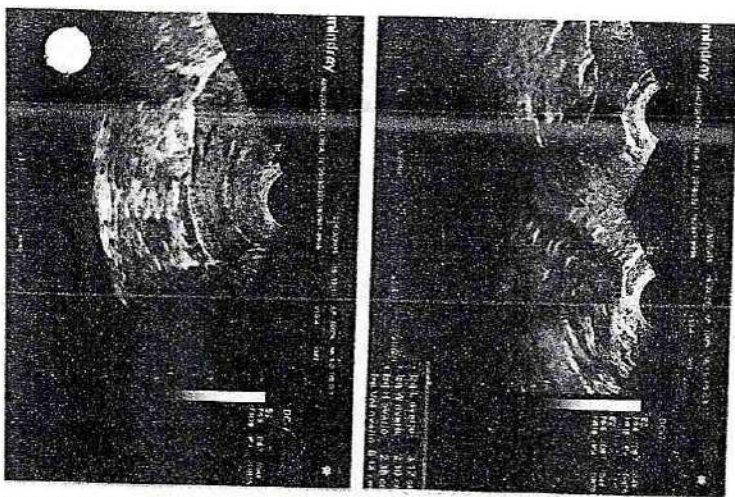
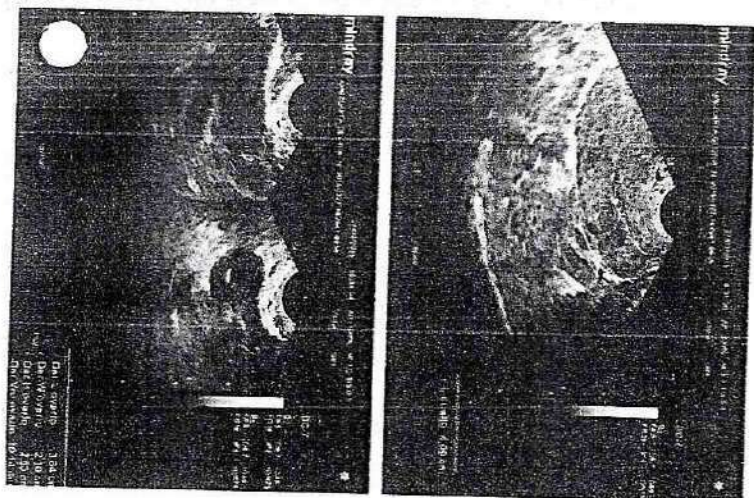
e espesor mayor.

ficas usuales con folículos en su interior y

ificas usuales con folículos en su interior y

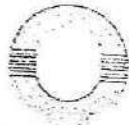
aco.

ICA TRANSVAGINAL NORMAL.



TAC - Radiología - Ecografía - Mamografía

Carrera 43 No. 5C-87 Barrio Tequendama. Tel. 554 8251



Clínica de Occidente S.A.

Tel. 890.360.513-3

Calle 18 Norte No. 5N-34
Cali - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

Consultador: 660 3000

Cirujía: 661 2734

Urgencias: 668 0143

Dirección Médica: 668 0149

EDAD	SEXO	AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	Historia Clínica
6	AS	15	<i>Glenn Nancy</i> <i>Arriaga</i>	

Cc # 66854375

para reinscripción
del LCA (S136)

Reaparece por
30 días

del 6-05-15 a 4-06-15
Treinta días

[Signature]

Código: SVHFM024 - Última modificación: Septiembre 1997

Original: Servicios Hospitalarios

COLMENA VIDA Y RIESGOS
LABORALES

15 (6/2015 0.0) p. 10. ASSEGUR
D. C. OCCIDENTE, F. 1 E 15 36 00 00 + H. 1
BLANCA LAZAR LAMAMAGA GUERRERO
PRE-VER EN CALI
INCAPACIDAD TEMPORAL II
AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES
GLORIA BARRAZ



15021404
15021
15021
15021

RECEIVED FOR LA FICID
15 MAY 15 15:31





NOTA OPERATORIA 52210

DATOS PACIENTE	
No. INGRESO	2426158
No. CUENTA	1408049
PACIENTE	CC 66854375
EDAD	45 Años
DIRECCION	CAL 123 No. 2807-05 B/SOL DE ORIENTE -
ENTIDAD	PEZAMOS II
PLAN	INT 680226175
VIA DE INGRESO	COLUMENA ATENCION ATEP ARL 2014
FECHA INGRESO	06/05/2015 11:40 am
TELÉFONO	4062294-3176685590-3148048791
COLUMENA RESGOS PROFESIONALES	
RESPONSABLE:	GALVIS LOPEZ SHERLEY

DATOS DEL PROCEDIMIENTO	
FECHA INICIO	2015-05-06 15:05
QUIROFANO	QUIROFANO #2
VIA ACCESO	DURACION 02:56 (H:M:SS)
AMBITO CIRURGIA	MÚLTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD
CIRUJANO	AMBIULATORIA
ANESTESIOLOGO	DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN
AYUDANTE	GERMAN SUAREZ GARTNER
INSTRUMENTADOR	QUINTERO QUINTERO GUSTAVO ADOLFO
CIRCULANTE	DIANA MARCELA SUAREZ BOLAÑOS
TIPO ANESTESIA	JURADO VASQUEZ GLORIA ENILCE
FINALIDAD CIRURGIA	TERAPEUTICO
TP:	782-94
TP:	01-11990/80
TP:	
TP:	

GASES UTILIZADOS	
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO
FRECUENCIA SUMINISTRO (L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	
CARGO	DESCRIPCION
814726	REMEDIACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOJAMIENTO POR ARTROSCOPIA

VIA ACCESO	
MÚLTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	PROFESIONAL
MÚLTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN
MÚLTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN
MÚLTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN
MÚLTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN

DIAGNOSTICOS	
PRE QX	S136 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DE OTROS SITIOS ESPECIFICA
POST QX	S136 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DE OTROS SITIOS ESPECIFICA
TIPO	CR
TIPO	CR

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS

DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN

A+A yodados campos estériles portales artroscópicos anterior lateral y medial, sinovectomía condroplastia por cureaje del área patelofemoral del condilo lateral al notch rotoplastia, remodelación del cuerno posterior del menisco medial mediate cutter y basket se pasa guía portal medial perforación 8 mm sutura shutter socket de 18mm ac de 30mm, paso de guía tibial se perfora 8 mm previamente extracción de isquiosurales cuadrúps se reparan supensuturas, se perfora tunnel el hueso fémur la guía se desplazada dejando tunnel muy anterior y lateral, se reposiciona mas posterior fresado 8mm con buena pared paso de injerto toggle lock standar asienta bien el endobuton despues de ciclarla, fijacion tibial con bio 30 x 9mm y se aplica poste tornillo cortical de 3,5mm con amandela fijando las supensuturas reparación de fascias vicryl 1 cero, y tsc, piel proteje 3 ceros muller continua se deja vendaje bultoso inmovilizador largo de rodilla

HALLAZGOS QUIRURGICOS	
DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN	Lesion completa del cuerno posterior del menisco medial condromalacia GII lateral notch patelofemoral, Lesion completa del LCA, hueso osteopetico blanda

CIRUJANO: DIÁZ BAENA JOSE JAOQUIN
CC - 15367075 - TP 782-94

Fecha Impresión: 2015/05/06 - 17:42:58

06/05/2015 05:44 p.m.

7

Alfonso Morán
Amiguetta
Hil column
cc 66854375.

18.02.15

Peraleja

se encuentra

en psicología

Se recomienda además -

Valoración por psiquiatra.

Se dan a conocer

al sujeto:

plu programas

y se explica riesgo

y se da consentimiento

escrito

ortopedas

6.05.15

Reconstrucción de la

ortopedas de la

Lesión cuerpo externo

monido médico

Lesión lineal borde lateral

Lesión completa de la

lesión del metal

condromalacia 6th

Lesión OK, se remite a

Stamp:
JUAN OLIVERA
1970-1971
1972-1973
1974-1975
1976-1977
1978-1979
1980-1981
1982-1983
1984-1985
1986-1987
1988-1989
1990-1991
1992-1993
1994-1995
1996-1997
1998-1999
2000-2001
2002-2003
2004-2005
2006-2007
2008-2009
2010-2011
2012-2013
2014-2015
2016-2017
2018-2019
2020-2021
2022-2023
2024-2025

IT: 406.15

Stamp:
JUAN OLIVERA
1970-1971
1972-1973
1974-1975
1976-1977
1978-1979
1980-1981
1982-1983
1984-1985
1986-1987
1988-1989
1990-1991
1992-1993
1994-1995
1996-1997
1998-1999
2000-2001
2002-2003
2004-2005
2006-2007
2008-2009
2010-2011
2012-2013
2014-2015
2016-2017
2018-2019
2020-2021
2022-2023
2024-2025



GRUPO CARDIOLOGICO
DE OCCIDENTE LTDA.

INFORME ELECTROCARDIOGRAFICO

FECHA 16 DE MARZO 2015 RIPS 103897
NOMBRE GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
IDENTIFICACION 66,854,375 EDAD 45 AÑOS
ENTIDAD CLINICA OCCIDENTE -COLMENA ARL
DIAGNÓSTICO PRE QX
FC 63 lpm RITMO Sinusal
PR 150ms QRS 70ms QTc 40ms
AQRS +30° AT

Descripción:

No alteraciones patológicas
de ST-T.

Dx: 1) Trt normal

66854375

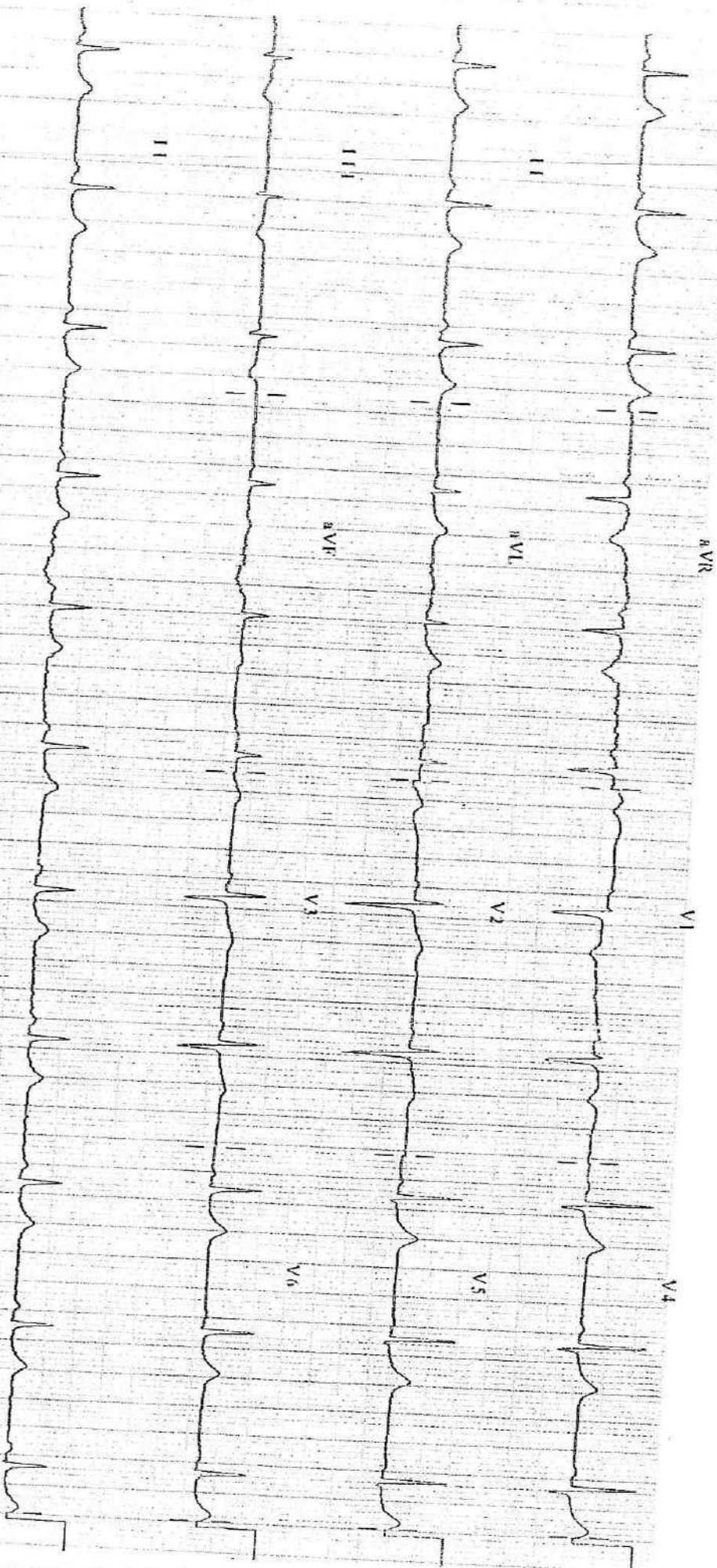
16-Mar-2015 03:44:34 PM

Mujer GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

GRUPO CARDIOLOGICO DE OCCIDENTE

PR 6.3
PR 149
DOBS 67
QT 396
QTc 405
P 54
QRS 35
T 11

Solicitado por:
PRB ON



JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 13-05-15

Nombre: Florencia Amézquita

① Consulta
por artroscopia
en 2 semanas

COLMENA
vida y bienestar laboral

15 MAY 15 15:31

RECIBO DE LA FICHA
Y FICHA INDICADA

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Acción

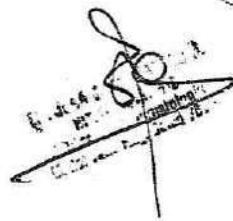
Fecha: *13-05-15*

Nombre:

María Mance

Amezceta

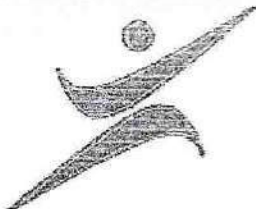
① Acta de
prento
5 días



AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia



Nuestro compromiso !
Es su Bienestar. !

AFICENTER
Costo: CONSULTA EXTERNA
Direccion: Carrera 43a # 5a - 30
Telefono: (9) 5536163 - 5536087
Mail @: caff_yamiletharias@hotmail.com

HISTORIA CLINICA

Paciente: AMESQUITA GLORIA NANCY Docum. 66854375 Fnacim: 03/10/1969 Edad: 45 A Genero: Femenino
Estado Civil: Casado Tipo: Colizante Ocupacion: SIN DEFINIR
Direccion: AS Tfo: 4002294/ Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]
Acompañante: Tfo: Parentesco:

Entidad. COLMENA ARP

Ord. Cronol. => 3 Fec. Atenc. => Miércoles, 20 de Mayo de 2015 Hora. => 15:32 Edad. => 45 A Atencion en. => FISIOTERAPIA

DATOS INICIALES

> Motivo De Consulta: EMPRESA:

CARGO:..[fin]

> Enfermedad Actual: PACIENTE POP RECONSTRUCCION DE LCA IZQUIERDO EL 06/05/2015.[fin]

> Antecedentes Personales: CA UTERO

HISTORIA CLINICA REPORTA: remodelacion menisco roto (pico loro) por artroscopia

-condroplastia por abrasion patelar

-sinovectomia parcial por artroscopia..[fin]

> Examen Fisico: TENSION MIOFASCIAL EN CUADRICEPS DISTAL, TFL

POSTURA ESTATICA: TORSION FEMORAL INTERNA, PATELA MEDIALIZADA

EDEMA GI INFRAPATELAR

AMA DE RODILLA: FLEXION 45° CON DOLOR, EXTENSION COMPLETA

RETRACCION GII DE ADUCTORES PROX, CUADRICEPS, TFL

FUERZA MUSCULAR: COXOFEMORALES 3+/5, CUADRICEPS 3/5, VMO 2-/5, IQT 3/5

HIPOTROFIA LEVE DE CUADRICEPS PREDOMINIO VMO

DISMINUCION DE CONTROL DE CADENA MUSCULAR ANTERIOR DE MMII

USO FERULA

INGRESO EN SILLA DE RUEDAS

RECOMENDACION PARA USO DE MULETAS

.[fin]

> Diagnostico: POP RECONSTRUCCION DE LCA IZQUIERDO EL 06/05/2015.[fin]

> Profesional Remitente:

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD

Dx Ppal: S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA

ipo Diagnostico:

Finalidad De Consulta: No Aplica

Causa de Consulta: Enfermedad General

Estado de Conciencia:

Estado de Embriaguez: Sin Licor

Incapacidad Medica

EVOLUCION MEDICA

> Evoluc # [1] Dr. FELIPE RODRIGUEZ [Fisioterapeuta] Evolucion [02/06/2015 16:50:00]

PACIENTE QUIEN NO ASISTIÓ POR 6 DIAS, ADUCE PROCESO INFECCIOSO EN CICATRIZ QUIRÚRGICA; REFIERE HACER SIDO

VALORADA POR MD GENERAL EN EL CENTRO DE SALUD, ACTUALMENTE CON TT ANTIBIOTICO CEFALEXINA 500 MG. EL MEDICO

EVALUADOR NO HACE PARTE DE LA RED DE COLMENA.

SE VALORA EL DIA DE HOY LA CICATRIZ Y SE ENCUENTRAN BORDES ENROJECIDOS, CON ERITEMA Y PRURITO ALREDEDOR DE LA LESION QX... SUGERIMOS VALORACION POR MEDICO DE LA RED DE COLMENA ARL PARA DETERMINAR TIPO DE PROCESO INFECCIOSO.

GRACIAS

FT FELIPE RODRIGUEZ.[fin]

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 3 - 06-05

Nombre:

Henry Nancy A mesquita

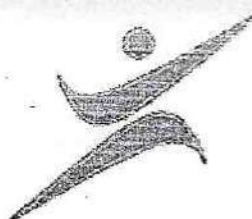
(1) Consulta por
contusión
en 2 semanas

Dr. José Joaquín Díaz Baena
Ortopedia y Traumatología
C. de la Salud No. 76

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia



AFICENTER

Costo: CONSULTA EXTERNA

Dirección: Carrera 43a # 5a - 30

Teléfono: (9) 5536163 - 5536087

Mail @: caff_yamiletharias@hotmail.com

HISTORIA CLINICA

Paciente: AMESQUITA GLORIA NANCY

Docum. 66854375

Fnacim: 03/10/1969 Edad: 45 A

Genero: Femenino

Estado Civil: Casado

Tipo: Cotizante

Ocupación: SIN DEFINIR

Dirección: AS

Tfo: 4002294/

Municipio: CALI [VALLE DEL CAUCA]

Acompañante:

Tfo:

Parentesco:

Entidad. COLMENA ARP

Firma Digitalizada

MILLER ALBERTO QUDANO GUZMAN

[FISIOTERAPEUTA - Reg.]

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Articulaciones

3. 06.15

Fecha:

Nombre:

Gloria Nancy Ameyueles

cc 4 66854375

E: 44 años

*Purgar
Reconstrucción
LCA (5136)*

Frecuencia por 30 días

del 5-06-15 a 4-07-15

7 veces a la semana

*E: H. Carlos
Hernández -
Trujillo*



AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

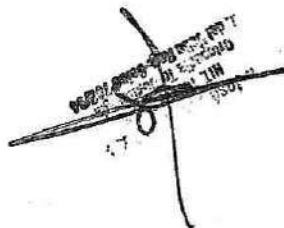
Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 24.06.15

Nombre: Manuel Andres Aguirre

① Consulta por
ortopedia
en 3 semanas -



AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Adel Colmenares

Fecha: 26.06.15-

Nombre: _____

Nancy Amargosa
cc66854375

①

E: 44 años -

Lesión L5/S1 (S136)

Inspección por
30 días -

5-07-15 a 3-08-15-

Tratamiento clínico -

a: Carlos
Holmes
Tangilho



AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia



CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE
 NIT. 805027337-4
 Carrera 28 d2 N. 123 - 01 (Tel:)
 Urgencias

Ordenacion 59576
 201507150211 - 1
 SIH/0.01/2010-01-01

Usuario: CC 66854375 GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ **Género:** Femenino **Edad:** 45 Años(s)
Admin: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS **Cont:** (CSEMSS) EMSSANAR CAPITACIO... **Tipo Usuario:** Subsidado POS
No: 201507150211 - 1 **Fecha:** 15/07/2015 13:32:41 **Servicio Actual:** URGENCIAS AMBULATORIO
Diagnóstico: (N200) CALCULO DEL RIÑON **Finalidad:** NA
Vigencia de esta orden: 30 días a partir de la fecha
Nombre
 (890202) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA
 ESPECIALIZ

Cantidad	Nota
1	(UROLOGIA)

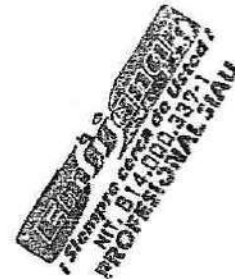
Observaciones:

Elaboró:

Redibit:

TAFURTI JOSE FERNANDO
 MEDICINA GENERAL

GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ
 CC 66854375





CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE
NIT. 805027337-4
Carrera 28 d2 N. 123 - 01 (Tel:)

Remisiones
201507150211 - 1
SIH/0.01/2010-01-01

Fecha: Día: 15 Mes: 07 Año: 2015		No. Historia Clínica: CC6854375	
Paciente (Datos Básicos)			
Nombres y Apellidos		GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ	
Documento de Identidad:	CC 66854375	Genero:	Femenino
Dirección: XXXXX		Edad:	03/11/1969 - 45 Años(s)
Municipio: CALI		Teléfono:	0000
Responsable del Usuario:		Departamento:	Valle
		Zona:	Urbana
Aseguradora:	ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS	Regimen:	Subsidiado POS
Datos de las Referencias			
Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio que Remite	Especialidad
15/07/2015	15/07/2015	URGENCIA	MEDICINA GENERAL
Modalidad de Solicitud		Servicio al que se remite	Especialidad
Remision		UROLOGIA	UROLOGIA
Remisión			
Motivo: Nivel de competencia		Medico que Remite: TAFURT JOSE FERNANDO	
Autorización: XXX			
Descripción			
PACINETE CON ANTECEDENTE DE CA DE CUELLO UTERINO EN TRATAMIENTO CON QUIMITERAPIA, REFIEWRE EL DIA HOY TRAER REPORTE DE ECOGRAFIA RENAL DEL 15/07/15 QUE MUESTRO VEJIGA DE CARACTERISTICAS NORMALES SIN ALTERACIONES INTRINSECAS, RIÑON DERECHO SIN ALTERACIONES QUE SUGIERAN DAÑO NEFROTUBULAR HIDRONEFROSIS O LITIASIS, URETERO, PIELO CALIECTASIA IZQUIERDA A CONSIDERAR EN LOS DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES SECUNDARIA A LITIASIS SIN EMBARGO POR ANTECEDENTE PERSONALES NO SE PUEDE DESCARTAR ETILOOGI, SE SUGIERE TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA, AL MOEMNTO REFIRE DOLOR EN HIPOGASTRIO TIPO COLICO QUE SE IRRADIA A REGION LUMBAR, EMESIS DE TIPO AIMENTARIO, SE SOLICITA PRIORITARIA EN PACIENTE YA POR SU ANTECEDENTE PERSONAL, VALORACION POR UROLOGIA PARA DEFOINIR CONDUCTA MEDICA.			
DX Principal:		CALCULO DEL RIÑON	Código CIE: N200
Nivel de Competencia			
Nivel que Remite: 1		Nivel al que Remite: 1	
Hora Solicitud			
Hora: 13		Minutos: 33	
Hora Confirmación			
Hora: 13		Minutos: 33	
Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): XXXX			
Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)			
Hora:		Minutos:	
Nombre del Conductor:		No. Placa Ambulancia:	
		Impreso por:	
		TAFURT JOSE FERNANDO	
		MEDICINA GENERAL	



MINISTERIO DE DE PROTECCIÓN SOCIAL
ANEXO TÉCNICO N° 3

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Nombre Prestador: CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE
Código: 7 6 0 0 1 0 3 9 5 7 2 5 Fecha: 2 0 1 5 0 7 1 5 Hora: 1 3 3 3 5 0
Indicativo + Número: Dirección Prestador Carrera 28 d2 N. 123 - 01 NIT: 8 0 5 0 2 7 3 3 7 - 4

Telefono: Departamento: Valle Municipio: CALI

ENTIDAD A LA QUE SE SOLICITA AUTORIZACIÓN: ASOCIACION MUTUAL EMSSANAR ESS
CÓDIGO: ESS 1118

DATOS DEL PACIENTE
1er Apellido: AMESQUITA 2do Apellido: MUNOZ 1er Nombre: GLORIA 2do Nombre: NANCY
Tipo Documento Identificación: ☒ Registro civil ☐ Pasaporte ☐ Adulto sin identificación ☐ Menor sin identificación
Número Documento de Identificación: 6 8 8 5 4 3 7 5

Dirección de Residencia Habitual: XXXXX EL POBLADO I Fecha de Nacimiento: 1 9 6 6 - 1 1 - 0 3
Departamento: Valle Municipio: CALI Teléfono Celular: 0 0 1 1 Teléfono: 0000

Cobertura en Salud
☐ Régimen Contributivo ☐ Régimen Subsidiado - Parcial ☐ Población Pobre No Subsidiada ☐ Planes Adicionales de Salud
☒ Régimen Subsidiado - Total ☐ Población Pobre No Cubierta ☐ Desplazado ☒ Otro Cual: Subsidiado POS

Origen: ☒ Enfermedad General ☐ Accidente de Trabajo ☐ Evento Catastrófico ☐ Tipo de servicios solicitados: ☐ Posterior a la atención inicial de urgencias ☒ Servicios electivos ☐ Prioridad de la atención: ☒ Prioritaria ☐ No prioritaria
Ente Emisor de la solicitud: ☐ Consultorio Externa ☐ Hospitalización ☐ Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO

Ubicación del paciente al momento de la solicitud de autorización: ☒ Urgencias ☐ Hospitalización ☐ Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO Cama: 1
Módulo de atención: ☐ Consulta ☐ Urgencias ☐ Hospitalización ☐ Servicio: URGENCIAS AMBULATORIO
Código: 89 890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA Cantidad Observación: 1.00 UROLOGIA

Otros Servicios:
Justificación Clínica: PACINETE CON ANTECEDENTE DE CA DE CUELLO UTERINO EN TRATAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA, REFIEWRE EL DIA HOY TRAER REPORTE DE ECOGRAFIA RENAL DEL 15/07/15 QUE MUESTRO VEJIGA DE CARACTERISTICAS NORMALES SIN ALTERACIONES INTRINSECAS, RIÑON DERECHO

Impresión Diagnóstica
Diagnóstico Principal: Código CIE10: D 0 6 7 N 2 0 0 Descripción:

- CARCINOMA IN SITU DE OTRAS PARTES ESPECIFICADAS DEL CUELLO DEL UTERO
- CALCULO DEL RIÑON

Diagnóstico Relacionado 1
Diagnóstico Relacionado 2
Diagnóstico Relacionado 3
Diagnóstico Relacionado 4

Profesional que solicita: Nombre: TAFURT JOSE FERNANDO Telefono:
Cargo: MEDICINA GENERAL Telefono Celular:
Indicativo + Número + Ext:
Elaboró: TAFURT JOSE FERNANDO MEDICINA GENERAL

ECOGRAFIA RENAL

Fecha: 15-Jul-2015 11:03 a.m.

Nombre: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Identificación: 66854375

Edad: 45 Años

DESCRIPCIÓN:

El riñón derecho es de tamaño, forma, posición y ecogenicidad normal, sin evidencia de lesiones focales ni hidronefrosis, imagen quística ó sólida. Presentan adecuada diferenciación corticomedular. No se visualizan colecciones peri-renales.

El riñón derecho mide en sus diámetros mayores 9.71 x 4.36 x 4.90 cm, cortical de 1.03 cm.

El riñón izquierdo mide en sus diámetros mayores 9.52 x 5.75 x 5.41 cm, cortical de 1.23 cm. Muestra dilatacion de sistemas colectores y pelvis renal, el ureter proximal mide 5 mm.

Vejiga de buena capacidad mide 13.23 x 7.14 x 9.12 cm, con un volumen aproximado de 450.88 cc, sin cálculos intraluminales ni huella de compresion extrínseca.

CONCLUSIÓN:

**VEJIGA DE CARACTERÍSTICAS NORMALES SIN ALTERACIONES INTRÍNSECAS.
RIÑÓN DERECHO SIN ALTERACIONES QUE SURGIERAN DAÑO
NEFROTUBULAR HIDRONEFROSIS O LITIASIS.
URETERO, PIELO, CALIECTASIA IZQUIERDA A CONSIDERAR EN LOS
DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES SECUNDARIA A LITIASIS SIN EMBARGO POR
ANTECEDENTES PERSONALES DE LA PACIENTE NO SE PUEDE DESCARTAR LA
ETIOLOGÍA, SE SUGIERE CORRELACIÓN CLÍNICA, DE EXISTIR INDICACIÓN
COMPLEMENTAR CON TOMOGRAFIA COMPUTADA.**

juwors
**Dr Jose Ulloa Gomez
Medico Radiologo
Registro Medico: 557**

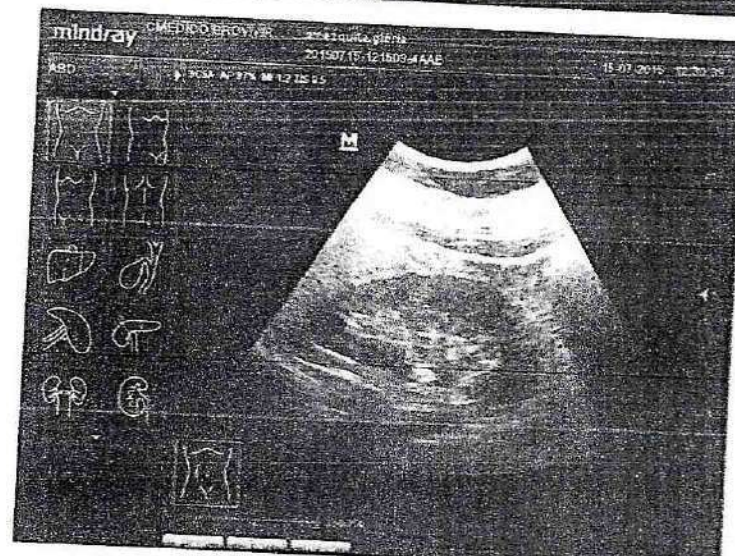
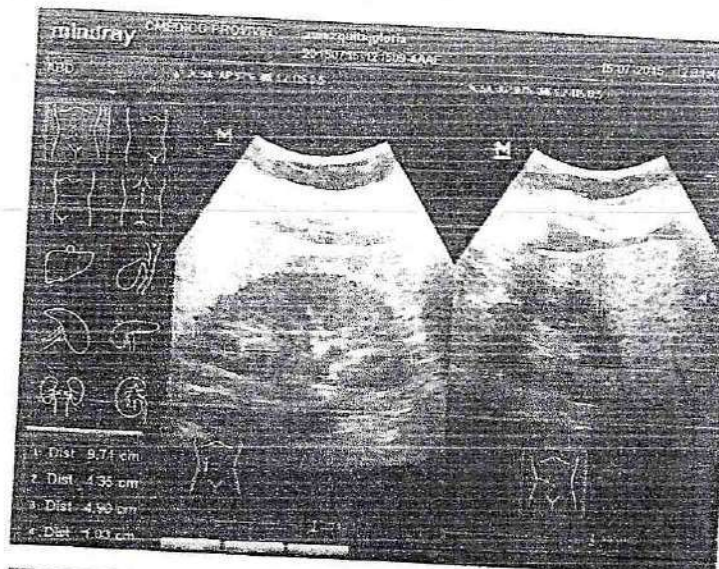
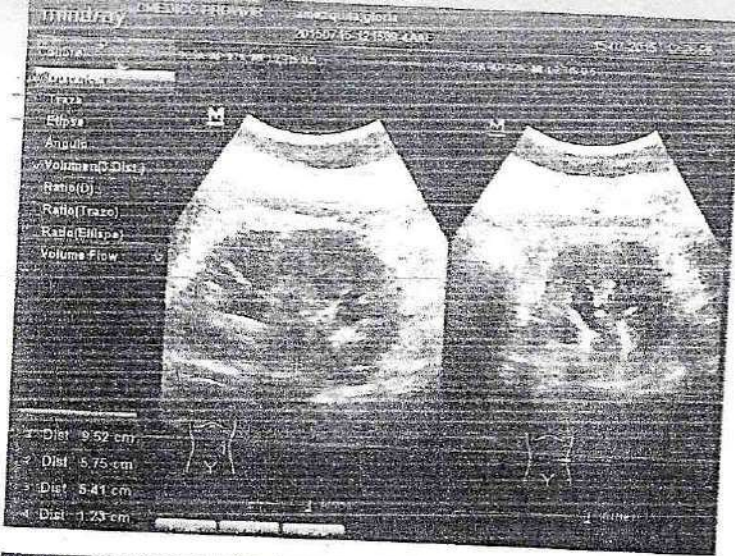
LA INTERPRETACION DEL PRESENTE ANALISIS CORRESPONDE AL MEDICO

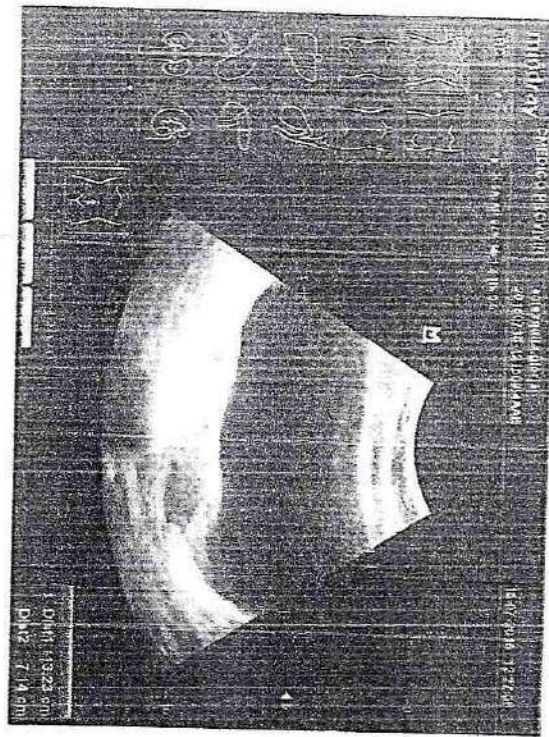
Sede Oriente:

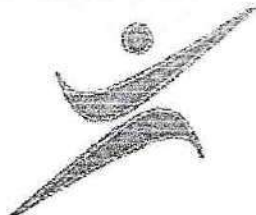
Frente al Hospital Carlos Holmes Trujillo
Cra. 28 F # 72 U - 16 El Poblado
Tel.: 437 4049 / Cel. 311 353 0600

El Diamante

Cra 33A No. 41-01
Telefono: 437 2892







1. AFICENTER

03/26

Nombre Usuario: AMESQUITA GLORIA NANCY

Identificación: 66854375

Fecha Nacimiento: 03/10/1969

Edad: 45 A

Tipo de Sangre:

Genero: FEME

Tipo: COTIZANT

Dirección: AS Telefono: 4002294/

Profesional	Hora	Fecha	Estado	Cliente	Costo y Tipo Atención
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	15:14	31/07/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	03/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	04/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	05/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	06/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	10/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	11/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	12/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	13/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	14/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA
ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA	16:10	18/08/2015	PENDIENTE	COLMENA ARP	CONSULTA EXTE FISIOTERAPIA

J. N. 6
JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Fecha: 5-28-15.

Nombre:

Gloria Nancy
Munizquita

(1) Consulta
por entropion
en 3 semanas

COPIA PARA: DR. JOAQUÍN DÍAZ BAENA
Especialista en Ortopedia y Traumatología
Univalle
[Signature]

30 sep
11:00 am
11:30 am

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

Roll Cutaway

Fecha: 5. 2. 75.

Nombre:

Fecha: 5.
Gloria Hamey
antegreda

Q. 44 correct

Lesson 22

frequency $\times 30 \text{ dB}$

228

4-0815 w 2-09-15

Barry

C. H. Caples

Alston

9. August

[Handwritten signature]
 Officer [illegible]
 1. [illegible]

AN CENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/ Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **365172**

Fecha y Hora: 31/08/2015 13:44:38

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

NIT : 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO : 4892222

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA 76 MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI 01

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

EMSSANAR E.S.S.

ESS118

DATOS DEL PACIENTE

AMEZQUITA	MUNOZ	GLORIA	
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificacion	Numero documento de identificacion	Fecha de Nacimiento	
<input checked="" type="checkbox"/> Cedula de Ciudadania	66854375	24/04/1969	
Direccion de Residencia Habitual: KR 28G4 121B-15 B/PIZAMO I		Telefono : 3158361382	
Departamento : 76	VALLE DEL CAUCA	Municipio : 76001	SANTIAGO DE CALI
Telefono Celular :	Correo Electronico :		
Cobertura en salud :			
<input checked="" type="checkbox"/> Regimen Subsidiado Total			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atencion :

Tipo de Servicios Solicitados :

Prioridad de la atencion :

☒ Consulta Externa☒ Servicios Electivos☒ Prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion :

☒ Consulta Externa

Servicio : CIRUGIA UROLOGIA

Cama :

Manejo integral segun Guia de : **TUMOR MALIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA**

CUPS	Cantidad	Descripcion	Autorizado
00192	1	TAC ABDOMINOPERITONEAL EN 3 FACES	
890202	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	
890302	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	

Justificacion Clinica :

SE PIDE CREATININA HEMOGRAMA P DE ORINA C DE ORINA EN URGENCIAS PARA VER COMO ESTA LA CREATININAY DEBE HACERSE TAC ABDEOMEINAL SIGN Y CON CONTRASTE PARA VER RIÑONESY MASA ABDEOMINAL CITA CON GINECOLOGIA SI LA CREATININA ES NORMAL SALIDA Y HACER CINTROLE SDE MICCION. SE SOLICITA CITA DE CONT, CITA CON GINECOLOGIA , SE PIDE SE SOLICITA CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

Impresion Diagnostica :

Codigo CIE10

Descripcion

Diagnostico Principal:

C55X

TUMOR MALIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA

Diagnostico relacionado 1

N133

OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Diagnostico relacionado 2

...

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:

IMPRESO: 31/08/2015 13:45:06

Telefono

4892222

SERGIO ALFREDO MENDOZA


RM 11394

Cargo

MEDICO - UROLOGO - CIRUGIA

ID 123272

Telefono Celular



IPS : HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI

NIT 890303641-8

ORDEN MEDICA

1479954-668

Orden: 1479954

Historia: 462848-0

ID: 66354375

Edad: 46

Nombre: GLORIA

Apellido: AMEZQUITA

SOLICITUD			CANTIDAD
1	00192 TAC ABDOMINOPERITONEAL EN 3 FACES		1
SE PIDE CREATININA HEMOGRAMA P DE ORINA C DE ORINA EN URGENCIAS PARA VER COMO ESTA LA CRETAININMY DEBE HACERSE TAC ABDEOMENAL SIN Y CON CONTRASTE PARA VER RIÑONESY MASA ABDEOMINAL CITA CON GINECOLOGIA			Examen
SI LA CREATININA ES NORMAL SALIDA Y HACER CINTROLE SDE MICCION. SE SOLICITA CITA DE CONT			
2	35143 CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA		1
CITA CON GINECOLOGIA			Consulta
3	35100 CONSULTA ESPECIALIZADA		1
SE PIDE SE SOLICITA CITA DE CONTROL CON RESULTADOS			Procedimiento

DIAGNOSTICO: C55X-TUMOR MALIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA

Servicio : CIRUGIA UROLOGIA

PARTE : 1

IMPRESO : 31/08/2015 13:45:09

Este documento solo es valido con firma y sello del medico. RedSalud V. 1.0.15

Cra 4ta nro 17 - 67 Cali - Colombia PEX 4682222

Firma y Sello

Medico: SERGIO ALFREDO MENDOZA

Identificacion: 123272

RM :11394

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Atención

Nombre:

Gloria Nancy

Fecha: 30.09.15.

Amargosa

cel 16854375

Edad: 44 años

Lesión L5/S1

(S136)

Incapacidad por 30 días -

3.09.15 a 2.10.15.

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

le. *And concerning.*

Fecha: 30. 09. 75.

Nombre:

Gloria Names

Am 29. 12.

⑦ Consult

frontopice

[Handwritten signature]

29- Oct - 2015.

11:00am.

Plauty.

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

1. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Fecha:

27.10.15 -

Nombre:

Gloria Yancy Amisgeeta

① Consulta x
ortopedica
en 3 semanas

Dr. José Joaquín Díaz Baena
Ortopedia y Traumatología
Univalle

4-Dic-15.

9:45 am.

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha:

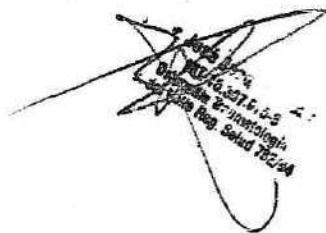
27-10-15

Nombre:

Ylenny Estrada
Noregusky

IDEW 4

Caja 72 (cam)



AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/; Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD

Ortopedia y Traumatología
Univalle



Fecha: 27.10.15

Nombre:

Gloria Nancy

Amesquita

①

Cc # 66854375

León LCA S130

Integridad x

30 días -

3.10.15 a 2.11.15.

También en -

prince

E. H. C. L.

Holmes

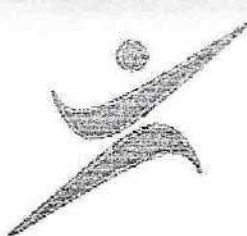
Troya -

~~Dr. José J. Díaz Baena
MD (C) 1984
Creador de la
L. del Valle del Sur 2004~~

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

**CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y FISIOTERAPIA EU***Nuestro compromiso !**Es su Bienestar. !***AFICENTER**

Costo:

Direccion: Carrera 43a # 5a - 30

Telefono: (5) 5536163 - 5536087

Mail: @c cali_yamiletharias@hotmail.com

HISTORIA CLINICA**Paciente:** AMESQUITA GLORIA NANCY **Docum.** 66854375 **Fnacim:** 03/10/1969 **Edad:** 45 A **Genero:** Femenino**Estado Civil:** Casado **Tipo:** Cotizante **Ocupacion:** SIN DEFINIR**Direccion:** AS **Tfo:** 4002294/ **Municipio:** CALI [VALLE DEL CAUCA]**Acompañante:** Tfo: **Parentesco:****Entidad:** COLMENA ARP**Ord_Cronol.** => 3 **Fec_Atenc.** => Miércoles, 20 de Mayo de 2015 **Hora.** => 15:32 **Edad.** => 45 A **Atencion en.** => FISIOTERAPIA**DATOS INICIALES**

> Motivo De Consulta: EMPRESA:

CARGO:..[fin]

> Enfermedad Actual: PACIENTE POP RECONSTRUCCION DE LCA IZQUIERDO EL 06/05/2015.[fin]

> Antecedentes Personales: CA UTERO

HISTORIA CLINICA REPORTA: remodelacion menisco roto (pico loro) por artroscopia

-condroplastia por abrasion patelar

-sinovectomia parcial por artroscopia..[fin]

> Examen Fisico: TENSION MIOFASCIAL EN CUADRICEPS DISTAL, TFL

POSTURA ESTATICA: TORSION FEMORAL INTERNA, PATELA MEDIALIZADA**EDEMA GI INFRAPATELAR****AMA DE RODILLA:** FLEXION 45° CON DOLOR , EXTENSION COMPLETA**RETRACCION GII DE ADUCTORES PROX, CUADRICEPS, TFL****FUERZA MUSCULAR:** COXOFEMORALES 3+/5 , CUADRICEPS 3/5, VMO 2-/5, IQT 3/5**HIPOTROFIA LEVE DE CUADRICEPS PREDOMINIO VMO****DISMINUCION DE CONTROL DE CADENA MUSCULAR ANTERIOR DE MMII****USO FERULA****INGRESO EN SILLA DE RUEDAS****RECOMENDACION PARA USO DE MULETAS**

..[fin]

> Diagnostico: POP RECONSTRUCCION DE LCA IZQUIERDO EL 06/05/2015.[fin]

> Profesional Remitente:

DIAGNOSTICO CIE10 - INCAPACIDAD**Dx Ppal:** S835 ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA**Tipo Diagnostico:****Finalidad De Consulta:** No Aplica**Causa de Consulta:** Enfermedad General**Estado de Conciencia:****Estado de Embriaguez:** Sin Licor**Incapacidad Medica****EVOLUCION MEDICA**

**CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO
FISICO Y FISIOTERAPIA EU.**
Firma Digitalizada
MILLER ALBERTO QUIDANO GUZMAN
[FISIOTERAPEUTA - Reg.]

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI

HISTORIA CLINICA - CIRUGIA UROLOGIA

CRA 4 NRO 17 - 67 CALI - COLOMBIA

Registro 555381



I. DATOS DE IDENTIFICACION IDENTIFICACION CC 66854376 HISTORIA 482648 SEXO F
FECHA Y HORA CONSULTA 30/10/2015 13:27:38 MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI BARRIO PIZAMOS I Y II
P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD Basica Primaria
NOMBRES GLORIA APELLIDOS AMEZQUITA MUNOZ EDAD 43 Años 0 Meses 0 Dias
DIRECCION KR 28G4 121B-15 B/PIZAMO I TELEFONO 3158351382 ASEGURADOR EMSSANAR E.S.S.

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO TIPO DE CONSULTA 3 Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA CONTROL

REMITENTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS ESTADO CIVIL SOLTERO

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD GESTANTE NO SEMANAS 0 PES 0 Kg.
FUEA URGENCIAS PERO NO LO ATIENDON PORQUE ESTABA MUY CONGESTIONADO Y NO VOLVIO, TAMPOCO SE HA HECHO EL TAC REFIERE QUE HA ESTADO CON DOLOR EN LA REGION LUMBAR DERECHA QUE NO ES COLICO NI SE IRRADIA
ESTA OIRNANDO DOS VECES EN EL DIA, EN LA NOCHE NO SE LEVANTA, SE E PIDO QUE HAGA UN DIARIO MICCIONAL PERO NO LO HA HECHO.
EN OCASIONES DICE QUE AMANECE HINCHADA, NO TRAE EXAMNES
TIEN CIRUGIA DE UTERO POR CA Y LEMANDA QUIMIOTERAPIA QUIE NO SE LA HAN AUTORIZADO

ANTECEDENTES ALERTA TEMPRANA Ninguno
NEGATIVO PARA HTA PROBLEMA CARDIACO DIABETES T8C
CA DE UTERO, LE HACENM CONO CERVICAL EN FEB DE /14 Y NOV/14 LE SACAN UNA PARTE DEL UTERO Y LEMANDA QUIMIOTERAPIA PERO NO TIEN EPS Y ESTA PARADO

REVISION POR SISTEMAS

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 0 Temp 0 °C T.A 0 // 0 mmHg FR: 0 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Talla 0

PTE CONMULETAS POR OPERACION DE RODILLA, ABDEOMEN BLANDO DEPRESIBLE, HAY DOLOR EN MESOGASTRIO, YA NO HAYLA SENSACION DE MASA PERO SI HAY DOLOR MARCADO, NO BLUMBERG, NMO HAY DOLOR EN HIPOGASTRIO, PP LUMBAR DERECHA POSITIVA.

DIAGNOSTICOS DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA PP LUMBAR +
R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ok N13 OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS ?

Impresion: 30/10/2015 13:28:31

CONDUCTA ORIGEN CIRUGIA UROLOGIA DESTINO Atendido y Requiere Cita de Control
SE PIDE P DE ORINA C DE ORINA, CISTOSCOPIA CREATININA HEMOGRAMA GLICEMIA, UROTAC, SE ENVIA A GINECOLOGIA PARA ACLARA CUADRO DE CA DE UTERO Y CONDUCTA. DEBE HACER DIARIO MICCIONAL CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

Medico SERGIO ALFREDO MENDOZA
123272 MEDICO - UROLOGO - CIRUGIA
Registro Medico 11394

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **476265**

Fecha y Hora: 30/10/2015 13:28:44

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

NIT: 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO: 4892222

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA 76 MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI 01

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

EMSSANAR E.S.S.

ESS118

DATOS DEL PACIENTE

AMEZQUITA	MUNOZ	GLORIA	
1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre
Tipo Documento de Identificacion	Numero documento de identificacion	Fecha de Nacimiento	
<input checked="" type="checkbox"/> Cedula de Ciudadania	66854375	24/04/1969	
Direccion de Residencia Habitual:	KR 28G4 121B-15 B/PIZAMO I Telefono: 3158361382		
Departamento: 76	VALLE DEL CAUCA	Municipio: 76001	SANTIAGO DE CALI
Telefono Celular:	Correo Electronico:		
Cobertura en salud:			
<input checked="" type="checkbox"/> Regimen Subsidiado Total			

INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS

Origen de la atencion:	Tipo de Servicios Solicitados:	Prioridad de la atencion:
<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa	<input checked="" type="checkbox"/> Servicios Electivos	<input checked="" type="checkbox"/> No prioritaria
Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion:		
<input checked="" type="checkbox"/> Consulta Externa	Servicio: CIRUGIA UROLOGIA	Cama:
Manejo integral segun Guia de:	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	

CUPS	Cantidad	Descripcion	Autorizado
901235	1	UROCUITIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	
907105	1	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS	
573201	1	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	
903825	1	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
902210	1	HEMOGRAMA [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES	
903841	1	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
00035	1	UROTAC	
890302	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	
890202	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	


Justificacion Clinica:

SE PIDE P DE ORINA C DE ORINA. CISTOSCOPIA CREATININA HEMOGRAMA GLICEMIA, UROTAC. SE ENVIA A GINECOLOGIA PARA ACLARA CUADRO DE CA DE UTERO Y CONDUCTA. DEBE HACER DIARIO MICCIONAL CITA DE CONTROL CON RESULTADOS, SE PIDE CITA DE CONTROL CON RESULTADOS,

Impresion Diagnostica:	Codigo CIE10	Descripcion
Diagnostico Principal:	R104	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS
Diagnostico relacionado 1	N133	OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS
Diagnostico relacionado 2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:	IMPRESO: 30/10/2015 13:30:18	Telefono	4892222
SERGIO ALFREDO MENDOZA	RM 11394		
Cargo	MEDICO - UROLOGO - CIRUGIA	ID	123272
		Telefono Celular	



IPS : HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI NIT 890303641-8

ORDEN MEDICA
1591047-668

Orden: 1591047 **Historia:** 482848-0 **ID:** 66854375 **Edad:** 46
Nombre: GLORIA **Apellido:** AMEZQUITA

SOLICITUD			CANTIDAD
1	19999 UROCULTIVO CON RECuento DE COLONIAS		1
SE PIDE P DE ORINA C DE ORINA . CISTOSCOPIA CREATININA HEMOGRAMA GLICEMIA , UROTAC , SE ENVIA A GINECOLOGIA PARA ACLARA CUADRO DE CA DE UTERO Y CONDUCTA. DEBE HACER DIARIO MICCIONAL CITA DE CONTROL CON RESULTADOS			Examen
2	19775 PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	30/10/2015 13:28:44	1
3	573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	30/10/2015 13:28:50	Examen
4	19280 CREATININA EN SUERO-SANGRE	30/10/2015 13:29:03	Examen
5	19304 CUADRO HEMATOCRITO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRA	30/10/2015 13:29:10	Examen
6	19490 GLUCOSA (EN SUERO- LCR- OTROS FLUIDOS)-GLICEMIA	30/10/2015 13:29:20	Examen
7	00035 UROTAC	30/10/2015 13:29:31	Examen
8	36100 CONSULTA ESPECIALIZADA	30/10/2015 13:29:39	Examen
DIAGNOSTICO: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS			1

Servicio : CIRUGIA UROLOGIA **PARTE : 1**
IMPRESO : 30/10/2015 13:30:22

Este documento solo es valido con firma y sello del medico. RedSalud V. 1.0.15
Cra 4ta nro 17 - 67 Cali - Colombia PEX 4882222

Medico: SERGIO ALFREDO MENDOZA
Identifiacion: 123272 **RM:** 11394

IPS : HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI NIT 890303841-8

Orden: 1591047 Historia: 462848-0 ID: 66854375 Edad: 45

Nombre: GLORIA Apellido: AMEZQUITA

ORDEN MEDICA

1591047-668

SE PIDE CITA DE CONTROL CON RESULTADOS		SOLICITUD	CANTIDAD
9	39143	CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA	30/10/2015 13:30:02
			30/10/2015 13:30:15
			1

DIAGNOSTICO: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Servicio : CIRUGIA UROLOGIA

IMPRESO : 30/10/2015 13:30:22

Este documento solo es valido con firma y sello del medico. RedSalud V. 1.0.15

Cra 4ta nro 17 - 57 Cali - Colombia PSK 452222

PARTE : 2

Firma y Sello

Medico: SERGIO ALFREDO MENDOZA

Identificacion: 123272 RM :11394

Resumen de la solicitud

Fecha y hora de la solicitud: 2015-10-30 13:47

IPS

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI (VALLE)

Ambito: Ambulatorio

Servicios solicitados

Regimen: Subsidiado

Afiliado CC 60854375 GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Regional: Regional Valle - Cauca

L 8205



Numero solicitud	Numero Item	Código	Descripción	Cantidad	Numero autorización	Estado
1206226	4	00000018	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTRAC)	1		Pendiente Auditoria POS
1206226	2	000000173	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO - MEDICINA SUBESPECIALIZADA - UROLOGIA	1		Pendiente Auditoria POS
1206226	3	000000108	CONSULTA DE PRIMERA VEZ - MEDICINA ESPECIALIZADA - GINECOGINECOLOGIA	1		Pendiente Auditoria POS
1206226	1	01673201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1		Pendiente Auditoria POS

Este documento es informativo y no tiene validez para facturación de servicios.



22 DIC 2015



Pendiente POS
27 NOV 2015

**SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD**NUMERO SOLICITUD **476255**

Fecha y Hora: 30/10/2015 13:28:44

INFORMACION DEL PRESTADOR (Solicitante)

Nombre

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - CALI

NIT : 890303841-8

CODIGO: 7600103715

DIRECCION

CRA 4 NRO 17 - 67

TELEFONO : 4892222

DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA 76 MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI 01

ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA

EMSSANAR E.S.S.

ESS118

DATOS DEL PACIENTE**AMEZQUITA****MUNOZ****GLORIA****1er Apellido****2do Apellido****1er Nombre****2do Nombre**

Tipo Documento de Identificacion

Numero documento de identificacion

Fecha de Nacimiento

☒ Cedula de Ciudadania**66854375****24/04/1969**Direccion de Residencia Habitual: **KR 28G4 121B-15 B/PIZAMO I**Telefono : **3158361382**Departamento : **76****VALLE DEL CAUCA**Municipio : **76001****SANTIAGO DE CALI**

Telefono Celular :

Correo Electronico :

Cobertura en salud :

☒ Regimen Subsidiado Total**INFORMACION DE LA ATENCION Y SERVICIOS SOLICITADOS**

Origen de la atencion :

Tipo de Servicios Solicitados :

Prioridad de la atencion :

☒ Consulta Externa☒ Servicios Electivos☒ No prioritaria

Ubicacion del Paciente al momento de la solicitud de autorizacion :

☒ Consulta ExternaServicio : **CIRUGIA UROLOGIA**

Cama :

Manejo integral segun Guia de : **OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**

CUPS	Cantidad	Descripcion	Autorizado
901235	1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	
907106	1	PARCIAL DE ORINA - UROANALISIS	
573201	1	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	
903625	1	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	
902210	1	HEMOGRAMA (HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES	
903841	1	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
06035	1	UROTAC	
890302	1	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	
890202	1	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA ESPECIALIZADA	

Justificacion Clinica :

SE PIDE P DE ORINA C DE ORINA. CISTOSCOPIA CREATININA HEMOGRAMA GLICEMIA, UROTAC, SE ENVIA A GINECOLOGIA PARA ACLARA CUADRO DE CA DE UTERO Y CONDUCTA. DEBE HACER DIARIO MICCIONAL CITA DE CONTROL CON RESULTADOS. SE PIDE CITA DE CONTROL CON RESULTADOS.

Impresion Diagnostica :

Codigo CIE10

Descripcion

Diagnostico Principal:

R104

OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Diagnostico relacionado 1

N133

OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Diagnostico relacionado 2

INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA

Nombre de que solicita:

IMPRESO: 30/10/2015 13:39:18

Telefono **4892222****SERGIO ALFREDO MENDOZA**RM **11394**Cargo **MEDICO - UROLOGO - CIRUGIA**ID **123272**

Telefono Celular



IIPS : HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI NIT 890303541-5

ORDEN MEDICA

Orden: 1591047 Historia: 482848-0 ID: 66654375
Nombre: GLORIA Apellido: AMEZQUITA

Edad: 48

1591047-668

SE PIDE CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

SOLICITUD

30/10/2015 13:30:02

CANTIDAD

9

39143 CONSULTA AMBULATORIA DE MEDICINA ESPECIALIZADA

Procedimiento

30/10/2015 13:30:15

Consulta

DIAGNOSTICO: R104-OTROS DOLORS ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

Servicio : CIRUGIA UROLOGIA

PARTE : 2

IMPRESO : 30/10/2015 13:30:22

Este documento solo es valido con firma y sello del medico. RedSalud V. 1.0.15
Cra 4ta nro 17 - 67 Cali - Colombia PAX 4892222

Firma y Sello

Medico: SERGIO ALFREDO MENDOZA

Identificacion: 123272

RM :11384



IPS : HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI NIT 890303541-8

Orden: 1591047 Historia: 482848-0 ID: 66854375 Edad: 48
Nombre: GLORIA Apellido: AMEZQUITA

ORDEN MEDICA

1591047-668

SOLICITUD		CANTIDAD
1	19956 URUCULTIVO CON RECuento DE COLONIAS SE PIDE P DE ORINA C DE ORINA . CISTOSCOPIA CREATININA HEMOGRAMA GLUCEMIA , SE ENVIA A GINECOLOGIA PARA ACLARA CUADRO DE CA DE UTERO Y CONDUCTA. DEBE HACER DIARIO MICCIONAL CITA DE CONTROL CON RESULTADOS	1
2	19775 PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO	1
3	573201 CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1
4	19280 CREATININA EN SUERO-SANGRE	1
5	19304 CUADRO HEMATOCRITO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRA	1
6	19480 GLUCOSA (EN SUERO-LCR-OTROS FLUIDOS)-GLUCEMIA	1
7	00035 UROTAC	1
8	35100 CONSULTA ESPECIALIZADA	1
DIAGNOSTICO: R104-OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS		1

Servicio : CIRUGIA UROLOGIA

PARTE : 1

IMPRESO : 30/10/2015 13:30:22

Este documento solo es valido con firma y sello del medico. RedSalud V. 1.0.15
Cra 4ta nro 17 - 67 Cali - Colombia PBX 4892222

Firma y Sello

Medico: SERGIO ALFREDO MENDOZA

Identificación: 123272

RM : 11394

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI

HISTORIA CLINICA - CIRUGIA UROLOGIA

CRA 4 NRO 17 - 67 CALI - COLOMBIA

Registro 555381



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION ICC

66854375 HISTORIA

482848

0 SEXO F

FECHA Y HORA CONSULTA 30/10/2015 13:27:38

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

BARRIO PIZAMOS I Y II

P. RESPONSABLE

TELEFONO

ESCOLARIDAD Basica Primaria

NOMBRES GLORIA

APELLIDOS AMEZQUITA

MUNOZ

EDAD

46

Años

0

Mese

0

Dias

DIRECCION KR 28G4 121B-15 B/PIZAMO I

TELEFONO 3158351382

ASEGURADOR

EMSSANAR E.S.S.

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO

TIPO DE CONSULTA

3

Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA

CONTROL

REMITE

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

ESTADO CIVIL

SOLTERO

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD

GESTANTE NO

SEMANAS 0

PES 0

Kg

FUEA URGENCIAS PERO NO LO ATIENDEN PORQUE ESTABA MUY CONGESTIONADA Y NO VOLVIO, TAMPOCO SE HA HECHO EL TAC REFIERE QUE HA ESTADO CON DOLOR EN LA REGION LUMBAR DERECHA QUE NO ES COLICO NI SE IRRADIA. ESTA OIRNANDO DOS VECES EN EL DIA, EN LA NOCHE NO SE LEVANTA. SE E PIDOQUE HAGA UN DIARIO MICCIONAL PERO NO LO HA HECHO. EN OCASIONES DICE QUE AMAÑECE HINCHADA. NO TRAE EXAMNES TIEN CIRUGIA DE UTERO POR CA Y LEMANDA QUIMIOTERAPIOA QUE NO SE LA HAN AUTORIZADO

ANTECEDENTES

ALERTA TEMPRANA

Ninguno

NEGATIVO PARA HTA PROBLEMA CARDIACO DIABETES TBC

DE UTERO. LE HACENM CONO CERVICAL EN FEB DE 14 Y NOV14 LE SACAN UNA PARTE DEL UTERO Y LEMANDA QUIMIOTERAPIOA PERO NO TYIEN EPS Y ESTA PARADO

REVISION POR SISTEMAS

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES

F.C.

0

Temp

0

°C

T.A

0

/ 0

mmHg

FR:

0

x min

GLASGOW:

Ocular

4

Verbal

5

Motora

6

Talla

0

PTÉ CONMULETAS POR OPERADION DE RODILLA. ABDEOMEN BLANDO DEPRESIBLE HAY DOLOR EN MESOGASTRIO, YA NO HAYLA SENSACION DE MASA PERO SI HAY DOLOR MARCADO. NO BLUMBERG. NMO HAY DOLOR EN HIPOGASTRIO. PP LUMBAR DERECHA POSITIVA.

DIAGNOSTICOS DOLOR EN REGION LUMBAR DERECHA PP LUMBAR +

R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO

ok

N13

OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS

Impresion: 30/10/2015 13:28:31

CONDUCTA ORIGEN CIRUGIA UROLOGIA

DESTINO Atendido y Requiere Cita de Control

SE PIDE P DE ORINA C DE ORINA. CISTOSCOPIA CREATININA HEMOGRAMA GLICEMIA, UROTAC, SE ENVIA A GINECOLOGIA PARA ACLARA CUADRO DE CA DE UTERO Y CONDUCTA. DEBE HACER DIARIO MICCIONAL CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

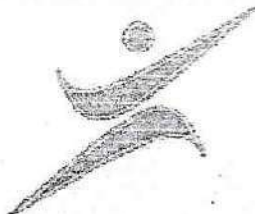
Medico

SERGIO ALFREDO MENDOZA

123272 MEDICO - UROLOGO - CIRUGIA

Registro Medico

11384



CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO Y FISIOTERAPIA EU

Nuestro compromiso !

Es su Bienestar. !

AFICENTER

Creador:

Dirección: Carrera 43a # 5a - 30

Teléfono: (9) 5535163 - 5536067

Mail @: caif_yamilestherias@hotmail.com

COLMENA ARP

TRATAMIENTO - EVOLUCION

AMESQUITA GLORIA NANCY

Ident. 66854375

Fnacim: 03/10/1969 Edad: 45 A

[Genero: Femenino

Tipo: Cotizante

Rango/Nivel: 4

Direcc: AS Tfo: 40022947]

Evolucion Nro. 8

Fecha y Hor Evolucion. 05/11/2015 16:28:30

ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA [Fisioterapeuta]

[*]

USUARIA CON DIAGNOSTICO DE: 1.POP RECONSTRUCCION DE LCA IZQUIERDO + MENISCOPLATIA + CONDROPLASTIA EL 06/05/2015
FINALIZA CICLO DE 15 SESIONES DE FISIOTERAPIA, EVOLUCION ATIPICA

A LA EVALUACION FINAL

- 1.REFIERE DOLOR SEVERA FRENTE A LA HIPEREXTENSION PASIVA DE RODILLA
- 2.TENSION MIOFASCIAL EN CUADRICEPS DISTAL, TFL
- 3.EDEMA GI SUPRAPATELAR
- 4.ROMA DE RODILLA: FLEXION 110°, EXTENSION COMPLETA. DEFICIT HIPEREXTENSION
- 5.ROMA RETRACCION GI DE ADUCTORES PROX, CUADRICEPS, TFL
- 6.FUERZA MUSCULAR: COXOFEMORALES 3+/5, CUADRICEPS 3/5, VMO 3/5, IQT 3/5
- 7.TROFISMO CUADRICEPS PREDOMINIO VMO 41CM
- 8.REFIERE INFLAMACION TRAS DEAMBULACION PROLONGADA O ESFUERZO FISICO
- 9.MARCHA CON 1 MULETA
- 10.TOLERA ENTRENAMIENTO AEROBICO EN BICICLETA RECUMBENT
- 11.CONOCE PLAN DE TRABAJO INDEPENDIENTE

PLAN: MEDICO DETERMINA CONDUCTA A SEGUIR.

GRACIAS.

Nota:


Firma Digitalizada

ANGELO FERNANDO ROBLEDO COLONIA

[Fisioterapeuta - Reg. 766242-11]

JOSE JOAQUIN DIAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Adelino

Fecha:

4.12.15.

Nombre:

Gloria Nancy

Amergida

①

*cita con
ortopedista*

Dr. José Díaz Baena
MD
Ortopedia y Traumatología
Univalle

4-enero-16

11:15 am.

AFICENTER

ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Cra. 43 No. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia

JOSÉ JOAQUÍN DÍAZ BAENA, MD



Ortopedia y Traumatología
Univalle

Fecha: 4. 12. 15.

Nombre:

Gloria Mancey
Amargosa

①.

Lesión L4
CS1361

Incipiente por 30 días -

del

4. 12. 15 a 2. 1. 16

Trinita

Incipiente

E: Hoacinto
Carlos
Carlos
Rogelio



AFICENTER
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO - FISIOTERAPIA

Co. 5A - 30 B/: Tequendama Tel: 553 6087 - 553 6163 Cel: 300 613 8785
Cali - Colombia



CLÍNICA DE OCCIDENTE S.A.
¡Cuidele a la mujer!

NOTA OPERATORIA 50210

DATOS PACIENTE			
No. INGRESO	2426158	FECHA INGRESO	06/05/2015 11:40 am
No. CUENTA	1408049		
PACIENTE	CC 66854375	GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ	
EDAD	45 Años		
DIRECCION	CLL 123 No.28D7-05 B/SOL DE ORIENTE - PIZAMOS II	TELEFONO	4002294-3176688590-3148048791
ENTIDAD	NIT 890226175	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	
PLAN	COLMENA ATENCION ATEP ARL 2014		
VIA DE INGRESO	Consulta Externa	RESPONSABLE: GALVIS LOPEZ SHIRLEY	

DATOS DEL PROCEDIMIENTO			
FECHA INICIO	2015-05-06 15:05	DURACION	02:56 (HH:mm)
QUIROFANO	QUIROFANO #2		
VIA ACCESO	MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	TIPO CIRUGIA	LIMPIA
AMBITO CIRUGIA	AMBULATORIA	FINALIDAD CIRUGIA	TERAPEUTICO
CIRUJANO	DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN	TP:	782-94
ANESTESIOLOGO	GERMAN SUAREZ GARTNER	TP:	01-11990/80
AYUDANTE	QUINTERO QUINTERO GUSTAVO ADOLFO	TP:	
INSTRUMENTADOR	DIANA MARCELA SUAREZ BOLAÑOS	TP:	
CIRCULANTE	JURADO VASQUEZ GLORIA EMILCE	TP:	
TIPO ANESTESIA	GENERAL		

GASES UTILIZADOS			
TIPO GAS	METODO SUMINISTRO	FRECUENCIA SUMINISTRO(L/m)	MINUTOS

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS				
CARGO	DESCRIPCION	VIA ACCESO	PROFESIONAL	OBSERVACION
814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN	
807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN	
814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN	
814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	MULTIPLE, MISMA VIA, IGUAL ESPECIALIDAD	DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN	

DIAGNOSTICOS			
PRE QX	S136 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DE OTROS SITIOS ESPECIFICA	TIPO	CR
POST QX	S136 ESGUINCES Y TORCEDURAS DE ARTICULACIONES Y LIGAMENTOS DE OTROS SITIOS ESPECIFICA	TIPO	CR

DESCRIPCIONES TECNICAS QUIRURGICAS	
DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN	
A+A yodados campos esteriles portales artroscopicos anterior lateral y medial, sinovectomia condroplastia por cureaje del area patelofemoral del condilo lateral al notch notchplastia, remodelacion del cuerno posterior del menisco medial mediate cutter y basket se pasa guia portal medial perforacion 8 mm sutura shutter socket de 18mm ac de 30mm, paso de guia tibial se perfora 8 mm previamente extracion de isquiosurales cudruples se reparan supersuturas,, se perfora tunel el hueso falla la guia se desplazada dejando tunel muy anterior y lateral, se reposiciona masposterior fresado 8mm con buena pared paso de injerto togle lock standar asienta bien el endoboton despues de ciclarla, fijacion tibial con bio 30 x 9mm y se aplica poste tornillo cortical de 3,5mm con arandela fijando las supersuturas reparacion de fascias vicryl 1 cero , y tcsc, piel prolene 3 ceros mulier continua se deja vendaje bufo inmovilizador largo de rodilla	

HALLAZGOS QUIRURGICOS
DIAZ BAENA JOSE JAOQUIN



Clínica de Occidente S.A.

NIT. 890.300.513-3

Calle 18 Norte No. 5N-34
Cali - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

Consultador: 680 3000

Cirujía: 661 2734

Urgencias: 638 0143

Atención Médica: 688 0148

APL Colombia

DÍA	MES	AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	Historia Clínica
6	05	15	<i>Gloria Nancy Arcegueta</i>	

neuritis

cc 66854345

- ① Cefalexina 500mg
2c/24 por 7 días
#21 veintinueve
vía oral
- ② Naproxeno 250mg
2c/24 por 7 días
#21 veintinueve
vía oral
- ③ acetaminofen
500mg 2c/6h por
5 días # 20 restante
vía oral
- ④ Tramadol clorhidrato
flexgotas oral (10mg)
10 gotas c/6h si presenta
dolor adicional

Código: SVHF1024 - Última modificación: Septiembre / 07

Original: Servicios Hospitalarios



Clínica de Occidente S.A.

NIT. 990.300.513-3

Calle 18 Norte No. 5N-34
Cali - Colombia

FÓRMULA MÉDICA

Consultador: 860 3000

Cirugía: 861 2734

Urgencias: 866 0143

Dirección Médica: 869 0149

Art. Cobresana

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DEL PACIENTE	Historia Clínica
6	05	15	<i>gloria wancy</i> <i>avdesperite</i>	

① use 2 muletas no apoyar -
por 3 semanas

② asista a control
por en 8 días
aficiente SI 5531087

③ No remover
vendaje pueda
sangrar un
poco es normal.

COLMEN
15

~~RECIBIDO~~
~~CLINICA DE OCCIDENTE S.A.~~
~~15 DE MAYO DE 2015~~

HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS - CALI

HISTORIA CLINICA - CIRUGIA UROLOGIA

CRA 4 NRO 17 - 57 CALI - COLOMBIA



I. DATOS DE IDENTIFICACION

IDENTIFICACION: CC 66654379 HISTORIA 432548 SEXO F

FECHA Y HORA CONSULTA 31/08/2015 13:42:11 MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI BARRIO PIZAMOS I Y II

P. RESPONSABLE TELEFONO ESCOLARIDAD Basica Primaria

NOMBRES GLORIA APELLIDOS AMEZQUITA MUNOZ

DIRECCION KR 28G4 121B-15 B/PIZAMO I TELEFONO 3158351392 ASEGURADOR EMSSANAR E.S.S.

II. DATOS GENERALES DEL EVENTO TIPO DE CONSULTA 3 Consulta Externa

MOTIVO CONSULTA CALCULO RTENAL

REMITENTE CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE

IV. ANAMNESIS - ENFERMEDAD ESTADO CIVIL SOLTERO

GESTANTE NO SEMANAS 0 PES 0 Kg.

REFIERE QUE DESDE HACE UN AÑO VIENE PRESENTANDO DOLOR EN REGION LUMBAR Y HACE UN 3 MESES ESTA MAS FUERTE, ES COMO COLICO NO SE IRRADIA. CALMA CON

BUSCAPUNA TRAMADOL Y HACETAMINOFEN. TARE ECOGRAFO MUESTRA DE DESISTEMA COLECTORES DE PELVIS RENAL NO VEN CALCULOS. (JULIO)

EL ULTIMO COLICO FUERTE FUE HACE 2 SEMANAS TARE URODINAMIA QUE NO SABE PORQUE SE LE PIDIERON PERO HACE MUCHO TIEMPO EN NOV/14 VEJIGA BAJA CAPACIDAD Y ADAPTABILIDAD INCONTINENCIA DE ESFUERZO ALPP 90 CM

DICE QUE DESDE HACE 5 DIAS ORINA CADA DOS DIAS DEC QUE AYER NO ORINO Y ORINO ESTA MAÑANA EN MUCHA CANTIDAD NO SABE DECIR PUES LO HACE EN EL BAÑO

ANTECEDENTES ALERTA TEMPRANA Ninguno

NEGATIVO PARA HTA PROBLEMA CARDIACO DIABETES TBC

CA DE UTERO. LE HACEN COMO CERVICAL EN FEB DE /14 Y NOV/14 LE SACAN UNA PARTE DEL UTERO Y LEMANDA QUIRURGIA PERO NO TIEN EPS Y ESTA PARADO

REVISION POR SISTEMAS

V. EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES F.C. 0 Temp 0 °C T.A 0 / 0 mmHg FR: 0 x min GLASGOW: Ocular 4 Verbal 5 Motora 6 Talla 0

PACIENTE QUE NO PARENTA ENFERMEDAD, ESTA LUCIDA CONCIENTE AFEJBRIL EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES. ABDEOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO GLOBO

VESICAL NI DOLOR EN HIPOGASTRIO, EN AREA CERCA DE MESOGASTRIO Y FOSA LILICA DERECHA HAY SENSACION DE MASA DOLOROSA.

PP LUMBAR NEGATIVO

DIAGNOSTICOS HIDRONEFROSIS NIO DEMOSTARDO CALCULO

C55X TUMOR MALIGNO DEL UTERO, PARTE NO ESPECIFICADA ok N13 OTRAS HIDRONEFROSIS Y LAS NO ESPECIFICADAS ok

CONDUCTA ORIGEN CIRUGIA UROLOGIA DESTINO Atendido y Requiere Cita de Control

SE PIDE CREATININA HEMOGRAMA P DE ORINA C DE ORINA EN URGENCIAS PARA VER COMO ESTA LA CREATININAY DEBE

HACERSE TAC ABDEOMEINAL SIN Y CON CONTRASTE PARA VER RIÑONES Y MASA ABDEOMINAL CITA CON GINECOLOGIA

SI LA CREATININA ES NORMAL SALIDA Y HACER CINTROLE SDE MIGCION. SE SOLICITA CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

Impresion : 31/08/2015 13:46:48

Medico SERGIO ALFREDO MENDOZA

123272 MEDICO - UROLOGO - CIRUGIA

Registro Medico 11394

Cali, 30 de noviembre de 2016

R.SADE-239959

Señor (a):

GLORIA AMESQUITA MUNOZ

Carrera 28G 4 # 121 B - 15

Cel.: 3158361382

Cali - Valle

Ref: Calificación de pérdida de capacidad laboral **Amesquita Muñoz Gloria, CC-66854375, AT-2414368, Cto: 81227**

Respetado (a) señor(a):

En relación con el asunto citado en referencia, de la manera más atenta nos permitimos informarle que mediante Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral de fecha 12 de noviembre de 2016 emitido por **Colmena Seguros**, se estableció para su calificación de pérdida de capacidad laboral un porcentaje total de 18.23%, como consecuencia de AT de fecha 12/05/2014; con diagnóstico **M238-OTROS TRASTORNOS INTERNOS DE LA RODILLA.**

De acuerdo con lo anterior el porcentaje de pérdida de capacidad laboral cumple con lo exigido por el artículo 5 de la Ley 776 de 2002, para tener derecho a la indemnización por Incapacidad Permanente Parcial. En concordancia con la legislación actual, Usted tiene derecho a una indemnización, la cual será liquidada sobre el Ingreso Base de cotización (IBC) de los seis meses anteriores a la fecha de ocurrencia del accidente laboral y pagado por intermedio de nuestras oficinas en la ciudad de Cali, según lo establecido por el artículo 5º de la Ley 1562 de 2012, indemnización que será pagada por intermedio de nuestras oficinas en esta ciudad.

De otra parte, de conformidad con lo previsto por el Decreto 019 de enero 10 de 2012, artículo 142, en caso de no estar de acuerdo con el presente dictamen de calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, contará con un término máximo de diez (10) días hábiles, a partir de la fecha de notificación de este dictamen, para expresar su inconformidad ante Colmena ARL, caso en el cual la controversia se dirimirá a través de las juntas de calificación de invalidez y los honorarios establecidos legalmente para el trámite ante dichas juntas, estarán a cargo de esta administradora de riesgos laborales.

En el evento de encontrarse de acuerdo con dicho dictamen le solicitamos enviar carta de aceptación a esta administradora de riesgos laborales en la sucursal Cali, ubicada en Calle 52N No 5BN-102.

Finalmente, nos permitimos informarle que según lo previsto por el artículo 3º de la Ley 776 de 2002, el pago por parte de las administradoras de riesgos laborales del subsidio por incapacidad temporal, se realiza solamente hasta el momento de la calificación de la pérdida de la capacidad laboral, la cual se verifica con el dictamen de declaración de incapacidad permanente parcial notificado a través del presente escrito.

Anexo: Dictamen y Ponencia.

Cordialmente,



**Comisión De Medicina Laboral
COLMENA SEGUROS**

CC. Señores: **AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS PROINSE**, Carrera 11C # 33B - 12 B./ Municipal, Tel: 3808580, Cel.: 3175101832, Cali
EMSSANAR, Medicina Laboral, Calle 5º N° 19-62 Tel: 5141598, Cali
AFP PROTECCION, Calle 64 Nte. # 5B-146 Loc 47 Centro Empresa, Cali

J.L.

Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral en Primera Oportunidad

1. INFORMACION GENERAL DEL DICTAMEN

Dictamen numero	2414368-1
Entidad remitente	COLMENA SEGUROS
Fecha de dictamen	12-11-2016

2. INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD CALIFICADORA

Nombre de la entidad administradora	COLMENA SEGUROS
Dirección: Calle 26 No 69 C -03	Telefono: 3241111

3. DATOS PERSONALES DEL CALIFICADO

Nombres	GLORIA AMESQUITA MUNOZ					C.C	66854375					
Escolaridad	Primaria		Secunda		Tecnico	X	Univer.		Analfa		Otro	
Estado civil	Soltero		Casado		Viudo	X	U.L		Separado		Otro	
Genero	Masculino			Femenino		X						
Lugar de nacimiento	CALI				Fecha Nacimiento		03-11-1969			Edad	47	
Profesion u ocupacion	AUXILIAR DE EN											
Dominancia	Diestro											
Fecha valoracion	24-08-2016											
EPS	SIN DEFINIR					AFP		Proteccion				
F. ingreso empresa	01-02-2012				Antiguedad(Meses)			29				
F. retiro empresa (SA)	13-07-2014											
Dirección	CARRERA 28 G 4 No 121 B - 15				Teléfono			315 8361382				

4. ANTECEDENTES LABORALES

4.1 DESCRIPCION DEL CARGO ACTUAL

Nombre de la empresa		AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS PROINSE			
Actividad economica de la empresa		AGREMIACION SINDICAL (MISION HOSPITAL CARLOS HOLMES)		Unico aportante	Si
Cargo para el cual fue contratado		AUXILIAR DE ENFERMERIA		Nivel educativo requerido	07
Fecha de ingreso		01-02-2012		Antigüedad en el cargo (años)	29
Salario (valor en pesos)	1200000.00	Otros ingresos	Si	Valor en pesos	800000.00

Descripción de las Tareas del Cargo	TRABAJO EXTRAMURAL EN P Y P (VACUNACION - CITOLOGIA)
-------------------------------------	------------------------------------------------------

Cargo de reintegro		AUXILIAR DE ENFERMERIA		Nivel educativo requerido		07		
Fecha de ingreso		01-07-2014		Antigüedad en el cargo (años)		29		
Salario (valor en pesos)		1200000.00		Otros ingresos	No		Valor en pesos	0.00

Descripción de las Tareas del Cargo	FUE REUBICADA EN LABORES ADMINISTRATIVAS, DIGITANDO INFORMACION EN SISTEMA DE PROGRAMA P Y P
-------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

4.2 ANTECEDENTES DE EXPOSICION LABORAL

EMPRESA	CARGO	RIESGOS	TIEMPO DE EXP.
RED DE SALUD	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ERGONOMICO - BIOLOGICO - MECANICO	240 Meses

5. FUNDAMENTOS DE LA CALIFICACION

5.1 RELACION DE DOCUMENTOS

DOCUMENTO	SE TUVO EN CUENTA	JUSTIFICACION
Otros		
REPORTE DE ACCIDENTE DE TRABAJO	Si	FURAT
HISTORIA CLÍNICA COMPLETA	Si	

7. PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL


Descripcion		Porcentaje
	DEFICIENCIA	3.73
	ROL LABORAL	13.00
	OTRAS AREAS OCUPACIONALES	1.50
Total		18.23


Estado de la calificación	< 5	IPP	X	Invalidez	
Fecha Estructuración PCL	20-05-2016				
ayuda de Terceros	No				


8. CALIFICACION ORIGEN

Origen	Enf comun	Profesional AT	X	Profesional EP	Accidente comun
--------	-----------	----------------	---	----------------	-----------------

9. RESPONSABLE DE LA CALIFICACION


Nombre : LAURA C. CORREDOR
Comisión Medicina Laboral


Nombre : ALFREDO SAA
Comisión Medicina Laboral


Nombre : CAROL L. MORÁN
Comisión Medicina Laboral

De no estar de acuerdo con el concepto de la presente comunicación, Usted contará con 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación para expresar su inconformidad, caso en el cual dicha controversia se dirimirá a través de la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

POENCIA CALIFICACIÓN PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

Columna

1. DATOS DE IDENTIFICACION

Nombres	GLORIA AMESQUITA MUNOZ					C.C.	66854375					
Escolaridad	Primaria		Secunda		Técnico	X	Univer.		Analfa.		Otro	
Estado civil	Soltero		Casado		Viudo	X	U.L.		Separado		Otro	
Genero	Masculino			Femenino		X						
Lugar de nacimiento	CALI				Fecha Nacimiento	03-11-1969				Edad	47	
Profesion u ocupacion	AUXILIAR DE EN											
Dominancia	Diestro											
Fecha valoracion	24-08-2016											
EPS	SIN DEFINIR					AFP		Proteccion				
F. ingreso empresa	01-02-2012				Antigüedad (Meses)			29				
F. retiro empresa (SA)	13-07-2014											
Dirección	CARRERA 28 G 4 No 121 B - 15				Teléfono			315 8361382				

ARGUMENTOS DE HECHO

1. Antecedentes

Familiar	NO INFORMA
Personal	NO INFORMA
Patológico	CA cuello matriz
Quirúrgico	Luxación hombro izq. ? Apendicetomía ? Conización
Traumatológico	NO INFORMA
Hospitalización	NO INFORMA
Medicamento	Tramadol - Acetaminofén
Alergico	NO INFORMA
Trabajo	Oficios en casa ? Hacia bicicleta antes del evento ? Pertenece a la defensa civil
Sistemas	NO INFORMA

1.2 Antecedentes de Exposición Laboral

EMPRESA	CARGO	RIESGOS	TIEMPO DE EXPOSICION
RED DE SALUD	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ERGONOMICO - BIOLOGICO - MECANICO	240

2. ENFERMEDAD ACTUAL

Se califica PCL con Decreto 1507

CPCL 18.23%

TITULO I - DEFICIENCIA:

DEFICIENCIA EN EL MOVIMIENTO DE RODILLA IZQ. Tabla 14,12

ALTERACION TERRITORIO NERVIOS PERONEO COMUN SENSIBILIDAD C 2 - MOTOR C 1 0.50 Tabla 12,16

TITULO II

CALIFICACIÓN DEL ROL LABORAL

Se reintegra reubicada en área administrativa (introduciendo datos de P y P en sistemas). Trabajadora se desempeñaba como auxiliar de enfermería en terreno, realizando actividades de P y P. Refiere que fue desvinculada de su trabajo.

Rol laboral: Rol laboral o puesto de trabajo adaptado 10.00

Autosuficiencia Económica: Precariamente autosuficiente 1.50

Edad Cronológica: 46 años. Mayor o igual a 40 años, menor de 50 años 1.50

CALIFICACIÓN DE OTRAS ÁREAS OCUPACIONALES:

Usaria refiere que persiste con dolor en rodilla izq. con sensación de inestabilidad. Presenta inflamación cuando debe deambular largas distancias. Se le dificulta la deambulación en terrenos inestables, se le dificulta subir y bajar escaleras. Se movilizaba en bicicleta, lo cual no ha podido volver a realizar. Se desplaza en mío

APRENDIZAJE Y APLICACION DEL CONOCIMIENTO 0.00

COMUNICACION 0.00

CUIDADO PERSONAL 0.10

MOVILIDAD 1.00

VIDA DOMESTICA 0.40

6. ORIGEN

Laboral AT

7. FECHA DE ESTRUCTURACION

20-05-2016 CONCEPTO MEDICO FISIATRA

8. ARGUMENTOS DE DERECHO

Ley 100 de 1993

Decreto 1295 de 1994

Decreto 1507 de 2014

Decreto 2463 de 2001

Ley 776 de 2002 y Decreto 019 de 2012

Nombre: LAURA C. CORREDOR
Comisión Medicina Laboral

COLMENA Seguros

De no estar de acuerdo con el concepto de la presente comunicación, Usted contará con 10 días hábiles contados a partir de la fecha de notificación para expresar su inconformidad, caso en el cual dicha controversia se dirimirá a través de la Junta Regional de Calificación de Invalidez.

18 2017
15-22



NOTIFICACION PERSONAL

Se notifica personalmente del dictamen de calificación No. 66054375-89
emitido en audiencia privada el día **13 de enero de 2017** a ~~el (la) Sr (Sra.)~~ GLORIA NAARY ANSQUITA MONTAÑA identificado con cedula
de ciudadanía No. 66054375 Para lo cual le hago entrega del mismo y
se le informa el derecho que tiene de interponer ante esta junta, los recursos de
reposición y subsidiariamente el de apelación, dentro de los diez (10) días
siguientes a la presente notificación.

Se firma la presente notificación hoy **13 de enero de 2017** de 2016

3

 66054375
NOTIFICADO



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



Datos personales SEGÚN EL PACIENTE:

Edad: 47 años.
Sexo: Femenino.
Lateralidad: Derecha
Empresa: AGREMIACION SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS (Retiro hace 2 años)
Cargo: Auxiliar de enfermería
Antigüedad en la empresa: 4 años
Antigüedad en el cargo: 4 años

Fecha del AT según el paciente: 12/05/2014

Descripción del evento según el paciente: "Estaba subiendo unas escaleras y el piso estaba mojado y rodé y me golpié la rodilla izquierda"

Antecedentes de importancia:

Juntas: Niega.
Patológicos: Lo referido en Diagnósticos.
Traumáticos: Luxación de hombro derecho en 1999
Quirúrgicos: Conización e histerectomía parcial.
Familiares: Niega

Resumen de información clínica más reciente:

Conceptos/Paraclínicos de importancia:

Nota operatoria del 06/05/2015: Se realiza condroplastia del cóndilo lateral, remodelación del cuerno posterior del menisco medial y reconstrucción del cruzado anterior. No se reportan complicaciones.

Concepto de Fisiatría (último aportado) del 20/05/2016: Atrofia del cuádriceps izquierdo, retracción de isquiotibiales, dolor en la cara medial, flexión 90°, extensión -5°. Secuela por dolor somático y limitación de AMAs.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: No aplica

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 10/01/2017 Especialidad: Medicina del trabajo

Examen físico:

Paciente Alerta, orientado en tres esferas, hidratado, colaborador. Ingresa al consultorio por sus propios medios sin ayudas externas.

Miembro inferior Izquierdo:

Cicatrices quirúrgicas eutróficas por portales de artroscopia en rodilla sin signos de sangrado activo ni con presencia de secreción purulenta o serosanguinolenta, con signos clínicos de atrofia en muslo (Circunferencia 44 Vs 47cm contralateral medidos a 10 cm del borde superior de la pátela), no se aprecian deformidades, no edema, eritema ni cianosis. Roca patelofemoral leve. Arcos de movimiento activos y pasivos incompletos flexión 130° con extensión -10° medidos con goniómetro, no se evidencia alodinia, ni hiperalgesia ni hiperpatía. No se palpan escalones óseos. Pulsos distales positivos,

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala I

Calificado: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Identamen: 66854375 - 89

Página 2 de 5



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



**DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL**

1. Información general del dictamen pericial

Fecha de dictamen: 13/01/2017	Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014)	Nº Dictamen: 66854375 - 89
Instancia actual: No aplica	Nombre solicitante: ARL COLMENA	Identificación: NIT
Solicitante: ARL	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Dirección: CALLE 52 N NO. 5 BN -102-FLORA PLAZA
Teléfono:		
Correo electrónico:		

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1	Identificación: 805.012.111-1	Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca)
Teléfono: 5531020	Correo electrónico: jrcivalle@emcali.net.co	Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ	Identificación: CC - 66854375	Dirección: CARRERA 28 G4 No. 121B-15 BARRIO PIZAMO I
Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca	Teléfonos: - 3158361382	Fecha nacimiento: 03/11/1969
Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca	Edad: 47 año(s) 2 mes(es)	Genero: Femenino
Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa	Estado civil: Viudo	Escolaridad: Básica secundaria
Correo electrónico:	Tipo usuario SGSS: Contributivo (Cotizante)	EPS: EMSSANAR
AFP: Protección S.A.	ARL: Positiva compañía de seguros	Compañía de seguros: Suramericana

4. Antecedentes laborales del calificado

No aplica

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Motivo de consulta:

Controversia en cuanto a la calificación de pérdida de capacidad laboral de los diagnósticos:

Diagnóstico(s) actual(es) motivo de la calificación:

1. POP reconstrucción LCA + meniscoplastia medial y condroplastia rodilla izquierda.

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 1

Calificado: GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Dictamen: 66854375 - 89

Página 1 de 5



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



llenado capilar espontáneo. Fuerza 4/5 en muslo, sensibilidad superficial y profunda conservadas, reflejos musculotendinosos ++/+ +++ generalizado.

Pruebas especiales:

Bostezo medial y lateral negativo.
Cajón anterior y posterior negativo.
Lachman negativo (con tope), PivotShift negativo, Godfrey negativo.
Dolor a palpación en interlínea articular y Appley positivo, McMurray negativo.

Marcha:

Antálgica

Resto de examen físico NO APLICA.

Otros conceptos técnicos:

Deficiencias:

Limitación AMAs rodilla izquierdo 0% CAP XIV TAB 14.12

Dolor somático crónico y disminución de fuerza secundaria al dolor (Incluye atrofia) 15% CAP XII TAB 12.5 CLASE II

Análisis y conclusiones:

Concepto:

Se procede a calificar PCL según MUCI vigente. NOTA: Origen LABORAL previamente calificado por la ARL (no por la Junta), por lo cual se transcribe al presente dictamen según lo dispuesto en el artículo 40 del Decreto 1352 de 2013).

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
Z988	Otros estados posquirúrgicos especificados	POP reconstrucción LCA + meniscopectomía medial y condroplastia rodilla izquierda.	Accidente de trabajo

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático	12	12.5	2	NA	NA	NA	15,00%		15,00%
Valor combinado									15,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteración de miembros inferiores	14	14.12	NA	NA	NA	NA	0,00%		0,00%



**JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA**
NIT. 805012111-1



Valor combinado 0,00%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	15,00%
Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores.	0,00%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	15,00%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) +
(CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin
ponderar.

$$\frac{A + (100 - A)}{* B}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

100

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

7,50%

Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	10
Restricciones autosuficiencia económica	1,5
Restricciones en función de la edad cronológica	1,5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	13,00%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia. B 0,1 Dificultad leve, no dependencia. C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa. E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
		d110	d115	d140-d145	d150	d163	d166	d170	d172	d175-d177	d1751	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d3	2. Comunicación	2.1	2.2	2.3	2.4	2.5	2.6	2.7	2.8	2.9	2.10	Total
		d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d4	3. Movilidad	3.1	3.2	3.3	3.4	3.5	3.6	3.7	3.8	3.9	3.10	Total
		d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	
		0	0,1	0,1	0	0	0,1	0,1	0,1	0	0	0,5
d5	4. Autocuidado personal	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	4.8	4.9	4.10	Total
		d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	
		0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0	0	0,1	0	1
d6	5. Vida doméstica	5.1	5.2	5.3	5.4	5.5	5.6	5.7	5.8	5.9	5.10	Total
		d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	
		0	0	0	0,1	0,1	0,1	0,1	0	0	0	0,4

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

1,9

Valor final título II

14,90%



JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE
INVALIDEZ DEL VALLE DEL CAUCA
NIT. 805012111-1



7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	7,50%
Valor final rol laboral, ocupacional y otras áreas ocupacionales - Título II	14,90%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	22,40%

Origen: Accidente

Riesgo: de trabajo

Fecha de estructuración: 20/05/2016

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Concepto de Fisiatría (último aportado) del 20/05/2016: Atrofia del cuádriceps izquierdo, retracción de isquiotibiales, dolor en la cara medial, flexión 90°, extensión -5°. Secuela por dolor somático y limitación de AMAs.

Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial

Muerte: No aplica

Ayuda de terceros para AVC: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica

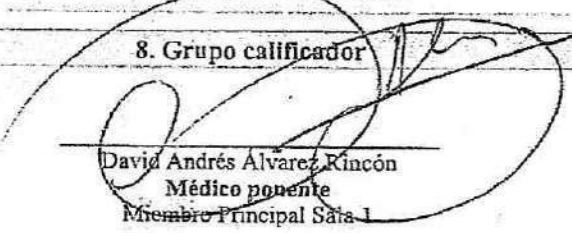
Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

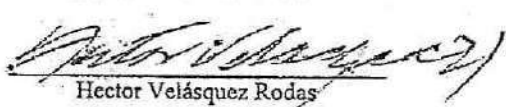
Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica

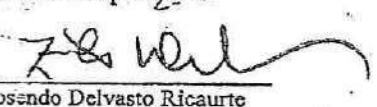
Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No aplica

8. Grupo calificador


David Andrés Álvarez Rincón
Médico ponente
Miembro Principal Sala I


Hector Velásquez Rodas
Miembro Principal Sala I


Zoilo Rosendo Delvasto Ricaurte
Miembro Principal Sala I

**ESPACIO EN
BLANCO**

COPIA. Jue

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	
Red de Salud del Oriente	
imperabogados.com	
VENTANILLA ÚNICA	
Fecha:	10 JUL 2017
Hora:	12:15
Registro N°:	
Recibido N°:	
N. Folio:	
Recibido por:	Sant

Santiago de Cali, 27 de junio de 2017

Señores:

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO- RED DE SALUD DEL ORIENTE E.S.E.

Calle 72U # 28E - 00

Cali.

**REFERENCIA: DERECHO DE PETICIÓN.
SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE LA RELACIÓN
LABORAL, CARGO QUE SE DESEMPEÑABA, TIEMPO
LABORADO Y EL TIPO DE VINCULACIÓN.**

GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño), Abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No. 230.675 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali (Valle), mediante el presente escrito de conformidad con el artículo 23 Constitucional que consagra el derecho de petición, me permito manifestar lo siguiente:

1. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, laboró en el cargo de auxiliar de enfermería para esta entidad.
2. El 1 de septiembre de 2014, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, fue retirada de su cargo como auxiliar de enfermería.

PETICIÓN

Respetuosamente me permito solicitar:

1. **SE SIRVA INFORMAR QUE RELACIÓN LABORAL TENÍA LA SEÑORA GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ CON ESTE ENTIDAD.**
2. **INDICAR EL CARGO QUE DESEMPEÑABA Y SUS FUNCIONES.**
3. **SEÑALAR EL TIEMPO LABORADO Y TIPO DE VINCULACIÓN.**

AMESQUITA MUÑOZ

4. EXPEDIR COPIA DE SU EXPEDIENTE LABORAL DONDE SE RELACIONEN LOS CONTRATOS DE TRABAJO, ADICIONES MODIFICACIONES.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento mi petición en los artículos 5 y s.s. del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y el Artículo 23 de la Constitución Nacional, que consagran el derecho de petición y el trámite correspondiente.

ANEXO

1. Copia de Poder para actuar.
2. Copia de cédula de ciudadanía de Gloria Nancy Amesquita Muñoz.
3. Copia de cédula y tarjeta profesional apoderada.

NOTIFICACIONES

Para efectos de notificación, recibiré correspondencia en la Carrera 4 No. 11-33 Oficina 205, Edificio Ulpiano Lloreda de Cali - Teléfono 5242363.

O a los siguientes correos electrónicos:

adreatovar@imperaabogados.com
asistentejuridicoc3@imperaabogados.com

Atentamente,



GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO
C.C. No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño)
T.P. No. 230.675 del C.S.J.

Elaboró: Vanessa Cortes



Red de Salud del Oriente

Empresa Social del Estado E.S.E

Municipio de Santiago de Cali

NIT. 805.027.337-4

01 AGO. 2017 *And*

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	
Red de Salud del Oriente	
VENTANILLA UNICA	
Fecha:	31 JUL 2017
Hora:	1:46
Registro N°:	700
Radicado N°:	
N° Fojos:	01
Recibido por:	Sandra

E.PL.110.55.28.2017475

Santiago de Cali, Julio 10 de 2017

Doctora

GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO

Cra 4 No. 11-33 Oficina 205

Edificio Ulpiano Lloreda

Cali

Referencia: RESPUESTA A SU SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE LA RELACIÓN LABORAL DE LA SEÑORA GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ

Actuando como apoderada de la señora Gloria Nancy Amesquita Muñoz, mediante oficio de fecha 27 de junio de 2017, la cual le correspondió el Radicado No 80 del 11 de julio de 2017, solicita la siguiente información

1. Se sirva informar que relación laboral tenía la señora GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ, con la entidad
2. Indicar el cargo que desempeñaba y sus funciones
3. Señalar el tiempo laborado y tipo de vinculación
4. Expedir copia de su expediente laboral donde se relacionen los contratos de trabajo, adicionales modificaciones.

De acuerdo con la anterior nos permitimos informar que una vez revisados nuestros archivos de la institución, no se encontraron registros que permitan evidenciar que la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali, haya tenido vínculo laboral alguno, mediante una relación legal reglamentaria o por una relación contractual con la ESE Oriente.

Por los motivos anteriormente expuestos no es posible brindar la información requerida. Con lo anterior estamos dando respuesta a su petición, cualquier información adicional, con gusto la atenderemos.

Atentamente,

Javier Arévalo Tamayo
Javier Arévalo Tamayo

Gerente

Red de Salud del Oriente

Copia: Archivo

Proyectó: Myriam Oyola - Asesor Jurídico

Elaboró: Secretaría de Gerencia

La Excelencia nos Compromete



Miembro de la
**Red GLOBAL de HOSPITALES
VERDES y SALUDABLES**
www.hospitalesporlasaludambiental.net

Dirección: Calle 72U No. 28F - 00 Barrio Poblado II
E-mail: redoriente@emcall.net.co, Sitio web: www.redoriente.gov.co
Teléfono: 437 77 77 Ext. 7178 - Cali, Colombia

Santiago de Cali, 02 de agosto de 2017

Señores:

AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA- ASPROIN

Carrera 11 C # 33B - 12

La Ciudad

**REFERENCIA: DERECHO DE PETICIÓN.
SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE LA
RELACIÓN LABORAL, CARGO QUE SE
DESEMPEÑABA, TIEMPO LABORADO Y EL TIPO DE
VINCULACIÓN.**

GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño), Abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No. 230.675 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali (Valle), mediante el presente escrito de conformidad con el artículo 23 Constitucional que consagra el derecho de petición, me permito manifestar lo siguiente:

1. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, suscribió contrato de "Convenio de Afiliación" el día 01 de noviembre de 2012. En virtud de dicho contrato surge un convenio de trabajo con Red Salud del Oriente, para la cual laboró en el cargo de auxiliar de enfermería.
2. El 13 de julio de 2014, se dio por terminado de forma unilateral el convenio de trabajo por parte de ASPROIN, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, posteriormente fue retirada de su cargo como auxiliar de enfermería en la entidad Red Salud del Oriente.

PETICIÓN

Respetuosamente me permito solicitar:

1. **SE SIRVA INFORMAR QUE RELACIÓN LABORAL TENÍA LA SEÑORA GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ CON ESTA ENTIDAD.**
2. **INDICAR EL CARGO QUE DESEMPEÑABA Y SUS FUNCIONES.**

3. SEÑALAR EL TIEMPO LABORADO Y TIPO DE VINCULACIÓN.

4. EXPEDIR COPIA DE SU EXPEDIENTE LABORAL DONDE SE RELACIONEN LOS CONTRATOS DE TRABAJO, ADICIONES MODIFICACIONES, CERTIFICADOS LABORALES, ASIGNACIONES DE LABORES.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento mi petición en los artículos 5 y s.s. del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y el Artículo 23 de la Constitución Nacional, que consagran el derecho de petición y el trámite correspondiente.

ANEXO

1. Copia de Poder para actuar.
2. Copia de cédula de ciudadanía de Gloria Nancy Amesquita Muñoz.
3. Copia de cédula y tarjeta profesional apoderada.

NOTIFICACIONES

Para efectos de notificación, recibiré correspondencia en la Carrera 4 No. 11- 33 Oficina 205, Edificio Ulpiano Lloreda de Cali – Teléfono 5242363.

O a los siguientes correos electrónicos:

adreatovar@imperaabogados.com
asistentejuridicoc3@imperaabogados.com

Atentamente,



GEOVANA-ANDREA TOBAR MONTALVO
C.C. No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño)
T.P. No. 230.675 del C.S.J.
Elaboró: Vanessa Cortes

MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI	
Red de Salud del Oriente	
101 SEP 2017	
Procedimiento	4120
Revisado por	
Revisado en	08 F
Revisado por	Sandra

Santiago de Cali, agosto de 2017

Señores:

**RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE -
HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**

La Ciudad

Ref. Petición

GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño), Abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No. 230.675 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, igualmente mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali (Valle), mediante el presente escrito, me permito presentar petición de conformidad con el artículo 23 constitucional, con fundamento en los siguientes:

I. HECHOS

1. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, se vinculó a laborar al Hospital Carlos Holmes Trujillo hoy **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, desde el año 1992, laborando para las distintas sedes de esta entidad y bajo diferentes modalidades de contratación directamente con la ESE y posteriormente a través de cooperativas y asociaciones de trabajo.
2. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, suscribió el "Convenio de Afiliación No. 0067" el día 01 de noviembre de 2012 con la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - ASPROIN**.
3. El mencionado convenio consistía en el desarrollo de actividades económicas, profesionales e intelectuales con el fin de producir en común bienes, ejecutar obras o prestar servicios a terceros.
4. El convenio se pactó para realizar la labor de Auxiliar de enfermería en Consulta Externa, bajo un contrato a término indefinido, con un salario mensual correspondiente a \$828.278 para el año 2012.

5. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a raíz del convenio de trabajo suscrito con la Agremiación, inició labores en la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO** el 1 de febrero de 2012 desempeñando actividades propias del giro ordinario de la empresa como auxiliar de enfermería en las sedes de Marroquí-Manuela Beltran - Pizamos.
6. Cabe señalar que la vinculación laboral en la E.S.E. se dio a través de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - ASPROIN**.
7. La **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - ASPROIN**, ejerció actividades de intermediación laboral con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, teniendo en cuenta las siguientes situaciones:
 - a) Las entrevistas para el ingreso de trabajadores a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO** se realizaba a través de las jefes de enfermería de esta entidad y por último quine daba la aprobación de la vinculación era el Gerente de esta entidad y una vez efectuada ésta, los trabajadores eran enviados a firmar un acuerdo asociativo con la Agremiación.
 - b) Una vez realizado el convenio de trabajo, la trabajadora no tuvo ninguna relación, vínculo o contacto con la Agremiación.
 - c) Nunca fue capacitada sobre las funciones de la Agremiación.
 - d) Los implementos de trabajo con los que la trabajadora desarrollaba su labor son de propiedad de la Red de Salud del Oriente.
 - e) La señora Gloria Amesquita realizaba las mismas labores que los auxiliares de enfermería vinculados como trabajadores oficiales de la E.S.E.
 - f) La Agremiación no tenía la autonomía en el uso de los medios de producción, en la ejecución de la labor contratada.
 - g) La E.S.E. ejercía la potestad reglamentaria y disciplinaria a la trabajadora.
 - h) Las instrucciones para la ejecución de la labor de la trabajadora en circunstancias de tiempo, modo y lugar eran impartidas por funcionarios de la E.S.E.
 - i) La labor realizada por la demandante no era temporal por el contrario la señora laboró un total de 22 años para las diferentes sedes del Hospital Carlos Holmes Trujillo hoy Red de Salud del

Oriente ESE, lo cual es una función permanente del giro ordinario de la misma.

8. En virtud de dicho convenio de trabajo, existió una verdadera vinculación laboral con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO** porque concurrieron los elementos determinantes de esta clase de relación: prestación personal de servicios, subordinación y salario.
9. La afiliación al Sistema de Seguridad Social se realizó a través de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN**.
10. Para el año 2013 la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, es diagnosticada con cáncer de cuello uterino e incontinencia urinaria de esfuerzo, patologías que la aquejan hasta la fecha.
11. El día 12 de mayo de 2014, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, sufrió un accidente de trabajo cuando se encontraba laborando en las instalaciones de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, consistente en la luxación de su rodilla izquierda.
12. A raíz del accidente la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, quedó con un fuerte dolor en su miembro inferior que le generó una alteración en el nervio peroneo, para lo cual recibió tratamiento y se le realizaron varios procedimientos quirúrgicos desde la fecha del accidente hasta el momento.
13. Por tal motivo para el 01 de julio de 2014 fue reubicada en labores administrativas en la Red de Salud del Oriente, como Digitadora de información en el programa P Y P.
14. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, fue incapacitada en varias ocasiones por la ARL COLMENA.
15. En oficio de fecha 13 de julio de 2014, la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA – ASPROIN** da por terminado de forma unilateral el convenio de trabajo a partir del día 1 de septiembre de 2014, señalando que el contrato celebrado con la Red de Salud del Oriente ha sido modificado.

16. Al momento de la terminación de la relación laboral mí representada había terminado un periodo de incapacidad y se encontraba en un grave estado de salud como consecuencia del accidente de trabajo y las enfermedades comunes diagnosticadas.
17. El estado de salud y la discapacidad de mí representada eran conocidos por las entidades demandadas, teniendo en cuenta que eran las encargadas de realizar el cobro de incapacidades, conocían su historia clínica y debido a sus enfermedades realizaron una reubicación laboral.
18. El despido de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, se realizó sin previa autorización del Ministerio de Trabajo, requisito obligatorio para despedir a un trabajador que se encuentra en situación de discapacidad.
19. El día 25 de marzo de 2015, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, solicita a través de petición a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, su reintegro y el pago de prestaciones sociales y seguridad social dejada de percibir.
20. En respuesta de fecha 15 de abril de 2015 la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, indica que no es viable realizar ese tipo de solicitudes a través de un derecho de petición pero que en todo caso va a estudiar su reintegro.
21. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, no se ha reintegrado a laborar ni a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, ni a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**.
22. Debido a su difícil situación económica y su grave estado de salud, posterior a su desvinculación laboral, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, inició el trámite de calificación de pérdida de la capacidad laboral en la ARL COLMENA.
23. La ARL COLMENA mediante dictamen No. 2414368-1 de fecha 12 de noviembre de 2016, califica la pérdida de capacidad de mi mandante en un 18.23% por accidente de trabajo.
24. En contra del anterior dictamen se interpuso inconformidad, la cual fue conocida por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del

Valle del Cauca, quien calificó la pérdida de capacidad laboral el día 13 de enero de 2017 en el 22.40% de origen laboral.

25. Dictamen que fue apelado y se encuentra pendiente por valoración en la Junta Nacional de Calificación, la cual fue programada para el día 26 de septiembre de 2017.

26. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** no ha podido vincularse laboralmente con ninguna entidad debido a su situación de salud.

II. PETICIÓN

Solicito que con base en los hechos expuestos, se acceda a lo siguiente:

PRIMERA: Se reintegre a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a un cargo igual o superior al que venía desempeñando cuando se desvinculó como Auxiliar de enfermería, o uno acorde con su estado de salud actual.

SEGUNDA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** los salarios y reajustes salariales dejados de percibir desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

TERCERA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** las prestaciones sociales correspondientes a primas de servicios, vacaciones, cesantías, intereses a las cesantías, auxilios de transporte, dejados de percibir a raíz de la terminación del contrato laboral, desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

CUARTA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** la seguridad social correspondiente a aportes a pensión, salud y riesgos laborales desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

QUINTA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, como sanción al despido en situación de debilidad manifiesta la indemnización consagrada en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997

consistente en 180 días de salario, por haber terminado la relación laboral con la trabajadora sin autorización del Ministerio de Trabajo.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta demanda en las siguientes normas y precedentes jurisprudenciales:

LEGALES:

- Artículos 13 y 14 del Código Sustantivo del trabajo. El primer artículo regula el mínimo de derechos y garantías de los trabajadores y señala que no producirá efecto cualquier estipulación que los desconozca y el segundo artículo regula la irrenunciabilidad de derechos laborales.
- Los artículos mencionados se aplicarán en concordancia con el artículo 53 Constitucional que regulan los principios mínimos en materia laboral, entre los que se encuentra la irrenunciabilidad a los beneficios mínimos establecidos en normas laborales y la primacía de la realidad sobre las formas.
- *Artículo 26 de la Ley 361 de 1997 el cual regula:*

" NO DISCRIMINACIÓN A PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD. En ningún caso la discapacidad de una persona, podrá ser motivo para obstaculizar una vinculación laboral, a menos que dicha discapacidad sea claramente demostrada como incompatible e insuperable en el cargo que se va a desempeñar. Así mismo, ninguna persona en situación de discapacidad podrá ser despedida o su contrato terminado por razón de su discapacidad, salvo que medie autorización de la oficina de Trabajo.

No obstante, quienes fueren despedidos o su contrato terminado por razón de su discapacidad, sin el cumplimiento del requisito previsto en el inciso anterior, tendrán derecho a una indemnización equivalente a ciento ochenta días del salario, sin perjuicio de las demás prestaciones e indemnizaciones a que hubiere lugar de

acuerdo con el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que lo modifiquen, adicionen, complementen o aclaren."

- *Artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo.*
- *Artículo 195 de la ley 100 de 1993.*
- *Artículo 59 de la ley 1438 de 2011 que indica:*

"Artículo 59. Operación con terceros. Las Empresas Sociales del Estado podrán desarrollar sus funciones mediante contratación con terceros, Empresas Sociales del Estado de mayor nivel de complejidad, entidades privadas o con operadores externos, previa verificación de las condiciones de habilitación conforme al sistema obligatorio de garantía en calidad. Nota: Declarado EXEQUIBLE de manera condicionada mediante Sentencia de la Corte Constitucional C-171 de 2012, en el entendido que la potestad de contratación otorgada por este artículo a las Empresas Sociales del Estado para operar mediante terceros, solo podrá llevarse a cabo siempre y cuando no se trate de funciones permanentes o propias de la entidad, cuando estas funciones no puedan llevarse a cabo por parte del personal de planta de la Empresa Social del Estado o cuando requiera conocimientos especializados."

- *Artículo 7º, numeral 3, de Ley 1233 de 2008, que regula las prohibiciones en materia de intermediación en el caso de cooperativas de trabajo asociado.*
- *Artículos 17 del Decreto 4588 de 2006, indica que está prohibida la intermediación laboral, para suministrar mano de obra temporal a usuarios o a terceros, en todo caso serán solidariamente responsables por las obligaciones económicas que se causen a favor del trabajador asociado.*

V. ANEXOS

1. Copia del Poder especial a mí conferido.
2. Copia de la cédula de ciudadanía de mí representada.
3. Copia de la cédula de ciudadanía de la suscrita.
4. Copia de la tarjeta profesional de la suscrita.

VI. NOTIFICACIONES

Las recibiré en la Carrera 4 No. 11-33 Oficina 205 Edificio Ulpiano Lloreda o al correo electrónico: andreatovar@imperaabogados.com y asistentejuridicac3@imperaabogados.com

Atentamente



GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO

C.C. No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño)

T.P. No. 230.675 del C. S. de la J.

Elaboró: Geovana Andrea Tobar Montalvo

Santiago de Cali, agosto de 2017

Señores:

AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA - ASPROIN

La Ciudad

Ref. Petición

GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño), Abogada en ejercicio, con tarjeta profesional No. 230.675 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, igualmente mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 66.854.375 de Cali (Valle), mediante el presente escrito, me permito presentar petición de conformidad con el artículo 23 constitucional, con fundamento en los siguientes:

I. HECHOS

1. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, suscribió el "Convenio de Afiliación No. 0067" el día 01 de noviembre de 2012 con la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSECTA - ASPROIN**.
2. El mencionado convenio consistía en el desarrollo de actividades económicas, profesionales e intelectuales con el fin de producir en común bienes, ejecutar obras o prestar servicios a terceros.
3. El convenio se pactó para realizar la labor de Auxiliar de enfermería en Consulta Externa, bajo un contrato a término indefinido, con un salario mensual correspondiente a \$828.278 para el año 2012.
4. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a raíz del convenio de trabajo suscrito con la Agremiación, inició labores en la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO** el 1 de febrero de 2012 desempeñando actividades propias del giro ordinario de la empresa como auxiliar de enfermería en las sedes de Marroquí-Manuela Beltran - Pizamos.

002255 17 SEP 1 PM 4:43

5. Cabe señalar que la vinculación laboral en la E.S.E. se dio a través de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - ASPROIN**.
6. La **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA - ASPROIN**, ejerció actividades de intermediación laboral con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, teniendo en cuenta las siguientes situaciones:
 - a) Las entrevistas para el ingreso de trabajadores a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO** se realizaba a través de las jefes de enfermería de esta entidad y por último quine daba la aprobación de la vinculación era el Gerente de esta entidad y una vez efectuada ésta, los trabajadores eran enviados a firmar un acuerdo asociativo con la Agremiación.
 - b) Una vez realizado el convenio de trabajo, la trabajadora no tuvo ninguna relación, vínculo o contacto con la Agremiación.
 - c) Nunca fue capacitada sobre las funciones de la Agremiación.
 - d) Los implementos de trabajo con los que la trabajadora desarrollaba su labor son de propiedad de la Red de Salud del Oriente.
 - e) La señora Gloria Amesquita realizaba las mismas labores que los auxiliares de enfermería vinculados como trabajadores oficiales de la E.S.E.
 - f) La Agremiación no tenía la autonomía en el uso de los medios de producción, en la ejecución de la labor contratada.
 - g) La E.S.E. ejercía la potestad reglamentaria y disciplinaria a la trabajadora.
 - h) Las instrucciones para la ejecución de la labor de la trabajadora en circunstancias de tiempo, modo y lugar eran impartidas por funcionarios de la E.S.E.
 - i) La labor realizada por la demandante no era temporal por el contrario la señora laboró un total de 22 años para las diferentes sedes del Hospital Carlos Holmes Trujillo hoy Red de Salud del Oriente ESE, lo cual es una función permanente del giro ordinario de la misma.
7. En virtud de dicho convenio de trabajo, existió una verdadera vinculación laboral con la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO** porque concurrieron los elementos determinantes de esta clase de relación: prestación personal de servicios, subordinación y salario.

8. La afiliación al Sistema de Seguridad Social se realizó a través de la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**.
9. Para el año 2013 la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, es diagnosticada con cáncer de cuello uterino e incontinencia urinaria de esfuerzo, patologías que la aquejan hasta la fecha.
10. El día 12 de mayo de 2014, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, sufrió un accidente de trabajo cuando se encontraba laborando en las instalaciones de la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**, consistente en la luxación de su rodilla izquierda.
11. A raíz del accidente la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, quedó con un fuerte dolor en su miembro inferior que le generó una alteración en el nervio peroneo, para lo cual recibió tratamiento y se le realizaron varios procedimientos quirúrgicos desde la fecha del accidente hasta el momento.
12. Por tal motivo para el 01 de julio de 2014 fue reubicada en labores administrativas en la Red de Salud del Oriente, como Digitadora de información en el programa P Y P.
13. La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, fue incapacitada en varias ocasiones por la ARL COLMENA.
14. En oficio de fecha 13 de julio de 2014, la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN** da por terminado de forma unilateral el convenio de trabajo a partir del día 1 de septiembre de 2014, señalando que el contrato celebrado con la Red de Salud del Oriente ha sido modificado.
15. Al momento de la terminación de la relación laboral mí representada había terminado un periodo de incapacidad y se encontraba en un grave estado de salud como consecuencia del accidente de trabajo y las enfermedades comunes diagnosticadas.
16. El estado de salud y la discapacidad de mí representada eran conocidos por las entidades demandadas, teniendo en cuenta que eran las encargadas de realizar el cobro de incapacidades, conocían su historia clínica y debido a sus enfermedades realizaron una reubicación laboral.

17. El despido de la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, se realizó sin previa autorización del Ministerio de Trabajo, requisito obligatorio para despedir a un trabajador que se encuentra en situación de discapacidad.
18. El día 25 de marzo de 2015, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, solicita a través de petición a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, su reintegro y el pago de prestaciones sociales y seguridad social dejada de percibir.
19. En respuesta de fecha 15 de abril de 2015 la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, indica que no es viable realizar ese tipo de solicitudes a través de un derecho de petición pero que en todo caso va a estudiar su reintegro.
20. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, no se ha reintegrado a laborar ni a la **AGREMIACIÓN SINDICAL DE TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINSER CTA – ASPROIN**, ni a la **RED DE SALUD DEL ORIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESS - HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**.
21. Debido a su difícil situación económica y su grave estado de salud, posterior a su desvinculación laboral, la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, inició el trámite de calificación de pérdida de la capacidad laboral en la ARL COLMENA.
22. La ARL COLMENA mediante dictamen No. 2414368-1 de fecha 12 de noviembre de 2016, califica la pérdida de capacidad de mi mandante en un 18.23% por accidente de trabajo.
23. En contra del anterior dictamen se interpuso inconformidad, la cual fue conocida por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, quien calificó la pérdida de capacidad laboral el día 13 de enero de 2017 en el 22.40% de origen laboral.
24. Dictamen que fue apelado y se encuentra pendiente por valoración en la Junta Nacional de Calificación, la cual fue programada para el día 26 de septiembre de 2017.
25. A la fecha la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** no ha podido vincularse laboralmente con ninguna entidad debido a su situación de salud.

II. PETICIÓN

Con base en los hechos expuestos, solicito respetuosamente se acceda a lo siguiente:

PRIMERA: Se reintegre a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** a un cargo igual o superior al que venía desempeñando cuando se desvinculó como Auxiliar de enfermería, o uno acorde con su estado de salud actual.

SEGUNDA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** los salarios y reajustes salariales dejados de percibir desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

TERCERA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** las prestaciones sociales correspondientes a primas de servicios, vacaciones, cesantías, intereses a las cesantías, auxilios de transporte, dejados de percibir a raíz de la terminación del contrato laboral, desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

CUARTA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA** la seguridad social correspondiente a aportes a pensión, salud y riesgos laborales desde el día 1 de septiembre de 2014 hasta la fecha de su reintegro.

QUINTA: Se cancele a la señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ**, como sanción al despido en situación de debilidad manifiesta la indemnización consagrada en el artículo 26 de la Ley 361 de 1997 consistente en 180 días de salario, por haber terminado la relación laboral con la trabajadora sin autorización del Ministerio de Trabajo.

III. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Fundamento esta demanda en las siguientes normas y precedentes jurisprudenciales:

LEGALES:

- Artículos 13 y 14 del Código Sustantivo del trabajo. El primer artículo regula el mínimo de derechos y garantías de los trabajadores y señala que no producirá efecto cualquier estipulación

que los desconozca y el segundo artículo regula la irrenunciabilidad de derechos laborales.

- Los artículos mencionados se aplicarán en concordancia con el artículo 53 Constitucional que regulan los principios mínimos en materia laboral, entre los que se encuentra la irrenunciabilidad a los beneficios mínimos establecidos en normas laborales y la primacía de la realidad sobre las formas.
- *Artículo 26 de la Ley 361 de 1997 el cual regula:*

" NO DISCRIMINACIÓN A PERSONA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD. En ningún caso la discapacidad de una persona, podrá ser motivo para obstaculizar una vinculación laboral, a menos que dicha discapacidad sea claramente demostrada como incompatible e insuperable en el cargo que se va a desempeñar. Así mismo, ninguna persona en situación de discapacidad podrá ser despedida o su contrato terminado por razón de su discapacidad, salvo que medie autorización de la oficina de Trabajo.

No obstante, quienes fueren despedidos o su contrato terminado por razón de su discapacidad, sin el cumplimiento del requisito previsto en el inciso anterior, tendrán derecho a una indemnización equivalente a ciento ochenta días del salario, sin perjuicio de las demás prestaciones e indemnizaciones a que hubiere lugar de acuerdo con el Código Sustantivo del Trabajo y demás normas que lo modifiquen, adicionen, complementen o aclaren."

- *Artículo 216 del Código Sustantivo del Trabajo.*
- *Artículo 195 de la ley 100 de 1993.*
- *Artículo 59 de la ley 1438 de 2011 que indica:*

"Artículo 59. Operación con terceros. Las Empresas Sociales del Estado podrán desarrollar sus funciones mediante contratación con terceros, Empresas Sociales del Estado de mayor nivel de complejidad, entidades privadas o con operadores externos, previa verificación de las condiciones de habilitación conforme al sistema obligatorio de garantía en calidad. Nota: Declarado EXEQUIBLE de manera condicionada mediante Sentencia de la Corte Constitucional C-171 de 2012, en el entendido que la potestad de contratación otorgada por este artículo a las Empresas Sociales del Estado para operar mediante terceros, solo podrá llevarse a cabo siempre y

cuando no se trate de funciones permanentes o propias de la entidad, cuando estas funciones no puedan llevarse a cabo por parte del personal de planta de la Empresa Social del Estado o cuando requiera conocimientos especializados."

- Artículo 7º, numeral 3, de Ley 1233 de 2008, que regula las prohibiciones en materia de intermediación en el caso de cooperativas de trabajo asociado.
- *Artículos 17 del Decreto 4588 de 2006, indica que está prohibida la intermediación laboral, para suministrar mano de obra temporal a usuarios o a terceros, en todo caso serán solidariamente responsables por las obligaciones económicas que se causen a favor del trabajador asociado.*

V. ANEXOS

1. Copia del Poder especial a mí conferido.
2. Copia de la cédula de ciudadanía de mí representada.
3. Copia de la cédula de ciudadanía de la suscrita.
4. Copia de la tarjeta profesional de la suscrita.

VI. NOTIFICACIONES

Las recibiré en la Carrera 4 No. 11-33 Oficina 205 Edificio Ulpiano Lloreda o al correo electrónico: andreatovar@imperaabogados.com y asistentejuridicac3@imperaabogados.com

Del señor (a) Juez,

Atentamente



GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO
C.C. No. 1.085.917.838 de Ipiales (Nariño)
T.P. No. 230.675 del C. S. de la J.

Elaboró: Geovana Andrea Tobar Montalvo



12 SET. 2017

NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Santiago de Cali, 5 de septiembre de 2017

Señora
GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO
Abogada
CARRERA 4 No. 11 – 33 Oficina 205 Edificio Ulpiano Lloreda.
Tel. 5 242363
Santiago de Cali

Reciba un cordial saludo,

Me refiero a su comunicación de fecha 2 de agosto de 2017 y recibida en nuestras oficinas el 23 de agosto de 2017, la cual referencia como Derecho de Petición, en el qué actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMÉSQUITA MUÑOZ**, y de conformidad con el artículo 23 de la Constitución Nacional, se permite solicitar lo siguiente:

1. Informar que relación laboral tenía la señora Gloria Nancy Amésquita Muñoz.
2. Indicar el cargo que desempeñaba y sus funciones.
3. Señalar el tiempo laborado y tipo de vinculación.
4. Expedir copia del expediente laboral donde se relacionen los contratos de trabajo, adiciones, modificaciones, certificados laborales, asignaciones de labores.

Al respecto, me permito manifestarle lo siguiente:

Su representada en calidad de afiliado partícipe, suscribió convenio de trabajo de carácter sindical con fecha de iniciación 1° de noviembre de 2012, para prestar sus servicios en calidad de Afiliada Partícipe como Auxiliar de Enfermería dentro del contrato sindical suscrito entre esta Organización Sindical y la Red Salud de Oriente cuyo objeto es: *"Prestar apoyo en la ejecución de los procesos y subprocesos de enfermería y consulta externa de la Red Salud del oriente E.S.E."*

El Convenio de Trabajo Sindical, suscrito Amesquita Muñoz, es claro que nada tiene que ver con aspectos relacionados con el Código Sustantivo del Trabajo como lo expone usted en su petición, pero esto no quiere decir que violemos los derechos que le asisten.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B – 12
PBX: 380 8580 – 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal

asproin1112@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

En el Convenio de Trabajo de carácter sindical, manejamos el reconocimiento de los Derechos Constitucionales a través de las Compensaciones (Salarios), Auxilios y Beneficios, como le consta y bajo estas consideraciones, se le hizo su liquidación final, la cual en su momento fue aceptada y recibida.

Es importante recordarle, que esta entidad es una Organización Sindical de Primer Grado y de Empresa con Acta de Constitución y Registro No. 002233 de octubre 30 de 2012, encuentra su desarrollo normativo en los artículos 353 y subsiguientes del Código Sustantivo del Trabajo y la compilación de las normas referentes en el Decreto 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo.

Las organizaciones sindicales tienen entre sus funciones celebrar contratos sindicales, garantizar su cumplimiento por parte de sus afiliados y ejercer los derechos y acciones que de ellos nazcan, por tal razón, el afiliado participe en la ejecución del contrato sindical no es trabajador del sindicato porque éste lo componen los mismos afiliados y ejecutan dicho contrato sindical en desarrollo del contrato colectivo, no encontrándose el elemento esencial de la subordinación.

Esta relación se rige por principios democráticos, de autogestión, colaboración y de autoregulación donde los afiliados actúan en un plano de igualdad.

Entre el afiliado participe y la organización sindical no existe una relación laboral y en consecuencia no hay contrato de trabajo. No obstante, el sindicato dada su finalidad compensará a éstos, por su contribución en la ejecución del contrato sindical, con los beneficios definidos en la asamblea de afiliados, en el reglamento y el contrato sindical.

Así las cosas, lo recibido por los afiliados partícipes que ejecutan el contrato sindical, se denomina usualmente compensaciones, además la asamblea del sindicato podrá establecer otros auxilios y beneficios.

La terminación de su convenio sindical, obedeció a decisiones tomadas por la agremiación frente a situaciones de reestructuración del servicio en el hospital Carlos Holmes Trujillo en observancia del Contrato Sindical firmado por la Agremiación con la Red Salud de Oriente.

Por último, adjunto a esta comunicación encontrará una certificación de servicios prestados como afiliada participe.

Cualquier aclaración adicional con mucho gusto la atenderemos.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin1112@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Adjunto a la presente, certificación de sus servicios prestados como afiliado participe en desarrollo del contrato sindical y el proceso ejecutado por la señora GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ.

Atentamente,

HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO

Presidente

 Elaboró	:	Yury Marcela Flórez U. Auxiliar Administrativa.
Proyectó	:	Carlos H. Bedoya Estrada. Director Talento Humano.
Con copia	:	Hoja de Vida.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B – 12
PBX: 380 8580 – 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin1112@gmail.com Cali, Colombia

Santiago de Cali, 11 de septiembre de 2017

EL SUSCRITO DIRECTOR DE TALENTO HUMANO DE LA AGREMIACION SINDICAL DE
TRABAJADORES ASOCIADOS DE PROINER CTA "ASPROIN "
CERTIFICA QUE:

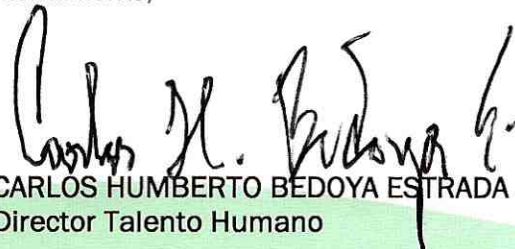
GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ identificada con la Cedula de Ciudadanía No **66.854.375** se encontraba vinculada en calidad de Agremiada a esta Organización Sindical y como Afiliada Participe prestaba sus servicios a través de un Convenio de trabajo sindical y mientras durara la existencia del Contrato Sindical celebrado entre esta Agremiación y la Red de Salud del Oriente E.S.E, cuyo objeto era Prestar Apoyo en la ejecución de los Procesos y Subprocesos de **AUXILIARES DE CONSULTA EXTERNA.**

La señora **GLORIA NANCY AMESQUITA MUÑOZ** se encontraba vinculada desde el primero (01) de noviembre de dos mil doce de (2012) hasta el primero (01) de septiembre de dos mil catorce (2014) desempeñando las funciones de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

Se encontraba afiliada al sistema de Seguridad Social Integral, de la siguiente forma:

SALUD E.P.S	PENSION	ARL	CAJA COMPENSACION
S.O.S	PROTECCION	COLMENA	COMFENALCO

Atentamente,


CARLOS HUMBERTO BEDOYA ESTRADA
Director Talento Humano



Elaboró : Yuri Marcela Flórez Uribe
Asistente Administrativa

26 SET. 2017 *Am*



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Santiago de Cali, 25 de septiembre de 2017

Señora

GEOVANA ANDREA TOBAR MONTALVO

Abogada

CARRERA 4 No. 11 – 33 Oficina 205 Edificio Ulpiano Lloreda.

Tel. 5 242363

Santiago de Cali

Reciba un cordial saludo,

Me refiero a su comunicación de fecha agosto de 2017 (sin número de día) y recibida en nuestras oficinas el 1 de septiembre de 2017, la cual referencia como Petición, en la que actuando en nombre y representación de la señora **GLORIA NANCY AMÉSQUITA MUÑOZ**, y de conformidad con el artículo 23 de la Constitución Nacional, después de exponer veinticinco hechos consistentes en la situación de afiliada a nuestra organización sindical, se permite solicitar lo siguiente:

1. El reintegro de su prohijada Amezquita Muñoz.
2. La cancelación de los salarios y reajustes salariales dejados de percibir.
3. La cancelación de las prestaciones sociales correspondientes.
4. El pago de la seguridad social integral.
5. El pago de las indemnizaciones por habersele terminado la relación laboral sin las debidas autorizaciones de entidades competentes.

Al respecto, me permito reiterarle por segunda vez, lo siguiente:

Su representada en calidad de afiliado partícipe, suscribió convenio de trabajo de carácter sindical con fecha de iniciación 1° de noviembre de 2012, para prestar sus servicios en calidad de Afiliada Partícipe como Auxiliar de Enfermería dentro del contrato sindical suscrito entre esta Organización Sindical y la Red Salud de Oriente cuyo objeto es: *"Prestar apoyo en la ejecución de los procesos y subprocesos de enfermería y consulta externa de la Red Salud del oriente E.S.E."*

Am

Am

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B – 12
PBX: 380 8580 – 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin1112@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

El Convenio de Trabajo Sindical, suscrito Amesquita Muñoz, es claro que nada tiene que ver con aspectos relacionados con el Código Sustantivo del Trabajo como lo expone usted en su petición, pero esto no quiere decir que violemos los derechos que le asisten.

En el Convenio de Trabajo de carácter sindical, manejamos el reconocimiento de los Derechos Constitucionales a través de las Compensaciones (Salarios), Auxilios y Beneficios, como le consta y bajo estas consideraciones, se le hizo su liquidación final, la cual en su momento fue aceptada y recibida.

Es importante recordarle, que esta entidad es una Organización Sindical de Primer Grado y de Empresa con Acta de Constitución y Registro No. 002233 de octubre 30 de 2012, encuentra su desarrollo normativo en los artículos 353 y subsiguientes del Código Sustantivo del Trabajo y la compilación de las normas referentes en el Decreto 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo.

Las organizaciones sindicales tienen entre sus funciones celebrar contratos sindicales, garantizar su cumplimiento por parte de sus afiliados y ejercer los derechos y acciones que de ellos nazcan, por tal razón, el afiliado participe en la ejecución del contrato sindical no es trabajador del sindicato porque éste lo componen los mismos afiliados y ejecutan dicho contrato sindical en desarrollo del contrato colectivo, no encontrándose el elemento esencial de la subordinación.

Esta relación se rige por principios democráticos, de autogestión, colaboración y de autoregulación donde los afiliados actúan en un plano de igualdad.

Entre el afiliado participe y la organización sindical no existe una relación laboral y en consecuencia no hay contrato de trabajo. No obstante, el sindicato dada su finalidad compensará a éstos, por su contribución en la ejecución del contrato sindical, con los beneficios definidos en la asamblea de afiliados, en el reglamento y el contrato sindical.

Así las cosas, lo recibido por los afiliados partícipes que ejecutan el contrato sindical, se denomina usualmente compensaciones, además la asamblea del sindicato podrá establecer otros auxilios y beneficios.

La terminación de su convenio sindical, obedeció a decisiones tomadas por la agremiación frente a situaciones de reestructuración del servicio en el hospital Carlos Holmes Trujillo en observancia del Contrato Sindical firmado por la Agremiación con la Red Salud de Oriente.

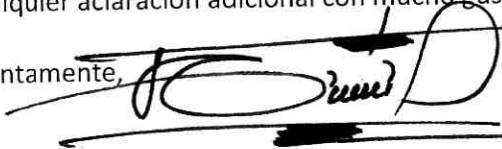
Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin1112@gmail.com Cali, Colombia



NIT: 900.566.575 - 7
REGISTRO No. 002233 de Octubre 30 de 2012
Ministerio del Trabajo DT - Valle

Cualquier aclaración adicional con mucho gusto la atenderemos.

Atentamente,


HAROLD ALFONSO VIERA OSORIO
Presidente

 Elaboró : Yury Marcela Flórez U.
Auxiliar Administrativa.
Proyectó : Carlos H. Bedoya Estrada.
Director Talento Humano.
Con copia : Hoja de Vida.

Sede Administrativa
Carrera 11C No. 33B - 12
PBX: 380 8580 - 381 5542
Fax: 380 8578
Barrio Municipal
asproin1112@gmail.com Cali, Colombia