

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.

LUZ MILA DORADO GOMEZ, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **ESPOSA** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS Y SU locatario Jesus Orlando Arcos Norvaez**

y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi **ESPOSO GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Luiz Mila Dorado Gomez  
**LUZ MILA DORADO GOMEZ**  
**CC.25633647**

Acepto:

ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA  
**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
**CC.76.311.588 exp. en Popayán**  
**T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.**



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3893

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinte (20) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

LUZ MILA DORADO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0025633647, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POIPAYAN Y OTRO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



3z75kp7dvy0w

20/01/2018 - 09:56:02:608

*Luz Mila Dorado Gomez*

----- Firma autógrafa -----

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



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.


2

GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **HIJO** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588**, con **T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS"** – **ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y su locatario Jesus Orlando Aycoz Narvaez y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017**, sobre la **VÍA PANAMERICAN**, vía que de **MOJARRAS** conduce a la ciudad de Popayán – **Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.


El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

  
**GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO**  
CC. 76120532

Acepto:

  
**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



3894

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinte (20) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0076150537, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POPAYAN Y OTRO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Gustavo Dorado*



1kqtkdyjwhj0

20/01/2018 - 09:57:52:467

----- Firma autógrafa -----

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



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.

3

ANA CRISTINA DORADO DORADO, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **HIJA** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRES FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y su locatario Jesus Orlando Arcos Navuget y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017**, sobre la **VÍA PANAMERICAN**, vía que de **MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Cristina Dorado  
**ANA CRISTINA DORADO DORADO**  
CC. 1061599944.

Acepto:

ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA  
**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3895

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinte (20) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

ANA CRISTINA DORADO DORADO, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1061599944, presentó el documento dirigido a PROCURDURIA JUDICIAL DE POPAYAN Y OTRO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



64hxkcdqz7d5

20/01/2018 - 10:02:39:942

Cristina Dorado

----- Firma autógrafa -----

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



MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.

JESUS MARIA DORADO NARVAEZ, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **PADRE** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Banco lombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS y su locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez**

y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Jesús María Dorado Narvaez  
**JESUS MARIA DORADO NARVAEZ**  
CC. 1.503.668

Acepto:

Andrés José Cerón Medina  
**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3890

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinte (20) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

JESUS MARIA DORADO NARVAEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0001503668, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POPAYAN Y OTRO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



2f66z9xw2glt

20/01/2018 - 09:42:39:304

Jesús M. Dorado

----- Firma autógrafa -----

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



*[Firma autógrafa]*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.

5

Miriam Dorado C., mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y so locatario Jesus Orlando Arcos Navarrete y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Miriam Dorado C.  
cc. 31275322.

Acepto:

ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3876

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el dieciocho (18) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

MYRIAM DORADO CABRERA, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0031275322, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POPAYAN y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



Myriam Dorado Ca

7uli4utawobw

18/01/2018 - 11:09:37:853

----- Firma autógrafa -----

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



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)

E.

S.

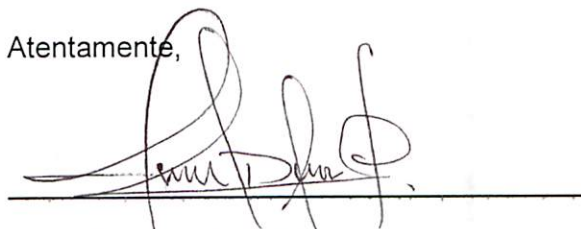
D.

Yo ADRIAN DORADO CABRERA, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANO del fallecido GUSTAVO DORADO CABRERA, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y su locatario Jesus Orlando Arcos Navarrete y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOVARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,



CC. 25633997

Acepto:



**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA VEINTIDÓS DEL CÍRCULO DE CALI

AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO

Cali a 17 ENE 2018 de \_\_\_\_\_  
apareció ante la Notaría Veintidós de esta ciudad  
Adriana Ordoñez Cabrera  
quien identificó con C.C. No. 25633947  
solicitada en Notar y manifestó que el  
anterior documento es cierto y que la firma y  
huella que aparecen al pie son suyas  
COMPARECIENTE:

[Firma]

[Huella]

LUZ ELENA HURTADO AGUDELO  
Notaria Veintidós de Cali Valle





Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)

E.

S.

D.

Yo Sara Dorado Cabrera, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y su locatario Jesus Orlando Arcos Navarrete y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Sara Dorado Cabrera

cc. 31629773

Acepto:



**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.

**NOTARIA NOVENA DE CALI**

notariacali9@yahoo.com.mx

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE  
CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA**



Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali,  
Compareció:

**DORADO CABRERA SARA**

quien exhibió C.C. 31629773 de FLORIDA  
y declaró que la firma y huella que aparecen en el  
presente documento son suyas y que el contenido  
del mismo es cierto.

d2vc4ffd2vw2cw2r

CALI 16/01/2018 a las 3:15:42 p. m.

MP



Huella

Esta diligencia se tramita a  
solicitud del Compareciente  
Previo advertencia del  
Decreto 2150/95 y Decreto  
2148/83

Verifique los datos ingresando a  
[www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)

37S29XV7WT10P016



*Sara Dorado C.*  
FIRMA

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ  
NOTARIA NOVENA DE CALI





Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)

E.

S.

D.

8

yo Maria Nelly Dorado Cabrera, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y su locatario Jesus Orlando Arcos Navvaer y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .

El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

M. Nelly  
CC. 25633.783

Acepto:

ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.

**NOTARIA NOVENA DE CALI**

notariacali9@yahoo.com.mx

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE  
CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA**

Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali,  
Compareció:

**DORADO CABRERA MARIA NELLY**

quien exhibió C.C. 25633783 de ROSAS  
y declaró que la firma y huella que aparecen en el  
presente documento son suyas y que el contenido  
del mismo es cierto.

90poozaokpik9ika

CALI 16/01/2018 a las 3:16:29 p. m.

MP

Verifique los datos ingresando a  
[www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)

WUK0Q4QNVPK5E8AL

Huella

Esta diligencia se tramita a  
solicitud del Compareciente  
Previo advertencia del  
Decreto 2150/95 y Decreto  
2148/83



*Miryan Patricia Barona Muñoz*  
FIRMA

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ  
NOTARIA NOVENA DE CALI





Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.

Yo Maria Betty Dorado Cabrera, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** y su locatario Jesus Orlando Arcos Navuaer y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde mi consanguíneo **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.


El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Maria Betty Dorado Cabrera  
CC. 25634307

Acepto:

  
**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.

**NOTARIA NOVENA DE CALI**

notariacali9@yahoo.com.mx

**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE  
CONTENIDO, FIRMA Y HUELLA**

Ante la Notaría Novena (9) del Círculo de Cali,  
Compareció:

**DORADO CABRERA MARIA BETTY**

quien exhibió C.C. 25634307 de ROSAS  
y declaró que la firma y huella que aparecen en el  
presente documento son suyas y que el contenido  
del mismo es cierto.

7m8ujuhin8hn7hmk

CALI 16/01/2018 a las 3:15:22 p. m.

Verifique los datos ingresando a  
[www.notariaenlinea.com](http://www.notariaenlinea.com)

58VB2KLQ6M0DOZWY



*Betty Dorado*  
FIRMA  
25634307

MIRYAN PATRICIA BARONA MUÑOZ  
NOTARIA NOVENA DE CALI



Huella  
Esta diligencia se tramita a  
solicitud del Compareciente  
Previo advertencia del  
Decreto 2150/95 y Decreto  
2148/93



*Miryen Patricia Barona Muñoz*  
NOTARIA NOVENA

*Miryen Patricia Barona Muñoz*  
NOTARIA NOVENA DE CALI



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)

E.

S.

D.

10

MARIA LEIDA DORADO DORADO, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de **TERCER AFECTADA** del fallecido **GUSTAVO DORADO CABRERA**, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo **PODER ESPECIAL** amplio y suficiente al doctor **ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado en ejercicio, **identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud.**, para que me represente en la diligencia de **CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL** en la **PROCURADURÍA JUDICIAL** y para **Asuntos Administrativos** contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252** – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de propietario del vehículo relacionado – **LA COMPAÑÍA DE SEGUROS** Loatario Jesus Orlando Arcos Narvaez y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de **REPARACION DIRECTA** en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios **MORALES y MATERIALES**, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día **20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts**, donde **GUSTAVO DORADO CABRERA**, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .


El doctor **CERÓN MEDINA** queda facultado para **CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA** recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, **con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.**

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Maria Leida Dorado D  
**MARIA LEIDA DORADO DORADO**  
**CC. 34'550.777**

Acepto:

  
**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
**CC.76.311.588 exp. en Popayán**  
**T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.**



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3880

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el dieciocho (18) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

MARIA LEIDA DORADO DORADO, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0034550177, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POPAYAN y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



29sdletwmnrx

18/01/2018 - 14:46:29:981

Maria Leida Dorado D

----- Firma autógrafa -----

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



*[Handwritten Signature]*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYÁN GRADO II – I (O de R)  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYÁN (O de R)  
E. S. D.

ANGELICA CARDONA BAÑOL, mayor de edad, y vecino (a) de esta ciudad identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de representante legal de los menores GLORIA ISABEL FRANCO Y LUIS MIGUEL MUÑOZ, quienes son **HIJOS DE CRIANZA** del fallecido GUSTAVO DORADO CABRERA, Comedidamente me permito manifestar, a usted que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA, abogado en ejercicio, identificado con la C.C. 76.311.588, con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la Jud., para que me represente en la diligencia de CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL en la PROCURADURÍA JUDICIAL y para Asuntos Administrativos contra EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS "INVIAS" – ANDRÉS FELIPE ORTEGA, en calidad de conductor del vehículo TRACTO CAMIÓN DE PLACAS – WDK 252 – el señor Leasing Bancolombia S.A en calidad de propietario del vehículo relacionado – LA COMPAÑÍA DE SEGUROS y So  
locatario Jesus Orlando Arlos Arvare  
y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la Procuraduría, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACION DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES y MATERIALES, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VÍA PANAMERICAN, vía que de MOJARRAS conduce a la ciudad de Popayán – Km 100 + 100 Mts, donde GUSTAVO DORADO CABRERA, fallece en un accidente de tránsito por responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados .

El doctor CERÓN MEDINA queda facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA recibir, desistir, transigir, reasumir, sustituir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a mi nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para, con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la (s) entidad (es) condenada (s) para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelaran las sumas a que fuere condenada la entidad.

Ruego reconocerle personería a mi apoderado:

Atentamente,

Angelica Cardona Bañol  
ANGÉLICA CARDONA BAÑOL  
CC. 1094391739.

Acepto:

ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA  
CC.76.311.588 exp. en Popayán  
T.P.# 83.461 C. S. de la Jud.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3896

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el veinte (20) de enero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

ANGELICA CARDONA BAÑOL, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #1094891739, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POPAYAN Y OTRO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Angélica Cardona Bañol



5t135as2c8wa

20/01/2018 - 10:04:26:643

----- Firma autógrafa -----

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



*[Firma manuscrita]*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)



NOMBRE  
Y APELLIDO DEL  
REGISTRADO

Contrato Matrimonio Católico con Luz Hilda Dorado Gomez, el 30 Noviembre 1901, en la Parroquia de San Pedro de los Andes. Bases para el registro de la Ley 45 de 1936. 7-1901

445

12

En la República de Colombia Departamento de Cauca  
Municipio de Paras  
(corregimiento o vereda, etc.)  
a los cincuenta del mes de Febrero de mil novecientos veinti y  
dos se presentó el señor Jesús M<sup>e</sup> Dorado mayor de  
(nombre del declarante)  
edad, de nacionalidad Colombiana natural de Paras domiciliado  
en Paras y declaró: Que el día sábado tres del primero  
del mes de Febrero de mil novecientos veinti y dos siendo las  
11 pm de la noche nació en Luzagrande  
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)  
del municipio de Paras República de Colombia un niño de  
sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Gustavo Dorado  
hijo legítimo del señor Jesús M<sup>e</sup> Dorado de 28 años de edad  
(con cédula, N<sup>o</sup>)  
natural de Paras República de Colombia de profesión Agricultor  
y la señora Efigenia Cabrera de 18 años de edad, natura de  
Paras República de Colombia de profesión Of. Publ. siendo  
abuelos paternos Leopoldo Dorado y Guineinda Naranjo  
y abuelos maternos María Cabrera y Julia Cabrera  
Fueron testigos, Julio Mondragón y Alvaro Cabrera  
En fe de lo cual se firma la presente acta.  
El declarante, Jesús Mario Dorado 1503668 Paras  
(cédula N<sup>o</sup>)

El testigo Julio Mondragón 1503501 Paras  
(cédula N<sup>o</sup>)  
El testigo Alvaro Cabrera 1503626  
(cédula N<sup>o</sup>)

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

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



(firma del padre que hace el reconocimiento)

Se cumplan lo de la Resolución N<sup>o</sup> 0736 de Febrero 17 de 1937, de la Dirección  
Nacional de Registro Civil, se procede a la firma del presente folio  
Bases para el registro de la Ley 45 de 1936

GILBERTO JARAMILLO  
Registrador Municipal

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



REGISTRADURIA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

EL SUSCRITO REGISTRADOR MUNICIPAL DEL ESTADO CIVIL (E) DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
en este despacho bajo serial N° **L.12 F.445** Registro Civil de  
**NACIMIENTO.**

Valido Para: **TRAMITES LEGALES**

Dada en Rosas Cauca a los 13 días del mes de Diciembre de  
2017.



**GUILLERMO A VELASCO Q**

Registrador Municipal Del Estado Civil (E)  
Rosas - Cauca - Colombia  
Según Resolución N.836 De Diciembre 13 De 2017  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN**

Indicativo  
Serial

5252094

**Datos de la oficina de registro**

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código ☐ F ☐ Z ☐ F

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

REGISTRADURIA DE POPAYAN -- COLOMBIA -- CAUCA -- POPAYAN.....

**Datos del inscrito**

Apellidos y nombres completos

DORADO CABRERA GUSTAVO.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 4.751.326.....

Sexo (en Letras)

MASCULINO.....

**Datos de la defunción**

Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CAUCA POPAYAN.....

Fecha de la defunción

Año

2

0

1

7

Mes

N

O

V

Día

2

3

Hora

Número de certificado de defunción

OF 1590 DIC/01/2017....

Presunción de muerte

Juzgado que profiere la sentencia

Fecha de la sentencia

Año

Mes

Día

Documento presentado

Nombre y cargo del funcionario

Autorización judicial

☒

Certificado Médico

☐

FISCAL 01-002.....

**Datos del denunciante**

Apellidos y nombres completos

ORTEGA OROZCO ROSA EVELYN.....

Documentos de Identificación (Clase y número)

SIN INFORMACION.....

Firma

HAY FIRMA

**Primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documentos de identificación (Clase y número)

Firma

**Segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documentos de Identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Año

2

0

1

7

Mes

D

I

C

Día

1

9

NELSY PIEDAD CHICANGANA COLLAZOS.....

ESPACIO PARA NOTAS

19.DIC.2017 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE - ORDEN JUDICIAL.....

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



**REGISTRADURÍA**  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURÍA ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL  
POPAYAN - CAUCA

C E R T I F I C A:

Que esta fotocopia corresponde al original del  
REGISTRO CIVIL DE DEFUNCION No.5252094

Que se lleva en esta Registraduría.  
POPAYAN, 17 DE ENERO DE 2018

JULIAN ANDRES AMEZCUITA LOPEZ (E).  
Registrador Especial Del Estado Civil  
Popayán-Cauca.





ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



214  
\* 6 6 4 7 0 5 \*

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo  
Serial

6664705

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina	
Clase de oficina:	Registraduría <input checked="" type="checkbox"/> Notaría <input type="checkbox"/> Consulado <input type="checkbox"/> Corregimiento <input type="checkbox"/> Insp. de Policía <input type="checkbox"/> Código F Y Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía	
REGISTRADURIA DE ROSAS - COLOMBIA - CAUCA - ROSAS	

Datos del matrimonio	
Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio	
COLOMBIA CAUCA ROSAS	
Fecha de celebración	
Año	2 0 0 1
Mes	D I C
Día	3 0
Clase de matrimonio	
Civil	<input type="checkbox"/>
Religioso	<input checked="" type="checkbox"/>
Documento que acredita el matrimonio	
Tipo de documento	
Acta religiosa	<input checked="" type="checkbox"/>
Escritura de protocolización	<input type="checkbox"/>
Número	L 15 F 155
Notaría, juzgado, parroquia, otra.	
PARROQUIA NUESTRA SEN	

Datos del contrayente	
Apellidos y nombres completos	
DORADO CABRERA GUSTAVO	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 4.751.326	

Datos de la contrayente	
Apellidos y nombres completos	
DORADO GOMEZ LUZ MILA	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 25.633.647	

Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
DORADO GOMEZ LUZ MILA	
Documento de identificación (Clase y número)	
CC 25.633.647	
Firma	
Luz Mila Dorado	

Fecha de inscripción	
Año	2 0 1 7
Mes	D I C
Día	0 7
Nombre y firma del funcionario que autoriza	
MARIA CONSUELO BURGOS	

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

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO		
Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y número)	Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS		
Tipo de providencia	No. Escritura o Sentencia	Notaría o Juzgado

ESPACIO PARA NOTAS	
07.DIC.2017 - TIPO DE DOCUMENTO ANTECEDENTE ACTA RELIGIOSA Y	
CERTIFICACION DE COMPETENCIA	



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial N. **6664705** de Registro Civil de:  
**MATRIMONIO.**

Es válido para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 19 días del mes de Enero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995







ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL DEL CAUCA

EL SUSCRITO REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL (E) DE  
ROSAS – CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa en este despacho bajo el serial L.11 F.442 Registro Civil de **NACIMIENTO.**

Valido Para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas Cauca a los 26 días del mes de Julio de 2018.

  
**GUILLERMO ALBERTO VELASCO**

Registrador Municipal del Estado Civil (E)  
Rosas – Cauca – Colombia

Según Resolución N.683 Junio 26 De 2018  
Sin Sello Art. 11 Decreto 2150 / 1995



7670908

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <b>Alcaldía Municipal</b>	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría <b>Rosas Cauca</b>	5 Código <b>2350</b>
------------------------------	--	---	-------------------------

## SECCION GENERICA

INSCRITO	6 Primer apellido <b>DORADO</b>	7 Segundo apellido <b>DORADO</b>	8 Nombres <b>GUSTAVO ADOLFO</b>
SEXO	9 Masculino o Femenino <b>MASCULINO</b>	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO 11 Día <b>6</b> 12 Mes <b>Enero</b> 13 Año <b>84</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País <b>Colombia</b>	15 Departamento, Int., o Com. <b>Cauca</b>	16 Municipio <b>Rosas</b>

## SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>Rosas Cauca</b>	18 Hora <b>11:30AM</b>	
	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) <b>Testigos.-</b>	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento <b>No. licencia</b>	
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>DORADO GOMEZ</b>	23 Nombres <b>LUZMILA</b>	24 Edad (años) <b>23</b>
	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	27 Profesión u oficio <b>OF. DOMESTICOS</b>
PADRE	28 Apellidos <b>DORADO CABRERA</b>	29 Nombres <b>GUSTAVO</b>	30 Edad (años) <b>22</b>
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C. N_ 25.633.647 de Rosas</b>	32 Nacionalidad <b>COLOMBIANO</b>	33 Profesión u oficio <b>AGRICULTOR</b>

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C. N° 4.751.726 de Rosas</b>	35 Firma (autógrafa) <i>Gustavo Dorado Cabrera</i> <b>GUSTAVO DORADO CABRERA</b>
	36 Dirección postal <b>Vereda de la Despenza</b>	37 Nombre:
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) <b>C.C. N° 1.503.574 de Rosas</b>	39 Firma (autógrafa) <i>Marco A. Mapallo</i> <b>MARCO A. MAPALLO</b>
	40 Domicilio (Municipio) <b>Vereda de la Despenza</b>	41 Nombre:
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) <b>C.C. 4.750.878 de Rosas</b>	43 Firma (autógrafa) <i>Eugenio Muñoz Méndez</i> <b>EUGENIO MUÑOZ MÉNDEZ</b>
	44 Domicilio (Municipio) <b>Rosas</b>	45 Nombre:
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Día <b>4</b> 47 Mes <b>Febrero</b> 48 Año <b>84</b>	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

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



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

Justino Dorado Cebalero  
Firma del padre que hace el reconocimiento

(60)

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento.



OTAS  
Mediante Escritura Pública, 2657 de Junio  
19 de 2010. Contrato Matrimonio civil con  
CAROLINA MORENO ORBES en la Notaría  
Tercera del Circuito de Cali. Matrimonio Inscrito  
Auto Serial: 04786695. Rosas Cauca 4/Nov/2016  
Registrador del C.E. - Según Res. 571 de 26/Oct./2016.

Mediante escritura Pública N° 1053 del 04 de Abril de 2017  
se autoriza divorcio de matrimonio civil y liquidación de la  
Sociedad conyugal de mutuo Acuerdo. CAROLINA MORENO ORBES  
Notaría Tercera del Circuito de Cali. Rosas, Mayo 17 2017

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA  
LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial N. 7670908 de Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Es válido para: **ACREDITAR PARENTESCO.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 19 días del mes de Enero de  
2018.

**MARIA CONSUELO BURGOS**  
Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150/1995





ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES	ENERO.....01 MAYO.....05 SEP.....09	FEBRERO..02 JUNIO.....06 OCT.....10	MARZO.....03 JULIO.....07 NOV.....11	ABRIL.....04 AGOSTO.....08 DIC.....12
--	---	---	--	---



**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**REGISTRO CIVIL**  
Superintendencia de Notariado y Registro **REGISTRO DE NACIMIENTO**  
**1 8193004**

IDENTIFICACION No. **60834**

1 Parte básica	2 Parte compl.
9 2 0 4 1 0	60834

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) <b>REGISTRADURIA DEL ESTADO CIVIL</b>	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría <b>ROSAS-CAUCA</b>	5 Código <b>2350</b>
------------------------------	--	---	-------------------------

**SECCION GENERICA**

INSCRITO	6 Primer Apellido <b>DORADO</b>	7 Segundo Apellido <b>DORADO</b>	8 Nombres <b>ANA CRISTINA</b>			
	9 SEXO <b>FEMENINO</b>	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO	11 Día <b>10</b>	12 Mes <b>ABRIL</b>	13 Año <b>1.992</b>
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País <b>COLOMBIA</b>	15 Dpto., Int. o Comis. <b>CAUCA</b>	16 Municipio <b>ROSAS</b>			

**SECCION ESPECIFICA**

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento <b>CENTRO DE SALUD-ROSAS(CAUCA)</b>	18 Hora <b>3:17 PM</b>
	19 Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia etc.) <b>CERTIFICADO MEDICO. DR. PEDRO DARIO MELENDEZ GUEVARA</b>	20 Nombre del Profesional que certificó el nacimiento <b>LUZ MILA</b>
MADRE	22 Apellidos (de soltera) <b>DORADO GOMEZ</b>	23 Nombres <b>LUZ MILA</b>
	25 Identificación (clase y número) <b>C.C. No. 25.633.647-Ros<sub>a</sub>s(Cauca)</b>	24 Edad actual <b>32</b>
PADRE	26 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	27 Profesión u oficio <b>HOGAR</b>
	28 Apellidos <b>DORADO CABRERA</b>	29 Nombres <b>GUSTAVO</b>
	31 Identificación (clase y número) <b>C.C.No. 4.751.326-Rosas(Cauca)</b>	30 Edad actual <b>30</b>
	32 Nacionalidad <b>COLOMBIANA</b>	33 Profesión u oficio <b>AGRICULTOR</b>

DENUN- CIANTE	34 Identificación (clase y número) <b>C.C.No. 4.751.326-Ros<sub>a</sub>s(Cauca)</b>	35 Firma (autógrafa) <i>Gustavo Dorado Cabrera</i>
	36 Dirección postal y municipio <b>El Céfiro-Rosas(Cauc<sub>a</sub>)</b>	37 Nombre: <b>Gustavo Dorado Cabrera</b>
TESTIGO	38 Identificación (clase y número) <b>.X.X.X.X.X.</b>	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio) <b>.X.X.X.X.X.</b>	41 Nombre: <b>.X.X.X.X.X.</b>
TESTIGO	42 Identificación (clase y número) <b>.X.X.X.X.X.</b>	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio) <b>.X.X.X.X.X.</b>	45 Nombre: <b>.X.X.X.X.X.</b>
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
46 Día <b>08</b>	47 Mes <b>MAYO</b>	48 Año <b>1.992</b>

**ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL**

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



# RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

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

*Gustavo Dorado Cabrera*

Firma del padre que hace el reconocimiento

(59)



Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

(60)

(61) NOTAS:



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

## CERTIFICA:

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial No. **18193004** de Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Es válido para: **ACREDITAR PARENTESCO.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 17 días del mes de Enero de  
2018,

*[Signature]*  
**MARIA CONSUELO BURGOS**  
Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 1995



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

NUIP

31.275.322

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

39523545

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F Y Z

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

REGISTRADURIA DE ROSAS - COLOMBIA - CAUCA - ROSAS

Datos del inscrito

Primer Apellido

DORADO

Segundo Apellido

CABRERA

Nombre(s)

MIRYAM

Fecha de nacimiento

Año

1958

Mes

JUN

Día

04

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo Sanguíneo

B

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA ROSAS

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CEDULA DE CIUDADANIA

Número certificado de nacido vivo

0031275322

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CABRERA DE DORADO MARIA EFIGENIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 25.632.952

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

DORADO NARVAEZ JESUS MARIA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1.503.668

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

DORADO CABRERA MIRYAM

Documento de identificación (Clase y número)

CC 31.275.322

Firma

Miryam Dorado C.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2009

Mes

AGO

Día

25

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FREDY CUELLAR CUELLAR - REGISTRAD

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS





REGISTRADURÍA

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
En esta oficina bajo el serial N. **39523545** Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Válido Para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas Cauca a los 03 días del mes de Enero de  
2018.

**MARIA CONSUELO BURGOS**  
Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995



REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

13935541

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte com.
6 6 1 2 1 2	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) Registraduría Estado Civil	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría Rosas-Cauca	5 Código 2350
------------------------	---	--	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	6 Primer apellido DORADO	7 Segundo apellido CABRERA	8 Nombres ADRIANA
SEXO	9 Masculino o Femenino FEMENINO	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA	15 Departamento, Int., o Com. CAUCA	16 Municipio ROSAS
			11 Día 12
			12 Mes DICIEMBRE
			13 Año 66

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento ROSAS(CAUCA)	18 Hora
	19 Documento presentado-Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) ESCRITURA PUBLICA No. 171 de 20-Mar-90	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento Notaría Unica Timbio-Cauca
MADRE	22 Apellidos (de soltera) CABRERA	23 Nombres MARIA EFIGENIA
	25 Identificación (clase y número) C.c No. 25.692.952 Rosas(Cauca)	24 Edad actual 48
	26 Nacionalidad COLOMBIANA	27 Profesión u oficio OF. DOMESTICOS
PADRE	28 Apellidos DORADO NARVAEZ	29 Nombres JESUS MARIA
	31 Identificación (clase y número) C. c No. 1.503.668 Rosas(Cauca)	30 Edad actual 58
	32 Nacionalidad COLOMBIANO	33 Profesión u oficio AGRICULTOR

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número) C.c No. 25.633.997 Rosas(Cauca)	35 Firma (autógrafa) <i>Adriana Dorado</i>
	36 Dirección postal y municipio ROSAS(CAUCA)	37 Nombre: Adriana Dorado Cabrera
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre:
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre:
FECHA DE SCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
46 Día 21	47 Mes MARZO	48 Año 90

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

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

# RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

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



59 Firma del padre que hace el reconocimiento

60 Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

## 61 NOTAS



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

### CERTIFICA:

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
En esta oficina bajo el serial N. 13935541 Registro Civil de:  
NACIMIENTO.

Válido Para: TRAMITES LEGALES.

Dada en Rosas Cauca a los 03 días del mes de Enero de  
2018.

**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995



Sara Dorado Cebres

10

En la República de Colombia Departamento de CaucaMunicipio de Rosas

(corregimiento o vereda, etc.)

a trece (13) del mes de agosto de mil novecientos sesenta ynueve 1969 se presentó el señor Jesús Dorado mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Rosas - Cauca domiciliadoen homa grande y declaró: Que el día martes (12) docedel mes de agosto de mil novecientos sesenta y nueve 1969 siendo lascinco (5) de la tarde nació en su casa de N. sección homa

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

grande del municipio de Rosas - C República de Colombia un niño desexo femenino a quien se le ha dado el nombre de Sarahijo legítimo del señor Jesús Dorado 1503668 de 37 años de edad,

(con cédula N°)

natural de Rosas - C República de Colombia de profesión Agricultory la señora Maria Epifania Cebres de 27 años de edad, natural deRosas - C República de Colombia de profesión Of. de auto. siendoabuelos paternos Seclipe Dorado y Guineinda Herreray abuelos maternos Maria CebresFueron testigos Elmo Urbina Vidal y Hernando Urrutia

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Jesús Dorado 1503668

(con cédula N°)

El testigo, Elmo Urbina Vidal CC 1504226 de Rosas

(con cédula N°)

El testigo, Hernando Urbina 1504250

(con cédula N°)

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

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



(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

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

COLEGIO PROMISORIO  
MUNICIPAL DE ROSAS

CAUCA

Nota: Contrato Matrimonio Civil con Jose Rufino Jimenez Villacorte, mediante Escritura Pública No. 0258 el 23 Abril 2010 - Notaría Unica de Candelaria Valle.

10-05-2010

FRENTE VILLACORTE



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
En esta oficina bajo el serial N.L 16 F 82\_Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Válido Para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas Cauca a los ~~03~~ días del mes de Enero de  
2018.

**MARIA CONSUELO BURGOS**  
Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995



*Maria Kelly Dorado Cabrera*

21

En la República de *Colombia* Departamento del *Cauca*

Municipio de *Rosario*

(corregimiento o vereda, etc.)

a *Veinte (20)* del mes de *Junio* de mil novecientos *sesenta y cuatro*  
(1964) se presentó el señor *Jesús Dorado* mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad *Colombiana* natural de *Rosario - Cauca* domiciliado

en *La Vda. La Esperanza - Rosy* declaró: Que el día *Domingo* *Catorce* (14)

del mes de *Junio* de mil novecientos *sesenta y cuatro* (1964), siendo las

*cinco* (5) de la *Mañana* nació en su casa de *h. en la Vereda de La*  
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

*Esperanza* del municipio de *Rosario - Cauca* República de *Colombia* un niño de

sexo *femenino* a quien se le ha dado el nombre de *Maria Kelly*

hijo *legítimo* del señor *Jesús Dorado* de *33* años de edad

(con cédula N°) *1503668*

natural de *Rosario - Cauca* República de *Colombia* de profesión *Agricultor*

y la señora *Maria Epigenia Cabrera* de *20* años de edad, natural de

*Rosario - Cauca* República de *Colombia* de profesión *h. doméstica* siendo

abuelos paternos *Felipe Dorado y Guinevinda Barrera*

y abuelos maternos *Juan Cabrera y Maria Cabrera*

Fueron testigos, *Angel Bolivar Gaviria y Leopoldo Guerrero*

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, *Jesús Dorado* *1503668* de *Rosario - Cauca*  
(cédula N°)

El testigo, *Angel B. Gaviria* *4604237* de *Popayán*  
(cédula N°)

El testigo, *[Firma]* *4604703* *Popayán*  
(cédula N°)

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

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



(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

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

*Franklin López*

SECRETARÍA DE PROMOCIÓN  
MUNICIPAL DE ROSARIO  
CAUCA





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA


LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
En esta oficina bajo el serial N.L 14 F 57\_Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Válido Para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas Cauca a los 03 días del mes de Enero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**  
Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150/1995



Maria Betty Dorado Cabrera

En la República de Colombia Departamento de Caquetá

Municipio de Rosario

(corregimiento o vereda, etc.)

a veintidos (22) del mes de Marzo de mil novecientos setenta y uno (1971) se presentó el señor José María Dorado mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Rosario - Caquetá domiciliado

en Rosario - Caquetá y declaró: Que el día Sábado Veinti (20)

del mes de Marzo de mil novecientos setenta y uno (1971) siendo las

una (1) de la Tarde nació en su casa de habitación en la Vereda de

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

Sanagrande del municipio de Rosario - Caquetá República de Colombia un niño de

sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Maria Betty

hijo Legítimo del señor José María Dorado de 37 años de edad,

(con cédula N°) 1503668

natural de Rosario - Caquetá República de Colombia de profesión Agricultor

y la señora María Efigenia Cabrera de 28 años de edad, natural de

Rosario - Caquetá República de Colombia de profesión Mrs. Doméstica siendo

abuelos paternos Felipe Dorado y Guineinda Morán

y abuelos maternos Francisco Cabrera

Fueron testigos Rodrigo Chirangano y María Trujillo Barajas

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, José María Dorado 1503668 de Rosario - Caquetá

(con cédula N°)

El testigo, Rodrigo Chirangano 14.4.36.340 de Cali

(con cédula N°)

El testigo, María Trujillo Barajas 25637851 de Rosario - Caquetá

(con cédula N°)

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

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta

Acta como hijo natural y para constancia firmo.



(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

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



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
En esta oficina bajo el serial N.L 16 F 507\_Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Válido Para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas Cauca a los 03 días del mes de Enero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995



Maria Leida Dorado Dorado

23

En la República de Colombia

Departamento de Cauca

Municipio de Rosas

(corregimiento o vereda, etc.)

a Veintidos (22) del mes de Noviembre

de mil novecientos sesenta y cuatro

(1964)

se presentó el señor

Aquilino Dorado

mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad colombiana

natural de Rosas - Cauca

domiciliado

en Rosas - Vereda. Bonanza y declaró: Que el día Veintidos (22)

del mes de Noviembre

de mil novecientos sesenta y cuatro (1964) siendo las

3, 43

de la Matutina nació en su casa de habitación en la Vereda de

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

Bonanza del municipio de Rosas - Cauca República de Colombia un niño de

sexo masculino

a quien se le ha dado el nombre de Maria Leida

hijo Legítimo del señor Aquilino Dorado

de 21 años de edad

(con cédula N°)

natural de Rosas - Cauca República de Colombia

de profesión Agricultor

y la señora Paulina

de 17 años de edad, natural de

Rosas - Cauca República de Colombia

de profesión doméstica siendo

abuelos paternos Angel Dorado y Laureana Bedoya

y abuelos maternos Carlos Dorado y Concepción Gómez

Fueron testigos, Germán Bedoya y Antonio Melillo F.

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Aquilino Dorado

(cédula N°) no tiene

El testigo, Germán Bedoya 1503 606 de Rosas - Cauca

(cédula N°)

El testigo, Antonio Melillo 1504038 " " "

(cédula N°)

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

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

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

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

Manuel López

JUZGADO PROMISCUO  
MUNICIPAL DE ROSAS  
CAUCA





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada del original que reposa  
En esta oficina bajo el serial No. **L.14 F.173** Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Válido Para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas Cauca a los 09 días del mes de Enero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150/1995





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

E.S.M  
NUIP

1092459816

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

41675688

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código N 4 Z

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

NOTARIA CUARTA - COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido

FRANCO

Segundo Apellido

CARDONA

Nombre(s)

GLORIA ISABEL

Fecha de nacimiento

Año 2009 Mes ABR Día 27

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo Sanguíneo

"O"

Factor RH

POSITIVO

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

COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número 51392384-3

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CARDONA BAÑOL ANGELICA

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1,094,891,739 ARMENIA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

FRANCO ARBELAEZ HELMER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 7,536,984 ARMENIA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

CARDONA BAÑOL ANGELICA / Barrio La Cecilia Mz 46 Cs 25 de Armenia

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. 1,094,891,739 ARMENIA

Firma

X Angelica Cardona

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año 2009 Mes MAY Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GILBERTO RAMÍREZ ARCILA

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

FRANCO ARBELAEZ HELMER

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

GILBERTO RAMÍREZ ARCILA

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ANOTADO EN EL LV.F No 377 DEL 04-05-09

NOTARIA CUARTA  
Armenia Quindio

Luz Fanny Ramírez Arcila  
Secretaria General

ARMENIA, QUINDIO, DOY FE QUE LA  
PRESENTE FOTOCOPIA ESTA TOMADA DE  
SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA  
NOTARIA

SE EXPIDE PARA:

A SOLICITUD DE

Angelica Cardona

IDENTIFICADO CON C.C. No 1094891739  
CALLE 20 # 15-35 ARMENIA - QUINDIO  
TELÉFONOS: 741 15 60 - 744 53 81  
NOTARIO CUARTO

03 ENE 2018

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —



1092852135

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

35629722 65

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="05"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	<b>Código</b> <input type="text" value="5011"/>
--	---	--	------------------------------------	--	--	---

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

COLOMBIA

QUINDIO

ARMENIA

**Datos del inscrito**

Datos del inscrito		Segundo Apellido	
Primer Apellido			
MUÑOZ	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.	CARDONA	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

## Monitors

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.LUIS MIGUEL X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Fecha de nacimiento							Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH		
Año	2	0	0	6	Mes	M A Y	Día	19	MASCULINO	"O"	POSITIVO

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

COLOMBIA

QUINDIO

## ARMENIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	A. 7015661	X.X.X.

<b>Datos de la madre</b>	
Apellidos y nombres completos	

[illegible]

Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
G.G. No. 1.094.891.739 de Armenia X.X.X.X.X.X.X.X.		COLOMBIANA X.X.X.	

Datos del padre	Apellidos y nombres completos
-----------------	-------------------------------

	Apellidos y nombres completos
MUÑOZ VALENCIA JUAN DIEGO	X.

Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad
C.C. No. 89.009.524 de Armenia	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	COLOMBIANA X.X.X.X

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos	
CARLONA BANCOL ANGELICA	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 1.094.891.739 de Armenia X.X.X.X.X.X.X.X.X.	Angelica Cardona B

Datos primer testigo	
----------------------	--

Apellidos y nombres completos		
X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X

Datos segundo testigo	Anellidos y nombres completos	
-----------------------	-------------------------------	--

[illegible]

Documento de identificación (Clase y número)

X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X	X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X
---------------------------	---------------------------------------	---------------------------

Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza						
Año	2	0	0	Mes	J	U	Día	0	5	Dr. CARLOS ALBERTO MEJIA MEJIA
				Nombre y firma						

<p>Reconocimiento paterno</p> <p><i>Juan Diego Muñoz</i> 89.004.184.</p> <p>JUAN DIEGO MUÑOZ VALENCIA</p> <p>Firma</p>	<p>Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento</p> <p><i>[Firma]</i></p> <p>DEL CESSLOS. [Firma] [Firma]</p> <p>Nombre y Firma</p>
--	--

LIBRO VARIOS TOMO 17 FOLIO # 163

REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA QUINTA  
ARMENIA QUINDIO

ORIGINAL PARA LA CEFICIVA DE REGISTRO -



\*\*\*\*\*  
\* COMO NOTARIO QUINTO DEL CÍRCULO DE ARMENIA Q. \*  
\* DOY FE QUE LA PRESENTE FOTOCOPIA ESTÁ TOMADA \*  
\* DE SU ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARÍA. \*  
\* SE EXPIDE PARA: *Trámite de documentos* \*  
\* **26 SEP 2017** \*  
\*\*\*\*\*



REPUBLICA DE COLOMBIA  
NOTARIA QUINTA  
José Ramiro García Ladino

26

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I-II (O. de R ).  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Reparto)  
Popayán (C)

JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ, mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de AFECTADO DIRECTO y en representación de sus hijos menores Ibonia Danilo Narvaez Angie Lizeth Narvaez; Comedidamente me permito manifestar a Ud. que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor ANDRES JOSE CERON MEDINA abogado con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la J.; para que me (nos) represente en la diligencia de CONCILIACION EXTRAJUDICIAL en la Procuraduría contra EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA, en calidad de conductor del vehículo TRACTO CAMIÓN DE PLACAS –WDK 252 – el señor Leasing Bancolombia S.A., en calidad de Propietario del vehículo relacionado, y la COMPAÑÍA DE SEGUROS Y su locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la PROCURADURÍA, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACIÓN DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES, MATERIALES, FISIOLÓGICOS, PSICOLÓGICOS Y DAÑO DE VIDA EN RELACION, que se nos ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VIA PANAMERICANA que de la municipalidad de Mercaderes - MOJARRAS conduce a la ciudad de – POPAYAN - KM 100 + 100 MTS, donde sufrí un accidente de tránsito que hoy me tiene con incapacidades de carácter permanente, todo a causa de responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

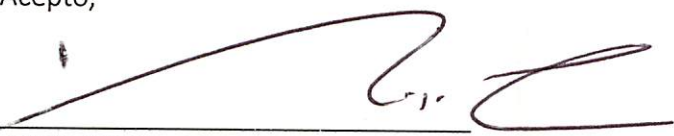
El doctor CERON MEDINA queda en su orden facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a nuestro nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de nuestros legítimos intereses y para con este mismo poder, formular solicitud de pago ante la Tesorería de la (s) entidad (es) condenadas para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque con el cual se cancelará la suma a que fuere condenada la entidad demandada.

Ruego reconocer personería a mi (nuestro) apoderado:

Atentamente,

Jorge E. Narvaez H.  
JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ  
C.C. 4752836

Acepto,

  
ANDRES JOSE CERON MEDINA  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P. 83.461 del C.S. de la J.





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3942

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el seis (06) de febrero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0004752836, presentó el documento dirigido a PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I - II - JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Jorge E. Narvaez H.



7eko2vunxvd9

06/02/2018 - 15:39:23:993

----- Firma autógrafa -----

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

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



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: 7eko2vunxvd9

27

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I-II (O. de R ).

JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Reparto)

Popayán (C)

**MARIA ELENA GAVIRIA REALPE**, mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de COMPAÑERA, de **ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ** quien es el AFECTADO DIRECTO; Comedidamente me permito manifestar a Ud. que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor **ANDRES JOSE CERON MEDINA** abogado con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la J.; para que me (nos) represente en la diligencia de CONCILIACION EXTRAJUDICIAL en la Procuraduría contra **EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMIÓN DE PLACAS -WDK 252** – el señor Jeasing Bancolombia S.A., en calidad de Propietario del vehículo relacionado, y la COMPañÍA DE SEGUROS Y so locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la PROCURADURÍA, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACIÓN DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VIA PANAMERICANA que de la municipalidad de Mercaderes - MOJARRAS conduce a la ciudad de – POPAYAN - KM 100 + 100 MTS, donde mi consanguíneo sufrió un accidente de tránsito que hoy lo tiene con incapacidades de carácter permanente, todo a causa de responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

El doctor CERON MEDINA queda en su orden facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a nuestro nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de nuestros legítimos intereses y para con este mismo poder, formular solicitud de pago ante la Tesorería de la (s) entidad (es) condenadas para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque con el cual se cancelará la suma a que fuere condenada la entidad demandada.

Ruego reconocer personería a mi (nuestro) apoderado:

Atentamente,

Maria Elena Gaviria Realpe  
**MARIA ELENA GAVIRIA REALPE**  
C.C. 25 634 906.

Acepto,

Andres Jose Ceron Medina  
**ANDRES JOSE CERON MEDINA**  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P. 83.461 del C.S. de la J.





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3948

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el seis (06) de febrero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

MARIA ELENA GAVIRIA REALPE, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0025634946, presentó el documento dirigido a PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I - II, JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Maria Elena Gaviria*



5e55y6a6vfoj

06/02/2018 - 16:35:18:145

----- Firma autógrafa -----

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

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



*Maria del Socorro Alvarez Solano*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 5e55y6a6vfoj

18

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I-II (O. de R ).  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Reparto)  
Popayán (C)

**JORGE LUIS NARVAEZ MENESES**, mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de HIJO de ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ quien es el AFECTADO DIRECTO; Comedidamente me permito manifestar a Ud. que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor ANDRES JOSE CERON MEDINA abogado con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la J.; para que me (nos) represente en la diligencia de CONCILIACION EXTRAJUDICIAL en la Procuraduría contra EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA, en calidad de conductor del vehículo TRACTO CAMIÓN DE PLACAS –WDK 252 – el señor Leasing Bancolombia, en calidad de Propietario del vehículo relacionado, y la COMPAÑÍA DE SEGUROS Y su locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la PROCURADURÍA, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACIÓN DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VIA PANAMERICANA que de la municipalidad de Mercaderes - MOJARRAS conduce a la ciudad de – POPAYAN - KM 100 + 100 MTS, donde mi consanguíneo sufrió un accidente de tránsito que hoy lo tiene con incapacidades de carácter permanente, todo a causa de responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.


El doctor CERON MEDINA queda en su orden facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a nuestro nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de nuestros legítimos intereses y para con este mismo poder, formular solicitud de pago ante la Tesorería de la (s) entidad (es) condenadas para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque con el cual se cancelará la suma a que fuere condenada la entidad demandada.

Ruego reconocer personería a mi (nuestro) apoderado:

Atentamente,

Jorge Luis Narvaez H.  
**JORGE LUIS NARVAEZ MENESES**  
C.C. 7.061.601.902

Acepto,

  
**ANDRES JOSE CERON MEDINA**  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P. 83.461 del C.S. de la J.





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



3950

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el siete (07) de febrero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

JORGE LUIS NARVAEZ MENESES, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1061601902, presentó el documento dirigido a procurador judicial de popayan y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Jorge Luis Narvaez M.



6x9qrf5itakh

07/02/2018 - 09:29:42:395

----- Firma autógrafa -----

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

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



*[Firma manuscrita]*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 6x9qrf5itakh

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I-II (O. de R ).  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Reparto)  
Popayán (C)

29

**MOISES NARVAEZ**, mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de padre de **ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ** quien es el AFECTADO DIRECTO; Comedidamente me permito manifestar a Ud. que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor **ANDRES JOSE CERON MEDINA** abogado con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la J.; para que me (nos) represente en la diligencia de CONCILIACION EXTRAJUDICIAL en la Procuraduría contra EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS – **ANDRES FELIPE ORTEGA**, en calidad de conductor del vehículo TRACTO CAMIÓN DE PLACAS –WDK 252 – el señor Leasing Bancolombia S.A. en calidad de Propietario del vehículo relacionado, y la COMPAÑÍA DE SEGUROS y so locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la PROCURADURÍA, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACIÓN DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VIA PANAMERICANA que de la municipalidad de Mercaderes - MOJARRAS conduce a la ciudad de – POPAYAN - KM 100 + 100 MTS, donde mi consanguíneo sufrió un accidente de tránsito que hoy lo tiene con incapacidades de carácter permanente, todo a causa de responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

El doctor CERON MEDINA queda en su orden facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a nuestro nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de nuestros legítimos intereses y para con este mismo poder, formular solicitud de pago ante la Tesorería de la (s) entidad (es) condenadas para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque con el cual se cancelará la suma a que fuere condenada la entidad demandada.

Ruego reconocer personería a mi (nuestro) apoderado:

Atentamente,

MOISES NARVAEZ

**MOISES NARVAEZ**  
C.C.

Acepto,

ANDRES JOSE CERON MEDINA  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P. 83.461 del C.S. de la J.





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3960

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el ocho (08) de febrero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

MOISES NARVAEZ , identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0004751331, presentó el documento dirigido a PROCURADURIA JUDICIAL DE POPAYAN Y OTRO y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

moises narvaez



14dqcxkyt6rm  
08/02/2018 - 16:20:21:489

----- Firma autógrafa -----

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

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



*[Handwritten signature]*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaría Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 14dqcxkyt6rm

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I-II (O. de R ).  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Reparto)  
Popayán (C)

30

Narleny Narvaez, mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANO (A) de ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ quien es el AFECTADO DIRECTO; Comedidamente me permito manifestar a Ud. que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor ANDRES JOSE CERON MEDINA abogado con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la J.; para que me (nos) represente en la diligencia de CONCILIACION EXTRAJUDICIAL en la Procuraduría contra EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA, en calidad de conductor del vehículo TRACTO CAMIÓN DE PLACAS -WDK 252 - el señor Leasing

Bancolombia S.A., en calidad de Propietario del vehículo relacionado, y la COMPañÍA DE SEGUROS y su locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez

y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la PROCURADURÍA, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACIÓN DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VIA PANAMERICANA que de la municipalidad de Mercaderes - MOJARRAS conduce a la ciudad de - POPAYAN - KM 100 + 100 MTS, donde mi consanguíneo sufrió un accidente de tránsito que hoy lo tiene con incapacidades de carácter permanente, todo a causa de responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

El doctor CERON MEDINA queda en su orden facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a nuestro nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de nuestros legítimos intereses y para con este mismo poder, formular solicitud de pago ante la Tesorería de la (s) entidad (es) condenadas para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque con el cual se cancelará la suma a que fuere condenada la entidad demandada.

Ruego reconocer personería a mi (nuestro) apoderado:

Atentamente,

Narleny Narvaez H.  
c.c. 48600810 P.

Acepto,

ANDRES JOSE CERON MEDINA  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P. 83.461 del C.S. de la J.





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



3944

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el seis (06) de febrero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

MARLENY NARVAEZ HERNANDEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0048600810, presentó el documento dirigido a PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I - II, JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CUIRCUITO DE POPAYAN y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Marleny Narvaez Hernandez



22tulqdiqtg

06/02/2018 - 15:57:05:561

----- Firma autógrafa -----

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

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



*[Firma manuscrita]*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 22tulqdiqtg

31

Señor

PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I-II (O. de R ).  
JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN (Reparto)  
Popayán (C)

Maria del Carmen Lopez H mayor de edad y vecino (a) de esta ciudad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANO (A) de ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ quien es el AFECTADO DIRECTO; Comedidamente me permito manifestar a Ud. que otorgo PODER ESPECIAL amplio y suficiente al doctor ANDRES JOSE CERON MEDINA abogado con T.P. 83.461 expedida por el C. S. de la J.; para que me (nos) represente en la diligencia de CONCILIACION EXTRAJUDICIAL en la Procuraduría contra EL INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA, en calidad de conductor del vehículo TRACTO CAMIÓN DE PLACAS -WDK 252 - el señor Leasing Bancolombia S.A, en calidad de Propietario del vehículo relacionado, y la COMPañía DE SEGUROS y su locatario Jesus Orlando Arcos Narvaez

y en caso de no llegar a ningún acuerdo conciliatorio en la PROCURADURÍA, iniciar y llevar hasta su terminación proceso de medio de acción de REPARACIÓN DIRECTA en la Jurisdicción Contenciosa Administrativa, hasta obtener el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios MORALES, que se me ocasionaron con los hechos acontecidos el día 20 de Noviembre de 2017, sobre la VIA PANAMERICANA que de la municipalidad de Mercaderes - MOJARRAS conduce a la ciudad de – POPAYAN - KM 100 + 100 MTS, donde mi consanguíneo sufrió un accidente de tránsito que hoy lo tiene con incapacidades de carácter permanente, todo a causa de responsabilidad exclusiva de los convocados y/o demandados.

El doctor CERON MEDINA queda en su orden facultado para CONCILIAR AÚN SIN MI PRESENCIA, recibir, desistir, transigir, sustituir, reasumir, conciliar, solicitar copias de historias clínicas, presentar derechos de petición a nuestro nombre, y requerir todos los documentos tendientes a la defensa de nuestros legítimos intereses y para con este mismo poder, formular solicitud de pago ante la Tesorería de la (s) entidad (es) condenadas para el reconocimiento de la obligación, presentar cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque con el cual se cancelará la suma a que fuere condenada la entidad demandada.


Ruego reconocer personería a mi (nuestro) apoderado:

Atentamente,

Maria del Carmen Lopez H

C.C. 1061898053

Acepto,

  
ANDRES JOSE CERON MEDINA  
CC. 76.311.588 exp. en Popayán  
T.P. 83.461 del C.S. de la J.





## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



3946

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el seis (06) de febrero de dos mil dieciocho (2018), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

MARIA DEL CARMEN LOPEZ HERNANDEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1061598053, presentó el documento dirigido a PROCURADOR JUDICIAL DE POPAYAN GRADO I - II, JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE POPAYAN y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



658i4iymnzsp

06/02/2018 - 16:27:37:308

----- Firma autógrafa -----

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

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



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: 658i4iymnzsp



740117

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL

# REGISTRO DE NACIMIENTO

Parte básica	Parte complementaria
770826	04181

SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

Notaría, Registraduría Municipal, Alcaldía, Corregiduría, etc.

Municipio

Código

ALCALDIA MUNICIPAL

ROSAS CAUCA

2350

## SECCION GENERICA

Primer apellido

Segundo apellido

Nombres

NARVAEZ

HERNANDEZ

JORGE ELIECER

Masculino o femenino

Masculino ☒

Femenino ☐

Fecha de nacimiento

Día  
26

Mes

AGOSTO

Año

1.977

País

COLOMBIA

Departamento

CAUCA

Municipio

ROSAS

## SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento

Hora

CASA DE HABITACION SECCION EL ATICO MUPIO DE ROSAS

3 a.m.

Clase de certificación presentada(médica, acta parroquial, etc.)

Nombre del profesional que certificó el nacimiento

No. de licencia

OTRO

Apellidos

HERNANDEZ

Nombres

MARIA ELVIRA

Edad(años cump.)

31 años

Identificación

Cdla No. 25'633.047 Rosas

Nacionalidad

COLOMBIANA

Profesión u oficio

HOGAR

Apellidos

NARVAEZ FERNANDEZ

Nombres

MOISES

Edad(años cump.)

25 años

Identificación

INDOCUMENTADO

Nacionalidad

COLOMBIANO

Profesión u oficio

AGRICULTOR

Identificación

Cdla No. 25'633.047 Rosas

Firma

*Maria Hernandez*

Dirección postal

Seccion el Atico Rosas

Nombre:

MARIA ELVIRA HERNANDEZ

Identificación

Cdla No. 4'750.525 Rosas

Firma

*Elias Lopez*

Domicilio (Municipio)

Seccion el Atico Rosas

Nombre:

ELIAS LOPEZ BENAVIDES

Identificación

Cdla No. 2'670.493 Tulua (V)

Firma

*Juan E. Pinzon Campo*

Domicilio (Municipio)

Rosas

Nombre:

JUAN E. PINZON CAMPO

FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO

Día  
10

Mes

SEPTIEMBRE

Año

1.977

Firma del funcionario



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP 10-0 IX/77







NUIP

48.600.810

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

39523769

## Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F Y Z

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

REGISTRADURIA DE ROSAS - COLOMBIA - CAUCA - ROSAS

## Datos del inscrito

Primer Apellido

NARVAEZ

Segundo Apellido

HERNANDEZ

Nombre(s)

MARLENY

Fecha de nacimiento

Año

1

9

7

6

Mes

A

B

R

Día

1

5

FEMENINO

Sexo (en letras)

Grupo Sanguíneo

Factor RH

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

COLOMBIA CAUCA ROSAS

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos

SOLICITUD ESCRITA

Número certificado de nacido vivo

## Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

HERNANDEZ CABRERA MARIA ELVIRA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 25.633.047

Nacionalidad

COLOMBIA

## Datos del padre

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ MOISES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 4.751.331

Nacionalidad

COLOMBIA

## Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ HERNANDEZ MARLENY

Documento de identificación (Clase y número)

CC 48.600.810

Firma

Marleny Narvaez Hernandez

## Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

## Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2

0

1

0

Mes

N

O

V

Día

0

9

Nombre y firma del funcionario que autoriza

FREDY CUELLAR CUELLAR - REGISTRAD

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y Firma

09.NOV.2010 - CORRECCION APELLIDOS Y/O NOMBRE DEL INSCRITO - SERIAL  
REEMPLAZA A - 0090057647 - 31.DIC.1976.

Contrato Matrimonio Civil con Leonardo Garzón, por medio de Escritura Publica No. 0640  
del 13 de marzo de 1998 - Notaria Primera de Popayán - Serial PCM 2761740.



Adhesivo Copia  
Registro Civil



20699733-4

Fredy Cuellar Cuellar

REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial N° 39523769 de Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Es válido para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 06 días del mes de febrero de  
2018.

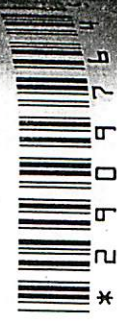
  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas – Cauca – Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

36



REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

NUIP 99 03 19

Indicativo Serial 29097645

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina: Registraduría ☒ Notaría ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Insp. de Policía ☐ Código 2 1 5 0

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

COLOMBIA CAUCA ROSAS

Datos del inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido

NARVAEZ MENESES

Nombre(s)

JORGE LUIS

Fecha de nacimiento

Año 1 9 9 9 Mes M A R Día 1 9 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo .-. Factor RH .-.

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

COLOMBIA CAUCA ROSAS VDAL. EL CEFIRO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

TESTIGOS

Número certificado de nacido vivo

.-.-

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MENESES BLANCA JANET

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 25.635.033-Rosas (Cauca)

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ HERNANDEZ JORGE ELIECER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 4.752.836-Rosas (Cauca)

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ HERNANDEZ JORGE ELIECER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 4.752.836-Rosas (Cauca)

Firma

Jorge Narvaez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ BERCY

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 34.571.907-Popayán (Cauca)

Firma

Bercy Narvaez

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

DIAZ NARVAEZ YANETH

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 25.635.124-Rosas (Cauca)

Firma

Yaneth Diaz Narvaez

Fecha de inscripción

Año 1 9 9 9 Mes O C T Día 0 7

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GILBERTO FARAMILLO

LEGITIMO

EXTRAMATRIMONIAL

X

Reconocimiento paterno

Reconocimiento materno

Jorge Narvaez  
Firma

Firma

ESPACIO PARA NOTAS







REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial N° **29097645** de Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Es válido para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 06 días del mes de febrero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995



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

33  
\* 3 0 3 6 4 5 3 1 9 3 0 3 6 \*

NUIP FYZ0300215

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 31943036

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código F Y Z
---	----------------------------------	-----------------------------	------------------------------------	--	--	--------------

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

REGISTRADURIA DE ROSAS COLOMBIA CAUCA ROSAS\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido	
NARVAEZ*****		MENESES*****	
Nombre(s)			
JHONIER DANILLO*****			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2 0 0 1	Mes JUL	Día 0 2	MASCULINO*****
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)		Factor RH	
COLOMBIA CAUCA ROSAS*****		*****	

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO*****	A3176747*****

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos	
MENESES BLANCA JANET*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0025635033*****	COLOMBIA*****

Datos del padre

Apellidos y nombres completos	
NARVAEZ HERNANDEZ JORGE ELIECER*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 0004752836*****	COLOMBIA*****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
NARVAEZ HERNANDEZ JORGE ELIECER*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 0004752836*****	Jorge E. Narvaez

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 2 Mes MAR Día 0 1	JARAMILLO VARELA GILBERTO*****
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Jorge E. Narvaez	JARAMILLO VARELA GILBERTO
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS







REGISTRADURÍA

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial N° 31943036 de Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Es válido para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 06 días del mes de febrero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil

Rosas – Cauca – Colombia

Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995

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

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

31943288

34

1.002.953.954

NUIP

FYZ0300461

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código F Y Z

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

COLOMBIA

CAUCA

ROSAS

Datos del inscrito

Primer Apellido

NARVAEZ

Segundo Apellido

MENESES

Nombre(s)

ANGIE LIZETH

Fecha de nacimiento

Año 2 0 0 3 Mes S E P Día 0 8

Sexo (en letras)

FEMENINO

Grupo sanguíneo

X.X.X

Factor RH

X.X.X.

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

COLOMBIA

CAUCA

ROSAS

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A 4835432

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MENESES BLANCA JANET

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 25.635.033 ROSAS-CAUCA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ HERNANDEZ JORGE ELIECER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 4.752.836 ROSAS-CAUCA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

NARVAEZ HERNANDEZ JORGE ELIECER

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 4.752.836 ROSAS-CAUCA

Firma

Jorge E. Narvaez

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

\*\*\*\*\*

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

\*\*\*\*\*

Fecha de inscripción

Año 2 0 0 3 Mes S E P Día 2 2

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GILBERTO JARAMILLO VARELA.

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Jorge E. Narvaez

Firma

GILBERTO JARAMILLO VARELA.

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS



Adhesivo Copia  
Registro Civil

20699730-5





REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA

LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE  
ROSAS - CAUCA - COLOMBIA

**CERTIFICA:**

Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa  
En esta oficina bajo serial N° **31943288** de Registro Civil de:  
**NACIMIENTO.**

Es válido para: **TRAMITES LEGALES.**

Dada en Rosas (Cauca), a los 06 días del mes de febrero de  
2018.

  
**MARIA CONSUELO BURGOS**

Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995

Superintendencia de Notariado y Registro		REGISTRO DE NACIMIENTO		Parte básica		Parte complementaria	
7670771		83 07 15					
3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)		4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría		5 Código			
ALCALDIA MUNICIPAL,		ROSAS CAUCA		2350			
SECCION GENERAL							
6 Primer apellido		7 Segundo apellido		8 Nombres			
LOPEZ		HERNANDEZ		MARIA DEL CARMEN			
9 Masculino o Femenino		10		11 Día		12 Mes	
FEMENINO		Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>		FECHA DE NACIMIENTO 15		JULIO	
13 Año		14 País		15 Departamento, Int., o Com.		16 Municipio	
83		COLOMBIA		CAUCA		ROSAS	
SECCION ESPECIFICA							
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento		18 Hora					
Vereda del Cefiro Municipio de Rosas		9:45 PM.					
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)		20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento		21 No. licencia			
TESTIGOS							
22 Apellidos (de soltera)		23 Nombres		24 Edad (años)			
HERNANDEZ CABRERA		ELVIRA		30			
25 Identificación (clase y número)		26 Nacionalidad		27 Profesión u oficio			
C.C.NRO. 25'633.047 de Rosas		COLOMBIA		OF. DOMESTICOS			
28 Apellidos		29 Nombres		30 Edad (años)			
LOPEZ BENAVIDES		ELIAS		37			
31 Identificación (clase y número)		32 Nacionalidad		33 Profesión u oficio			
C.C.NRO. 4.750.525 de Rosas		COLOMBIANO		AGRICULTOR			
34 Identificación (clase y número)		35 Firma (autógrafa)					
C.C.NRO. 4.750.525 de rosas		<i>Elías López</i>					
36 Dirección postal		37 Nombre:					
VEREDA DEL CEFIRO		ELIAS LOPEZ BENAVIDES					
38 Identificación (clase y número)		39 Firma (autógrafa)					
C.C.NRO. 10'525.363 de Popayán		<i>Rigoberto Cordero</i>					
40 Domicilio (Municipio)		41 Nombre:					
ROSAS		RIGOBERTO CORDERO					
42 Identificación (clase y número)		43 Firma (autógrafa)					
C.C.NRO. 1.504.864 de Rosas		<i>Luis Antonio Cabrera</i>					
44 Domicilio (Municipio)		45 Nombre:					
UFUGU		LUIS ANTONIO CABRERA					
46 Día		47 Mes		48 Año			
9		AGOSTO		83			
ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL		49 Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro					
		<i>Julio Salazar</i>					

37



reconozco al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural en cuya constancia firmo.

59 *Elias Lopez*  
Firma del padre que hace el reconocimiento

60 *Guillermo Lopez*  
Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

61 NOTAS

  
**REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**ORGANIZACIÓN ELECTORAL**  
**REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**  
**CIRCUNSCRIPCIÓN ELECTORAL DEL CAUCA**  
  
**LA SUSCRITA REGISTRADORA DEL ESTADO CIVIL DE ROSAS - CAUCA - COLOMBIA**  
  
**CERTIFICA:**  
  
Que la presente fotocopia es tomada de la original que reposa en esta oficina bajo serial N° **7670771** de Registro Civil de: **NACIMIENTO.**  
  
Es válido para: **TRAMITES LEGALES.**  
  
Dada en Rosas (Cauca), a los 06 días del mes de febrero de 2018.  
  
  
**MARIA CONSUELO BURGOS**  
Registradora Municipal Del Estado Civil  
Rosas - Cauca - Colombia  
Sin sello Art. 11 decreto 2150 /1995





NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD-CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 09:24 a. m. Ingreso: 949479 Fecha Ingreso: 20/11/2017 9:50:26 a. m.  
Tipo Paciente: Contributivo Tipo Documento: Contributivo F. Nacimiento: 03/02/1961 12:00:00 a. m.  
E.P.S.: 07710 SERV.OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S -CONTRIBUTIVO Cama: UC113  
Servicio:

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 23/noviembre/2017 09:24 Estado Paciente: MUERTO a. m.

Motivo Consulta: REMITIDO COMO URGENCIA VITAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO Y MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Enfermedad Actual: MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD. NATURAL Y PROCEDENTE DE ROSAS CAUCA. ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTENSON ARTERIAL, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA Y CORRECCION DE FRACTURA EN TOBILLO IZQUIERDO. INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO ( TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN EXTREMIDADES). CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN. A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACTURA CONMINUTA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, INGRESA CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES TORACO-ABDOMINALES, SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGRESA A UCI EN MALA CONDICION GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE CONSIDERA EN CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL LA PERTINENCIA DE EXPLORACION VASCULAR DE EMERGENCIA. SE EVIDENCIA LESION VASCULAR, SINDROME COMPARTIMENTAL SE REALIZA EXPLORACION VASCULAR, INJERTO VASCULAR FEMORO-POPLITEO Y FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL DE PIERNA IZQUIERDA.

Revisión del Sistema: LO REFERIDO

Indica Med/Conducta: TRASLADO A LA MORGUE

Estado Ingreso: INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO ( TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN EXTREMIDADES). CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN. A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACTURA CONMINUTA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, INGRESA CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES TORACO-ABDOMINALES, SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGRESA A UCI EN MALA CONDICION GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.

Formato HC 916

Fecha 2011

Versión 1

NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

39

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: HTA

Tipo:Alérgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: NO REFIERE

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: APENDICETOMIA Y FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y TIBIA IZQUIERDA.

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:33 p.m.

Detalle: FRACTURA EXPUESTA DE MIEMBROINFERIOR IZQUIERDO

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:42 p.m.

Detalle: .

Result. Procedimientos: TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL. TAC DE COLUMNA DORSAL Y CERVICAL : NORMALES.  
FRACTURA CONMINUTA COMPLEJA DE DIAFISIS DISTAL DEL FEMUR CON MÚLTIPLES FRAGMENTOS EN TEJIDOS  
BLANDOS, TRAZOS LINEALES DE FRACTURA EN TIBIA Y PERONÉ.  
PARACLINICOS DE HEMOGRAMA Y QUIMICAS REPORTADOS EN EVOLUCIONES DIARIAS

Condiciones Salida: MUERTO TRASLADO A LA MORGUE

Indicación Paciente: TRASLADO A LA MORGUE

Examen Físico: EN JUSTIFICACION DE MUERTE

Justificación: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

Resultado Examen: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

Antecedentes: Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: HTA

Tipo:Alérgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: NO REFIERE

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: APENDICETOMIA Y FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y TIBIA IZQUIERDA.

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:33 p.m.

Detalle: FRACTURA EXPUESTA DE MIEMBROINFERIOR IZQUIERDO

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:42 p.m.

Detalle: .

Result. Procedimientos: TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL. TAC DE COLUMNA DORSAL Y CERVICAL : NORMALES.  
FRACTURA CONMINUTA COMPLEJA DE DIAFISIS DISTAL DEL FEMUR CON MÚLTIPLES FRAGMENTOS EN TEJIDOS  
BLANDOS, TRAZOS LINEALES DE FRACTURA EN TIBIA Y PERONÉ.  
PARACLINICOS DE HEMOGRAMA Y QUIMICAS REPORTADOS EN EVOLUCIONES DIARIAS

Condiciones Salida: MUERTO TRASLADO A LA MORGUE

Indicación Paciente: TRASLADO A LA MORGUE

Examen Físico: EN JUSTIFICACION DE MUERTE

Justificación: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

Resultado Examen: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

## EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## Justificación Muerte:

EVOLUCION: \*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA : 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA, (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = F O2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DESFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMISNTRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.

## PLAN

PLAN: SITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORACION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA. POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

## DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R529	DOLOR- NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S729	FRACTURA DEL FEMUR- PARTE NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>

## EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

22/11/2017 06:01 p. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

## EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**Justificación Muerte:** EVOLUCION: \*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA : 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA , (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = F O2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DESFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMISNTRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.

PLAN

PLAN: SITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORCION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

## DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R529	DOLOR- NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S729	FRACTURA DEL FEMUR- PARTE NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>

## EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

22/11/2017 06:01 p. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## EVOLUCION RESPUESTA A INTERCONSULTA SOLICITADA EN FOLIO # 13///

\*\*\* RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS \*\*\* DR. NELSON PALECHOR OBANDO, ALGESIOLOGO \* DAVID MOLINA, MEDICO GENERAL \*\*\* PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, OSTEOSINTESIS EN TOBILLO IZQUIERDO, QUIRURGICOS NIEGA. INGRESA A LA INSTITUCIÓN EL 20/11/2017 COMO URGENCIA VITAL EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CAMION SOBRE PARRILLERO MOTOCICLETA. POLITRAUMATISMO, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, VALORADO POR ORTOPEDISTA HALALZGO DE FRACTURA EXPUESTA FEMORAL Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA POP 21/11/2017 DEBRIDAMIENTO DE HERIDA, CURETAJE OSEO, DE FEMUR, LAVADO CON 3000CC DE SSN, APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO, PIERNA Y CALCANEOS, SE AFRONTAN HERIDAS POP 21/11/2017 EXPLORACION VASCULAR VASOSO FEMORALES, EXPOSICION DE PAQUETE POPLITEO ARTERIA VENA, Y NERVIOS TIBIALES SE REALIZA BY PASS FEMOROPOPLITEO INJERTO VASCULAR FEMORO - POPLITEO, ASOCIADO A FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL POR SINDROME COMPARTIMENTAL. INGRESO A LA UCI POLITRANSFUNDIDO, CON ACIDOSIS METABOLICA, CON VASOACTIVOS, REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, TRASTORNO DE LA COAGULACIÓN, VENTILACIÓN MECANICA. \*\*\* EVENTOS: PACIENTE CON SEDACIÓN Y ANALGESIA CON MIDAZOLAM MAS FENTANIL. PACIENTE EN MANEJO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VASOPRESOR DUAL, SOPORTE VENTILATORIO. CATETER MAHURKAR, YUGULAR DERECHO. CABEZA Y CUELLO CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO CON VENTILACIÓN ASISTIDA. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, DIFÍCILMENTE EVALUABLE POR SEDACIÓN, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, SANGRADO POR CAPA, EDEMA EN MUSLO, MIEMBRO INFERIORES FRIOS. NEUROLOGICO NO EVALUABLE POR SEDACIÓN. Nota Intermedia Plan PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD INGRESO REMITIDO DE NIVEL 2 DE COMPLEJIDAD POR URGENCIAS VITAL, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA ATROPEYADO POR CAMION, POLITRAUMATISMO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN. CON TRAUMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMPLEJO LLEVADO A PRIMERA INTERVENCIÓN QUIRURGICA CON REANIMACIÓN ACTIVA PREVIA A CIRUGIA Y TRANSFUSIÓN POSTERIORMENTE LLEVADO A NUEVA INTERVENCIÓN POR LESIÓN POSIBLE DE ARTERIA POPLITEA. EN EL MOMENTO CON MONITORIZACIÓN INVASIVA. POR FALLA ORGANICA MULTIPLE ASOCIADA A CHOQUE HIPOVOLEMICO, ACIDOSIS METABOLICA, FALLA RENAL AGUDA, EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL. SE ENCUENTRA CON DOLOR SOMATICO Y NEUROPATICO, BAJO SEDACIÓN CON FENTANIL Y MIDAZOLAM. SE REITERA QUE POR EL MOMENTO NO HAY UNA ALTERNATIVA ANALGESIA DIFERENTE A LA PROPUESTA EN DE SEDACIÓN EN UCI INDICADA. \*\*\* PLAN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO ALGESIOLOGIA \*\*\* CONTINUAR SEDOANALGESIA PROPUESTA EN UCI SEGUN INDICACIONES DE RASS- SE CIERRA INTERCONSULTA - SOLICITAR NUEVA INTERCONSULTA O SE REALIZARA NUEVO SEGUIMIENTO DE ACUERDO EVOLUCIÓN CRITICA DEL PACIENTE, ATENTOS AL LLAMADO

PALECHOR OBANDO NELSON

22/11/2017 06:17 p. m.

Análisis Clínico PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA - TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX/ABDOMEN - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO EN RODILLA/FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO. POSQUIRURGICO DE EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMORO POPLITEO + FIJACION EXTERNA. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APACHE II 35 PUNTOS - CHOQUE HIPOVOLEMICO - SINDROME ANEMICO SEVERO REQUERIMIENTO DE POLITRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SECUNDARIO A RABDOMIOLISIS. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I/II EN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. TRASTORNO DE COAGULACION /TROMBOCITOPENIA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA + VASOPRESINA, EN METAS DE REANIMACION, SE ORDENA AJUSTE DE VOLUMEN DE CRISTALOIDES POR BALANCES + Y OPLIGURIA, RETO DE DIURETICO CON INFUSION DE FUROSEMIDA A EVALUAR RESPUESTA. CON PULSOS PERIFERICOS EVIDENCIADO EN DOPPLER BEDSIDE, SIN EMBARGO SE OBSERVA SIGNOS DE HIPOPERFUSION DE DICHA EXTREMIDAD CON ALTO RIESGO DE REQUERIR AMPUTACION. PACIENTE CON NECESIDAD DE POLITRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES. CONDICION CRITICA, PRONOSTICO RESERVADO A SU EVOLUCION. ALTO RIESGO DE DESENLACE FATAL. Monitoria y Manejo Instaurado UCI - MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA. SOPORTE VASOACTIVO. PROTECCION GASTRICA. SEDOANALGESIA. Plan con la Familia INFORMACION SOBRE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. Tipo Estancia y Justificación UCI - MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA. SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. SOPORTE VASOACTIVO.

MOLANO GUTIERREZ ZULLY ESMERALDA - MEDICINA GENERAL

23/11/2017 07:02 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## EVOLUCION RESPUESTA A INTERCONSULTA SOLICITADA EN FOLIO # 13///

\*\*\* RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS \*\*\* DR. NELSON PALECHOR OBANDO, ALGESIOLOGO \* DAVID MOLINA, MEDICO GENERAL \*\*\*PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, OSTEOSINTESIS EN TOBILLO IZQUIERDO, QUIRURGICOS NIEGA. INGRESA A LA INSTITUCIÓN EL 20/11/2017 COMO URGENCIA VITAL EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CAMION SOBRE PARRILLERO MOTOCICLETA. POLITRAUMATISMO, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, VALORADO POR ORTOPEDISTA HALAZGO DE FRACTURA EXPUESTA FEMORAL Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA POP 21/11/2017 DEBRIDAMIENTO DE HERIDA, CURETAGE OSEO, DE FEMUR, LAVADO CON 3000CC DE SSN, APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO, PIERNA Y CALCANEOS, SE AFRONTAN HERIDAS POP 21/11/2017 EXPLORACION VASCULAR VASOSO FEMORALES, EXPOSICION DE PAQUETE POPLITEO ARTERIA VENA, Y NERVIOS TIBIALES SE REALIZA BY PASS FEMOROPOPLITEO INJERTO VASCULAR FEMORO - POPLITEO, ASOCIADO A FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL POR SINDROME COMPARTIMENTAL. INGRESO A LA UCI POLITRANSFUNDIDO, CON ACIDOSIS METABOLICA, CON VASOACTIVOS, REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REPLAZO RENAL POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, TRASTORNO DE LA COAGULACIÓN, VENTILACIÓN MECANICA. \*\*\* EVENTOS: PACIENTE CON SEDACIÓN Y ANALGESIA CON MIDAZOLAM MAS FENTANIL. PACIENTE EN MANEJO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VASOPRESOR DUAL, SOPORTE VENTILATORIO. CATETER MAHURKAR, YUGULAR DERECHO. CABEZA Y CUELLO CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO CON VENTILACIÓN ASISTIDA. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, DIFICILMENTE EVALUABLE POR SEDACIÓN, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, SANGRADO POR CAPA, EDEMA EN MUSLO, MIEMBRO INFERIORES FRIOS. NEUROLOGICO NO EVALUABLE POR SEDACIÓN. Nota Intermedia Plan PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD INGRESO REMITIDO DE NIVEL 2 DE COMPLEJIDAD POR URGENCIAS VITAL, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA ATROPEYADO POR CAMION, POLITRAUMATISMO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN. CON TRAUMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMPLEJO LLEVADO A PRIMERA INTERVENCIÓN QUIRURGICA CON REANIMACIÓN ACTIVA PREVIA A CIRUGIA Y TRANSFUSIÓN POSTERIORMENTE LLEVADO A NUEVA INTERVENCIÓN POR LESIÓN POSIBLE DE ARTERIA POPLITEA. EN EL MOMENTO CON MONITORIZACIÓN INVASIVA. POR FALLA ORGANICA MULTIPLE ASOCIADA A CHOQUE HIPOVOLEMICO, ACIDOSIS METABOLICA, FALLA RENAL AGUDA, EN TERAPIA DE REPLAZO RENAL. SE ENCUENTRA CON DOLOR SOMATICO Y NEUROPATICO, BAJO SEDACIÓN CON FENTANIL Y MIDAZOLAM. SE REITERA QUE POR EL MOMENTO NO HAY UNA ALTERNATIVA ANALGESIA DIFERENTE A LA PROPUESTA EN DE SEDACIÓN EN UCI INDICADA. \*\*\* PLAN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO ALGESIOLOGIA \*\*\* CONTINUAR SEDOANALGESIA PROPUESTA EN UCI SEGUN INDICACIONES DE RASS- SE CIERRA INTERCONSULTA - SOLICITAR NUEVA INTERCONSULTA O SE REALIZARA NUEVO SEGUIMIENTO DE ACUERDO EVOLUCIÓN CRITICA DEL PACIENTE, ATENTOS AL LLAMADO

PALECHOR OBANDO NELSON

22/11/2017 06:17 p. m.

Análisis Clínico PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA - TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX/ABDOMEN - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO EN RODILLA/FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO. POSQUIRURGICO DE EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMORO POPLITEO + FIJACION EXTERNA. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APACHE II 35 PUNTOS - CHOQUE HIPOVOLEMICO - SINDROME ANEMICO SEVERO REQUERIMIENTO DE POLITRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SECUNDARIO A RABDOMIOLISIS. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I/II EN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. TRASTORNO DE COAGULACION /TROMBOCITOPENIA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA + VASOPRESINA, EN METAS DE REANIMACION, SE ORDENA AJUSTE DE VOLUMEN DE CRISTALOIDES POR BALANCES + Y OPLIGURIA, RETO DE DIURETICO CON INFUSION DE FUROSEMIDA A EVALUAR RESPUESTA. CON PULSOS PERIFERICOS EVIDENCIADO EN DOPPLER BEDSIDE, SIN EMBARGO SE OBSERVA SIGNOS DE HIPOPERFUSION DE DICHA EXTREMIDAD CON ALTO RIESGO DE REQUERIR AMPUTACION. PACIENTE CON NECESIDAD DE POLITRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES. CONDICION CRITICA, PRONOSTICO RESERVADO A SU EVOLUCION. ALTO RIESGO DE DESENLAZCE FATAL. Monitoria y Manejo Instaurado UCI - MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA. SOPORTE VASOACTIVO. PROTECCION GASTRICA. SEDOANALGESIA. Plan con la Familia INFORMACION SOBRE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. Tipo Estancia y Justificación UCI - MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA. SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. SOPORTE VASOACTIVO.

MOLANO GUTIERREZ ZULLY ESMERALDA - MEDICINA GENERAL

23/11/2017 07:02 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCIONPACIENTE EN SEGUNDO DIA POS OP DE CONTROL DEL DAÑO LOCAL POR FRACTURA EXPUESTA GRADO III/C DELA TIBIA IZA AHORA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL HEMODINAMICAMENTE IN ESTABLE CON SOPORTE VASO ACTIVO... LA EXTREMIDAD TRAUMATIZADA ESTA MAL PERFUNDIDA FRIA Y CIANOTICA Nota Intermedia PlanSE ESPERA QUE CIRUGIA GENERAL CONCEPTUE SOBRE LA VIABILIDAD O NO DE LA EXTREMIDAD UCI ESTABILICE EL PACIENTE Y LA FAMILIA ACEPTA EL PROCEDIMIENTO (AMPUTACION ) PARA PROCEDER

CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/11/2017 09:11 a. m.

EVOLUCIONDR BENITEZ CIRUJANO DE TURNO, DR PALACIOS RESIDENTE DE CIRUGIA GENERAL PACIETNE DE SEXO MASCULINO, 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRABAJO: -FALLA MULTIORGANICA SECUNDARIA A POLITRAUMATISMO SEVERO DADA POR-FALLA RESPIRATORIA AGUDA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO- -FALLA RENAL AGUDA EN SOPORTE DIALITICO-FALLA HEMATOLOGICA DADA POR TROMBOCITOPENIA SEVERA Y TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS-CHOQUE HIPOVOLEMICO Y DISTRIBUTIVO REFRACTARIO CON REQUERIMIENTO DE SORORTE VASOACTIVO MIXTO A DOSIS TOPE-SINDROME DE REPERFUSION- RABDOMIOLISIS -POP 21/11/17 FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DE FEMUR-POP 21/11/17 EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMOROPLOPITEO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO-SD ANEMICO AGUDO SEVERO -RABDOMIOLISISSEVENTOS: MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO Y VASOACTIVO A DOSIS TOPE, ESTADO HIPERDINMICO, HIPOPERFUNDIDO, ANURICO, LACTATO ELEVADO, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, TROMBOCITOPENIA SEVERA, AYER SE INICIO HEMODIALISIS POR CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, ANEMIA SEVERA CON HB 5, HIPERAZOEMIA, EXTREMIDADA INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA EXAMEN FISICO: TA 100/58 FC 115 FR 18 T 35 SAT O2 95% NORMOCEFALO, PUPILAS MIOTICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, TOT A VENTILACION MECANICA, CUELLO MOVIL, YUGULARES NORMOPLETORICAS A 20°, TORAX SIMETRICO, MV CONSERVADO, NO AGREGADOS, RESONANTE EN ACP, CORAZON TAQUICARDICO, RITMICO, NO SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO, DISTENDIDO, DEPRESIBLE, TIMPANICO, NO ESTIGMAS DE TRAUMA, NO MASAS, EXAMEN LIMITADO POR ESTADO NEUROLÓGICO, PELVIS SIN DEFORMIDAD NI CREPITOS, NO HEMATOMA ESCROTAL, DIURESIS AUSENTE, EXTERMIDADES FRIAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO Y SANGRADO EN CAPA POR HERIDA ANTERIOR MUSLO, PULOS PEDIO TIBIAL POSTERIOR Y POPLITEOS NO PALPABLES, NO LLENADO CAPILAR, LIBIDESIS Y EDEMAS INFRAPATELARES, POIKILOTERMIA, FASICOTOMIAS SIN SECRECIONES. SNC BAJO SIN RESPUESTA A ESTIMULOS A PESAR DE NO TENER GOTEOS DE SECACIÓN. Nota Intermedia PlanPACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FALLA MULTIORGANICA SIN RESPUESTA A MANEJO INSTAURADO, PERSISTE ACIDOTICO, NO HAY DEPURACION DE LACTATO, ESTA ANURICO, ANEMICO, COAGULOPATICO, HIPOTERMICO, CHOQUE REFRACTARIO, RABDOMIOLISIS CON CPK PERSISTENTEMENTE ELEVDA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA SIN INDICACION DE RETINTERVENCION QUIRURGICA, LA PROBABILIDAD DE MUERTE A CORTO PLAZO ES MUY ALTA, SE ORDENA MEDICION DE PRESION INTRAABDOMINAL TOMANDO EN CUENTA DISTENSION ABDOMINAL Y ANURIA PARA SEGUIMIENTO Y DETECCION TEMPRANA DE HIPERTENSION ABDONAL ASOCIADA A REANIMACION, EN IMAGEN DE TAC NO SE IDENTIFICA LESON INTRAABDOMINAL. HOY NUEVA DIALISIS. CONTINUA MANEJO UCI. PRONOSTICO OMINOSO

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

23/11/2017 09:17 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCIONPACIENTE EN SEGUNDO DIA POS OP DE CONTROL DEL DAÑO LOCAL POR FRACTURA EXPUESTA GRADO III/C DELA TIBIA IZA AHORA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL HEMODINAMICAMENTE IN ESTABLE CON SOPORTE VASO ACTIVO... LA EXTREMIDAD TRAUMATIZADA ESTA MAL PERFUNDIDA FRIA Y CIANOTICA Nota Intermedia PlanSE ESPERA QUE CIRUGIA GENERAL CONCEPTUE SOBRE LA VIABILIDAD O NO DE LA EXTREMIDAD UCI ESTABILICE EL PACIENTE Y LA FAMILIA ACEPTA EL PROCEDIMIENTO (AMPUTACION ) PARA PROCEDER

CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/11/2017 09:11 a. m.

EVOLUCIONDR BENITEZ CIRUJANO DE TURNO, DR PALACIOS RESIDENTE DE CIRUGIA GENERAL PACIETNE DE SEXO MASCULINO, 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRABAJO: -FALLA MULTIORGANICA SECUNDARIA A POLITRAUMATISMO SEVERO DADA POR-FALLA RESPIRATORIA AGUDA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO- -FALLA RENAL AGUDA EN SOPORTE DIALITICO-FALLA HEMATOLOGICA DADA POR TROMBOCITOPENIA SEVERA Y TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS-CHOQUE HIPOVOLEMICO Y DISTRIBUTIVO REFRACTARIO CON REQUERIMIENTO DE SORORTE VASOACTIVO MIXTO A DOSIS TOPE-SINDROME DE REPERFUSION- RABDOMIOLISIS -POP 21/11/17 FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DE FEMUR-POP 21/11/17 EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMOROPLOPITEO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO-SD ANEMICO AGUDO SEVERO -RABDOMIOLISISSEVENTOS: MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO Y VASOACTIVO A DOSIS TOPE, ESTADO HIPERDINMICO, HIPOPERFUNDIDO, ANURICO, LACTATO ELEVADO, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, TROMBOCITOPENIA SEVERA, AYER SE INICIO HEMODIALISIS POR CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, ANEMIA SEVERA CON HB 5, HIPERAZOEMIA, EXTREMIDADA INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA EXAMEN FISICO: TA 100/58 FC 115 FR 18 T 35 SAT O2 95% NORMOCEFALO, PUPILAS MIOTICAS CONUJUNTIVAS PALIDAS, TOT A VENTILACION MECANICA, CUELLO MOVIL, YUGULARES NORMOPLETORICAS A 20°, TORAX SIMETRICO, MV CONSERVADO, NO AGREGADOS, RESONANTE EN ACP, CORAZON TAQUICARDICO, RITMICO, NO SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO, DISTENDIDO, DEPRESIBLE, TIMPANICO, NO ESTIGMAS DE TRAUMA, NO MASAS, EXAMEN LIMITADO POR ESTADO NEUROLÓGICO, PELVIS SIN DEFORMIDAD NI CREPITOS, NO HEMATOMA ESCROTAL, DIURESIS AUSENTE, EXTERMIDADES FRIAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO Y SANGRADO EN CAPA POR HERIDA ANTERIOR MUSLO, PULOS PEDIO TIBIAL POSTERIOR Y POPLITEOS NO PALPABLES, NO LLENADO CAPILAR, LIBIDESIS Y EDEMAS INFRAPATELARES, POIKILOTERMIA, FASICOTOMIAS SIN SECRECIONES. SNC BAJO SIN RESPUESTA A ESTIMULOS A PESAR DE NO TENER GOTEOS DE SECACIÓN. Nota Intermedia PlanPACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FALLA MULTIORGANICA SIN RESPUESTA A MANEJO INSTAURADO, PERSISTE ACIDOTICO, NO HAY DEPURACION DE LACTATO, ESTA ANURICO, ANEMICO, COAGULOPATICO, HIPOTERMICO, CHOQUE REFRACTARIO, RABDOMIOLISIS CON CPK PERSISTENTEMENTE ELEVDA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA SIN INDICACION DE RETINTERVENCION QUIRURGICA, LA PROBABILIDAD DE MUERTE A CORTO PLAZO ES MUY ALTA, SE ORDENA MEDICION DE PRESION INTRAABDOMINAL TOMANDO EN CUENTA DISTENSION ABDOMINAL Y ANURIA PARA SEGUIMIENTO Y DETECCION TEMPRANA DE HIPERTENSION ABDOINAL ASOCIADA A REANIMACION, EN IMAGEN DE TAC NO SE IDENTIFICA LESON INTRAABDOMINAL. HOY NUEVA DIALISIS. CONTINUA MANEJO UCI. PRONOSTICO OMINOSO

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

23/11/2017 09:17 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

  
Firma Digitalizada



HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCION\*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA : 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA, (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = FIO2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DESFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMINSTRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.Nota Intermedia PlanSITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORACION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA. POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

VELASQUEZ CUASQUEN GIOVANNI

## SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19265	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>
19399	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D (HEMOCLASIFICACION)	<input checked="" type="checkbox"/>
19419	FACTORES A1- A2-H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19510	HEMOCLASIFICACION PRUEBA GLOBULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
19511	HEMOCLASIFICACION PRUEBA SERICA	<input checked="" type="checkbox"/>
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA	<input checked="" type="checkbox"/>

## MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
B05BD009704-1	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004703-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 250CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05XR007701-1	SOLUCION HARTMAN X 500CC BOLSA INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01CA03701-1	NORADRENALINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
D01CE004701-1	ADRENALINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
D07AH007321-1	HIDROCORTISONA 1% CREMA	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0342-2	VASOPRESINA 20 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

## EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCION\*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA : 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA, (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = FIO2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DEFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMISNTRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.Nota Intermedia PlanSITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORCION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA. POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

VELASQUEZ CUASQUEN GIOVANNI

## SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19265	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>
19399	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D (HEMOCLASIFICACION)	<input checked="" type="checkbox"/>
19419	FACTORES A1- A2-H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19510	HEMOCLASIFICACION PRUEBA GLOBULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
19511	HEMOCLASIFICACION PRUEBA SERICA	<input checked="" type="checkbox"/>
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA	<input checked="" type="checkbox"/>

## MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
B05BD009704-1	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004703-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 250CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05XR007701-1	SOLUCION HARTMAN X 500CC BOLSA INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01CA03701-1	NORADRENALINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
D01CE004701-1	ADRENALINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
D07AH007321-1	HIDROCORTISONA 1% CREMA	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0342-2	VASOPRESINA 20 UI/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION


Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



 <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ</b> <small>ENTIDAD PÚBLICA DEL SECTOR SALUD</small> <i>"Juntos mejoramos tu salud"</i>	<b>FACTURACION</b>	SOAT
		Versión: 0
		Página 92 de 122

**LA SUSCRITA CONTRATISTA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE  
FACTURACION SOAT Y ARL DEL HOSPITAL  
UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**

**HACE CONSTAR:**

Que el paciente **GUSTAVO DORADO CABRERA**, con Historia Clínica No.4751326 fue Hospitalizado en este centro Asistencial por un Accidente de Tránsito ocurrido el día 20 de Noviembre del 2017, y a la fecha según factura número 1345950 por gastos médico quirúrgicos ascienden a la suma total de **DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE \$19.672.450.00** los cuales se facturaran con cargo a LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS-ADRES

Se expide en Popayán a los 27 días del mes de Febrero del 2018


**DILSA PIAMBA LOPEZ**  
 Cont. Auxiliar Activo. SOAT

HOSPITAL  
UNIVERSITARIO  
SAN JOSE

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD-CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 09:24 a. m. Ingreso: 949479 Fecha Ingreso: 20/11/2017 9:50:26 a. m.  
Tipo Paciente: Contributivo Tipo Documento: Contributivo F. Nacimiento: 03/02/1961 12:00:00 a. m.  
E.P.S.: 07710 SERV.OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S -CONTRIBUTIVO Cama: UCI13  
Servicio:

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 23/noviembre/2017 09:24 Estado Paciente: MUERTO a. m.  
Motivo Consulta: REMITIDO COMO URGENCIA VITAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO Y MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO  
Enfermedad Actual: MASculino DE 56 AÑOS DE EDAD. NATURAL Y PROCEDENTE DE ROSAS CAUCA. ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTENSION ARTERIAL, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA Y CORRECCION DE FRACTURA EN TOBILLO IZQUIERDO. INGresa AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO ( TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN EXTREMIDADES). CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN. A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACTURA CONMINUTA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, INGresa CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES TORACO-ABDOMINALES, SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGresa A UCI EN MALA CONDICION GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE CONSIDERA EN CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL LA PERTINENCIA DE EXPLORACION VASCULAR DE EMERGENCIA. SE EVIDENCIA LESION VASCULAR, SINDROME COMPARTIMENTAL. SE REALIZA EXPLORACION VASCULAR, INJERTO VASCULAR FEMORO-POPLITEO Y FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL DE PIERNA IZQUIERDA.  
Revisión del Sistema: LO REFERIDO  
Indica Med/Conducta: TRASLADO A LA MORGUE  
Estado Ingreso: INGresa AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO ( TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN EXTREMIDADES). CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN. A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACTURA CONMINUTA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, INGresa CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES TORACO-ABDOMINALES, SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGresa A UCI EN MALA CONDICION GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: HTA

Tipo:Alérgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: NO REFIERE

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: APENDICETOMIA Y FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y TIBIA IZQUIERDA.

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:33 p.m.

Detalle: FRACTURA EXPUESTA DE MIEMBROINFERIOR IZQUIERDO

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:42 p.m.

Detalle: .

Result. Procedimientos: TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL. TAC DE COLUMNA DORSAL Y CERVICAL : NORMALES.  
FRACTURA CONMINUTA COMPLEJA DE DIAFISIS DISTAL DEL FEMUR CON MÚLTIPLES FRAGMENTOS EN TEJIDOS  
BLANDOS, TRAZOS LINEALES DE FRACTURA EN TIBIA Y PERONÉ.  
PARACLINICOS DE HEMOGRAMA Y QUIMICAS REPORTADOS EN EVOLUCIONES DIARIAS

Condiciones Salida: MUERTO TRASLADO A LA MORGUE

Indicación Paciente: TRASLADO A LA MORGUE

Examen Físico: EN JUSTIFICACION DE MUERTE

Justificación: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

Resultado Examen: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## Antecedentes:

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: HTA

Tipo:Alérgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: NO REFIERE

Tipo:Quirúrgicos Fecha: 20/11/2017 10:34 p.m.

Detalle: APENDICETOMIA Y FRACTURA DE FEMUR DERECHO Y TIBIA IZQUIERDA.

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:33 p.m.

Detalle: FRACTURA EXPUESTA DE MIEMBROINFERIOR IZQUIERDO

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:38 p.m.

Detalle: .

Tipo:Médicos Fecha: 20/11/2017 11:42 p.m.

Detalle: .

Result. Procedimientos: TAC CEREBRAL SIMPLE : NORMAL. TAC DE COLUMNA DORSAL Y CERVICAL : NORMALES.  
FRACTURA CONMINUTA COMPLEJA DE DIAFISIS DISTAL DEL FEMUR CON MÚLTIPLES FRAGMENTOS EN TEJIDOS  
BLANDOS, TRAZOS LINEALES DE FRACTURA EN TIBIA Y PERONÉ.  
PARACLINICOS DE HEMOGRAMA Y QUIMICAS REPORTADOS EN EVOLUCIONES DIARIAS

Condiciones Salida: MUERTO TRASLADO A LA MORGUE

Indicación Paciente: TRASLADO A LA MORGUE

Examen Físico: EN JUSTIFICACION DE MUERTE

Justificación: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

Resultado Examen: EN JUSTIFICACION DE MUERTE.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA N°106562 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**Justificación Muerte:** EVOLUCION: \*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA : 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA , (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = F O2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DESFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMISNTRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.

**PLAN**  
PLAN: SITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORCION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA. POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

## DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R529	DOLOR- NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S729	FRACTURA DEL FEMUR- PARTE NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>

## EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

22/11/2017 06:01 p. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

  
Firma Digitalizada



54

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

**Justificación Muerte:** EVOLUCION: \*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA: 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA, (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = F O2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DESFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMISNTRAN 5 AMPOLLAS DE ADRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.

**PLAN**  
PLAN: SITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORCION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA. POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

## DIAGNÓSTICOS

TIPO DIAGNÓSTICO	CÓDIGO	NOMBRE	HC
Ingreso/Relacionado	R571	CHOQUE HIPOVOLEMICO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	R529	DOLOR- NO ESPECIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S729	FRACTURA DEL FEMUR- PARTE NO ESPECIFICADA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	S821	FRACTURA DE LA EPIFISIS SUPERIOR DE LA TIBIA	<input checked="" type="checkbox"/>
Ingreso/Relacionado	T07X	TRAUMATISMOS MULTIPLES- NO ESPECIFICADOS	<input checked="" type="checkbox"/>

## EVOLUCIONES

FECHA	DESCRIPCIÓN	MÉDICO
-------	-------------	--------

22/11/2017 06:01 p. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## EVOLUCION RESPUESTA A INTERCONSULTA SOLICITADA EN FOLIO # 13///

\*\*\* RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS \*\*\* DR. NELSON PALECHOR OBANDO, ALGESIOLOGO \* DAVID MOLINA, MEDICO GENERAL \*\*\*PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA, OSTEOSINTESIS EN TOBILLO IZQUIERDO, QUIRURGICOS: INGRESA A LA INSTITUCIÓN EL 20/11/2017 COMO URGENCIA VITAL EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CAMION SOBRE PARRILLERO MOTOCICLETA. POLITRAUMATISMO, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, VALORADO POR ORTOPEDISTA HALALZGO DE FRACTURA EXPUESTA FEMORAL Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA POP 21/11/2017 DEBRIDAMIENTO DE HERIDA, CURETAGE OSEO, DE FEMUR, LAVADO CON 3000CC DE SSN, APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO, PIERNA Y CALCANEOS, SE AFRONTAN HERIDAS POP 21/11/2017 EXPLORACION VASCULAR VASOS FEMORALES, EXPOSICION DE PAQUETE POPLITEO ARTERIA VENA, Y NERVIOS TIBIALES SE REALIZA BY PASS FEMOROPLOPITEO INJERTO VASCULAR FEMORO - POPLITEO, ASOCIADO A FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL POR SINDROME COMPARTIMENTAL. INGRESO A LA UCI POLITRANSFUNDIDO, CON ACIDOSIS METABOLICA, CON VASOACTIVOS, REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, TRASTORNO DE LA COAGULACIÓN, VENTILACIÓN MECÁNICA. \*\*\* EVENTOS: PACIENTE CON SEDACIÓN Y ANALGESIA CON MIDAZOLAM MAS FENTANIL. PACIENTE EN MANEJO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VASOPRESOR DUAL, SOPORTE VENTILATORIO. CATETER MAHURKAR, YUGULAR DERECHO. CABEZA Y CUELLO CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO CON VENTILACIÓN ASISTIDA. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, DIFÍCILMENTE EVALUABLE POR SEDACIÓN, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, SANGRADO POR CAPA, EDEMA EN MUSLO, MIEMBRO INFERIORES FRIOS. NEUROLOGICO NO EVALUABLE POR SEDACIÓN. Nota Intermedia Plan PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD INGRESO REMITIDO DE NIVEL 2 DE COMPLEJIDAD POR URGENCIAS VITAL, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA ATROPEYADO POR CAMION, POLITRAUMATISMO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN. CON TRAUMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMPLEJO LLEVADO A PRIMERA INTERVENCIÓN QUIRURGICA CON REANIMACIÓN ACTIVA PREVIA A CIRUGIA Y TRANSFUSIÓN POSTERIORMENTE LLEVADO A NUEVA INTERVENCIÓN POR LESIÓN POSIBLE DE ARTERIA POPLITEA. EN EL MOMENTO CON MONITORIZACIÓN INVASIVA. POR FALLA ORGANICA MULTIPLE ASOCIADA A CHOQUE HIPOVOLEMICO, ACIDOSIS METABOLICA, FALLA RENAL AGUDA, EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL. SE ENCUENTRA CON DOLOR SOMATICO Y NEUROPATICO, BAJO SEDACIÓN CON FENTANIL Y MIDAZOLAM. SE REITERA QUE POR EL MOMENTO NO HAY UNA ALTERNATIVA ANALGESIA DIFERENTE A LA PROPUESTA EN DE SEDACIÓN EN UCI INDICADA. \*\*\* PLAN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO ALGESIOLOGIA \*\*\*. CONTINUAR SEDOANALGESIA PROPUESTA EN UCI SEGUN INDICACIONES DE RASS. SE CIERRA INTERCONSULTA - SOLICITAR NUEVA INTERCONSULTA O SE REALIZARA NUEVO SEGUIMIENTO DE ACUERDO EVOLUCIÓN CRITICA DEL PACIENTE, ATENTOS AL LLAMADO

PALECHOR OBANDO NELSON

22/11/2017 06:17 p. m.

Análisis Clínico PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA - TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX/ABDOMEN - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO EN RODILLA/FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO. POSQUIRURGICO DE EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMORO POPLITEO + FIJACION EXTERNA. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APACHE II 35 PUNTOS - CHOQUE HIPOVOLEMICO - SINDROME ANEMICO SEVERO REQUERIMIENTO DE POLITRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL SECUNDARIO A RABDOMIOLISIS. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I/II EN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. TRASTORNO DE COAGULACION /TROMBOCITOPENIA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA + VASOPRESINA, EN METAS DE REANIMACION, SE ORDENA AJUSTE DE VOLUMEN DE CRISTALOIDES POR BALANCES + Y OPLIGURIA, RETO DE DIURETICO CON INFUSION DE FUROSEMIDA A EVALUAR RESPUESTA. CON PULSOS PERIFERICOS EVIDENCIADO EN DOPPLER BEDSIDE, SIN EMBARGO SE OBSERVA SIGNOS DE HIPOPERFUSION DE DICHA EXTREMIDAD CON ALTO RIESGO DE REQUERIR AMPUTACION. PACIENTE CON NECESIDAD DE POLITRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES. CONDICION CRITICA, PRONOSTICO RESERVADO A SU EVOLUCION. ALTO RIESGO DE DESENLACE FATAL. Monitoria y Manejo Instaurado UCI - MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA. SOPORTE VASOACTIVO. PROTECCION GASTRICA. SEDOANALGESIA. Plan con la Familia INFORMACION SOBRE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. Tipo Estancia y Justificación UCI - MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA. SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. SOPORTE VASOACTIVO.

MOLANO GUTIERREZ ZULLY ESMERALDA - MEDICINA GENERAL

23/11/2017 07:02 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



56

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## EVOLUCION RESPUESTA A INTERCONSULTA SOLICITADA EN FOLIO # 13/11

\*\*\* RESPUESTA INTERCONSULTA MEDICINA DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS \*\*\* DR. NELSON PALECHOR OBANDO, ALGESIOLOGO \* DAVID MOLINA, MEDICO GENERAL \*\*\* PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, QUIRUGICOS: APENDICECTOMIA, OSTEOSINTESIS EN TOBILLO IZQUIERDO, QLERGICOS NIEGA. INGRESA A LA INSTITUCION EL 20/11/2017 COMO URGENCIA VITAL EN EL CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO, CAMION SOBRE PARRILLERO MOTOCICLETA. POLITRAUMATISMO, TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN, VALORADO POR ORTOPEDISTA HALALZGO DE FRACTURA EXPUESTA FEMORAL Y FRACTURA EXPUESTA DE TIBIA POP 21/11/2017 DEBRIDAMEINTO DE HERIDA, CURETAJE OSEO, DE FEMUR, LAVADO CON 3000CC DE SSN, APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO, PIERNA Y CALCANEOS, SE AFRONTAN HERIDAS POP 21/11/2017 EXPLORACION VASCULAR VASOSO FEMORALES, EXPOSICION DE PAQUETE POPLITEO ARTERIA VENA, Y NERVIOS TIBIALES SE REALIZA BY PASS FEMOROPLOPITEO INJERTO VASCULAR FEMORO - POPLITEO, ASOCIADO A FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL POR SINDROME COMPARTIMENTAL. INGRESO A LA UCI POLITRANSFUNDIDO, CON ACIDOSIS METABOLICA, CON VASOACTIVOS, REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REMPLAZO RENAL POR INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, TRASTORNO DE LA COAGULACIÓN, VENTILACIÓN MECANICA. \*\*\* EVENTOS: PACIENTE CON SEDACIÓN Y ANALGESIA CON MIDAZOLAM MAS FENTANIL. PACIENTE EN MANEJO DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, CON SOPORTE VASOPRESOR DUAL, SOPORTE VENTILATORIO. CATETER MAHURKAR, YUGULAR DERECHO. CABEZA Y CUELLO CONJUNTIVAS HIPOCROMICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, TORAX SIMETRICO CON VENTILACIÓN ASISTIDA. ABDOMEN NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, DIFÍCILMENTE EVALUABLE POR SEDACIÓN, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO, SANGRADO POR CAPA, EDEMA EN MUSLO, MIEMBRO INFERIORES FRIOS. NEUROLOGICO NO EVALUABLE POR SEDACIÓN. Nota Intermedia Plan PACIENTE DE 56 AÑOS DE EDAD INGRESO REMITIDO DE NIVEL 2 DE COMPLEJIDAD POR URGENCIAS VITAL, EN CONTEXTO DE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE MOTOCICLISTA ATROPEYADO POR CAMION, POLITRAUMATISMO TRAUMA CERRADO DE TORAX Y ABDOMEN. CON TRAUMA MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO COMPLEJO LLEVADO A PRIMERA INTERVENCIÓN QUIRURGICA CON REANIMACIÓN ACTIVA PREVIA A CIRUGIA Y TRANSFUSIÓN POSTERIORMENTE LLEVADO A NUEVA INTERVENCIÓN POR LESIÓN POSIBLE DE ARTERIA POPLITEA. EN EL MOMENTO CON MONITORIZACIÓN INVASIVA. POR FALLA ORGANICA MULTIPLE ASOCIADA A CHOQUE HIPOVOLEMICO, ACIDOSIS METABOLICA, FALLA RENAL AGUDA, EN TERAPIA DE REMPLAZO RENAL. SE ENCUENTRA CON DOLOR SOMATICO Y NEUROPATICO, BAJO SEDACIÓN CON FENTANIL Y MIDAZOLAM. SE REITERA QUE POR EL MOMENTO NO HAY UNA ALTERNATIVA ANALGESIA DIFERENTE A LA PROPUESTA EN DE SEDACIÓN EN UCI INDICADA. \*\*\* PLAN DE MANEJO INTRAHOSPITALARIO ALGESIOLOGIA \*\*\* CONTINAR SEDOANALGESIA PROPUESTA EN UCI SEGUN INDICACIONES DE RASS- SE CIERRA INTERCONSULTA - SOLICITAR NUEVA INTERCONSULTA O SE REALIZARA NUEVO SEGUIMIENTO DE ACUERDO EVOLUCIÓN CRITICA DEL PACIENTE, ATENTOS AL LLAMADO PALECHOR OBANDO NELSON

22/11/2017 06:17 p. m.

Análisis Clínico PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS. TRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO DE ALTA ENERGIA - TRAUMATISMO CERRADO DE TORAX/ABDOMEN - TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO EN RODILLA/FRACTURA DE FEMUR IZQUIERDO. POSQUIRURGICO DE EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMORO POPLITEO + FIJACION EXTERNA. DISFUNCION ORGANICA MULTIPLE APACHE II 35 PUNTOS - CHOQUE HIPOVOLEMICO - SINDROME ANEMICO SEVERO REQUERIMIENTO DE POLITRANSFUSION DE HEMODERIVADOS. INSUFICIENCIA RENAL AGUDA EN ETAPIA DE REEMPLAZO RENAL SECUDNARIO A RABDOMIOLISIS. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA TIPO I/II EN SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. TRASTORNO DE COAGULACION /TROMBOCITOPENIA. PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, REQUERIMIENTO DE SOPORTE VASOACTIVO CON NORADRENALINA + VASOPRESINA, EN METAS DE REANIMACION, SE ORDENA AJUSTE DE VOLUMEN DE CRISTALOIDES POR BALANCES + Y OPLIGURIA, RETO DE DIURETICO CON INFUSION DE FUROSEMIDA A EVALUAR RESPUESTA. CON PULSOS PERIFERICOS EVIDENCIADO EN DOPPLER BEDSIDE, SIN EMBARGO SE OBSERVA SIGNOS DE HIPOPERFUSION DE DICHA EXTREMIDAD CON ALTO RIESGO DE REQUERIR AMPUTACION. PACIENTE CON NECESIDAD DE POLITRANSFUSION DE HEMOCOMPONENTES. CONDICION CRITICA, PRONOSTICO RESERVADO A SU EVOLUCION. ALTO RIESGO DE DESENLACE FATAL. Monitoria y Manejo Instaurado UCI - MONITORIA HEMODINAMICA CONTINUA. SOPORTE VASOACTIVO. PROTECCION GASTRICA. SEDOANALGESIA. Plan con la Familia INFORMACION SOBRE CONDICION CLINICA DE PACIENTE. Tipo Estancia y Justificación UCI - MONITORIA HEMODINAMICA INVASIVA. SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO. SOPORTE VASOACTIVO.

MOLANO GUTIERREZ ZULLY ESMERALDA - MEDICINA GENERAL

23/11/2017 07:02 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCIONPACIENTE EN SEGUNDO DIA POS OP DE CONTROL DEL DAÑO LOCAL POR FRACTURA EXPUESTA GRADO III/C DELA TIBIA IZA AHORA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL HEMODINAMICAMENTE IN ESTABLE CON SOPORTE VASO ACTIVO... LA EXTREMIDAD TRAUMATIZADA ESTA MAL PERFUNDIDA FRIA Y CIANOTICA Nota Intermedia PlanSE ESPERA QUE CIRUGIA GENERAL CONCEPTUE SOBRE LA VIABILIDAD O NO DE LA EXTREMIDAD UCI ESTABILICE EL PACIENTE Y LA FAMILIA ACEPTA EL PROCEDIMIENTO (AMPUTACION ) PARA PROCEDER

CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/11/2017 09:11 a. m.

EVOLUCIONDR BENITEZ CIRUJANO DE TURNO, DR PALACIOS RESIDENTE DE CIRUGIA GENERAL PACIETNE DE SEXO MASCULINO, 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRABAJO: -FALLA MULTIORGANICA SECUNDARIA A POLITRAUMATISMO SEVERO DADA POR-FALLA ESPIRATORIA AGUDA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO- -FALLA RENAL AGUDA EN SOPORTE DIALITICO-FALLA HEMATOLOGICA DADA POR TROMBOCITOPENIA SEVERA Y TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS-CHOQUE HIPOVOLEMICO Y DISTRIBUTIVO REFRACTARIO CON REQUERIMIENTO DE SORORTE VASOACTIVO MIXTO A DOSIS TOPE-SINDROME DE REPERFUSION- RABDOMIOLISIS -POP 21/11/17 FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DE FEMUR-POP 21/11/17 EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMOROPLOPLITEO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO-SD ANEMICO AGUDO SEVERO -RABDOMIOLISIS SEVENTOS: MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO Y VASOACTIVO A DOSIS TOPE, ESTADO HIPERDINMICO, HIPOPERFUNDIDO, ANURICO, LACTATO ELEVADO, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, TROMBOCITOPENIA SEVERA, AYER SE INICIO HEMODIALISIS POR CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, ANEIMIA SEVERA CON HB 5, HIPERAZOEMIA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA. XAMEN FISICO: TA 100/58 FC 115 FR 18 T 35 SAT O2 95% NORMOCEFALO, PUPILAS MIOTICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, TOT A VENTILACION MECANICA, CUELLO MOVIL, YUGULARES NORMOPLETORICAS A 20°, TORAX SIMETRICO, MV CONSERVADO, NO AGREGADOS, RESONANTE EN ACP, CORAZON TAQUICARDICO, RITMICO, NO SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO, DISTENDIDO, DEPRESIBLE, TIMPANICO, NO ESTIGMAS DE TRAUMA, NO MASAS, EXAMEN LIMITADO POR ESTADO NEUROLÓGICO, PELVIS SIN DEFORMIDAD NI CREPITOS, NO HEMATOMA ESCROTAL DIURESIS AUSENTE, EXTERMIDADES FRIAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO Y SANGRADO EN CAPA POR HERIDA ANTERIOR MUSLO, PULOS PEDIO TIBIAL POSTERIOR Y POPLITEOS NO PALPABLES, NO LLENADO CAPILAR, LIBIDESIS Y EDEMAS INFRAPATELARES, POIKILOTERMIA, FASICOTOMIAS SIN SECRECIONES. SNC BAJO SIN RESPUESTA A ESTIMULOS A PESAR DE NO TENER GOTEOS DE SECACIÓN. Nota Intermedia PlanPACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FALLA MULTIORGANICA SIN RESPUESTA A MANEJO INSTAURADO, PERSISTE ACIDOTICO, NO HAY DEPURACION DE LACTATO, ESTA ANURICO, ANEMICO, COAGULOPATICO, HIPOTERMICO, CHOQUE REFRACTARIO, RABDOMIOLISIS CON CPK persistentemente ELEVDA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA SIN INDICACION DE RETINTERVENCION QUIRURGICA, LA PROBABILIDAD DE MUERTE A CORTO PLAZO ES MUY ALTA, SE ORDENA MEDICION DE PRESION INTRAABDOMINAL TOMANDO EN CUENTA DISTENSION ABDOMINAL Y ANURIA PARA SEGUIMIENTO Y DETECCION TEMPRANA DE HIPERTENSION ABDOINAL ASOCIADA A REANIMACION, EN IMAGEN DE TAC NO SE IDENTIFICA LESON INTRAABDOMINAL. HOY NUEVA DIALISIS. CONTINUA MANEJO UCI. PRONOSTICO OMINOSO

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

23/11/2017 09:17 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



NIT 891580002

POPAYAN - CAUCA

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Nº10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCIONPACIENTE EN SEGUNDO DIA POS OP DE CONTROL DEL DAÑO LOCAL POR FRACTURA EXPUESTA GRADO III/C DELA TIBIA IZA AHORA PACIENTE EN MAL ESTADO GENERAL HEMODINAMICAMENTE IN ESTABLE CON SOPORTE VASO ACTIVO... LA EXTREMIDAD TRAUMATIZADA ESTA MAL PERFUNDIDA FRIA Y CIANOTICA Nota Intermedia PlanSE ESPERA QUE CIRUGIA GENERAL CONCEPTUE SOBRE LA VIABILIDAD O NO DE LA EXTREMIDAD UCI ESTABILICE EL PACIENTE Y LA FAMILIA ACEPTA EL PROCEDIMIENTO (AMPUTACION) PARA PROCEDER

CABEZAS GUZMAN FRANCO JOSE - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

23/11/2017 09:11 a. m.

EVOLUCIONDR BENITEZ CIRUJANO DE TURNO, DR PALACIOS RESIDENTE DE CIRUGIA GENERAL PACIENTE DE SEXO MASCULINO, 56 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE TRABAJO: -FALLA MULTIORGANICA SECUNDARIA A POLITRAUMATISMO SEVERO DADA POR-FALLA ESPIRATORIA AGUDA CON SOPORTE VENTILATORIO INVASIVO- -FALLA RENAL AGUDA EN SOPORTE DIALITICO-FALLA HEMATOLOGICA DADA POR TROMBOCITOPENIA SEVERA Y TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS-CHOQUE HIPOVOLEMICO Y DISTRIBUTIVO REFRACTARIO CON REQUERIMIENTO DE SORORTE VASOACTIVO MIXTO A DOSIS TOPE-SINDROME DE REPERFUSION- RABDOMIOLISIS -POP 21/11/17 FIJACION EXTERNA DE FRACTURA DE FEMUR-POP 21/11/17 EXPLORACION VASCULAR MAS PUENTE FEMOROPLOPLITEO DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO-SD ANEMICO AGUDO SEVERO -RABDOMIOLISIS SEVENTOS: MALAS CONDICIONES GENERALES, SOPORTE VENTILATORIO Y VASOACTIVO A DOSIS TOPE, ESTADO HIPERDINMICO, HIPOPERFUNDIDO, ANURICO, LACTATO ELEVADO, TIEMPOS DE COAGULACION PROLONGADOS, TROMBOCITOPENIA SEVERA, AYER SE INICIO HEMODIALISIS POR CATETER MAHURKAR YUGULAR DERECHO, ANEIMIA SEVERA CON HB 5, HIPERAZOEMIA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA. EXAMEN FISICO: TA 100/58 FC 115 FR 18 T 35 SAT O2 95% NORMOCEFALO, PUPILAS MIOICAS CONJUNTIVAS PALIDAS, TOT A VENTILACION MECANICA, CUELLO MOVIL, YUGULARES NORMOPLETORICAS A 20", TORAX SIMETRICO, MV CONSERVADO, NO AGREGADOS, RESONANTE EN ACP, CORAZON TAQUICARDICO, RITMICO, NO SOPLOS, ABDOMEN GLOBOSO, DISTENDIDO, DEPRESIBLE, TIMPANICO, NO ESTIGMAS DE TRAUMA, NO MASAS, EXAMEN LIMITADO POR ESTADO NEUROLÓGICO, PELVIS SIN DEFORMIDAD NI CREPITOS, NO HEMATOMA ESCROTAL DIURESIS AUSENTE, EXTERMIDADES FRIAS, MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO Y SANGRADO EN CAPA POR HERIDA ANTERIOR MUSLO, PULOS PEDIO TIBIAL POSTERIOR Y POPLITEOS NO PALPABLES, NO LLENADO CAPILAR, LIBIDESIS Y EDEMAS INFRAPATELARES, POIKILOTERMIA, FASICOTOMIAS SIN SECRECIONES. SNC BAJO SIN RESPUESTA A ESTIMULOS A PESAR DE NO TENER GOTEOS DE SECACIÓN. Nota Intermedia PlanPACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, CON FALLA MULTIORGANICA SIN RESPUESTA A MANEJO INSTAURADO, PERSISTE ACIDOTICO, NO HAY DEPURACION DE LACTATO, ESTA ANURICO, ANEMICO, COAGULOPATICO, HIPOTERMICO, CHOQUE REFRACTARIO, RABDOMIOLISIS CON CPK persistentemente ELEVDA, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUEIRDA ISQUEMICA SIN INDICACION DE RETINTERVENCION QUIRURGICA, LA PROBABILIDAD DE MUERTE A CORTO PLAZO ES MUY ALTA, SE ORDENA MEDICION DE PRESION INTRAABDOMINAL TOMANDO EN CUENTA DISTENSION ABDOMINAL Y ANURIA PARA SEGUIMIENTO Y DETECCION TEMPRANA DE HIPERTENSION ABDOMINAL ASOCIADA A REANIMACION, EN IMAGEN DE TAC NO SE IDENTIFICA LESON INTRAABDOMINAL. HOY NUEVA DIALISIS. CONTINUA MANEJO UCI. PRONOSTICO OMINOSO

BENITEZ PAZ FEDERICO ANDRES

23/11/2017 09:17 a. m.

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada





59

## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Ingreso: 949479

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días

Sexo: Masculino

Servicio: UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

EVOLUCION\*NOTA RETROSPECTIVA DE ATENCION\*FECHA 23/11/2017 -HORA : 8+55 - PACIENTE QUIEN NO RESPONDE. NO RESPIRA. SE ACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA , (CODIGO AZUL)-ESCENARIO 2 - PACIENTE ENCONTRADO CON ESTADO DE CHOQUE, HIPOXEMIA Y NO TIENE PULSO. SEACTIVA SISTEMA DE RESPUESTA (CODIGO AZUL)HORA 8+30TIENE LOS SIGUIENTES SIGNOS VITALESFC = 0FR = 0SATURACION DE OXIGENO = FIO2 = 40%T° = 35PA = 0LUCE EN MALA CONDICION GENERAL. AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA. AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO PALIDEZ GENERALIZADA FRIALDAD DISTAL CIANOSIS CENTRAL Y DISTAL GCS 3 / 15. EN VISOSCOPIO EL RITMO DE PARO ES ASISTOLIA SE ACTIVA SISTEMA DE EMERGENCIAS (CODIGO AZUL) Y SE SOLICITA DESFIBRILADOR. -SE ORDENA INICIAR REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR (RCCP) DE ALTA CALIDAD. SE INICIA DE INMEDIATO COMPRESIONES TORAXICAS A 100 X MINUTO FUERTE Y RAPIDO CON UNA PROFUNDIDAD MINIMA DE 5 CM DURANTE 2 MINUTOS. ORDENA ADMINISTRAR 1 MG DE ADRENALINA. EV-SUSPENDER SEDACION. SE INICIA VENTILACION CON BOLSA VALVULA MASCARILLA RESPIRACIONES ASINCRONICA CADA 6 SEGUNDOS (8-10 VENTILACIONES X MINUTO). SE VERIFICA LA CALIDAD DE LA REANIMACION LA CUAL ES ADECUADA. SE ADMISNTRAN 5 AMPOLLAS DE DRENALINA SEGUN PROTOCOLO, PERO PACIENTE CONTINUA EN ASISTOLIA, NO RESPONDE A MANIOBRAS DE REANIMACION.Nota .Itermedia PlanSITUACION CLINICA DESCRITA. SIENDO LAS 8+44 HORAS LUCE EN PESIMA CONDICION GENERAL. SIGNOS VITALES AL MOMENTO DE LA VALORCION- FC 0 FR 9 T° 30 PAM 0 PA 0 SIN SIGNOS VITALES AL EXAMEN FISICO IMPRESIONA CIANOSIS, PALIDEZ Y FRIALDAD GENERALIZADA CONJUNTIVAS INTENSAMENTE PALIDAS ANICTERICO AUSENCIA DE PULSO CAROTIDEO Y FEMORAL PERSISTE EN APNEA AUSENCIA DE RUIDOS CARDIACOS PATRON MOTEADO GENERALIZADO A NIVEL DE LA PIEL PERSISTE CON MIDRIASIS PARALITICA SIN NINGUNA RESPUESTA NEUROLOGICA GCS 3 / 15 HIPOTONIA ARREFLEXIAGENERALIZADA AUSENCIA REFLEJOS DE TALLO EN ESTADO DE COMA EN VISOSCOPIO RITMO DE ASISTOLIA. SE APLICA PROTOCOLO PARA ASISTOLIA SIN VERIFICARSE ACTIVIDAD ALGUNAPACIENTE CON EPISODIO DE PARADA CARDIACA Y ACTUALMENTE SIN SIGNOS DE VITALIDAD ALGUNA. POR DIRECTRICES COMENTADAS Y ASPECTOS ETICOS/HUMANOS DE LA REANIMACION NO ES CANDIDATO A REALIZAR MANIOBRAS DE REANIMACION CARDIOCEREBROPULMONAR SEGUN LO CONCERTADO CON GRUPO MEDICO TRATANTE Y FAMILIARES. SE DECLARA SU MUERTE A LAS 8+44 HORAS NOVIEMBRE 2017, SE EXPLICA CLARAMENTE AL FAMILIAR DEL PACIENTE QUIENES MANIFIESTAN VERBALMENTE ENTENDER LA GLOBALIDAD DE LA SITUACION. SE ORDENA TRASLADO A PATOLOGIA. PARA SER ENVIADO A MEDICINA LEGAL POR SER MUERTE VIOLENTA.

VELASQUEZ CUASQUEN GIOVANNI

## SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
19265	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA CUANTITATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>
19399	FACTOR RH ANTI D O FACTOR D (HEMOCLASIFICACION)	<input checked="" type="checkbox"/>
19419	FACTORES A1- A2-H Y OTROS LIGADOS A LOS GRUPOS SANGUÍNEOS	<input checked="" type="checkbox"/>
19510	HEMOCLASIFICACION PRUEBA GLOBULAR	<input checked="" type="checkbox"/>
19511	HEMOCLASIFICACION PRUEBA SERICA	<input checked="" type="checkbox"/>
999550	OXIGENO POR VENTILACION MECANICA ADULTO INVASIVA HORA	<input checked="" type="checkbox"/>

## MEDICAMENTOS

CÓDIGO	NOMBRE	HC
B05BD009704-1	DEXTROSA AL 50% EN AGUA DESTILADA 500 CC	<input checked="" type="checkbox"/>
B05BS004703-1	SOLUCION SALINA NORMAL 0,9% X 250CC SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
B05XR007701-1	SOLUCION HARTMAN X 500CC BOLSA INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
C01CA03701-1	NORADRENALINA 4mg/4mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
01CE004701-1	ADRENALINA 1mg/ml SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>
D07AH007321-1	HIDROCORTISONA 1% CREMA	<input checked="" type="checkbox"/>
NP0342-2	VASOPRESINA 20 UI/mL SOLUCION INYECTABLE	<input checked="" type="checkbox"/>

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada



URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

Nº10656 Estado Confirmado  
EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326

Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA

Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Dias

Servicio: UNIDAD-CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 09:24 a. m.

Tipo Paciente: Contributivo

E.P.S.: 07710

SERV. OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S.-CONTRIBUTIVO

Cama: UC113

Servicio de Egreso: Ninguna

Fecha Egreso: 23/noviembre/2017 09:24 Estado Paciente: MUERTO

Motivo Consulta: REMITIDO COMO URGENCIA VITAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO Y MULTIPLES

Enfermedad Actual: MASculino de 56 años de edad, natural y procedente de ROSAS CAUCA. ANTECEDENTES PERSONALES:

FRACtURAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HIPERTENSON ARTERIAL, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA Y CORRECCION DE

FRACtURA EN TOBILLO IZQUIERDO. INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN

CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO (TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA EN EXTREMIDADES).

CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN, A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL,

HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE

FRACtURA CONMUNITA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO. INGRESA CONCIENTE, ORIENTADO,

GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE

HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES. TORACO-ABDOMINALES. SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA

PARA ESTABILIZACION DE FRACtURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA

FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGRESA A UCI EN MALA

CONDICION GENERAL. INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS

METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL

DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE CONSIDERA EN CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL LA PERTINENCIA DE

EXPLORACION VASCULAR DE EMERGENCIA. SE EVIDENCIA LESION VASCULAR, SINDROME COMPARTIMENTAL. SE

REALIZA EXPLORACION VASCULAR, INJERTO VASCULAR FEMORO-POPITEO Y FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL DE

PIERNA IZQUIERDA. LO REFERIDO

Revisión del Sistema:

Indica Med/Conducta:

Estado Ingreso:

TRASLADO A LA MORQUE

INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE

VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN

ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO (TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN,

TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS

TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACtURA CONMUNITA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA

Y PERONE IZQUIERDO. INGRESA CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA

INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES. TORACO-

ABDOMINALES. SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACtURA COMPLEJA DE RODILLA

Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR

IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGRESA A UCI EN MALA CONDICION GENERAL. INESTABLE

HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE

HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos: GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional: 63477

Especialidad: 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

[Firma manuscrita]


Fecha Actual : martes, 27 febrero 2018

Página 1/6

LICENCIADO A: [HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN] NIT [891580002-5]

Usuario: 1029586



 <b>HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ</b> <small>UNIVERSIDAD DE CALDAS</small> <i>"Juntos mejoramos tu salud"</i>	<b>FACTURACION</b>	SOAT
		Versión: 0
		Página 92 de 122

**LA SUSCRITA CONTRATISTA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE  
FACTURACION SOAT Y ARL DEL HOSPITAL  
UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**

**HACE CONSTAR:**

Que el paciente **GUSTAVO DORADO CABRERA**, con Historia Clínica No.4751326 fue Hospitalizado en este centro Asistencial por un Accidente de Tránsito ocurrido el día 20 de Noviembre del 2017, y a la fecha según factura número 1345950 por gastos médico quirúrgicos ascienden a la suma total de **DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE \$19.672.450.00** los cuales se facturaran con cargo a LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS-ADRES

Se expide en Popayán a los 27 días del mes de Febrero del 2018



DILSA PIAMBA LOPEZ  
 Cont. Auxiliar Activo. SOAT

**LA SUSCRITA CONTRATISTA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE  
FACTURACION SOAT Y ARL DEL HOSPITAL  
UNIVERSITARIO SAN JOSE DE POPAYAN E.S.E.**

**HACE CONSTAR:**

Que el paciente **GUSTAVO DORADO CABRERA**, con Historia Clínica No.4751326 fue Hospitalizado en este centro Asistencial por un Accidente de Tránsito ocurrido el día 20 de Noviembre del 2017, y a la fecha según factura número 1345950 por gastos médico quirúrgicos ascienden a la suma total de **DIEZ Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE \$19.672.450.00** los cuales se facturaran con cargo a LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SGSSS-ADRES

Se expide en Popayán a los 27 días del mes de Febrero del 2018



DILSA PIAMBA LOPEZ  
Cont. Auxiliar Activo. SOAT





## URGENCIAS - C. EXTERNA - HOSPITALIZACION - SALAS ESPECIALES

EPICRISIS - REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

N°10656 Estado Confirmado

## INFORMACION DEL PACIENTE

Historia Clínica: 4751326 Ingreso: 949479  
Nombre del Paciente: GUSTAVO DORADO CABRERA  
Edad: 57 Años \ 0 Meses \ 24 Días Sexo: Masculino  
Servicio: UNIDAD-CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS

## INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 09:24 a. m. Ingreso: 949479 Fecha Ingreso: 20/11/2017 9:50:26 a. m.  
Tipo Paciente: Contributivo Tipo Documento: Contributivo F. Nacimiento: 03/02/1961 12:00:00 a. m.  
E.P.S: 07710 SERV.OCCIDENTAL DE SALUD S.O.S -CONTRIBUTIVO Cama: UCI13  
Servicio:

## INFORMACIÓN DE LA EPICRISIS

Servicio de Egreso: Ninguna Fecha Egreso: 23/noviembre/2017 09:24 Estado Paciente: MUERTO a. m.

Motivo Consulta: REMITIDO COMO URGENCIA VITAL POR ACCIDENTE DE TRANSITO CON POLITRAUMATISMO Y MULTIPLES FRACTURAS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

Enfermedad Actual: MASCULINO DE 56 AÑOS DE EDAD. NATURAL Y PROCEDENTE DE ROSAS CAUCA. ANTECEDENTES PERSONALES: HIPERTENSON ARTERIAL, ALERGICOS: NO REFIERE, QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA Y CORRECCION DE FRACTURA EN TOBILLO IZQUIERDO. INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO ( TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN EXTREMIDADES). CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN. A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACTURA CONMINUTA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, INGRESA CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES TORACO-ABDOMINALES, SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGRESA A UCI EN MALA CONDICION GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. SE CONSIDERA EN CONJUNTO CON CIRUGIA GENERAL LA PERTINENCIA DE EXPLORACION VASCULAR DE EMERGENCIA. SE EVIDENCIA LESION VASCULAR, SINDROME COMPARTIMENTAL. SE REALIZA EXPLORACION VASCULAR, INJERTO VASCULAR FEMORO-POPLITEO Y FASCIOTOMIA LATERAL Y MEDIAL DE PIERNA IZQUIERDA.

Revisión del Sistema: LO REFERIDO

Indica Med/Conducta: TRASLADO A LA MORGUE

Estado Ingreso: INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS REMITIDO COMO URGENCIA VITAL DEL HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA CON CLINICA DE APROXIMADAMENTE 6 HORAS DE EVOLUCION EN CONTEXTO DE POLITRAUMATISMO EN ACCIDENTE DE TRANSITO. POLITRAUMATISMO ( TRAUMA CERRADO DE TORAX, TRAUMA CERRADO DE ABDOMEN, TRAUMA CRANEOENCEFALICO, Y TRAUMA EN EXTREMIDADES). CONSULTA A NIVEL II DE DONDE REMITEN. A SU INGRESO SE OBSERVA EN REGULAR ESTADO GENERAL, HEMODINAMICAMENTE INESTABLE CON CIFRAS TENSIONALES TENDIENTES A LA HIPOTENSION. EVIDENCIA DE FRACTURA CONMINUTA EXPUESTA DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO, INGRESA CONCIENTE, ORIENTADO, GLASGOW 15/15, PALIDEZ MARCADA. SIN RESPUESTA INICIAL A CRISTALOIDES, REQUERIMIENTO DE HEMODERIVADOS. SIN LESIONES APARENTES TORACO-ABDOMINALES, SE DEFINE MANEJO POR ORTOPEDIA PARA ESTABILIZACION DE FRACTURA COMPLEJA DE RODILLA Y EVENTUAL EXPLORACION VASCULAR. SE REALIZA FIJACION / ESTABILIZACION DEL MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TUTOR EXTERNO. INGRESA A UCI EN MALA CONDICION GENERAL, INESTABLE HEMODINAMICAMENTE EN PRESENCIA DE TERAPIA VASOPRESORA, ACIDOSIS METABOLICA SEVERA Y SIGNOS DE HIPOPERFUSION Y ASOCIADAMENTE SIGNOS DE SINDROME COMPARTIMENTAL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

## DATOS DEL PROFESIONAL QUE REALIZO LA VALORACION

Nombres y Apellidos GIOVANNI VELASQUEZ CUASQUEN

Tarjeta Profesional 63477

Especialidad 109 - MEDICINA GENERAL

Firma Digitalizada

64

F. 02 V.



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**  
**INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2017010119001000350**

Regional: SUROCCIDENTE Seccional: CAUCA

U. Básica: POPAYAN

Nombre Definitivo: GUSTAVO DORADO CABRERA

Nombre al Ingreso: GUSTAVO DORADO CABRERA

Tipo de documento: CÉDULA DE CIUDADANÍA

No. de documento: 4751326

Edad: 55 años

Sexo: MASCULINO

Procedencia: POPAYÁN, CAUCA

Fecha de ingreso: 23/11/2017 Hora: 20:30

Noticia Criminal: 198076000637201700484 Acta Numero: sin

Autoridad: UNIDAD DE REACCIÓN INMEDITA

Fecha muerte: 23/11/2017 08:44

Fecha necropsia: 24/11/2017

Hora: 08:00

Prosector: JAIME ANTONIO ALVAREZ SOLER

Auxiliar de morgue: JUAN MIGUEL ARIAS ELVIRA

07 DIC 2017

Rosa

C-913

**INFORMACIÓN DISPONIBLE AL MOMENTO DE INICIAR LA NECROPSIA**

**Datos del acta de inspección:**

- Resumen de hechos: Se anota en el acta: "... El hoy occiso sufrió accidente de tránsito el día 23 de noviembre de 2017 aproximadamente a las 16:45 en la vía Mojarras-Popayan, kilómetro 100 vereda El Boquerón momentos en que se movilizaba como conductor de un vehículo tipo motocicleta quien colisiona con un vehículo tipo tracto camión...." No aportan copia de Historia clínica relacionada con los hechos.
- Hipotesis de manera aportada por la autoridad: Accidente de transporte
- Hipotesis de causa aportada por la autoridad: Contundente

**PRINCIPALES HALLAZGOS DE NECROPSIA**

Diagnosticos anatomopatologicos: 1. Fractura comminuta severa de fémur izquierdo con sección de arteria femoral, 2. Postquirúrgico Bypass femoro popliteo y tibial izquierdo, 3. Anasarca, 4. Isquemia intestinal, 5. Isquemia de pie izquierdo. 6. Exangue. 7. Coagulopatía de consumo.

**ANÁLISIS Y OPINIÓN PERICIAL**

**CONCLUSION PERICIAL:** Hombre de 55 años identificado fehacientemente por dactiloscopia, en contexto de accidente de tránsito como conductor de motocicleta quien colisiona contra un tracto camión, con traumatismo de alta energía, es auxiliado en el Hospital San Jose donde fallece.

Causa básica de muerte: Choque hemorrágico por sección completa de arteria femoral izquierda por fractura de fémur izquierdo en accidente de tránsito.

Manera de muerte: VIOLENTA-ACCIDENTE DE TRANSITO.

**EXAMEN EXTERIOR**

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CADAVER:** Hombre adulto, de Contextura ROBUSTA. Se recibe sobre mesa de autopsia limpia, embalado en bolsa plástica blanca debidamente rotulada el cuerpo completo, fresco, cubierto con dos sabanas; de apariencia descuidada, con tutor externo en miembro inferior izquierdo, sonda Foley a cistoflow con 100 cc de orina clara, Tubo orotraqueal, 6 electrodos, Sonda nasogástrica, Cateter venoso central, sub clavio derecho, cateter femoral derecho, Bolsas de sangre, Solución salina, Buretroles, Cateter yugular derecho,

JAIME ANTONIO ALVAREZ SOLER  
Médico Forense



DESCRIPCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR

Prenda	Material	Color	Talla	Marca	Observaciones
PAÑAL	SINTETICO	BLANCO	ND	plenitud	limpio

DESCRIPCIÓN DE ACCESORIOS DE USO PERSONAL

Accesorio	Color	Observaciones
MANILLA	BLANCO	hospitalaria

DESCRIPCIÓN DE FENOMENOS CADAVERICOS: Frio a la palpación las 8 AM, con rigidez completa, localizada en miembros superiores e inferiores y músculos de cara. Muy pálido, Deshidratación evidenciada por la presencia de opacidad de cornea y resequedad en mucosa labial y glande

DATOS ANTROPOMETRICOS: Talla: 164 cm. Peso: 75.0-80.0 kg. Ancestro racial mestizo. Contextura robusta.

PIEL Y FANERAS: De textura normal, trigueña, cabellos cortos, miden en al región frontal 4 cm y en al región occipital 2 cm, lacios, Uñas de manos: largas, descuidadas, sucias, sin lesiones. Uñas de pies: cortas, descuidadas, sucias

CUERO CABELLUDO: Abrasión leve fronto -parietal derecha de 3x1 cms

CARA: Herida contusa frontal derecha de 2x1 cms, contorno cara redonda. color piel cara trigueño. particularidad cara ninguna. color ojos café. tamaño ojos medianos. particularidad ojos ojeras. particularidad nariz recta. particularidad boca boca mediana - labios gruesos. particularidad orejas lobulo separado.

CUELLO: Puncion yugular derecha con cateter in situ de 0,2 x 0,2 cms

TORAX: Simétrico, Sin lesiones

GLÁNDULAS MAMARIAS: Normales para su edad y sexo

AXILAS: Vello, normal, Sin lesiones

ABDOMEN: Globoso, Sin lesiones

ESPALDA Y GLUTEOS: Abrasión leve en gluteo derecho de 6 x 3 cms

GENITAL EXTERIOR: Masculinos de aspecto adulto, Sin lesiones

ANO: Normal, Sin lesiones

EXTREMIDADES SUPERIORES: Multiples sitios de venopuncion, excoriación leve de 1x1 cms, en codo derecho, excoriación leve en antebrazo izquierdo de 4x4 cms, y un numero de dos excoriaciones leves en dorso de mano izquierda de 1x1 cms.

EXTREMIDADES INFERIORES: Tutor externo en miembro inferior izquierdo, con 6 clavos asi: 2 en muslo , 2 en tibia y 2 en el tobillo izquierdos, con herida quirúrgica de exploración vascular y Bypass vascular suturada en cara interna de muslo izquierdo de 15 cms, herida suturada en rodilla izquierda de bordes contusos de 5 x 2 cms, herida quirúrgica abierta en cara interna de pierna izquierda de 26 cms, y en la cara externa de pierna izquierda de 17 cms abierta, signos de isquemia en pie izquierdo, color violeta y negro de los dedos

EXAMEN INTERIOR

CABEZA Y SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.

GALEA Y PERICRÁNEO: Hematoma sub galeal temporal derecho de 8 x 6 cms

CRÁNEO: Sin fracturas, Sin lesiones

MENINGES Y ENCÉFALO: Meninges: Duramadre, lisa, brillante, de color nacarado, seno longitudinal superior permeable, sin lesiones. Encéfalo pesa: 1400 gramos, muy pálido. al corte sin lesiones, Cerebelo y tallo. Normal, pálido. Sin lesiones. Arterias de polígono de Willis permeables.

COLUMNA VERTEBRAL: Columna vertebral Sin evidencia de lesiones, ni otras alteraciones en la inspección ni a la palpación anterior, ni posterior de la columna. Medula espinal: No se exploró

69

## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2017010119001000350

### SISTEMA RESPIRATORIO

PLEURAS Y ESPACIOS PLEURALES: Fractura de 3 y 4 arcos costales izquierdos, Los órganos están en posición normal, no hay desviación del mediastino, con derrame pleural bilateral de 700 cc de color amarillo cetrino.

LARINGE: Mucosa lisa, palida, brillante, sin lesiones

TRÁQUEA: Mucosa lisa, palida, brillante, sin lesiones

BRONQUIOS: Mucosa lisa, palida, brillante, sin lesiones

PULMONES: El derecho pesa 800 grs y el izquierdo pesa 900 grs. Superficie lisa, brillante de color violáceo, no crepitantes. Pigmento antracótico escaso, al corte: Arteria y venas permeables, parénquima de aspecto edematoso congestivo con salida de liquido espumoso de edema hemorragico

### SISTEMA CARDIOVASCULAR

PERICARDIO: Liso, brillante, de color rojo oscuro, sin contenidos líquidos ni hemáticos, sin lesiones

CORAZÓN: Peso 500 gr. Epicardio liso, brillante, sin lesiones. Miocardio y endocardio liso, brillante, de aspecto normal, válvulas lisas y brillante, cuerdas tendinosas elásticas y no aglutinadas, músculos papilares normales, sin lesiones

CORONARIAS: Permeables, Sin lesiones

AORTA Y GRANDES VASOS: Seccion completa de arteria femoral por encima del hiato aductor, con Bypass femoro-popliteo-tibial de 20 cms permeable

VENAS: Elásticas, sin trombos, Sin lesiones

### CAVIDAD ABDOMINAL

PERITONEO: Panículo adiposo mide 5 cms, los órganos están en posición normal, con 1000 cc de liquido ascitico de color amarillo cetrino

MESENTERIO: Sin lesiones

RETROPERITONEO: Sin lesiones

DIAFRAGMA: Cúpulas lisas y brillantes, Sin lesiones

### SISTEMA DIGESTIVO

LENGUA: Muy pálida, Sin lesiones

FARINGE: Pared lisa, brillante, mucosa pálida, sin lesiones

ESÓFAGO: Pared lisa, brillante, mucosa pálida, sin lesiones

ESTÓMAGO: Pared lisa, brillante, pálida, Al corte: contenido liquido viscoso de color amarillento, mezclado con sangre. Mucosa pálida, pliegues gástricos conservados, con hemorragias de estres

HIGADO: Peso 1.500 grs. Superficie lisa, brillante, de color pardo violáceo, de consistencia semifirme. Al corte: parénquima de aspecto normal, Vía biliar intrahepática permeable, sin lesiones

VESÍCULA Y VÍAS BILIARES: Pared lisa y brillante; al corte mucosa de aspecto normal, sin cálculos, con 20 cc de bilis, de color verde, sin lesiones

PÁNCREAS: Peso 200 grs, de color pardo amarillento, de consistencia semifirme, arquitectura lobulillar conservada, sin lesiones

INTESTINO DELGADO: Pared lisa, brillante, mucosa de aspecto necrotico hemorragico en un segmento de yeyuno e ileon de 60 cms, compatible con isquemia

INTESTINO GRUESO: Pared lisa, brillante, mucosa de aspecto normal, sin lesiones

APÉNDICE CECAL: Normal, Sin lesiones

### APARATO GENITO URINARIO

RIÑONES: El derecho pesa 200 gr. y el izquierdo pesa 200 grs, superficie lisa, brillante, de color pardo, violáceo, fácilmente decapsulables. Al corte: la corteza mide 1 cm, pálida. No hay deformidades del sistema pielocalicial, sin lesiones

URÉTERES: Permeables, Sin lesiones

VEJIGA: Vacía, mucosa palida, Sin lesiones

JAIME ANTONIO ALVAREZ SOLER  
Médico Forense



## INFORME PERICIAL DE NECROPSIA N°. 2017010119001000350

PRÓSTATA Y TESTÍCULOS: Próstata de aspecto usual, sin nódulos, consistencia elástica, sin lesiones. Testículos de aspecto normal, sin lesiones

### APARATO LINFO HEMATOPOYETICO

TIMO: No visible

GANGLIOS: Sin lesiones

BAZO: Peso 100 gramos, superficie lisa, brillante, de color violáceo. Al corte es de aspecto normal, sin lesiones

### SISTEMA ENDOCRINO

TIROIDES: De forma y características externas normales. Al corte es de aspecto normal

HIPÓFISIS: Muy pálida, Sin lesiones

SUPRARRENALES: Externamente son normales, al corte están cavitadas, sin lesiones

### SISTEMA OSTEO-MUSCULO-ARTICULAR

Fractura conminuta multifragmentaria severa de femur izquierdo tercio medio y metafisis, con seccion completa de arteria femoral izquierda, fractura conminuta severa de tibia y perone izquierdos, luxacion de tobillo izquierdo, con ostesintesis tutor externo con 6 clavos.

### TÉCNICAS DEL EXPLORACIÓN DEL CADÁVER

Procedimiento: Terminado el examen externo, se procede al examen interno mediante una incisión bimastróidea y craneotomía para valorar el cuero cabelludo, espacio subgaleal, bóveda craneana y encéfalo. Mediante una incisión mentopubica, las cavidades torácicas y abdominal, para determinar órganos lesionados. Se tomaron fotografías de filiación, inicio, final y de lesiones con cámara digital, marca LUMIX, quedan en la computadora central en custodia. El Tecnico forense Jansil Murillo tomó necrodactilia, para el cotejo e identificación fehaciente. La autopsia se inicia a las 08:00 horas y se termina a las 11:00 horas.

### MUESTRAS TOMADAS Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS SOLICITADOS

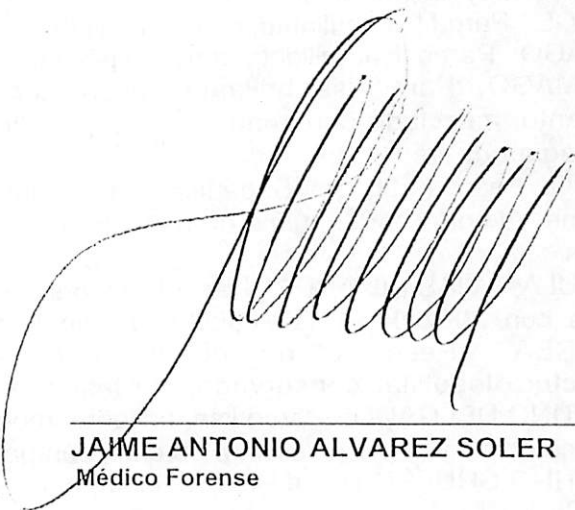
N°	ORIGEN	MUESTRA	EMBALAJE	DESTINO
2	Cadáver	NECRODACTILIA	Empacado(a) en bolsa de plástico, 1 una. Estado: Embalado, Rotulado y Sellado	-- Se envia a dactiloscopia(CALI) para identificación dactiloscópica del cadáver.

### EVIDENCIAS APORTADAS POR LA AUTORIDAD

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

### DOCUMENTOS E IMAGENES

- ACTA DE INSPECCIÓN A CADÁVER, Documento aportado por la autoridad.
- TARJETA DE CADACTILAR, DATOS Y HUELLAS
- NECRODACTILIA, IMPRESIONES DACTILARES

  
\_\_\_\_\_  
JAIME ANTONIO ALVAREZ SOLER  
Médico Forense

66

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL  
DEL CONSORCIO CEFIRO MANTENIMIENTO**

**NIT 900980946-0**

**HACE CONSTAR:**

Que el señor **GUSTAVO DORADO CABRERA** identificado con cédula de ciudadanía N° 4.751.326 expedida en Rosas Cauca, estuvo vinculado al Consorcio Céfiro Mantenimiento mediante contrato laboral a término fijo, el cual se ejecutó desde el día 04 de julio de 2016, desempeñando el cargo de Representante Legal y obrero vial-mantenimiento de vías con un salario mensual de dos millones (\$2.000.000) de pesos. El contrato suscrito con el señor **GUSTAVO DORADO CABRERA**, se ejecutó a satisfacción, demostrando el cumplimiento efectivo de sus actividades y competencia en el desempeño de las mismas.

Para constancia, se firma en Rosas – Cauca, a los veinticinco (25) días del mes de junio del año dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente:

*Ana Cristina Dorado*

-----  
**Ana Cristina Dorado Dorado**  
**CC 1.061.599.944**  
**REPRESENTANTE LEGAL**



67

**EL CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S**  
NIT 900.651.508-7  
VEREDA EL CEFIRO MUNICIPIO DE ROSAS DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
TEL 3175833335 -8385537  
**adrijos70@yahoo.es**

## **ACTA No 06**

REUNIÓN DE: ASAMBLEA GENERAL  
CLASE: EXTRAORDINARIA  
SITIO: SEDE DE LA ASOCIACION  
LUGAR: VEREDA EL CEFIRO CAUCA  
MUNICIPIO: DE ROSAS DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
FECHA: MARZO 5 DEL 2018  
HORA: 8 00 A.M  
CONVOCATORIA: REALIZADA CONFORME A LOS ESTATUTOS  
CONVOCANTE: JUNTA DIRECTIVA POR INTERMEDIO DE SU PRESIDENTE  
FECHA CONVOCATORIA: FEBRERO 5 DEL 2018  
FORMA: CARTELERA Y PERSONAL POR ESCRITO

### **ORDEN DEL DIA:**

1. Llamado a lista y verificación del quórum
2. Nombramiento de un presidente y un secretario encargados de dirigir la reunión.
3. Nombramiento de la junta directiva
4. Nombramiento de una comisión que se encarguen de verificar y aprobar el acta.

Seguidamente se pone en consideración de las acciones presentes el anterior orden del día, siendo aprobado por unanimidad. Se pasó a darle desarrollo de la siguiente forma:

1-Se llamó a lista y contestaron presente 05 accionistas que representan la totalidad de las acciones en el siguiente orden:

<b>ASOCIADO</b>	<b>IDENTIFICACION</b>	<b>NUMERO DE ACCIONES</b>
LUIS EDURADO LULIGO DORADO	4.752.469 ROSAS	20
LUZ MILA DORADO GOMEZ	25.633.647	20
ANA CRISTINA DORADO DORADO	1.061.599.944	100
GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO	76.150.537 ROSAS	100
BERNARI VIDAL DIAZ	76.150.585 ROSAS	20

Por lo tanto, se constituye quórum estatutario para la toma de decisiones

2- Por unanimidad se elige como presidente al señor **GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO** y como secretaria a la señora **LUZ MILA DORADO GOMEZ** tomada su opinión sobre sus nombramientos, aceptaron unánimemente.

3- Luego de la elección estatutaria de rigor, La junta directiva queda integrado de la siguiente forma con sus respectivos suplentes:

#### PRICIPALES

		V/FAVOR ACCIONES	V/CONTRA
GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO	76.150.537	240	20
LUIS EDURADO LULIGO DORADO	4.752.469	200	60
LUZ MILA DORADO GOMEZ	25.633.647	220	40

#### SUPLENTES

BERNARI VIDAL DIAZ	76.150.585	200	60
ANA CRISTINA DORADO DORADO	1.061.599.944	180	80

Seguidamente se pone en consideración de estas personas sus nombramientos, los cuales aceptaron unánimemente.

4- Por unanimidad se encarga a los accionistas **ANA CRISTINA DORADO DORADO** y **BERNARI VIDAL DIAZ**, para que se encarguen de verificar y aprobar el acta tomada su opinión aceptaron la decisión.

Siendo las 12 A:M: se terminó la asamblea de cambio de junta de directivos. En fé de lo expuesto, firmamos la presente acta los accionistas de la EMPRESA EL CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S, a los 5 días del mes de **Marzo** del 2018 en **LA VEREDA EL CEFIRO MUNICIPIO DE ROSAS DEPARTAMENTO DEL CAUCA**.

*Gustavo Adolfo Dorado*  
NOMBRES Y APELLIDOS:  
**GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO**  
C.C 76.150.537 ROSAS  
PRESIDENTE

*Luz Mila Dorado*  
NOMBRES Y APELLIDOS:  
**LUZ MILA DORADO GOMEZ**  
CC. 25.633.647 ROSAS  
SECRETARIA

Nosotros **ANA CRISTINA DORADO DORADO** y **BERNARI VIDAL DIAZ** comisionados para verificar y aprobar la presente acta, damos fé que la presente se encuentra acorde a lo tratado en la reunión, por lo tanto la aprobamos, para constancia firmamos:

*Cristina Dorado*  
**ANA CRISTINA DORADO DORADO**

*Bernari Vidal*  
**BERNARI VIDAL DIAZ**

LA ANTERIOR ACTA ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, ASENTADA EN EL LIBRO DE ACTAS DE LA COOPERATIVA REGISTRADO DEBIDAMENTE EN LA CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA.

*Luz Mila Dorado*  
**LUZ MILA DORADO GOMEZ**  
SECRETARIA





CODIGO DE VERIFICACIÓN EJnGmjKVjd

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

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** EL CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S  
**SIGLA:** CEMANCERGRALES SAS  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900651508-7  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** POPAYAN  
**DOMICILIO :** ROSAS

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 137197  
**FECHA DE MATRÍCULA :** AGOSTO 23 DE 2013  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2018  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** MARZO 09 DE 2018  
**ACTIVO TOTAL :** 49,319,000.00  
**GRUPO NIIF :** 4.- GRUPO III - MICROEMPRESAS

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** VRD EL CEFIRO  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 19622 - ROSAS  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 3127628670  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ  
**CORREO ELECTRÓNICO :** adrijos70@yahoo.es

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** VRD EL CEFIRO  
**MUNICIPIO :** 19622 - ROSAS  
**TELÉFONO 1 :** 3127628670  
**CORREO ELECTRÓNICO :** adrijos70@yahoo.es

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** F4210 - CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR ACTA NÚMERO SN DEL 10 DE JULIO DE 2013 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 33074 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE AGOSTO DE 2013, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA EL



CODIGO DE VERIFICACIÓN EJnGmjKVjd

CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S.

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD PODRA EJECUTAR CUALQUIER ACTIVIDAD LICITA. EL OBJETO DE LA SOCIEDAD SERA: 1. MANTENIMIENTO Y CONSERVACION RUTINARIA DE VIAS CARRETEABLES. 2. MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCION DE CARRETERAS. 3. CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVILES Y ALBAÑILERIA. 4. CELEBRAR TODA CLASE DE CONVENIOS, ACUERDOS O CONTRATOS CON ENTIDADES PUBLICAS O PRIVADAS, TENDIENTES A DESARROLLAR Y EJECUTAR PROGRAMAS DE TODA INDOLE EN BENEFICIO DE EMPRESA. 5. EXTRACCION DE MINAS Y CANTERAS. 6. ACTIVIDADES DE SERVICIOS A EDIFICIOS Y PAISAJISMO JARDINES Y ZONAS VERDES. 7. SERVICIOS DE PAISAJISMO Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CONEXOS. 8. DESARROLLAR, EJECUTAR, PROMOVER ACTIVIDADES GRICOLAS Y PECUARIAS POR SI MISMO O ENCONVENIO CON ENTIDADES ESTATALES, ENTIDADES PRIVADAS O ENTIDADES INTERNACIONALES. 9. AL RECICLAJE DE DESPERDICIOS Y DE DESECHOS METALICOS Y NO METALICOS. 10. PRESTAR EL SERVICIOS POSTAL MENSAJERIA Y DE CORREO. 11. DESARROLLAR PROGRAMAS DESTINADOS A SATISFACER NECESIDADES EN EL CAMPO DE LA VIVIENDA DE SUS ACCIONISTAS O EN GENERAL, EN CONVENIO CON ENTIDADES ESTATALES, PRIVADAS U INTERNACIONALES. 12. PRESTAR SERVICIOS DE CONSUMO, PRODUCCION, MERCADERO, COMERCIALIZACION, EDUCACION, TURISMO, RECREATIVOS Y DE SALUD. 13. CONTRIBUIR A LA CONSERVACION Y MEJORAMIENTO DEL MEDIO AMBIENTE IMPLEMENTANDO, EJECUTANDO Y APOYANDO PROGRAMAS Y CONVENIOS CON ENTIDADES GUBERNAMENTALES, PRIVADAS E INTERNACIONALES, TENDIENTES A LA OPTIMIZACION, CONSERVACION Y MEJORAMIENTO DE LOS RECURSOS NATURALES. 14. DESARROLLAR TODAS LAS ACTIVIDADES CONCERNIENTES A BARRIDO DE CALLES, ASEO DE OFICINAS, ASEO DE EDIFICIOS Y LOCALES COMERCIALES. 15. CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD COMERCIAL LICITA REGULADA DENTRO DE LOS LINEAMIENTOS LEGALES. EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRA SER ASOCIADA DE SOCIEDADES COMERCIALES YA SEA COMO ASOCIADA FUNDADORA O QUE LUEGO DE SU CONSTITUCION, INGRESE A ELLAS POR ADQUIRIR INTERES SOCIAL EN LAS MISMAS, COMERCIALIZAR LOS BIENES Y PRODUCTOS QUE ADQUIERA A CUALQUIER TITULO ABRIR ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO CON TAL FIN; ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR, ADMINISTRAR, TOMAR Y DAR EN ARRENDAMIENTO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES Y EN ESPECIAL HIPOTECAR LOS BIENES INMUEBLES QUE ADQUIERA Y DAR EN PRENDA LOS BIENES MUEBLES QUE SEAN DE SU PROPIEDAD; INTERVENIR ANTE TERCEROS, SEAN ELLOS PERSONAS NATURALES O JURIDICAS, Y EN ESPECIAL ANTE ENTIDADES BANCARIAS Y CREDITICIAS COMO DEUDORAS DE TODA CLASE DE OPERACIONES DE CREDITO, OTORGANDO LAS GARANTIAS DEL CASO CUANDO ELLO HUBIERE LUGAR; DAR Y RECIBIR DINERO EN MUTUO, CON INTERES O SIN EL, EXIGIR U OTORGAR LAS GARANTIAS REALES O PERSONALES QUE SE REQUIERAN EN CADA CASO; CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS BANCARIOS, FINANCIEROS Y ASEGURADORAS, TODA CLASE DE OPERACIONES Y CONTRATOS RELACIONADOS CON LOS NEGOCIOS Y BIENES SOCIALES QUE TENGAN COMO FIN ACRECER SU PATRIMONIO; GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, ASEGURAR, COBRAR Y NEGOCIAR TODA CLASE DE TITULOS VALORES; ADMINISTRAR BIENES DE SUS ASOCIADOS O DE TERCEROS; CELEBRAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE SU OBJETO SOCIAL, DENTRO DE LOS LIMITES Y EN LAS CONDICIONES PREVISTAS POR LA LEY Y ESTOS ESTATUTOS.

**CERTIFICA - CAPITAL**





CODIGO DE VERIFICACIÓN EJnGmjKVjd

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	32.500.000,00	260,00	125,000.00
CAPITAL SUSCRITO	32.500.000,00	260,00	125,000.00
CAPITAL PAGADO	32.500.000,00	260,00	125,000.00

**CERTIFICA**

**JUNTA DIRECTIVA - PRINCIPALES**

POR ACTA NÚMERO 6 DEL 05 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42868 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PPAL JUNTA DIRECTIVA	DORADO DORADO GUSTAVO ADOLFO	CC 76,150,537

POR ACTA NÚMERO 6 DEL 05 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42868 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PPAL JUNTA DIRECTIVA	LULIGO DORADO LUIS EDUARDO	CC 4,752,469

POR ACTA NÚMERO 6 DEL 05 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42868 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PPAL JUNTA DIRECTIVA	DORADO GOMEZ LUZ MILA	CC 25,633,647

**CERTIFICA**

**JUNTA DIRECTIVA - SUPLENTES**

POR ACTA NÚMERO 6 DEL 05 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42868 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	VIDAL DIAZ BERNARI	CC 76,150,585

POR ACTA NÚMERO 6 DEL 05 DE MARZO DE 2018 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42868 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 07 DE MARZO DE 2018, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA	DORADO DORADO ANA CRISTINA	CC 1,061,599,944

**CERTIFICA**



CODIGO DE VERIFICACIÓN EJnGmjKVjd

#### REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 5 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2017 DE LA JUNTA DIRECTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 42423 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 29 DE NOVIEMBRE DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE REPRESENTANTE LEGAL	DORADO DORADO ANA CRISTINA	CC 1,061,599,944

#### CERTIFICA

#### REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO SN DEL 10 DE JULIO DE 2013 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 33076 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 23 DE AGOSTO DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE	TORRES IMBACHI FLORENTINO	CC 4,751,522

#### CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

ORGANOS DE ADMINISTRACION: LA SOCIEDAD TIENE LOS SIGUIENTES ORGANOS DE ADMINISTRACION PRINCIPALES: LA JUNTA DIRECTIVA. EL REPRESENTANTE LEGAL. FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: 1. NOMBRAR A LOS REPRESENTANTES LEGALES DE LA SOCIEDAD SON SUS RESPECTIVOS SUPLENTE Y FIJAR SU REMUNERACION; 2. EXPEDIR LAS NORMAS QUE CONSIDERE CONVENIENTES Y NECESARIAS PARA LA DIRECCION Y ORGANIZACION DE LA SOCIEDAD Y EL CABAL LOGRO DE SUS FINES. 3. COOPERAR CON EL REPRESENTANTE LEGAL EN LA ADMINISTRACION DE LOS NEGOCIOS SOCIALES; 4. DETERMINAR LA POLITICA GENERAL DE LA COMPAÑIA; 5. AUTORIZAR AL REPRESENTANTE LEGAL O SUS SUPLENTE PARA CELEBRAR CONTRATOS O ACTOS CUYA CUANTIA INDIVIDUAL SEA SUPERIOR A DOS MIL (2.000.000) MILLONES DE PESOS. 6. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A SESIONES EXTRAORDINARIAS SIEMPRE QUE LO CREA CONVENIENTE; 7. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LOS ESTADOS FINANCIEROS ANUALES, EL INFORME DE GESTION Y UN PROYECTO DE DISTRIBUCION DE UTILIDADES; 8. APROBAR EL PROSPECTO DE COLOCACION DE BONOS POR DELEGACION DE LA ASAMBLEA DE CONFORMIDAD CON LAS BASES QUE ESTA FIJE; 9. DECIDIR SOBRE LA COLOCACION DE ACCIONES, LA CUAL NO PODRA SOBREPASAR EL MONTO DEL CAPITAL AUTORIZADO, ASI COMO ELABORAR EL RESPECTIVO REGLAMENTO DE COLOCACION DE ACCIONES; 10. DELEGAR LAS FUNCIONES QUE ESTIME CONVENIENTES; 11. CREAR AGENCIAS Y SUCURSALES EN EL TERRITORIO, Y 12. CUALQUIERA Y TODAS LAS DEMAS FUNCIONES CONTENIDAS EN LA LEGISLACION COLOMBIANA Y EN ESTOS ESTATUTOS. ATRIBUCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL GENERAL: SON ATRIBUCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL O DE SU SUPLENTE CUANDO LO REEMPLACE: 1. REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, USAR LA FIRMA O RAZON SOCIAL Y CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS PRESENTES ESTATUTOS, LAS DISPOSICIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y LOS ACUERDOS DE LA JUNTA DIRECTIVA. 2. CELEBRAR Y EJECUTAR TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL QUE NO SEAN DE COMPETENCIA EXCLUSIVA DE LA ASAMBLEA GENERAL O DE LA JUNTA DIRECTIVA, REQUIRIENDO DE AUTORIZACION DE ESTA ULTIMA PARA CELEBRAR CONTRATOS CUYA CUANTIA INDIVIDUAL SEA SUPERIOR A DOS MIL (\$2.000.000) MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS. 3. NOMBRAR Y REMOVER LOS EMPLEADOS DE LA COMPAÑIA CUYO NOMBRAMIENTO





CODIGO DE VERIFICACIÓN EJnGmjKVjd

NO CORRESPONDA A OTRO ORGANO SOCIAL Y VELAR PORQUE CUMPLAN DEBIDAMENTE SON SUS FUNCIONES. 4. PRESENTAR ANUALMENTE A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, CONJUNTAMENTE CON LA JUNTA DIRECTIVA, LAS CUENTAS, BALANCES E INVENTARIOS GENERALES DE FIN DE EJERCICIO, JUNTO CON UN INFORME DETALLADO O MEMORIA SOBRE LA MARCHA DE LA EMPRESA Y UN PROYECTO SOBRE DISTRIBUCIONES DE UTILIDADES. 5. CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES QUE JUZGUE NECESARIO Y DELEGARLES LAS FUNCIONES QUE SEAN DELEGABLES. 6. REALIZAR LA DIRECCION GENERAL DE LAS RELACIONES DE TRABAJO CON LOS EMPLEADOS Y DEMAS PERSONAL QUE LABORE EN LA SOCIEDAD. 7. CUMPLIR LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA GENERAL Y LA JUNTA DIRECTIVA Y LAS QUE POR LA LEY Y POR LA NATURALEZA DE SU CARGO LE CORRESPONDAN.

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

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

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** EL CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES SAS  
**MATRICULA :** 137280  
**FECHA DE MATRICULA :** 20130827  
**FECHA DE RENOVACION :** 20180309  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2018  
**DIRECCION :** VRD EL CEFIRO  
**MUNICIPIO :** 19622 - ROSAS  
**TELEFONO 1 :** 3127628670  
**CORREO ELECTRONICO :** adrijos70@yahoo.es  
**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** F4210 - CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL  
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :** 49,319,000

**CERTIFICA**

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

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$5,500

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <http://siccauca.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación EJnGmjKVjd

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.





**CAMARA DE COMERCIO DEL CAUCA**  
**EL CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S**  
Fecha expedición: 2018/07/05 - 16:13:17 \*\*\*\* Recibo No. S000225556 \*\*\*\* Num. Operación. 01-00000003-20180705-0073

**CODIGO DE VERIFICACIÓN EJnGmjKVjd**

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Adrian H Sarzosa Fletcher  
Dirección de Registros Públicos Y Gerente CAE

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*



# Historia Clinica Urgencias

SLV-GC-03-F08-V14

PAGINA: 1/8

Folio: 2 Fecha de Registro: 20/11/2017 6:04:07 p. m. Ingreso: 1084361 N° Historia Clinica: 4752836

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

07/02/2018 11:38

## Datos Personales

Nombre Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ Identificación: 4752836 Sexo: Masculino  
Fecha Nacimiento: 26/agosto/1977 Edad Actual: 40 Años \ 5 Meses \ 12 Días Estado Civil: Union Libre  
Dirección: VEREDA EL CEFIRO Teléfono: 3113122463  
Procedencia: ROSAS Ocupación: OBREROS Y PEONES DE LA CONSTRUCCIÓN DE EDIFICIOS

## Datos de Afiliación

Régimen: Otro  
Plan Beneficios: ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA Nivel - Estrato: SOAT  
GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

## Datos del Ingreso

FOLIO N° 2

(Fecha: 20/11/2017 06:04 p. m.)

Acudiente/Responsable: BERSI NARVAEZ

Teléfono Resp: 3173848875

Dirección Resp: VEREDA CAJETE

N° Ingreso: 1084361 Fecha: 20/11/2017 5:19:02 p. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Accidente\_de\_Transito

Nombre del Padre: MOISES NARVAEZ

Nombre de la Madre: MARIA HERNANDEZ

## Antecedentes

Médicos NIEGA ANTECEDENTES  
Quirúrgicos NIEGA ANTECEDENTES  
Alérgicos NIEGA ANTECEDENTES  
Familiares NIEGA ANTECEDENTES

20/11/2017  
6:04:07 p. m.  
20/11/2017  
6:04:07 p. m.  
20/11/2017  
6:04:07 p. m.  
20/11/2017  
6:04:07 p. m.

Reingreso: No

## Tipo de Riesgo

Evaluación:

Downton: Riesgo de Caídas 3,0000

Norton: UPP 19,0000

## Modo de Llegada

Modo de Llegada: FAMILIAR

Causa Externa Especifica Urgencias: N/A

Profesional: ADRIANA CLARENA PAZ FLORES

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Registro Profesional: 3062/2003

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319



# Historia Clinica Urgencias

SLV-GC-03-F08-V14

PAGINA: 2/8

Folio: 2 Fecha de Registro: 20/11/2017 6:04:07 p. m. Ingreso: 1084361 N° Historia Clínica: 4752836

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

07/02/2018 11:38

Observaciones: INGRESA EN SILLA DE RUEDAS

## Motivo de Consulta

SE CAYO EN UNA ALCANTARILLA

## Enfermedad Actual

PACIENTE QUE TRABAJA EN MANTENIMIENTO DE VIAS PUBLICAS , HOY +/- A LAS 3:40 HORAS PACIENTE SE MOVILIZABA EN MOTO EN CALIDAD DE CONDUCTOR ( REFIERE QUE SON DISTANCIAS MUY LARGAS Y ELLOS SE TRASPORTAN EN MOTO DE UN PUNTO A OTRO ) Y EN UNA CURVA UNA TRACTOMULA LOS CERRO Y AL ESQUEVALRA PACIENTE Y PARRILLERO CAEN A UNA ALCANTARILLA RECIBIENDO TRAUMATISMO EN PIERNA Y TOBILLO IZQUIERDO , AHORA CON DOLOR Y EDEMA MARCADO , INCAPACITADO PARA APOYAR LA EXTERNIDAD. DIRECCION DE ACCIDENTE EN EL KILOMETRO 100 VIA A TIMBIO .

Aislamiento Indicado:

Revisión por Sistema: NADA RELACIONADO CON LA ENFERMEDAD ACTUAL

## Examen Fisico

### Signos Vitales

TA: 110 / 70 FC: 70 FR: 16 T°: 36,00

Glucometría: No ,00

Saturometría: Si 98,00

Peso: 75,00 Kgs Talla: 1,7300 IMC: 25,06

Paciente con Dolor? Si

EAD: 5

Estado General: BUENAS CONDICIONES GENERALES , MOVILIZADO EN SILLA DE RUEDAS , CONCIENTE ,

### Observación

Cabeza y Cuello:	NORMOCEFALO
Ojos:	PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ
Otorrino:	MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
Cara:	NORMAL
Tórax:	SIMETRICO
Pulmonar:	MURMULLO VESICUAL PRESENTE NO SOBERAGREGADOS
Corazón:	RITMICO NO SOPLOS
Abdomen:	BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR

Profesional: ADRIANA CLARENA PAZ FLORES

Registro Profesional: 3062/2003

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319





# Historia Clinica Urgencias

SLV-GC—03-F08-V14

PAGINA: 3/3

73

Folio: 2 Fecha de Registro: 20/11/2017 6:04:07 p. m. Ingreso: 1084361 N° Historia Clínica: 4752836

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

07/02/2018 11:38

Genitourinario:	PPL NEGATIVO
Extremidades:	EDEMA Y DOLOR EN GASTROMNEMIOS IZQUIERDO , DOLOR Y EDEMA EN TOBILLO IZQUIERDO , DOLOR A LA ROTACION DEL PIE
Sistema Nervioso:	ALERTA SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
Piel y Linfatico:	NO LESIONES

## Conciliación Medicamentosa

Conciliación Medicamentosa? No

Información Entregada Por: Paciente

Nombre Quien Entrega la Información: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

"EN LA ENTREVISTA SE REFIERE NO CONSUMO DE MEDICAMENTOS PREVIOS A ESTE INGRESO."

Observación:

## Analisis y Plan

PACIENTE CON RAUMA EN MIOEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON EDEMA Y DOLOR EN GASTROMNEMIO Y EN TOBILLO , SE SOLICITA RX Y SE ORDENA ANALGESICO , CON RESULTADOS SE REVALORARA. SE EXPLICA AL PACIENTE QUE DEBE ENTENDER

## Diagnostico

S900 CONTUSION DEL TOBILLO

☒ Principal

S801 CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

☐ Principal

## Indicaciones Médicas

CANALIZAR VENA  
TRAMADOL 50 MG EV DU  
DICLOFENAC 75 MG EV DU  
REVALORAR

## Medicamentos Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE 75 MG EV DU	1

Profesional: ADRIANA CLARENA PAZ FLORES

Registro Profesional: 3062/2003

Especialidad: MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319



# Historia Clinica Urgencias

SLV-GC—03-F08-V14

PAGINA: 4/8

Folio: 2 Fecha de Registro: 20/11/2017 6:04:07 p. m. Ingreso: 1084361 N° Historia Clínica: 4752836

Area de Servicio: URGENCIAS - PROCEDIMIENTOS

07/02/2018 11:38

B05CB010500	COLORURO DE SODIO AL 0.9% SOLUCION INYECTABLE 500 ML DILUCION	1
N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE 50 MG EV DU	1

## Exámenes Solicitados

Código	Descripción	Cantidad
21102	BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO RX DE PIERNA IZQUEIRDA AP Y LATERAL	1
21101	MANO DEDOS PUÑO MUÑECA CODO PIE CLAVICULA ANTEBRAZO CUELLO DE PIE TOBILLO EDAD OSEA CARPOGRAMA CAL RX DE TOBILLO IZQUEIRDO AP Y LATERAL	1

**Profesional:** ADRIANA CLARENA PAZ FLORES

**Registro Profesional:** 3062/2003

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319



# Historia Clínica Descripción Operatoria

SLV-GC—03-F04-V14

PAGINA: 5/8

74

N° de Historia Clínica: 4752836

Ingreso: 1084361

Folio: 18

Nombre del Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Fecha de Ingreso: 20/11/2017 5:19:02 p. m.

Fecha de Registro: 23/11/2017 11:55:45 a. m.

Area de Servicio: URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

Fecha: 23/11/2017

Hora de Inicio: 11+15

Hora de Terminación: 11+50

11:48:39 a. m.

Número de Quirofano: 3

Especialista: 76324457 GONZALEZ SERNA HUMBERTO

1er Ayudante: 10302249 CHILITO PIAMBA JOSE LUIS

Instrumentador: 34330107

ANDREA CATHERINE PARUMA VALLEJO

Anestesiologo: 10523120 RAMOS RAMIREZ RAUL

Intervención Practicada: 1. osteosintesis de perone  
2. ligamentorrafia.

Intensificador de Imagen: SI

Anestesia: RAQUIDEA

Tipo de Cirugia: LIMPIA

Clase de Atención: Electiva

Drenaje: SIN DREN

## DESCRIPCIÓN DE LOS "HALLAZGOS OPERATORIOS Y DEL PROCEDIMIENTO"

asepsia y antisepsia

se realiza en tobillo izq abordaje de perone distal.

se procede a disecar or planos se realiza prueba de coton y se encuentra lesio de sindesmosis

se realiza lacado y posterior ligamentorrafia de interoseo.

posterior osteosintesis y ciera de sindesmosis con placa 1/3 de caña de 5H la cual se recorta 3 orificios y se fija con 2 tonillos de cortial de 50 y 55mm sistema 3.5mm

se confirma con intensificador de imagenes adecuada reduccion de sindesmosis

se realiza lavado y se cierra por planos hasta piel

se inmoviliza con vendaje bultoso

procedimiento sin complicaciones

casa medica fijacion externa

plan  
salida**Profesional:** HUMBERTO GONZALEZ SERNA**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

**Registro Médico:** 19-3371

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319





# Historia Clinica Descripción Operatoria

SLV-GC—03-F04-V14

PAGINA: 6/8

N° de Historia Clínica: 4752836

Ingreso: 1084361

Folio: 18

Nombre del Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Fecha de Ingreso: 20/11/2017 5:19:02 p. m.

Fecha de Registro: 23/11/2017 11:55:45 a. m.

Area de Servicio: URGENCIAS OBSERVACION ADULTOS

analgesico oral  
cefalexina 500mg via oral cada 6h por 3 dias  
controld e ortoepida en 15 dias  
caminar con 2 muletas sin apoyod e pierna izq

## Diagnostico

S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

☒ Principal

## Indicaciones Médicas

plan  
salida  
analgesico oral  
cefalexina 500mg via oral cada 6h por 3 dias  
controld e ortoepida en 15 dias  
caminar con 2 muletas sin apoyod e pierna izq

**Profesional:** HUMBERTO GONZALEZ SERNA

**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

Nombre reporte : HCRPHistoBase

**Registro Médico:** 19-3371

Usuario: 10533319



## Evolución Final para el Egreso del Paciente

SLV-GC-03-F13-V14

PAGINA: 7/8

N° de Historia Clínica: 4752836

Ingreso: 1084361

Folio: 21

Nombre del Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Fecha de Ingreso: 20/11/2017 5:19:02 p. m.

Fecha de Registro: 23/11/2017 4:12:31 p. m.

Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS

07/02/2018 11:38

### Signos Vitales

TA: 100 / 60 FC: 87 FR: 17 T° 36,5 Glucometría: No Saturometría: No

### Evolución

#### Subjetivo:

paciente en pop de 1. osteosintesis de perone  
2. ligamentorrafia.

#### Objetivo:

hemodinamicamente estable sin sris sris sin signos de dificultad respiratoria sin dolor tolerando la via oral  
diuresis espontanea  
orl mucosas humedas y rosadas  
cardiopulmonar ritmico no soplos  
abdomen blando depresible peritaltismo positivo no masas no megalias no dolor a la palpacion  
snc no deficit  
extremidades : mi izq cubierto con venda elastica sin evidencia de sangrado ni hematomas no deficit vascular ni sensitivo

#### Analisis:

paciente con buena evolucion ya decuada recuperaciona procedimiento se da egreso por orden de especialista tratante se explican signos de alarma y formula medica refiere entender y aceptar

#### Plan:

signos de alarma  
manejo analgesico y antibiotico  
control en 15 dias

### Diagnostico

S824 FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

☒ Principal

### Indicación Médica

acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas  
cefalexina 500 mg vo cada 6 horas

Seguimiento Pos-Venta No realizar Seguimiento

### Medicamentos

Código	Descripción	Cantidad
N02BA001400	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA	40

**Profesional:** DE LA CRUZ NOGUERA SARA VIVIANA**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

**Registro Médico:** 197143

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319



## Evolución Final para el Egreso del Paciente

SLV-GC—03-F13-V14

PAGINA: 8/8

N° de Historia Clínica: 4752836

Ingreso: 1084361

Folio: 21

Nombre del Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Fecha de Ingreso: 20/11/2017 5:19:02 p. m.

Fecha de Registro: 23/11/2017 4:12:31 p. m.

Area de Servicio: H ESTANCIA GENERAL ADULTOS

07/02/2018 11:38

J01DC008142

acetaminofen 500 mg vo cada 6 horas

CEFALEXINA 500 mg CAPSULA

cefalexina 500 mg vo cada 6 horas

20

**Profesional:** DE LA CRUZ NOGUERA SARA VIVIANA

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

**Registro Médico:** 197143

Nombre reporte : HCRPHistoBase

Usuario: 10533319



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : jueves, 23 noviembre 2017

Nº53617

*Información General*

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 01:18 p.m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadan Número: 4752836

Edad: 40 Años \ 2 Meses \ 28 Días F.

26/08/1977

E.P.S:

MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico:

34324034

DE LA CRUZ NOGUERA SARA VIVIANA

*Detalle de la Incapacidad*

1. osteosíntesis de perone
2. ligamentorrafia.

Fecha de Inicio: 23/11/2017

Fecha Final: 07/12/2017

Días de Incapacidad: 15

*Diagnostico*

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

S +

**Profesional:** SARA VIVIANA DE LA CRUZ NOGUERA

**Registro Profesional:** 197143

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 34324034

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : viernes, 22 diciembre 2017

Nº54247

*Información General*

Fecha Documento: 22/diciembre/2017 03:54 p.m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento:

Cédula\_Ciudadan Número: 4752836  
la

Edad: 40 Años \ 3 Meses \ 27 Días F.

26/08/1977

Nacimiento:

E.P.S:

MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD  
SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico:

76324457

GONZALEZ SERNA HUMBERTO

*Detalle de la Incapacidad*

fx de tobillo izq

Fecha de Inicio: 08/12/2017

Fecha Final: 06/01/2018

Días de Incapacidad: 30

*Diagnostico*

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**Profesional:** HUMBERTO GONZALEZ SERNA

**Registro Profesional:** 19-3371

**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 76324457

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]

HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : Jueves, 23 noviembre 2017

Nº53617

**Información General**

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 01:18 p.m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadan  
Número: 4752836

Edad: 40 Años \ 2 Meses \ 28 Días F.

26/08/1977

E.P.S: MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico: 34324034

DE LA CRUZ NOGUERA SARA VIVIANA

**Detalle de la Incapacidad**

1. osteosíntesis de perone
2. ligamentorrafia.

Fecha de Inicio: 23/11/2017

Fecha Final: 07/12/2017

Días de Incapacidad: 15

**Diagnóstico**

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**Profesional:** SARA VIVIANA DE LA CRUZ NOGUERA

**Registro Profesional:** 197143

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Página 1/1

Usuario: 34324034

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]





HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

## INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : viernes, 29 junio 2018

Nº53617

### Información General

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 01:18 p.m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadan  
ía

Número: 4752836

Edad: 40 Años \ 10 Meses \ 3 Días F.

Nacimiento: 26/08/1977

E.P.S: MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico: 34324034

DE LA CRUZ NOGUERA SARA VIVIANA

### Detalle de la Incapacidad

1. osteosintesis de perone
2. ligamentorrafia.

Fecha de Inicio: 23/11/2017

Fecha Final: 07/12/2017

Días de Incapacidad: 15

Tipo Incapacidad: Absoluta

### Diagnostico

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**Profesional:** SARA VIVIANA DE LA CRUZ NOGUERA

**Registro Profesional:** 197143

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 10533319

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

## INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : viernes, 29 junio 2018

Nº54247

### Información General

Fecha Documento: 22/diciembre/2017 03:54 p. m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadan  
ía

Número: 4752836 Edad: 40 Años \ 10 Meses \ 3 Días F.

26/08/1977

Nacimiento:

E.P.S:

MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico:

76324457

GONZALEZ SERNA HUMBERTO

### Detalle de la Incapacidad

fx de tobillo izq

Fecha de Inicio: 08/12/2017

Fecha Final: 06/01/2018

Dias de Incapacidad: 30

Tipo Incapacidad: Absoluta

### Diagnostico

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

*Profesional:* HUMBERTO GONZALEZ SERNA

*Registro Profesional:* 19-3371

*Especialidad:* ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre reporte : INRPREmisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 10533319

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



81

Consecutivo 2087350 (ITMS)

## INFORME ESPECIALIZADO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

**85-002 ESE HOS Susana Lopez de Valencia-Popayan-Cauca(EHMI)PROG (24HORAS)**

FECHA DEL EXAMEN 2018-01-26 13:31:32  
NOMBRE DEL PACIENTE NARVAEZ HERNADEZ JORGE ELIECER  
TIPO DOCUMENTO CC  
NUMERO DOCUMENTO 4752836  
EDAD 40  
CLIENTE 85-002 ESE HOS Susana Lopez de Valencia-Popayan-Cauca(EHMI)PROG (24HORAS)  
DOSIS: \_\_\_\_\_(mGy)

CUPS 873431

UID 1.2.840.113564.19010012110.2018012613194968755

RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA

### INFORME RADIOLOGICO

26 de enero de 18

cuello del pie izquierdo: las relaciones articulares están conservadas. Alineamiento óseo normal. Placa con tornillos de fijación tibioperoneo externo.fractura del tercio medio del peroné.

INFORMADO POR:

EDUARDO MOLANO  
MATALLANA  
MD Radiologo  
412416

Fecha del informe 2018-01-26 17:16:43





HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

## INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : miércoles, 07 febrero 2018

Nº53617

### Información General

Fecha Documento: 23/noviembre/2017 01:18 p.m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadan Número: 4752836 la

Edad: 40 Años \ 5 Meses \ 12 Días F.

26/08/1977

E.P.S: MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico: 34324034

DE LA CRUZ NOGUERA SARA VIVIANA

### Detalle de la Incapacidad

1. osteosintesis de perone
2. ligamentorrafia.

Fecha de Inicio: 23/11/2017

Fecha Final: 07/12/2017

Dias de Incapacidad: 15

### Diagnostico

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**Profesional:** SARA VIVIANA DE LA CRUZ NOGUERA

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Registro Profesional:** 197143

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 10533319

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

## INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : viernes, 22 diciembre 2017

Nº54247

### Información General

Fecha Documento: 22/diciembre/2017 03:54 p.m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento: Cédula\_Ciudadan  
ia

Edad: 40 Años \ 3 Meses \ 27 Días F.

26/08/1977

E.P.S: MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico: 76324457

GONZALEZ SERNA HUMBERTO

### Detalle de la Incapacidad

fx de tobillo izq

Fecha de Inicio: 08/12/2017

Fecha Final: 06/01/2018

Días de Incapacidad: 30

### Diagnostico

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

Profesional: HUMBERTO GONZALEZ SERNA

Registro Profesional: 19-3371

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 76324457

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]



HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.

Nit: 891501676

## INCAPACIDAD MÉDICA

Fecha Actual : viernes, 29 junio 2018

Nº56707

### Información General

Fecha Documento: 12/abril/2018 07:56 a. m.

Información Paciente: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ

Tipo Paciente: Otro

Sexo Masculino

Tipo Documento:

Cédula\_Ciudadan  
ía

Número: 4752836

Edad: 40 Años \ 10 Meses \ 3 Días F.

26/08/1977

Nacimiento:

E.P.S:

MIN003

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD  
SOCIAL EN SALUD - ADRES

Entidad:

Médico:

76324457

GONZALEZ SERNA HUMBERTO

### Detalle de la Incapacidad

Fecha de Inicio: 12/04/2018

Fecha Final: 01/05/2018

Dias de Incapacidad: 20

Tipo Incapacidad: Absoluta

### Diagnostico

S824

FRACTURA DEL PERONE SOLAMENTE

**Profesional:** HUMBERTO GONZALEZ SERNA

**Registro Profesional:** 19-3371

**Especialidad:** ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Nombre reporte : INRPRemisionEntrada

Pagina 1/1

Usuario: 10533319

LICENCIADO A: [HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E.] NIT [891501676-1]





8/5

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES  
UNIDAD BÁSICA POPAYAN

DIRECCIÓN: Avenida 17 Sur No. 10-95, POPAYÁN, CAUCA  
TELÉFONO: (2) 8213292-8211124 Telefonía IP (1) 4069944 Ext 3201

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-05696-2018

CIUDAD Y FECHA: POPAYÁN. 21 de agosto de 2018  
NÚMERO DE CASO INTERNO: UBPPY-DSCAUC-05476-C-2018  
OFICIO PETITORIO: No. SIN NO - 2018-08-21. Ref: Noticia criminal  
198076000637201700484 -  
AUTORIDAD SOLICITANTE: 01-002 UNIDAD DE VIDA  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
AUTORIDAD DESTINATARIA: 01-002 UNIDAD DE VIDA  
FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
CALLE 8 10-00, PALACIO DE JUSTICIA  
POPAYÁN, CAUCA  
NOMBRE EXAMINADO: JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ  
IDENTIFICACIÓN: CC 4752836  
EDAD REFERIDA: 40 años  
ASUNTO: Lesiones

Examinado hoy martes 21 de agosto de 2018 a las 16:10 horas en Tercer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

**ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en HSLV. Aporta copia de historia clínica número 4752836, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 27/04/2018, que describe: en febrero de 2017 se le realizó reducción abierta de fractura de peroné izquierdo, consulta en POP de retiro de material de OTS hace 15 días, buena movilidad, no edemas ni eritema buenos arcos de movimiento.

**ANTECEDENTES:** Médico legales: Primer Reconocimiento Médico Legal. de 28 de noviembre de 2017, que describe; **RELATO DE LOS HECHOS:** El examinado refiere que el 20/11/17 a las 16+00 iba manejando moto al km 100 vía rosas un tracto camión me cerro la vía con los troque traseros mi acompañante cayó a una alcantarilla y yo quede sobre esta , fracturándome el tobillo y algunas costillas además de raspones en los brazos , por lo cual una ambulancia fue a atendernos, nos llevaron al hospital Susana López de Valencia a mi compañero y a mí, el cual lastimosamente falleció al otro día por la gravedad de las heridas. **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en hospital Susana López. Aporta copia de historia clínica número 4752836, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: fecha de ingreso: 20/11/17: paciente que trabaja en mantenimiento de vías públicas, hoy a las 3+40 horas se movilizaba en moto en calidad de conductor y en una curva una tractomula lo cerro y al esquivarla el paciente y el parrillero caen a una alcantarilla recibiendo trauma en pierna y tobillo izquierdo "examen físico se moviliza en silla de ruedas edema y dolor en gastronemios izquierdo dolor y edema en tobillo izquierdo dolor a la rotación del pie. Valorado por ortopedia: edema bimalleolar, rayos x : fractura del tercio medio del peroné , con lesión de la sindesmosis " requiere manejo quirúrgico, cierre de sindesmosis se realiza osteosíntesis de peroné 23/11/17. se da egreso con recomendaciones , antibiótico y analgésico .**EXAMEN MÉDICO**

BLANCA INES AVIRAMA NUNEZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

## INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-05696-2018



ferula suropedal cubierta por vendaje la cual no es prudente retirar se evidencia gran equimosis gastronemios de color violáceo, moviliza los dedos adecuado llenado capilar. SE CONCLUYO; Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS.

**Segundo Reconocimiento Médico Legal, de 09 de febrero de 2018, que anota:** ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Hospital Susana López de Valencia.. Aporta copia de historia clínica número 4752836, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: Reporte oficial de radiografía 26/01/2018. Cuello del pie izquierdo, las relaciones articulares están conservadas. Alineamiento óseo normal. Placa con tornillos de fijación tibio peroné externo. Fractura del tercio medio peroné.. EXAMEN MÉDICO LEGAL: Examinado 2 meses y 20 días, después de los hechos PRESENTABA:- Miembros inferiores: Cicatriz lineal de 3 cm con tatuaje de sutura, hipocrómica no ostensible, con edema de tobillo izquierdo, con dolor a la rotación, flexo extensión conservada. SE CONCLUYÓ: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar con nota de traumatólogo del posquirurgico y valoración por fisioterapia. Sociales: convive en casa con su compañera sentimental ambos proveen el sustento económico.. Familiares: madre falleció era diabética.. Patológicos: sin antecedentes.. Quirúrgicos: sin antecedentes.. Traumáticos: sin antecedentes.. Hospitalarios: sin antecedentes.. Psiquiátricos: sin antecedentes.. Toxicológicos: sin antecedentes.. REVISIÓN POR SISTEMAS No refiere

### **EXAMEN MÉDICO LEGAL**

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 77 kg. Talla: 174 cm.

SIGNOS VITALES: FC: 91 por min. FR: 20 por min.

Aspecto general: Examinado 9 meses, después de los hechos PRESENTA:

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Hombre lucido, orientado, en tiempo, lugar y persona, colaborador, juicio y raciocinio conservado.
- Neurológico: Alerta, orientado, sin alteración de pares. Marcha normal.
- Órganos de los sentidos: Ojos: sin lesiones, pupilas isocóricas foto reactivas. Nariz: Tabique centrado sin lesiones. Oídos: Normales sin lesiones.
- Cara, cabeza, cuello: Cuero cabelludo sin lesiones, Cara: Sin lesiones traumáticas. Cuello: Sin lesiones.
- Cavidad oral: Sin lesiones - ORL: Sin lesiones- Tórax: Sin lesiones- Senos: no aplica
- Abdomen: Sin lesiones - Genital: se omite- Espalda: Sin lesiones- Región glútea: se omite
- Axilas: Sin lesiones - Miembros superiores: Sin lesiones
- Miembros inferiores: Cicatriz vertical de 3 cm pigmentada no ostensible, AMAS Conservados, flexo extensión conservada.
- Osteomuscular: lo descrito en historia clínica
- Piel y Faneras: lo descrito - Zona Subungueal: sin lesiones- Anal y Perianal: se omite

### **ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES**

En anterior reconocimiento se describe : Hombre de 40 años de edad quien refiere 20/11/2017, sufre accidente automovilístico en calidad de conductor de motocicleta cuando un tracto camión le cierra la vía cayendo posteriormente él y su acompañante a una alcantarilla, es trasladado en una ambulancia hasta el hospital Susana López de Valencia donde reportan fractura de peroné, a nivel del tobillo maléolo externo izquierdo y es intervenido quirúrgicamente al examen médico legal de primera vez, presenta férula suro pedal cubierta por vendaje la cual no se retira, moviliza los dedos con adecuado llenado capilar . En segundo reconocimiento a dos meses y 20 días, refiere dolor y edema tobillo izquierdo. Presenta edema de tobillo izquierdo, y cicatriz vertical no ostensible, hay limitación funcional por dolor, refiere no lo ha visto traumatólogo

BLANCA INES AVIRAMA NUNEZ

PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

# INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBPPY-DSCAUC-05696-2018



86

tratante ni ha realizado rehabilitación. Se determinó: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. Secuelas médico legales a determinar con nota de traumatólogo del posquirúrgico y valoración por fisiatría

Hoy aporta control por traumatología, luego de retiro de material de OTS, y al examen no se observa alteraciones funcionales Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA TREINTA Y CINCO (35) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro inferior izquierdo de carácter transitorio

Atentamente,

BLÁNCA INES AVIRAMA NUNEZ  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO FORENSE

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

21/08/2018 16:48

Pag. 3 de 3



LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL  
DEL CONSORCIO CEFIRO MANTENIMIENTO  
NIT 900980946-0

87

HACE CONSTAR:

Que el señor JORGE ELIECER NARVAEZ identificado con cédula de ciudadanía N° 4.752.836 expedida en Rosas Cauca, estuvo vinculado al Consorcio Céfiro Mantenimiento, mediante contrato laboral a término fijo, el cual se ejecutó desde el día 18 de noviembre de 2016 y finalizó el 02 de enero de 2018, desempeñando el cargo de obrero vial-mantenimiento de vías con un salario mensual de un millón cien mil (\$1.100.000) pesos. El contrato suscrito con el señor JORGE ELIECER NARVAEZ, se ejecutó a satisfacción, demostrando el cumplimiento efectivo de sus actividades y competencia en el desempeño de las mismas.

Para constancia, se firma en Rosas – Cauca, a los veintiún (21) días del mes de junio del año dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente:

Ana Cristina Dorado

-----  
Ana Cristina Dorado Dorado  
CC 1.061.599.944  
REPRESENTANTE LEGAL





INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO No. C- 00053007

88

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

2. GRAVEDAD

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

5. CLASE DE ACCIDENTE

5.1. CHOQUE CON

5.2. OBJETO FIJO

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.4. DISEÑO

6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1. GEOMÉTRICAS

7.2. UTILIZACIÓN

7.3. CARRILES

7.4. CARRILES

7.5. SUPERFICIE DE RODADURA

7.6. ESTADO

7.7. CONDICIONES

7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO

7.10. VISIBILIDAD

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

8.2 VEHÍCULO

HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN

DESCRIPCIÓN DE LESIONES

8.3. CLASE VEHÍCULO

8.4. CLASE SERVICIO

8.5. MODALIDAD DE TRANS.

8.6. RADIO DE ACCIÓN

8.7. FALLAS EN:

8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

PROPIETARIO

8.9. LUGAR DE IMPACTO

IMPRESA NACIONAL DE COLOMBIA

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



[illegible]



Formulario de datos personales y de contacto. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DIRECCIÓN, TELÉFONO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

Formulario de datos de la víctima. Campos: NOMBRE, APELLIDOS, DÍA DE NACIMIENTO, SEXO, etc.

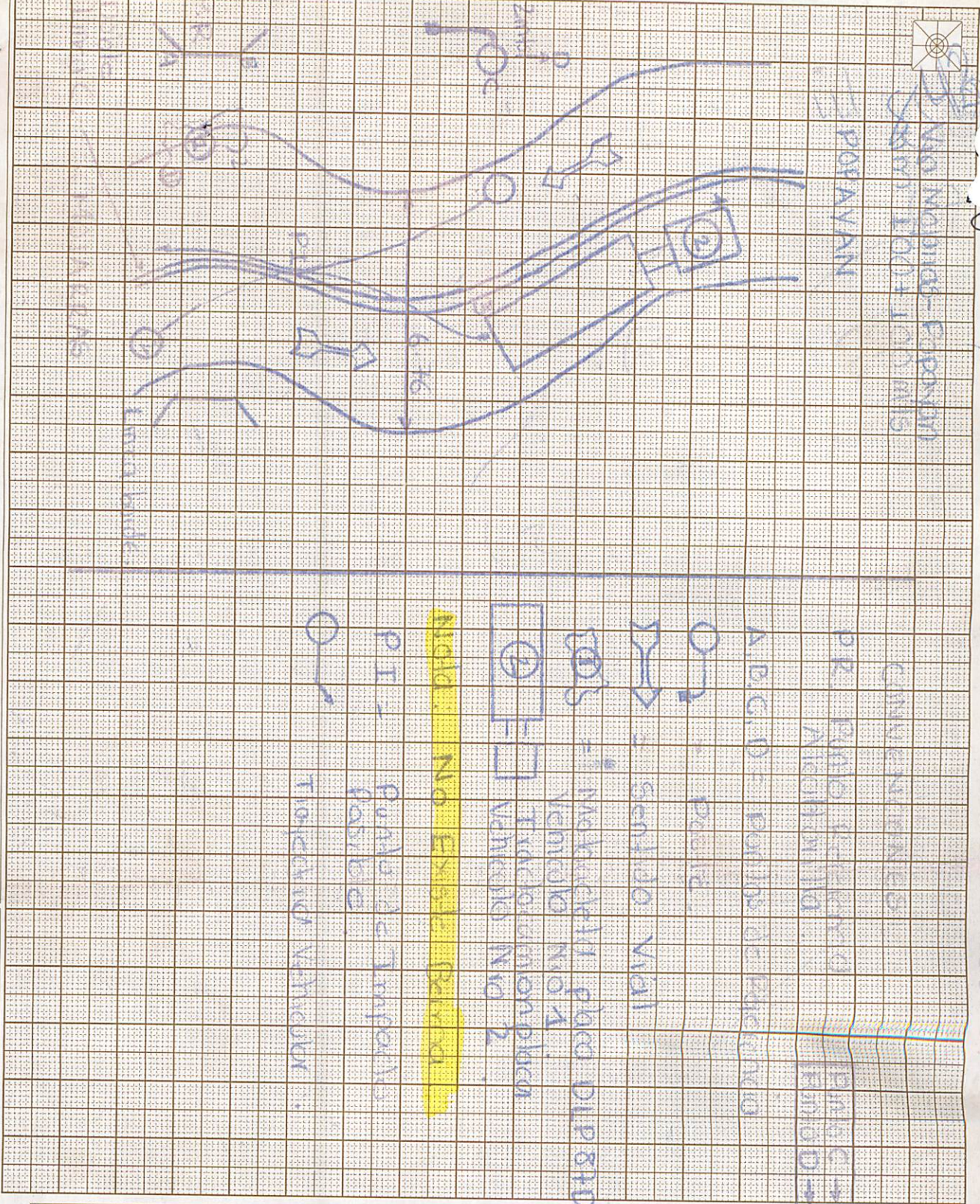


17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO)  
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. C - 000530047



PUNTO DE REFERENCIA		P	R
TABLA DE MEDIDAS			
No.	"X" o "A"	"Y" o "B"	IDENTIFICACION DEL PUNTO
1	1.402.20	E	OV 1
2	1.050.90	E	T V 1
3	8.668.25	V	T V 2
4	20.418.55	V	D V 2
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.      FIRMA CONDUCTOR, VÍCTIMA O TESTIGO C.C.





91

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**  
**NOTARIA UNICA DE ROSAS CAUCA**

NIT. 25633387-2

ACTA No.473

DECLARACION EXTRAJUICIO RENDIDA POR: **ILDE LEON MOLINA GOMEZ** - DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO No. 1557 DE 1989, Al Despacho de la NOTARIA UNICA DE ROSAS CAUCA, REPUBLICA DE COLOMBIA a los trece días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017), ante mí MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO, Notaria Única de Rosas (Cauca), compareció personalmente ILDE LEON MOLINA GOMEZ, con el fin de suscribir la presente Acta de declaración extrajuicio, quien bajo la gravedad del juramento manifestó sobre sus generales de Ley: Son mis nombres y apellidos completos tal como quedaron anotados, natural de La Cruz, Nariño,, identificado con las cédula de ciudadanía No. 87.246.595 expedida en La Cruz vecino y residente en la vereda de LAS YESCAS, municipio de Timbio, de estado civil soltero con unión marital de hecho, de ocupación maestro de construcción y MANIFIESTO. PRIMERO: Que a mi entero y cabal juicio hago la siguiente declaración, que se inserta en este instrumento, la cual rindo bajo la gravedad de JURAMENTO y a sabiendas de las implicaciones legales que acarrea JURAR EN FALSO. SEGUNDO: Que presento esta declaración JURAMENTADA, bajo mi única responsabilidad y DECLARO: Que como lo manifesté soy vecino y residente en la vereda Las Yescas, municipio de Timbio, y por tanto en razón a mi vecindad y al trabajo que realizo, me entero casi que directamente del accidente que ocurrió el día 20 de noviembre del año, en curso, a eso de las tres pasadas, casi las 4 de la tarde, una tarde lluviosa, en el sitio del boquerón, Kilómetro 100 más 100, accidente en el que resultó herido y que luego muriera en Popayán, el señor GUSTAVO DORADO CABRERA, de quien después supe su nombre, ya que a varios de ellos quienes trabajan en la cooperativa, los distingo, porque el trayecto que les corresponde es entre Timbio y Rosas. En ese momento yo venía en ese sitio, en mi moto, la cual venía empujando porque se pinchó, cuando llego a la curva miro la mula (vehículo) o cementera que iba en dirección a Cali, e iba invadiendo carril izquierdo, y yo me tuve que ahorillar o acercar más hacia la línea blanca, y pasó, cuando pasó la parte de atrás o la cola, fue cuando escuché el traquido, en ese momento volteo a ver y miré una sombra, que había sido el cuerpo del señor Gustavo, que pasó hacia el abismo, entonces volteo a ver la mula, el mulero creo que al sentir el golpe ya que fue muy duro, saca la cabeza y se va despacio cuadrando la mula hacia el lado derecho o sea el carril de él. Incluso el para la mula a más de 30 mtrs de donde realmente fue el accidente. Ante estos hechos yo corro a prestar ayuda a quien se encontraba en la vía, sobre el cabezote de la alcantarilla, prensado con la moto, en esas el señor que estaba consiente, y que ahora se que se llama JORGE ELIECER NARVAEZ, me dijo que ayudara al compañero que se encontraba hacia abajo, o sea él era la sombra que yo sentía pasar por detrás de mi y ya me fui hacia allá, que queda como a 3 mtrs de altura desde la vía, sitio a donde cayó el señor Gustavo después de volar por el aire debido al impacto que recibió de la parte trasera de la mula, lo que si tengo claro es que no fue con el cabezote. Cuando ayudo al señor, Gustavo el me dijo que lo ayudara que se encontraba mal, lo ayudo a parar, pero no se sostiene solo, sino que se apoyo en mi nombre ya luego llegaron otras personas, lo sacamos, y por espacio de 5 minutos, yo lo sostuve, hasta que perdió el conocimiento. Es todo. DERECHOS \$12.200.00. IVA \$2.318.00. TOTAL: \$14.518.00, Resolución 0451 del 20 de enero de 2017, de la Superintendencia de Notariado y Registro.

El Compareciente,

*Ilde Leon Molina Gomez*

**MARIA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO**  
Notaria Única de Rosas – Cauca



Carrera 2 No- 3 - 78 Rosas (Cauca)  
E-mail: notariau.rosas@supernotariado.gov.co





## AUTENTICACIÓN BIOMÉTRICA PARA DECLARACIÓN EXTRA-PROCESO



3747

En la ciudad de Rosas, Departamento de Cauca, República de Colombia, el trece (13) de diciembre de dos mil diecisiete (2017), en la Notaría Única del Círculo de Rosas, compareció:

ILDE LEON MOLINA GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía / NUIP #0087246595.



4ijpr7qu7zl

13/12/2017 - 16:26:47:708

*Ilde Leon Molina Gomez*

----- Firma autógrafa -----

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

Esta acta, forma parte de la declaración extra-proceso DE HECHOS, rendida por el compareciente con destino a TRAMITES VARIOS.



*Maria del Socorro Alvarez Solano*



MARÍA DEL SOCORRO ALVAREZ SOLANO  
Notaria Única del Círculo de Rosas

El presente documento puede ser consultado en la página web [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

*444*





**LA SUSCRITA INSPECTORA DE LA SEDE OPERATIVA DE TANGUA – NARIÑO**  
**Conforme a Resolución 004775 del 1ro. De octubre de 2009**

**CERTIFICA:**

Tradición del vehículo

PLACAS	WDK252	MARCA:	KENWORTH
MODELO	2015	LINEA	T800
CLASE:	TRACTOCAMION	TIPO	SRS
COLOR:	VERDE	MOTOR:	79768800
CHASIS	721416	SERIE	721416
CAPACIDAD:	35000	SERVICIO	PUBLICO
CILINDRAJE	15000	-----	-----

MANIFIESTO DE ADUANA N° 192014000111775-7 DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2014

MATRICULA INICIAL: 09 DE DICIEMBRE DEL 2014, SUBSTRIA DE TTO Y TTE DEPTAL  
TANGUA NARIÑO.

PROPIETARIO ACTUAL:  
LEASING BANCO COLOMBIA S.A  
FECHA DE PROPIEDAD

NIT No 860059294-3  
09 DE DICIEMBRE DE 2014

PIGNORACIONES: NO REGISTRA


EMBARGOS NO REGISTRA

PENDIENTES: NO REGISTRA

OBSERVACIONES: SE EXPIDE A FAVOR DEL INTERESADO.

Se adhieren estampillas de Timbre Nacional por un valor \$ 3,800 M/.

En constancia se firma en Tangua Nariño, a los veintiuno (21) días del mes de noviembre del  
2017.

  
ELDA NEXY ROMO HORMAZA  
Inspectora de Tránsito y Transporte  
Sede Operativa de Tangua Nariño  
GOBERNACIÓN DE NARIÑO  
SUBSECRETARIA DE  
TRANSITO Y TRANSPORTE  
SEDE OPERATIVA  
TANGUA











Libertad y Orden

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

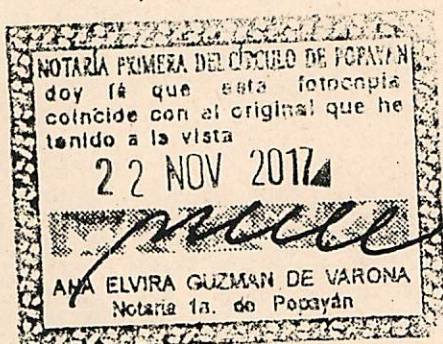


LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10008627313

93

PLACA <b>WDK252</b>	MARCA <b>KENWORTH</b>	LÍNEA <b>T800</b>	MODELO <b>2015</b>
CILINDRADA CC <b>15.000</b>	COLOR <b>VERDE</b>	SERVICIO <b>PÚBLICO</b>	
CLASE DE VEHÍCULO <b>TRACTOCAMION</b>	TIPO CARROCERÍA <b>SRS</b>	COMBUSTIBLE <b>DIESEL</b>	CAPACIDAD Kg/PSJ
NÚMERO DE MOTOR <b>79768800</b>	REG <b>N</b>	VIN <b>3WKDD40XXFF721416</b>	
NÚMERO DE SERIE <b>721416</b>	REG <b>N</b>	NÚMERO DE CHASIS <b>721416</b>	REG <b>N</b>
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) <b>LEASING BANCOLOMBIA S.A.</b>			IDENTIFICACIÓN <b>NIT 860059294</b>



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

\*\*\*\*\*

400

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT.

PUERTAS

192014000111775

I 11/10/2014

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

\*\*\*\*\*

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

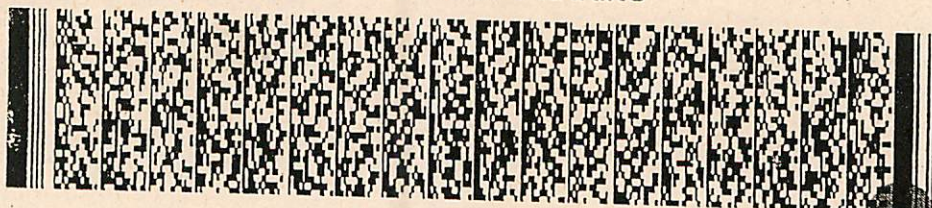
16/12/2014

16/12/2014

\*\*\*\*\*

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SUBSTRÍA TTOYTTE DPTAL NARIÑO/NARIÑO

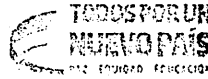


LT01005201415





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
SECCIONAL CAUCA



94

N° 275 /DECAU SETRA 29.25

Popayán, 12 de marzo de 2018


Doctora  
**ROSA EVELYN ORTEGA OROZCO**  
Fiscal 02 Seccional  
Popayán

Asunto: Entrega carpeta y análisis de la misma


Adjunto al presente me permito enviar a usted la carpeta N° 913 con sus respectivos documentos originales y el análisis de la misma en 15 folios.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines que estime pertinente

Atentamente,


  
Intendente **NIXÓN ADALBERTO ORTIZ MARÍN**  
Investigador Criminal  
Laboratorio Móvil de Criminalística  
Seccional Transito y Transportes Cauca

Elaborado Por: IT Nixón Ortiz  
Revisado por: IT Nixón Ortiz  
Fecha elaboración: 12/03/2018  
Ubicación: Esotorio Investigaciones 2018/Marzo

  
12 MAR 2018  
C-913

Carrera 9 N° 25 N-06 Invias Popayán  
ditra.decau-uis@policia.gov.co  
www.policia.gov.co

										Número único de Noticia Criminal					
										19	807	60	00637	2017	00484
Entidad	Radicado Interno									Departamento	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

		<b>INVESTIGADOR DE CAMPO FPJ 11</b> Este informe será rendido por la Policía Judicial					
Departamento	Cauca	Municipio	Popayán	Fecha	12-Marzo-2018	Hora	09:00

### 1. DESTINO DEL INFORME

Doctora  
 ROSA EVELYN ORTEGA OROZCO  
 Fiscal 02 Seccional  
 Popayán

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

### 2. OBJETIVO DE LA DILIGENCIA

Dar cumplimiento a la orden a Policía Judicial N° 2808061 con Spoa N° 198076000637201700485, carpeta N° 913, emanada por la Doctora ROSA EVELYN ORTEGA OROZCO, Fiscal 02 Seccional, donde se emiten unas órdenes a Policía Judicial las cuales se relacionan a continuación:

- 2.1 Información del accidente de tránsito motivo de investigación
- 2.2 Análisis de los documentos contenido dentro de la carpeta de investigación
  - ⊥ Análisis del IPAT
  - ⊥ Análisis de imágenes fotográficas
  - ⊥ Análisis de pruebas de embriaguez
  - ⊥ Análisis de las huellas dejadas por los vehículos involucrados en el accidente de tránsito
- 2.3 Información de los conductores involucrados en el accidente de tránsito
- 2.4 Verificar información referente a la licencia de conducción
- 2.5 Verificar información referente a multas y sanciones de los conductores involucrados en el accidente.
- 2.6 Información de las víctimas (heridos y/o fallecidos)
- 2.7 Información de los vehículos involucrados en el accidente de tránsito
- 2.8 Inspección al lugar de los hechos
  - ⊥ Características de la vía y demás elementos intervinientes en ella
  - ⊥ Verificar la existencia de cámaras
  - ⊥ Labores de vecindario para la ubicación de posibles testigos
- 2.9 Entrevistas a familiares
- 2.10 Dinámica del accidente
- 2.11 Animación y secuencia "3D"

### 3 DIRECCION DONDE SE REALIZA LA ACTUACION

Las actuaciones se realizan en el lugar de los hechos: vía Mojarras-Popayán, kilómetro 100+100 metros, vereda El Boquerón y en las instalaciones de la Seccional Tránsito y Transportes Cauca: Cra 9 N° 25N-06 Inviás Popayán





97

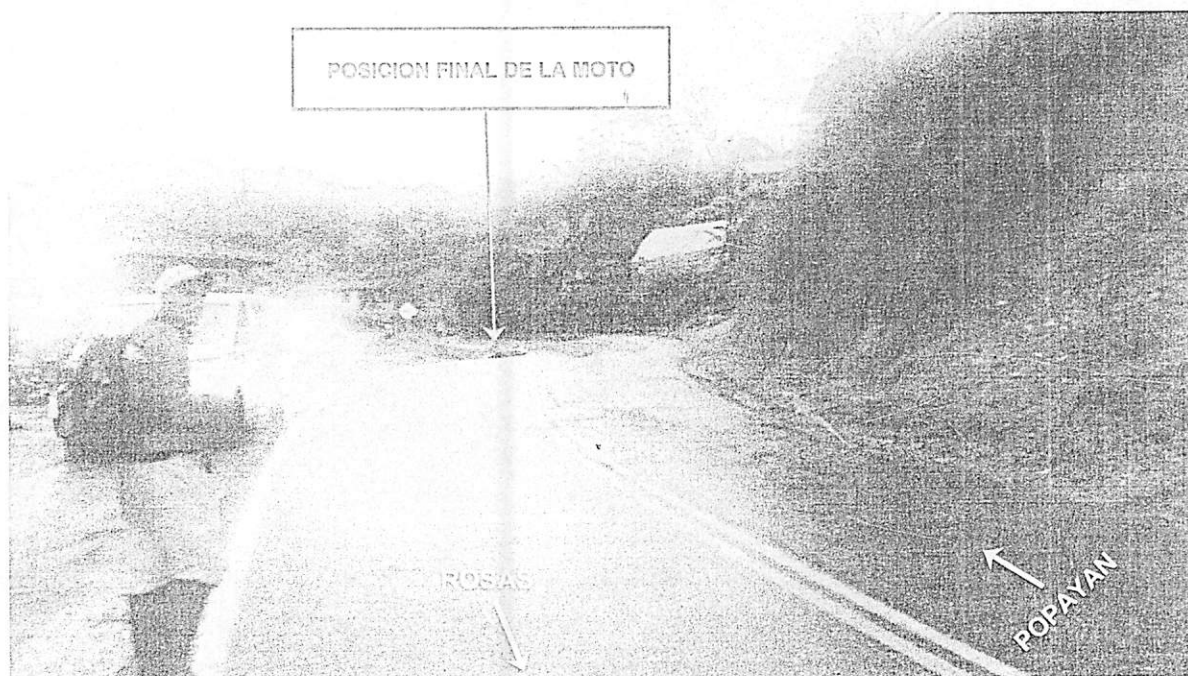
1. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO		
VEHICULO 1 139	DEL VEHICULO DE LA VIA	DEL PEATON DEL PASAJERO
VEHICULO 2 157		
OTRA	ESPECIFICAR CUAL?	
12. TESTIGOS		

*No estar pendiente de la Vía y de las acciones de los demás usuarios viales*

En esta imagen se observa la hipótesis del accidente de tránsito: el funcionario de tránsito que atendió el accidente inscribió para el vehículo N° 1: código 139: Impericia en el manejo: Cuando el conductor no tiene práctica, experiencia ni habilidad en la conducción para maniobrar ante una situación de peligro, siempre y cuando sea demostrable y para el vehículo N° 2: código 157: Otra: No estar pendiente de la vía y de las acciones de los demás usuarios viales

Por lo anterior mente expuesto me permito manifestar que de acuerdo a la resolución 0011268, Manual de diligenciamiento del informe policial de accidente de tránsito: capítulo V: Hipótesis campo 11: Hipótesis de accidente de tránsito: manifiesta que las hipótesis que se indiquen no implica responsabilidades para los conductores, sino que expresan las acciones generadoras o intervinientes en la acción física del accidente, debidamente fundamentadas mediante la objetividad y el análisis técnico científico de los elementos materiales de prueba y evidencia física encontrados en el lugar de los hechos

✦ Análisis de imágenes fotográficas las cuales fueron aportadas por la hija del occiso



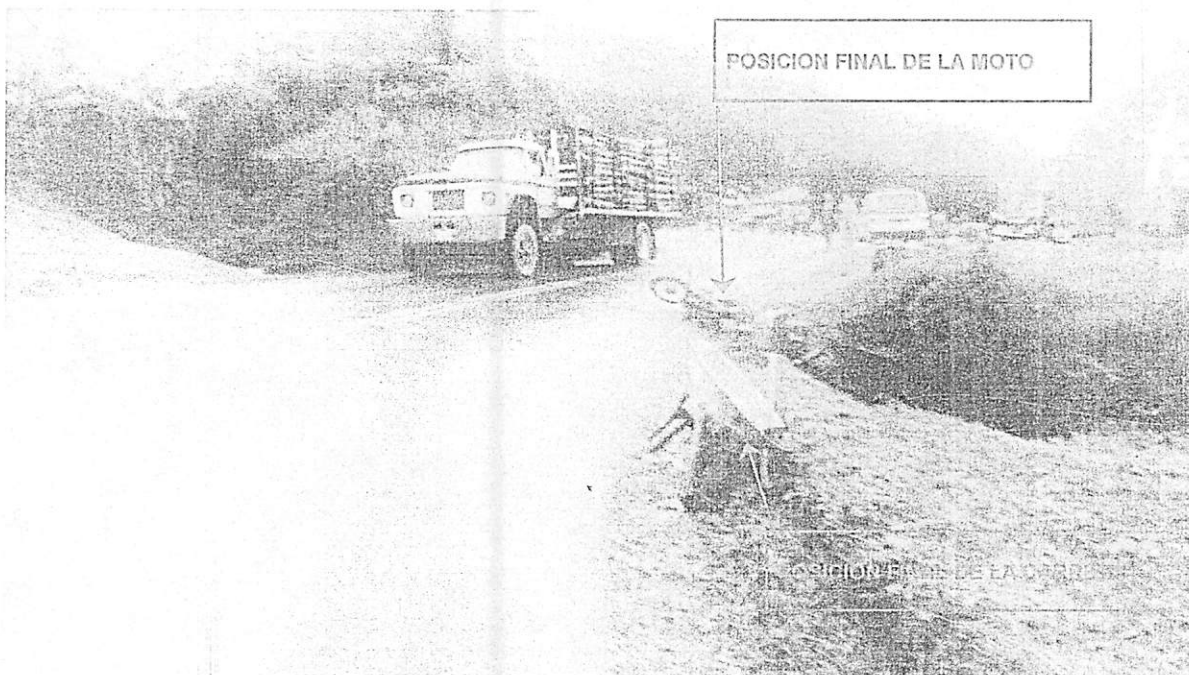
9/8

POSICION FINAL DE LA  
CARRETA

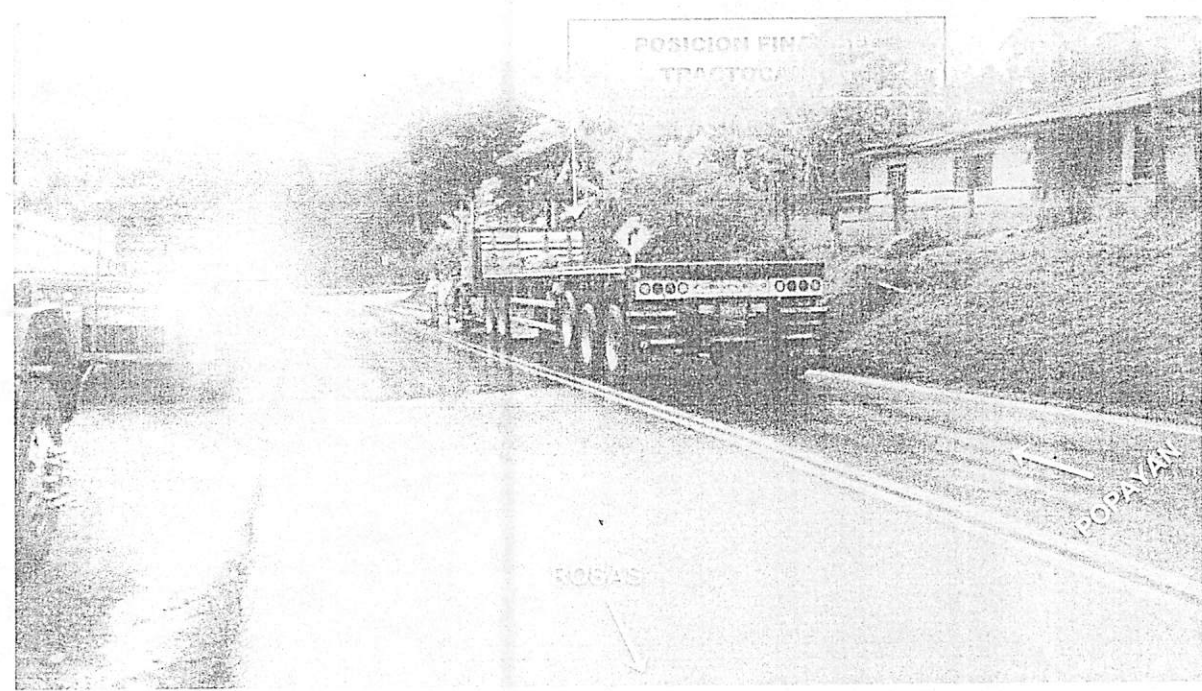
POSICION FINAL DE LA MOTO



POSICION FINAL DE LA MOTO







100

En esta imagen se observa la prueba de embriaguez realizada al señor JORGE NARVAEZ, conductor del vehículo N° 1, con resultado negativo

- #### 4. Análisis de las huellas dejadas por los vehículos involucrados en el accidente de tránsito

- En las imágenes fotográficas que fueron aportadas por la hija del fallecido no se observan huellas dejadas por el vehículo involucrados en el accidente de tránsito, al igual que en las imágenes aportadas por el conductor del Tractocamión

#### 4.3 Información de los conductores involucrados en el accidente de tránsito

CONDUCTOR	VEHICULO N° 1	VEHICULO N° 2
Nombres y apellidos	JORGE ELIECER NARVAEZ	ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA
Identificación	Cedula N° 452836	Cedula N° 1088972110
Edad	40 años	29 años
Fecha de nacimiento	26 de agosto de 1977	17-Febrero-1989
Estado civil	Unión libre	U libre
Grado de estudios	4 primaria	Bachiller
Profesión	Obrero vial	Conductor
Nombre de los padres	ELVIRA FERNANDEZ y MOISES NARVAEZ	ALBA ORTEGA y AGUSTIN ORTEGA
Licencia de conducción N°	No registra	1088972110
Dirección	Vereda El Céfitro Municipio de Rosas Cauca	Calle 70 CN N° 2A-63 Barrio La Paz Popayán
Teléfono		3104894039

101

#### 4.4 Verificar información referente a la licencia de conducción

La verificación de las licencias de conducción fue consultada mediante la página [www.runt.com.co](http://www.runt.com.co)

- Al señor JORGE ELIECER NARVAEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 452836, a la fecha no le aparecen pendientes por conceptos de multas y sanciones por infracciones de tránsito

The screenshot shows the SIMIT website interface. On the left is a navigation menu with links: Consultas, Home, Iniciar Sesión, and Ayuda. The main content area is titled 'Consulta / Estado de Cuenta En Línea' and 'Federación Colombiana de Municipios - SIMIT'. It displays the 'Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito' for the user identified with Cedula No. 452836. The text states that the user has no pending payments or sanctions as of the date of the report. The report was issued on February 28, 2018, at 11:14. A note at the bottom states: 'Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición'.

- Al señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1088972110, a la fecha no le aparecen pendientes por conceptos de multas y sanciones por infracciones de tránsito

This screenshot is similar to the previous one, showing the SIMIT website for user ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA with Cedula No. 1088972110. It confirms that there are no pending payments or sanctions for this user as of the report date. The report was issued on February 28, 2018, at 11:35. The same note about document validity is present at the bottom.

#### 4.5 Verificar información referente a multas y sanciones de los conductores involucrados en el accidente.

La verificación de los estados de cuentas sobre multas y sanciones por infracciones al tránsito fue consultada mediante la página [www.simit.org.co](http://www.simit.org.co)

- Al señor JORGE ELIECER NARVAEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 452836, a la fecha en la base de datos no le aparece registrada licencia de conducción

##### Resultado Consulta

No se ha encontrado información asociada al ciudadano.

ALGUNA



- 1 Al señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1088972110, si le aparece registrada licencia de conducción categoría C3 vigente para la fecha del accidente de tránsito

NOMBRE COMPLETO:	ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA		
DOCUMENTO	C.C. 1088972110	ESTADO DEL CONDUCTOR	ACTIVO
NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	9171416	FECHA DE INSCRIPCIÓN	27/07/2010

☒ Licencia(s) de conducción

Nro. licencia	OT Expedio Lic.	Fecha expedición	Estado	Restricciones	Detalles
1088972110	SERIA TIOYITE MCPAL POPAYAN	20/06/2017	ACTIVA		Ver Detalle

Categorías de la licencia Nro. 1088972110

Categoría	Fecha expedición	Fecha vencimiento	Categoría antigua
C3	20/06/2017	20/06/2020	
B3	20/06/2017	20/06/2020	

1088972110	SERIA MCPAL TIO CALI	13/06/2014	INACTIVA	Ver Detalle
1088972110	SERIA TIOYITE MCPAL POPAYAN	27/07/2010	INACTIVA	Ver Detalle

#### 4.6 Información de las víctimas (heridos y/o fallecidos)

VICTIMA (Acompañante)	VEHICULO N° 1
Nombres y apellidos	GUSTAVO DORADO CABRERA
Identificación	4751326
Edad	55 años
Fecha de nacimiento	03 de febrero de 1962
Estado civil	55 años
Grado de estudios	5 primaria
Profesión	Obrero vial
Nombre de los padres	MARIA CABRERA y JESUS DORADO
Nombre de la esposa	LUZ MILA DORADO
Dirección	Vereda El Céforo Rosas
Teléfono	3175833335-3104361859

#### 4.7 Información de los vehículos involucrados en el accidente de tránsito

CARACTERÍSTICAS	VEHÍCULO N° 1	VEHÍCULO N° 2
Clase	Motocicleta	Tractocamión
Marca	Honda	Kenworth
Línea	Eco deluxe	T800
Modelo	2013	2015
Color	Negro	Verde
Carrocería	Turismo	SRS
Placas	DLP 87D	WDK 252
Motor N°	HA11EDC9F09036	79768800
Chasis N°	9FMHA1123DF017121	721416
Combustible	Gasolina	Diésel
Servicio	Particular	Público
Capacidad (Pasajero y/o Carga)	1 acompañante	35 toneladas
Soat	No se encuentran dentro de la	Seguros Bolívar

103

carpeta	AT 1327 0432789 0	ITAC SAS CENTRO
Revisión Técnico Mecánica y de Gases.	No se encuentran dentro de la carpeta	DIAGNOSTICO N° control 30404222
Propietario	YELO ROMO ADRIANA ESPERANZA	LEASING BANCO COLOMBIA SA
Licencia de tránsito	10005772965	NIT 860059294-3

4.8 Inspección al lugar de los hechos

Características de la vía y demás elementos intervinientes en ella

CARACTERISTICAS		DESCRIPCION
Lugar	Vía panamericana Mojarras-Popayán km 100+100 metros	
Diseño	(Glorieta, intersección, puente, tramo de vía)	Tramo de vía
Geométricas	(Recta, curva, plana, pendiente, anden, berna)	Curva
Utilización		Doble sentido de circulación
Calzadas		Una
Carriles		Dos
Material		Asfalto
Estado y condiciones de la vía		Buena
Bermas		A los dos costados de la vía no tiene bermas
Condiciones de tiempo		Húmeda
Iluminación artificial		Sin iluminación
SEÑALIZACIÓN		CLASES Y CARACTERISTICAS
Vertical		No hay
Horizontal		Línea de borde de color blanco a los dos costados de la vía, doble línea central continua amarilla
Dispositivos luminosos		No hay
Seguridad Activa		Línea de borde de color blanco a los dos costados de la vía, doble línea central continua amarilla
Seguridad Pasiva		No hay

- 1. Verificar la existencia de cámaras
  - Al realizar una observación al lugar de los hechos no se observan cámaras en el sector
  - 1. Labores de vecindario para la ubicación de posibles testigos
    - Como testigo de los hechos se realizó entrevista al señor ILDE LEON MOLINA

4.9 Entrevistas

1. Se anexa entrevista realizada al señor ILDE LEON MOLINA

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:  
Pregunta: Haga un relato de todo cuanto sepa sobre el accidente de tránsito que usted tiene conocimiento.  
Respuesta: ese día yo iba de una vereda del alto san José de Timbio y me dirigía a la casa hacia las Vescas, está moviendo en mi moto, en el trayecto en la bajada al no las piedras me pinché, e inicié a empujar mi moto y seguí mi trayecto hacia las Vescas, en ese trayecto mira que están bajo un árbol dos personas vestidos de amarillo y una moto escapando al agüacero para yo seguí mi trayecto con el fin de llegar al montañitas que está más adelante a medio kilómetro, recorri mas o menos 15 minutos empujando la moto y en ese momento yo iba por la vía por el camí derecho y en una curva, junto a la línea blanca en ese momento vino que viene una mula en sentido contrario bastante rápido y viene invadiendo mi camí bastante abierta cortando la curva, entonces yo me ahorré mas a la línea blanca y la mula pasó y en ese momento escuché el estuendo y volví a ver y venía una moto arrastrándose por el suelo, el conductor

II. RELATO.

En esta imagen se observa parte de la entrevista realizada al señor ILDE LEON MOLINA GOMEZ, testigo de los hechos, quien manifiesta que la mula invade el camí

#### 4.10 Dinámica del accidente

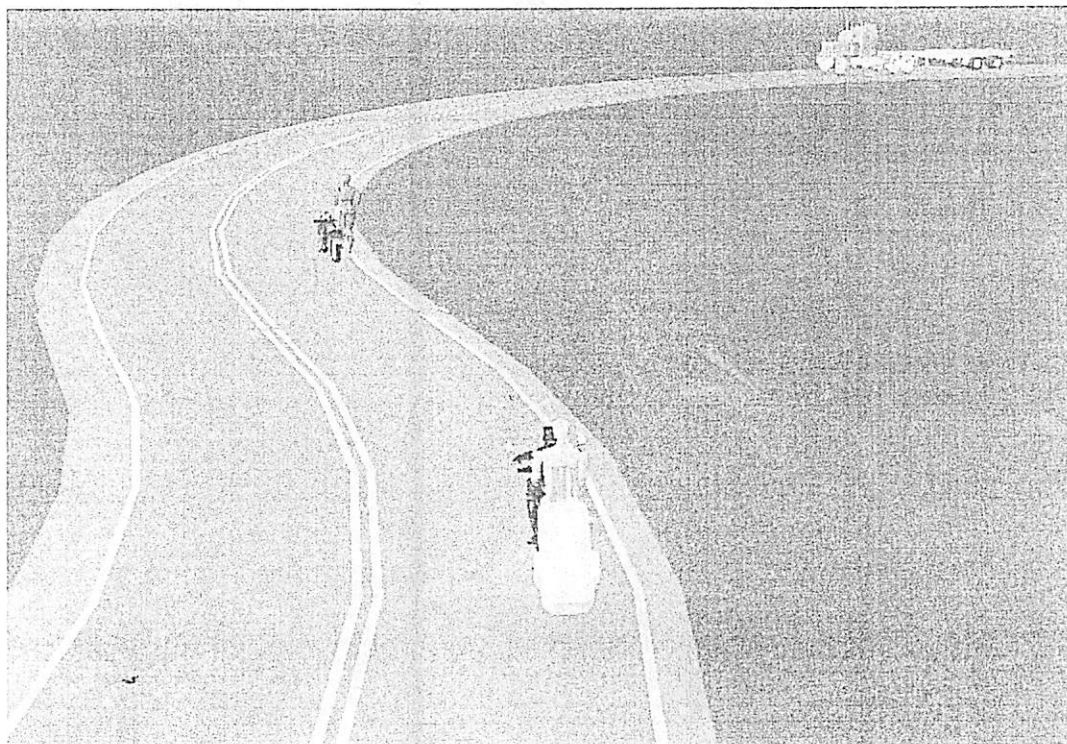
Vehículo N° 1: Motocicleta, marca Honda, modelo 2013, color Negro, de placas DLP 87D, conducida por el señor JORGE ELIECER NARVAEZ, identificado con cedula N° 452836

Vehículo N° 2: Tractocamión, marca Kenworth, color verde, modelo 2015, de placas WDK 252, conducida por el señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, identificado con Cedula N° 1088972110

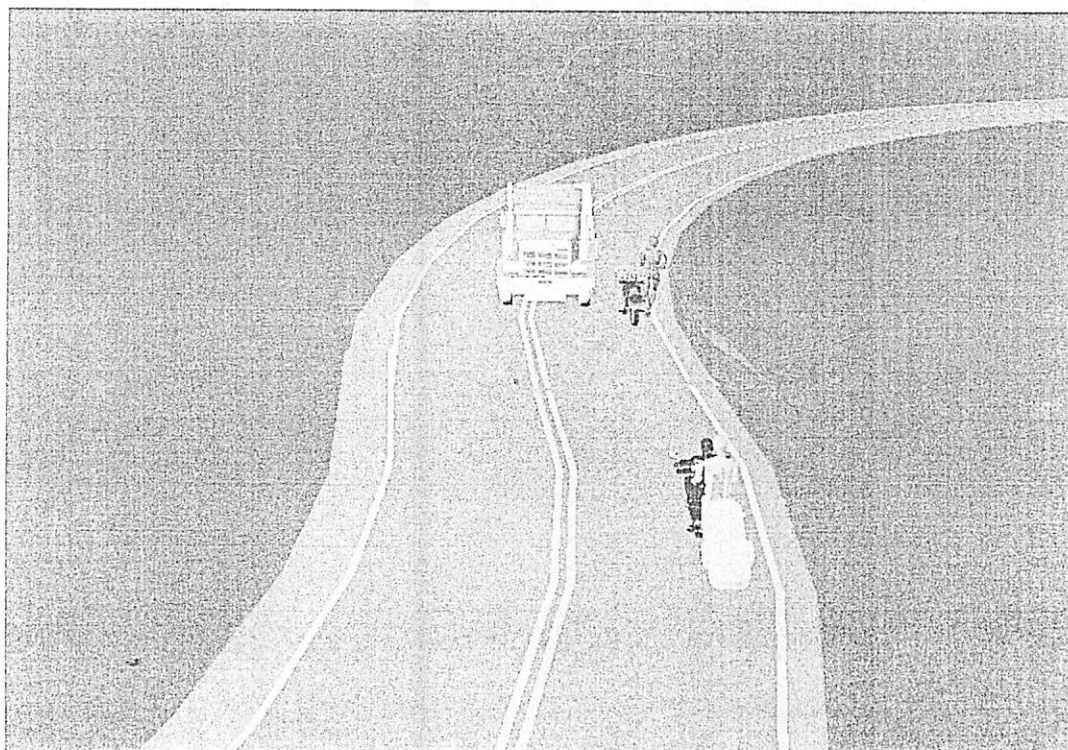
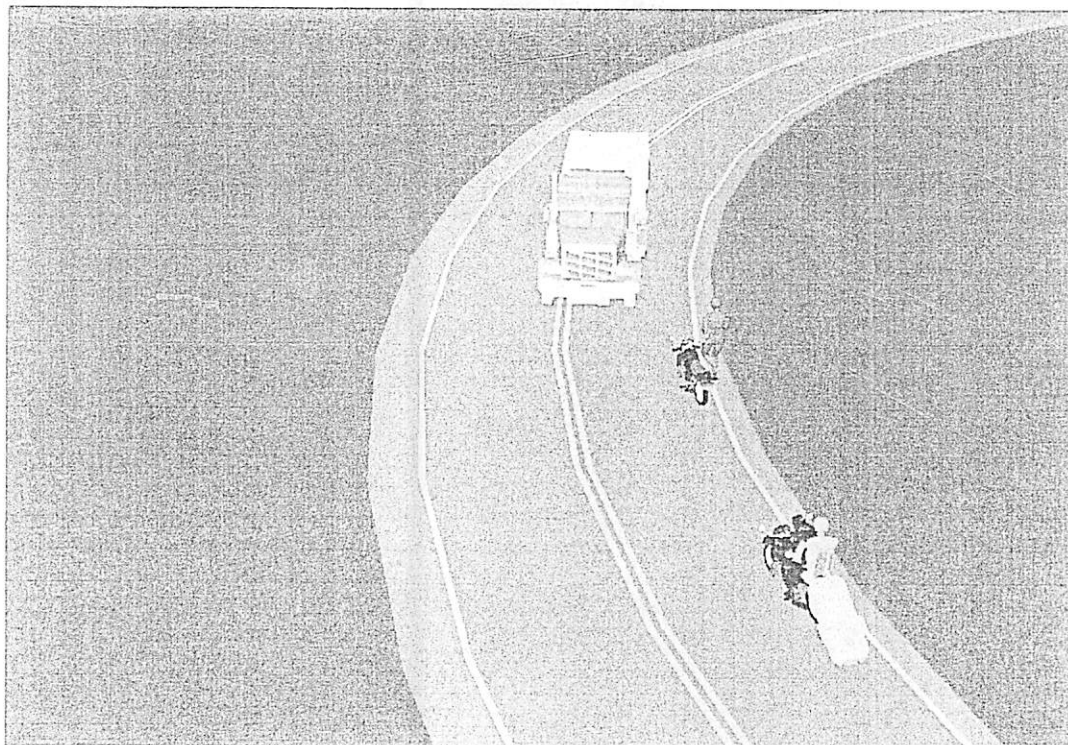
En las condiciones antes descritas el vehículo N° 2, se desplazaba por la vía panamericana, sentido Mojarra-Popayán, al aproximarse al Kilómetro 100+100 metros, el Boquerón sitio caracterizado como una curva deja de realizar el correcto trazado de recorrido y atraviesa la doble línea longitudinal central continua color amarilla, invadiendo el carril de sentido contrario Popayán-Mojarras, por el cual transitaba el vehículo N° 1 interponiéndose en la trayectoria de éste, sufriendo una colisión de tipo frontal lateral, posterior a la colisión el vehículo N° 1 por la diferencia de masa y volumen, sale expulsado sufriendo volcamiento lateral, arrastrándose sobre la carpeta asfáltica de rodado, el conductor de la misma queda con lesiones sobre el carril sentido que llevaba Popayán-Mojarras y el acompañante sale expulsado y cae sobre una alcantarilla que se encuentra al costado de la vía sentido Popayán-Mojarras con lesiones en diferentes partes del cuerpo, por otra parte el vehículo N° 2 queda en posición final sobre sus ejes en el carril sentido Mojarra-Popayán con daños en la parte anterior del mismo,

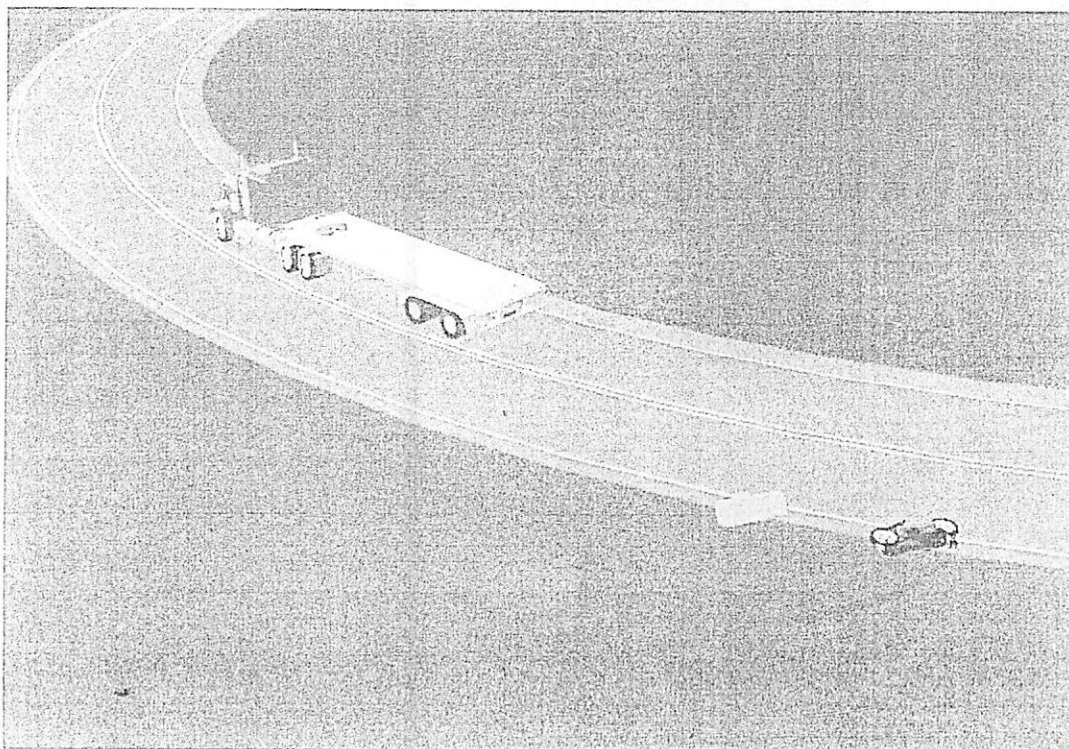
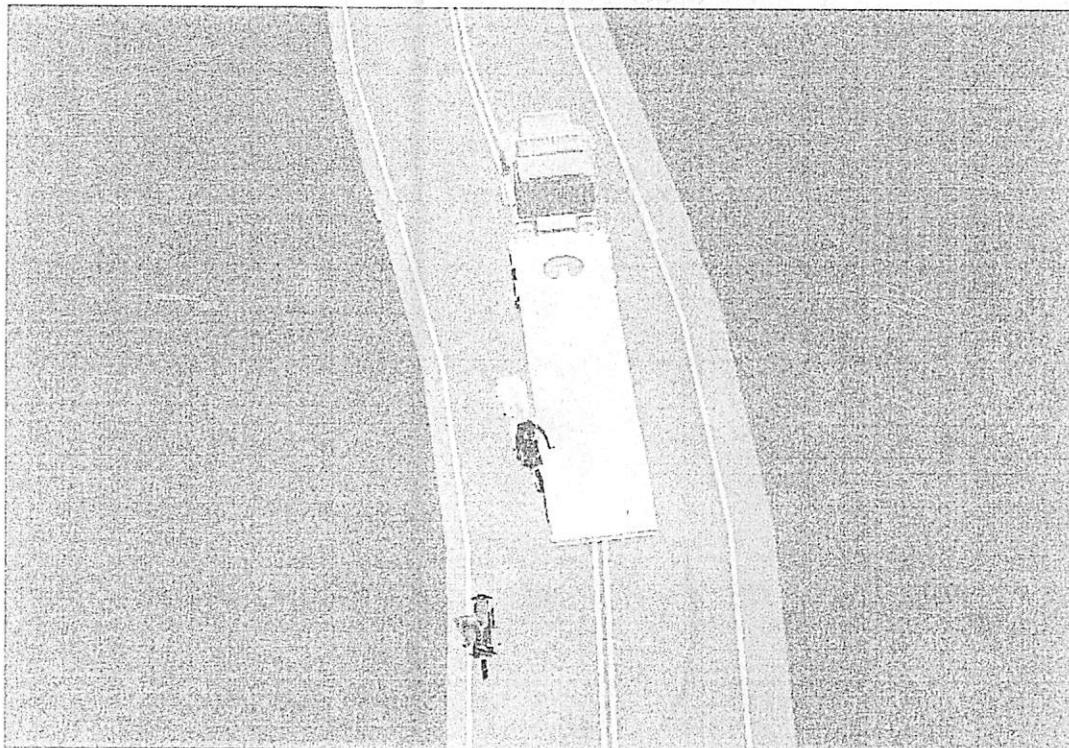
#### 4.11 Secuencia y evolución del accidente en "3D"

Representación gráfica de la posible dinámica del accidente en 3D, realizada con el software de reconstrucción EDGE FX VISUAL STATEMENT









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



## 5 TOMA DE MUESTRAS

No se toman muestras como tal, solo imágenes fotográficas de la carpeta donde se encuentran los documentos del día y lugar donde ocurrió el accidente de tránsito

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

## 6 DESCRIPCIÓN CLARA Y PRECISA DE LA FORMA TECNICA E INSTRUMENTOS UTILIZADOS

Se utilizan elementos técnicos para la presente investigación y el desarrollo de las ordenes a policía judicial se realiza teniendo en cuenta la experiencia del personal investigador, analizando toda la información recopilada desde el momento de ocurrencia del hecho hasta la fecha y que orientan al personal que desarrolla el presente documento con el propósito de determinar cómo se generó el evento trágico motivo de la presente investigación utilizando los siguientes elementos:

- ± Software de reconstrucción EDGE FX VISUAL STATEMENT
- ± Cámara digital marca Canon Eos Rebel T2i con lente extraíble

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

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

Se realiza un análisis de la investigación teniendo en cuenta los 3 factores involucrados en el accidente de tránsito, Vía, Vehículo y factor humano, utilizando como base la información recopilada el día y hora de la ocurrencia del accidente de tránsito, así como la demás información compilada por el ente investigador, con el único propósito de indicar con certeza el grado de responsabilidad de los intervinientes en el hecho; Teniendo en cuenta las apreciaciones en cuanto a la investigación del accidente de tránsito se puede inferir los siguiente:

### 7.1 La vía

Vía panamericana Mojarras-Popayán km 100+100 metros, tramo de vía, curva, doble sentido de circulación, una calzada, dos carriles, material asfalto en buen estado, a los dos costados de la vía no tiene bermas, vía húmeda, sin iluminación

### 7.2 Vehículos

Vehículo N° 1: Motocicleta, marca honda, línea Eco deluxe, modelo 2013, color negro, placas DLP 87D, motor N° HA11EDC9F09036, chasis N° 9FMHA1123DF017121, particular, 1 acompañante, de propiedad de YELO ROMO ADRIANA ESPERANZA según licencia de tránsito N° 10005772955

Vehículo N° 2: Tractocamión, marca Kenworth, línea T800, modelo 2015, color verde, placas WDK 252, motor N° 79768800, chasis N° 721416, servicio público, capacidad de carga 35 toneladas

### 7.3 Factor humano

- El señor JORGE ELIECER NARVAEZ, se identifica con Cedula N° 452836, residente en la Vereda El Céfiro Municipio de Rosas Cauca
- Al señor JORGE ELIECER NARVAEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 452836, a la fecha no le aparecen pendientes por conceptos de multas y sanciones por infracciones de tránsito
- Al señor JORGE ELIECER NARVAEZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 452836, a la fecha en la base de datos no le aparece registrada licencia de conducción



- 108
- El señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, se identifica con Cedula N° 1088972110, nacido el 17 de Febrero-1989, licencia de conducción N° 1088972110, residente en la Calle 70 CN N° 2A-63 Barrio La Paz Popayán, teléfono 3104894039
  - Al señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1088972110, a la fecha no le aparecen pendientes por conceptos de multas y sanciones por infracciones de tránsito
  - Al señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, identificado con cedula de ciudadanía N° 1088972110, sí le aparece registrada licencia de conducción categoría C3 vigente para la fecha del accidente de tránsito
  - El fallecido corresponde al nombre de GUSTAVO DORADO CABRERA, identificado con cedula de ciudadanía N° 4751326, 55 años de edad, nacido el 03 de febrero de 1962, 5 primaria, profesión Obrero vial, hijo de MARIA CABRERA y JESUS DORADO, esposa LUZ MILA DORADO, residente en la Vereda El Céforo Rosas, teléfono de contacto 3175833335-3104361859

#### 7.4 Teoría del accidente

**Factor determinante** (Es aquella causa que está presente en un accidente de tránsito y que si ésta no hubiese intervenido, no se hubiese presentado el accidente de tránsito)

De acuerdo a los elementos materia de pruebas antes mencionadas se puede inferir razonablemente que la acción generadora en la evolución física del accidente fue causada por el **vehículo N° 2:** Tractocamión, marca Kenworth, color verde, modelo 2015, de placas WDK 252, conducida por el señor ANDRES FELIPE ORTEGA ORTEGA, identificado con Cedula N° 1088972110: al invadir el carril contrario al que transitaba infringiendo el deber objetivo de cuidado, quien debió prever lo previsto por ser previsible o habiéndolo previsto confió en poder evitarlo

#### 7.5 Fundamento normativo

LEY 1383 DE 2010 (Marzo 16)

**Artículo 1°.** Ámbito de aplicación y principios. Las normas del presente Código rigen en todo el territorio nacional y regulan la circulación de los peatones, usuarios, pasajeros, conductores, motociclistas, ciclistas, agentes de tránsito, y vehículos por las vías públicas o privadas que están abiertas al público, o en las vías privadas, que internamente circulen vehículos; así como la actuación y procedimientos de las autoridades de tránsito.

En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público.

LEY 1811 DE 2016 (Octubre 21)

**Artículo 17:** Obligatoriedad de transitar por los carriles demarcados. Los vehículos; deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce.

ARTÍCULO 55. COMPORTAMIENTO DEL CONDUCTOR, PASAJERO O PEATÓN. Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón, debe comportarse en forma que no obstaculice, perjudique o ponga en riesgo a las demás y debe conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito

ARTÍCULO 61. VEHÍCULO EN MOVIMIENTO. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento.

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

**Sugerencias:** Es necesario tener en cuenta el diseño y topografía de la vía en la trayectoria de los vehículos en especial con los de gran tamaño.

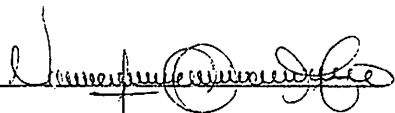
## ANEXOS

CD con imágenes fotográficas

Ampliar el cuadro de acuerdo a la cantidad de información plasmada

9 SERVIDOR DE POLICÍA JUDICIAL		
Nombres y Apellidos		Identificación
NIXON ADALBERTO ORTIZ MARIN		98399965
Entidad		
POLICIA SETRA DECAU		
Cargo	Teléfono / Celular	Correo electrónico
Jefe Laboratorio Móvil de Criminalística	3104949441	nixon.ortiz@correo.policia.gov.co

Firma,



110

				USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL		
				N° CASO		
				19	807	60
				00637	2017	00484
No. Expediente CAD				Dpto	Mpio	Ent
				U. Receptora	Año	Consecutivo

**ENTREVISTA -FPJ-14-**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial

Fecha Día 27 Mes 02 Año 2018 Hora 10:00 Lugar: Instalaciones Seccional Transito y Transportes Cauca

Conforme a lo establecido el artículo 206 del C.P.P. se da inicio a la presente diligencia.

**I. DATOS DEL ENTREVISTADO**

Primer Nombre ILDE Segundo Nombre LEON

Primer Apellido MOLINA Segundo Apellido GOMEZ

Documento de Identidad C.C ☒ otra ☐ No. 87246595 de La Cruz Nariño

Alias El Molina

Edad: 4 9 Años. Género: M ☒ F ☐ Fecha de nacimiento: D 2 2 M 0 5 A 1 9 6 9

Lugar de nacimiento País Colombia Departamento Nariño Municipio La Cruz

Profesión Maestro de construcción en la vía Oficio Agricultor

Estado civil Unión libre Nivel educativo Decimo

Dirección residencia: Las Yescas Timbio Teléfono 3113325209

Dirección sitio de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección notificación Las Yescas Timbio Teléfono 3113325209

País Colombia Departamento Cauca Municipio Timbio

Relación con la victima Ninguna

Relación con el victimario Ninguna

Usa anteojos SI ☐ NO ☒ Usa audífonos SI ☐ NO ☒

**II. RELATO.**

Al establecer comunicación con la persona referenciada, manifiesta lo siguiente con relación a la presente investigación:

**Pregunta:** Haga un relato de todo cuanto sepa sobre el accidente de tránsito que usted tiene conocimiento.

**Respuesta:** ese día yo iba de una vereda del alto san José de Timbio y me dirigía a la casa hacia las Yescas, está lloviendo en mi moto, en el trayecto en la bajada al río las piedras me pinché, e inicié a empujar mi moto y seguí mi trayecto hacia las Yescas, en ese trayecto mire que están bajo un árbol dos personas vestidos de amarillo y una moto escampando el aguacero pero yo seguí mi trayecto con el fin de llegar al montallantas que está más adelante a medio kilómetro, recorrí mas o menos 15 minutos empujando la moto y en ese momento yo iba por la vía por el carril derecho en una curva, junto a la línea blanca en ese momento miro que viene una mula en sentido contrario bastante rápido y viene invadiendo mi carril bastante abierta cortando la curva, entonces yo me ahorillo mas a la línea blanca y la mula pasó y en ese momento escuche el estruendo y volteo a ver y venia una moto arrastrándose por el suelo, el conductor



Entidad	
POLICIA NACIONAL	
Cargo	Laboratorio de Criminalística
Nombre	NIXON ADALBERTO ORTIZ MARIN
Firma Policia Judicial	

entrevistado  
derecho del  
indice



Cédula de Ciudadanía

Nombre: 81246595  
Firma entrevistado: [Signature]  
mas: [Signature]

Pregunta: Usted presencio y observo el accidente de tránsito?  
Respuesta: Yo afirmo que la mula invadió el carril por el cual nosotros transitábamos

Pregunta: Que horas eran aproximadamente cuando sucedieron los hechos?  
Respuesta: más o menos la 3:40 de la tarde

Pregunta: usted recuerda quienes intervinieron en el accidente de tránsito?  
Respuesta: en el momento del accidente solo intervino la mula de color verde y la moto.

Pregunta: usted observo si la motocicleta o el vehículo grande invadió el carril?  
Respuesta: fue la mula la que invadió el carril

Pregunta: A que distancia estaba usted de donde sucedieron los hechos?  
Respuesta: De 8 a 10 metros

Pregunta: como era la visibilidad en el lugar de los hechos?  
Respuesta: A pesar que estaba lloviendo estaba despejado

Pregunta: como era el estado de la vía en ese lugar?  
Respuesta: la vía esta buena, lo unico era que estaba húmeda

Pregunta: que actuación realizo el conductor una vez sucedido el accidente de tránsito?  
Respuesta: el escuchó el golpe y saco la cabeza y su reacción fue irse suavemente hasta que se ahorró bien porque él sabia que era el culpable

Pregunta: Los conductores de los vehículos involucrados intentaron realizar alguna maniobra para evitar la colisión?  
Respuesta: la opción era haber parado por parte de la mula porque tenía bastante visibilidad de observar que venía la moto.

Pregunta: Hubo otros testigos en el lugar donde sucedieron los hechos?  
Respuesta: en el momento del accidente no había nadie más, solo yo porque iba caminando con la moto

Pregunta: tiene algo más que decir o agregar a la presente diligencia?  
Respuesta: No señor

111



**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
**Especialista en Derecho Administrativo**  
**Universidad del Cauca**

Popayán, mayo de 2018

Doctora  
**LORENA CORTES BONILLA**  
Aux. Técnico Indemnizaciones Autos  
**LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**



**Ref. RECONSIDERACION DE RECLAMACION DE POLIZA**  
**Siniestro: 10077484- AUTOS PESADOS MUNCHENER**  
**Póliza: AA044574-CALI**  
**Tomador: REALPE MUÑOZ JOSE EMIRO**

**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**, abogado identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en mi calidad de apoderado de **LUZ MILA DORADO GOMEZ**, quien actúa en calidad de esposa de **GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D.)**; **GUSTAVO ADOLFO DORADO** y **ANA CRISTINA DORADO DORADO**, quienes actúan en nombre propio en calidad de hijos de **GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D.)** de acuerdo a los hechos que se desencadenaron el **20 DE NOVIEMBRE DE 2017**, comedidamente me permito manifestar que mediante oficio del **21 de mayo de 2018**, con base en lo detallado en el oficio se nos informa que se ofrece a título a transacción la suma de **SESENTA MILLONES DE PESOS (\$60.000.000.00)** como indemnización integral, es decir por todo concepto.

Ante tal ofrecimiento me permito manifestar lo siguiente:

Se presenta inconformidad a dicha suma por parte de los afectados de lo que se propone, teniendo en cuenta que los elementos probatorios allegados al documento inicial demuestran que los hechos se presentaron por una falla humana, por falta de precaución y percepción del riesgo del conductor del vehículo Asegurado, a lo que bien a dicho la jurisprudencia referente a:

*La actividad de conducir vehículos automotores, ha sido considerada por la jurisprudencia constitucional como por la especializada en la materia, una actividad peligrosa "que coloca per se a la comunidad ante inminente peligro de recibir lesión". Cuando con este tipo de actividades se causa un daño es posible reclamar la indemnización o reparación del mismo a través del proceso ordinario de responsabilidad civil extracontractual.*



113

Este caso trata de una persona de 56 años, la cual presento una serie de lesiones, politraumatismo y múltiples fracturas en miembro inferior izquierdo y quien para el **23 de noviembre de 2017** falleció por los traumas recibidos las cuales fueron decretadas por médico legal en informe pericial de necropsia, que de acuerdo al informe de investigadores de campo si bien al igual debo reiterar el informe de policía judicial en el que no existe en ningún momento la participación y determinación de la víctima en la generación del daño.

Este hecho le ha ocasionado un sufrimiento, daño y otra serie de perjuicios, a su grupo familiar afectando de manera profunda su vida familiar, social y psicológica, pues se trataba de una persona que aportaba económicamente a su familia y que ante tal suceso se encuentran desamparados.

Igualmente se encuentra inconforme ante dicho ofrecimiento pues ni siquiera se hace alusión a la motocicleta que fue considerada pérdida total la cual presenta todos los soportes necesario, ni los gastos funerarios ocasionados.

Ante tal situación ruego a usted, reconsidere tal ofrecimiento, por cuanto se encuentra apartada de la mayor extensión y límites de la cobertura asegurada que debe brindar para este tipo de casos.

Ruego a usted que la respuesta sea enviada al correo electrónico del membrete.

De usted, Atentamente,

**ANDRÉS JOSÉ CERÓN MEDINA**  
**C.C#76.311.588 de Popayán**  
**T.P. 83.461 Con. Sup. De la Jud.**  
RCG





114

Bogotá, junio 19 de mayo de 2018

Doctor

**ANDRES JOSE CERON MEDINA**

Abogado

[abogadoscm518@hotmail.com](mailto:abogadoscm518@hotmail.com)

Popayán (Cauca)

Asunto: Sinistro: 10077484 - AUTOS PESADOS MUNCHENER

Póliza: AA044574 - CALI

Asegurado: BANCOLOMBIA S.A.

Tomador: REALPE MUÑOZ JOSE EMIRO

Respetado señor Cerón:

En atención a su reconsideración en la cual solicita reconocimiento y pago de indemnización a consecuencia del accidente de tránsito ocurrido el 20 de noviembre de 2017, en el que se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WDK252 y el vehículo de placa DLP87D, este último en cual se movilizaba en calidad de pasajero el señor GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D) quien falleció como consecuencia de este evento, nos permitimos manifestar lo siguiente:

Como se indicó en la misiva anterior, esta aseguradora expidió la póliza AUTOS PESADOS MUNCHENER No. AA044574 amparando al vehículo de placa WDK252, otorgando cobertura para entre otros, los riesgos derivados de la Responsabilidad Civil Extracontractual como se describe en la carátula de la póliza.

Las condiciones generales de la póliza de AUTOS PESADOS MUNCHENER No. AA044574 señalan:

#### CONDICIÓN QUINTA: AMPAROS Y EXCLUSIONES

Con sujeción a las condiciones de la presente póliza y de acuerdo con las opciones señaladas en el cuadro de amparos de la carátula, la Aseguradora, ampara al vehículo descrito en la carátula de la póliza y durante la vigencia de este contrato de seguro, contra los siguientes riesgos definidos en la condición sexta.

##### 5.1. AMPAROS

##### 5.1.1. Responsabilidad civil extracontractual

#### CONDICION SEXTA: DEFINICIÓN DE AMPAROS

##### 6.1 RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL

La Aseguradora, cubre en los términos del artículo 1127 del Código de Comercio colombiano, la Responsabilidad Civil Extracontractual en que de acuerdo con la Ley incurra el Asegurado nombrado en la carátula de la póliza al conducir el vehículo descrito en la misma, o cualquier otra persona que conduzca dicho vehículo con su autorización, proveniente de un accidente, o serie de accidentes de tránsito derivados de un mismo evento ocasionado por el vehículo descrito en esta póliza

El Código del Comercio ordenamiento jurídico que rige el contrato de seguro, en su artículo 1.077 establece la carga de la prueba la cual corresponderá al asegurado con la finalidad de

demostrar la ocurrencia del siniestro, la responsabilidad en el mismo así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso.

A su vez, en el artículo 1.041 del mismo ordenamiento define las obligaciones a cargo del beneficiario: "Las obligaciones que en este título se imponen al asegurado, se entenderán a cargo del tomador o beneficiario cuando sean estas personas las que estén en posibilidad de cumplirlas".

En la documental aportada para soportar su reclamación reposan soportes que certifican el deceso de señor GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D), como consecuencia del accidente inicialmente descrito.

En este orden de ideas, la certeza del perjuicio hace relación a la evidencia y seguridad de su existencia, independientemente de que sea presente o futura, mientras que la eventualidad precisamente se opone a aquella característica, es decir, es incierto el daño "cuando hipotéticamente puede existir, pero depende de circunstancias de remota realización que pueden suceder o no y, por lo tanto, no puede considerarse a los efectos de la responsabilidad patrimonial. Y la concreción del daño se dirige a que el bien que se destruye, deteriora o modifica se precisa finalmente en la determinación o cuantificación del monto indemnizable.

Con base en lo detallado anteriormente **LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.** le informa que una vez realizado un nuevo análisis de la totalidad de documentos aportados hasta la fecha para el estudio del reclamo y en aras de llegar a un acuerdo que ponga fin a las diferencias derivadas del accidente, le ofrece la suma de **SETENTA MILLONES DE PESOS (\$70.000.000.00 M/Cte.** como indemnización integral.

Tenga en cuenta que La indemnización que se reconoce no corresponde a un pago como un seguro de vida sino que reúne las características de un contrato de seguro de responsabilidad civil.

Al respecto el Código de Comercio señala:

Artículo 1127. "DEFINICION DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD. El seguro de responsabilidad impone a cargo del asegurador la obligación de indemnizar los perjuicios patrimoniales que cause el asegurado con motivo de determinada responsabilidad en que incurra de acuerdo con la ley y tiene como propósito el resarcimiento de la víctima, la cual, en tal virtud, se constituye en el beneficiario de la indemnización, sin perjuicio de las prestaciones que se le reconozcan al asegurado".

Igualmente, es importante precisar que el ofrecimiento que se realiza a los terceros (beneficiarios de la indemnización) tiene todas las características de la oferta comercial, que es en sí un "proyecto de negocio jurídico que una persona formula a otra", la cual en caso de ser aceptada por el destinatario además de ser irrevocable, da lugar al nacimiento de la obligación, por lo anterior la constancia de indemnización y paz y salvo que se requiere debe ser suscrita y auténtica para proceder al pago de la correspondiente indemnización, es el documento idóneo por medio del cual el tercero afectado manifiesta su inequívoca aceptación del ofrecimiento hecho por la aseguradora, y ésta se obliga a efectuar el pago acordado, sin posibilidad de retractarse posteriormente.

Con fundamento en lo anterior, le informamos que para realizar el giro correspondiente este está sujeto a la indispensable entrega de los siguientes documentos:



- Declaración juramentada de LUZ MILA DORADO GOMEZ, ANA CRISTINA DORADO DORADO y GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO, en la que certifique que no existen personas con igual o mayor derecho de reclamo, beneficiarios o dependientes del señor GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D) y en caso de existir se harán responsables civil y pecuniariamente por la suma indemnizada.
- Registro civil de matrimonio o declaración de convivencia como compañera permanente en la que se demuestre el vínculo vigente entre la señora LUZ MILA DORADO GOMEZ y el occiso.
- Dos declaraciones juramentadas y autenticadas de terceras personas, sobre la calidad de únicos beneficiarios e inexistencia de otros con igual o mejor derecho de reclamo.

En el evento de aceptación y para autorizar el giro correspondiente, le solicitamos diligenciar y autenticar la constancia de indemnización y paz y salvo, así mismo diligenciar los formatos adjuntos en los espacios señalados en color gris, de forma clara, legible con huella y número de identificación. Una vez diligenciados adjuntar copia de la cedula ampliada al 150 y certificación bancaria, remitir los documentos en original a la agencia de su ciudad.

El anterior ofrecimiento lo realiza La Equidad Seguros Generales O.C. a título de transacción, por lo que no debe entenderse como aceptación de responsabilidad, interrupción de la prescripción o compromiso de indemnización y su validez es de 30 días calendario a partir de su recepción.

Cordialmente,

  
MAURICIO DORADO CASTILLO  
Analista de Indemnizaciones Dirección General

¿Resolvimos su solicitud?, ¿tiene alguna inquietud del servicio o felicitación?, contáctenos a [siniestrosweb@laequidadseguros.coop](mailto:siniestrosweb@laequidadseguros.coop) citando el número de siniestro y con gusto la resolveremos. Gracias

Para conocer el estado de su reclamación por favor marcar #324 opción 3 - 2 - 1.



Bogotá, 16 de agosto de 2018

Señor:

Andres José Cerón Medina  
Carrera 7 No 1N-28 Oficina 518 Edificio Edgar Negret  
Popayán Cauca  
Tel: 823 3595  
email: abogadoscm518@hotmail.com

Referencia: Siniestro: 10077484- RAMO 11711  
Póliza: AA044574 CALI  
Tomador: Realpe Muñoz Jose Emiro  
Asegurado: Bancolombia S.A.

En atención a la reclamación donde actúa como apoderado de Jose Eliecer Narváez Hernandez afectado dada la ocurrencia del siniestro del 20 de noviembre de 2017, en donde se vio involucrado el vehículo asegurado de placa WDK-252, nos permitimos responder la comunicación en los siguientes términos:

Inicialmente queremos citar las normas del Código de Comercio que respecto de la indemnización manifiesta:

*"Artículo 1088. Carácter indemnizatorio del seguro. Respecto del asegurado, los seguros de daños serán contratos de mera indemnización y jamás podrán constituir para él fuente de enriquecimiento. La indemnización podrá comprender a la vez el daño emergente y el lucro cesante, pero éste deberá ser objeto de un acuerdo expreso."*

*"Artículo 1089. Cuantía máxima de la indemnización. Dentro de los límites indicados en el artículo 1079 la indemnización no excederá, en ningún caso, del valor real del interés asegurado en el momento del siniestro, ni del monto efectivo del perjuicio patrimonial sufrido por el asegurado o el beneficiario."*

Según los documentos aportados Jose Eliecer Narváez Hernandez, presenta 45 días de incapacidad médica, debido a la fractura de peroné, sin que en la historia clínica se determinen secuelas de alguna índole.

Téngase en cuenta además, que el seguro de responsabilidad civil extracontractual es de naturaleza meramente indemnizatoria y por lo tanto no puede representar lucro alguno para el beneficiario de la indemnización.

Dentro de las exclusiones de la póliza se manifiesta que no se encuentran amparados los perjuicios ocasionados por el asegurado que estén cubiertos por el seguro obligatorio del daños corporales causados a las personas en accidente de tránsito (SOAT), el FOSYGA y por el sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales como lo son los gastos de transporte y no aporta certificaciones de agotamiento.

En este orden de ideas, la certeza del perjuicio hace relación a la evidencia y seguridad de su existencia, independientemente de que sea presente o futura, mientras que la


eventualidad precisamente se opone a aquélla característica, es decir, es incierto el daño cuando hipotéticamente puede existir, pero depende de circunstancias de remota realización que pueden suceder o no y, por lo tanto, no puede considerarse a los efectos de la responsabilidad patrimonial. Y la concreción del daño se dirige a que el bien que se destruye, deteriora o modifica se precisa finalmente en la determinación o cuantificación del monto indemnizable.

De acuerdo a lo anterior, La Equidad Seguros Generales O. C., ofrece la suma de cinco millones quinientos treinta y dos mil ochocientos setenta y siete pesos mcte. (\$5.532.877), como indemnización integral por la pérdida. Mismo que resulta de tomar el valor acreditado del daño que afectó a su poderdante, sustentado en los documentos aportados.

En el evento de aceptación y para autorizar el giro correspondiente, le solicitamos diligenciar y autenticar la constancia de indemnización y paz y salvo, así mismo diligenciar los formatos adjuntos en los espacios señalados en color gris, de forma clara, legible con huella y número de identificación. Una vez diligenciados adjuntar copia de la cedula ampliada al 150, certificación bancaria y en caso de proceder copia del desistimiento radicado ante la fiscalía, remitir los documentos en original a la agencia.

El anterior ofrecimiento lo realiza La Equidad Seguros Generales O.C. a título de transacción, por lo que no debe entenderse como aceptación de responsabilidad, interrupción de la prescripción o compromiso de indemnización y su validez es de 30 días calendario a partir de su recepción.


Cordialmente,



Julian Rincon  
Analista de Indemnizaciones  
La Equidad Seguros Generales O.C.

C.c. Tomador: Realpe Muñoz Jose Emiro  
Asegurado: Bancolombia S.A.



 <b>PROCURADURIA</b> GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	1 de 6

117

**CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL**  
**PROCURADURIA 183 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**  
Radicación N° 24145 de 01 de agosto de 2018

**Convocante (s):** LUZ MILA DORADO GOMEZ, GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO, ANA CRISTINA DORADO DORADO, JESUS MARIA DORADO NARVAEZ, MYRIAN DORADO CABRERA, ADRIANA DORADO CABRERA, SARA DORADO CABRERA, MARIA NELLY DORADO CABRERA, MARIA BETTY DORADO CABRERA, MARIA LEIDA DORADO DORADO, ANGELICA CARDONA BAÑOL actuando en nombre propio y como representante legal de los menores GLORIA ISABEL FRANCO y LUIS MIGUEL MUÑOZ; JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ actuando en nombre propio y en representación de sus hijos menores JHONIER DANILO NARVAEZ y ANGIE LIZETH NARVAEZ; MARIA ELENA GAVIRIA REALPE, JORGE LUIS NARVAEZ MENESES, MOISES NARVAEZ, MARLENY NARVAEZ, MARIA DEL CARMEN LOPEZ HERNANDEZ.

**Convocado (s):** INSTITUTO NACIONAL DE VIAS- INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA- LEASING BANCOLOMBIA-JESUS ORLANDO ARCOS.

**Medio de control:** REPARACION DIRECTA

En los términos del artículo 2.o de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo dispuesto en el numeral 6.o del artículo 2.2.4.3.1.1.9 del Decreto 1069 de 2015, el Procurador 183 Judicial I para Asuntos Administrativos expide la siguiente

**CONSTANCIA N° 141 / 2018**


- Mediante apoderado, la convocantes **LUZ MILA DORADO GOMEZ, GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO, ANA CRISTINA DORADO DORADO, JESUS MARIA DORADO NARVAEZ, MYRIAN DORADO CABRERA, ADRIANA DORADO CABRERA, SARA DORADO CABRERA, MARIA NELLY DORADO CABRERA, MARIA BETTY DORADO CABRERA, MARIA LEIDA DORADO DORADO, ANGELICA CARDONA BAÑOL** actuando en nombre propio y como representante legal de los menores **GLORIA ISABEL FRANCO y LUIS MIGUEL MUÑOZ; JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ** actuando en nombre propio y en representación de sus hijos menores **JHONIER DANILO NARVAEZ y ANGIE LIZETH NARVAEZ; MARIA ELENA GAVIRIA REALPE, JORGE LUIS NARVAEZ MENESES, MOISES NARVAEZ, MARLENY NARVAEZ, MARIA DEL CARMEN LOPEZ HERNANDEZ,** presentaron solicitud de conciliación extrajudicial el día uno (01) de agosto de dos mil dieciocho (2018), convocando a la **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS- INVIAS – ANDRES FELIPE ORTEGA- LEASING BANCOLOMBIA-JESUS ORLANDO ARCOS.** Las pretensiones de la solicitud fueron los siguientes:

**III. PETICIÓN**

Por virtud del acuerdo conciliatorio si a él se llegare, **DECLÁRESE** al **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS;** a **ANDRES FELIPE ORTEGA,** quien actúa en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMION DE PLACAS WDK 252,** al propietario del vehículo **LEASING BANCOLOMBIA S.A.,** el Locatario **JESUS ORLANDO ARCOS NARVAEZ** o quien haga sus veces, **administrativa y civilmente responsable por los hechos ocurridos en el día 20 DE NOVIEMBRE DE 2017** sobre la vía Panamericana que de la municipalidad de Mercaderes – Mojarras conduce a la ciudad de Popayán Km 100+100mtrs en donde resultó muerto el señor **GUSTAVO DORADO CABRERA** y lesionado el señor **JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ** en accidente de tránsito, cuando se transportaban en la motocicleta de placas **DLP87D** siendo embestidos por el tracto camión de placas **WDK 252** y a su vez a la falta de demarcación, prevención y señalización de la misma vía cuya responsabilidad de cumplimiento de las normas viales de seguridad vial se hubiera podido evitar dicho accidente y por consiguiente los convocados serán responsables de la totalidad de los

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



 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	2 de 6

daños y perjuicios ocasionados a cada uno de los convocantes **PRIMER Y SEGUNDO GRUPO FAMILIAR** enunciados en el libelo y designación de las partes y sus representantes.

Como consecuencia de lo anterior se **SOLICITA** un acuerdo conciliatorio basado en los siguientes daños y perjuicios, para lo cual solicito se sirva citar y hacer comparecer al Representante Legal del **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS**; a **ANDRES FELIPE ORTEGA** quien actúa en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMION DE PLACAS WDK 252**, al propietario del vehículo **LEASING BANCOLOMBIA S.A.**, el Locatario **JESUS ORLANDO ARCOS NARVAEZ** o quien haga sus veces vehículo antes relacionado o quien haga sus veces.

Comendidamente solicito se sirva **CITAR Y HACER COMPARECER** al Representante Legal del **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS**; a **ANDRES FELIPE ORTEGA**, quien actúa en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMION DE PLACAS WDK 252**, al propietario del vehículo **LEASING BANCOLOMBIA S.A.**, al Locatario **JESUS ORLANDO ARCOS NARVAEZ** o quien haga sus veces, para efectos de llevar a cabo diligencia de conciliación extrajudicial de que trata la Ley 1285 de 2009 y demás normas reglamentarias.

De igual forma, que se reconozca para efectos de indemnización las siguientes sumas de dinero a cada uno de los conformantes del **PRIMER** y **SEGUNDO** grupo familiar así:

**PRIMER GRUPO FAMILIAR**

De igual forma, que se reconozca para efectos de indemnización las siguientes sumas de dinero a cada uno de los conformantes del grupo familiar del señor **GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D.)**, así:

**A) PERJUICIOS MORALES:**

Por la angustia, sufrimiento, intranquilidad, dolor moral, y la aflicción de quien los padece, de la misma manera se presume el mismo dolor de respecto de sus seres queridos conforme a las reglas de la experiencia.


Por lo que se solicita en calidad de perjuicios morales los siguientes:  
Como indemnización por el daño a ellos causado, al valor que se encuentre el salario mínimo en la fecha de aprobación de la conciliación, a la fecha en que se apruebe esta diligencia. Valor del SMLV \$ **781.242.00**

A:

LUZ MILA DORADO GOMEZ	ESPOSA	100 SMLV
GUSTAVO ADOLFO DORADO DORADO	HIJO	100 SMLV
ANA CRISTINA DORADO DORADO	HIJA	100 SMLV
JESUS MARIA DORADO NARVAEZ	PADRE	100 SMLV
MYRIAM DORADO CABRERA	HERMANA	90 SMLV
ADRIANA DORADO CABRERA	HERMANA	90 SMLV
SARA DORADO CABRERA	HERMANA	90 SMLV
MARIA NELLY DORADO CABRERA	HERMANA	90 SMLV
MARIA BETTY DORADO CABRERA	HERMANA	90 SMLV
MARIA LEIDA DORADO DORADO	TERCERA AFECTADA	80 SMLV
GLORIA ISABEL FRANCO	HIJA DE CRIANZA	90 SMLV
LUIS MIGUEL MUÑOZ	HIJO DE CRIANZA	90 SMLV

La muerte del señor **GUSTAVO DORADO CABRERA (Q.E.P.D.)**, ha producido un sufrimiento muy intenso, que dada su gravedad, modificó el comportamiento social, afectando profundamente la vida familiar y social, que de no haberse ocasionado este

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

 PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	3 de 6

118

accidente antes ya mencionado la órbita interna y afflictiva del todo su grupo familiar no se hubiera visto afectada, Lo que hace que se configure para el derecho el **nexo causal directo con el medio de control de Reparación directa y que hoy nos lleva a solicitar inicialmente la conciliación con llamamiento a INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS-, ANDRES FELIPE ORTEGA,** quien actúa en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMION DE PLACAS WDK 252** el propietario del vehículo **LEASING BANCOLOMBIA S.A.** y el Locatario **JESUS ORLANDO ARCOS NARVAEZ;** El elemento de la responsabilidad, nexo de causalidad, se establece directamente como quedo anotado en precedencia.

B.) PERJUICIOS MATERIALES:

**LUCRO CESANTE PASADO y FUTURO: PARA LA ESPOSA DEL HOY FALLECIDO SEÑORA LUZ MILA DORADO GOMEZ.**

Teniendo en cuenta que se trataba de una persona que contaba con una edad de **55 años** para la fecha de los hechos, cuyo sustento diario dependía de su actividad de limpieza de alcantarillas como Representante Legal del **CONSORCIO CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S.**, actividad lícita y económicamente productiva, la cual desarrollaba en diferentes sectores de la vía panamericana que comprende desde Mojarras a Popayán, valores que se tomaron como base para la liquidación, su edad, su expectativa de vida hasta los 80 años, la fecha de nacimiento, el salario mínimo legal mensual vigente, que equivale a **DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000.00)**, para lo cual arroja un valor total de **CUATROCIENTOS DIEZ Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS MCTE (\$417.410.552.00)**.

**LUCRO CESANTE:**

Ocurrencia de los hechos:  
**20 DE NOVIEMBRE DE 2017**  
Nacimiento:  
**03 DE MARZO 1962**  
Presentación de la Conciliación:  
**27 DE JULIO DE 2018**

**Pasado=**  $S = \frac{Ra (1 + i)^n - 1}{i}$

$$= \frac{2.000.000 \times (1 + 0,04867)^{26,4} - 1}{0,004867}$$
$$= 2.000.000 \times 2.3055653$$
$$= 2.000.000 \times 18.01204446$$

**= \$ 36.024.089**


**Futura =**  $S = \frac{Ra (1 + i)^n - 1}{i(1+i)^n}$

Ocurrencia de los hechos  
**23 DE Noviembre de 2017**  
Nacimiento:  
**3 de Febrero de 1962**  
Expectativa de Vida:  
**20 de Marzo de 2044**

$$S = \frac{2.000.000 (1 + 0,004867)^{1488} - 1}{0,004867(1 + 0,004867)^{1488}}$$
$$S = \frac{2.000.000 (13.9089842) - 1}{0,004867 \times 13.9089842}$$
$$S = \frac{2.000.000 \times 12.9089842}{0.06769503}$$
$$S = 2.000.000 \times 190.693234$$

**S= \$ 381.386.468.00**

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

 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	4 de 6

Se puede concluir entonces que existe un daño de índole material por LUCRO CESANTE PASADO de TREINTA Y SEIS MILLONES VEINTICUATRO MIL OCHETA Y NUEVE PESOS MCTE (36.024.089.oo) y FUTURO de TRESCIENTOS OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE. (\$381.386.468.oo)

**PARA UN TOTAL POR PERJUICIOS MATERIALES DE CUATROCIENTOS DIEZ Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIEZ MIL QUNIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE. \$ 417.410.557.oo**

**SEGUNDO GRUPO FAMILIAR**

De igual forma, que se reconozca para efectos de indemnización las siguientes sumas de dinero a cada uno de los conformantes del grupo familiar del señor **JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ**, así:

**B) PERJUICIOS MORALES:**

Por la angustia, sufrimiento, intranquilidad, dolor moral, y la aflicción de quien los padece, de la misma manera se presume el mismo dolor de respecto de sus seres queridos conforme a las reglas de la experiencia.

Por lo que se solicita en calidad de perjuicios morales los siguientes:

Como indemnización por el daño a ellos causado, al valor que se encuentre el salario mínimo en la fecha de aprobación de la conciliación, a la fecha en que se apruebe esta diligencia. Valor del SMLV \$ **781.242.oo**

A:

JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ	AFECTADO DIRECTO	100 SMLV
MARIA ELENA GAVIRIA REALPE	COMPANERA PERMANENTE	100 SMLV
JORGE LUIS NARVAEZ MENESES	HIJO	100 SMLV
MOISES NARVAEZ	PADRE	100 SMLV
MARLENY NARVAEZ HERNANDEZ	HERMANA	90 SMLV
MARIA DEL CARMEN LOPEZ HERNANDEZ	HERMANO	90 SMLV

Las lesiones del señor **JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ**, ha producido un sufrimiento muy intenso, que dada su gravedad, modifico el comportamiento social, afectando profundamente la vida familiar y social, que de no haberse ocasionado este accidente antes ya mencionado la órbita interna y aflictiva del todo su grupo familiar no se hubiera visto afectada, Lo que hace que se configure para el derecho el **nexo causal directo con el medio de control de Reparación directa y que hoy nos lleva a solicitar inicialmente la conciliación con llamamiento a INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS-, ANDRES FELIPE ORTEGA**, quien actúa en calidad de conductor del vehículo **TRACTO CAMION DE PLACAS WDK 252** el propietario del vehículo **LEASING BANCOLOMBIA S.A.** y el Locatario **JESUS ORLANDO ARCOS NARVAEZ**; El elemento de la responsabilidad, nexo de causalidad, se establece directamente como quedo anotado en precedencia.

**B.) PERJUICIOS MATERIALES:**


**LUCRO CESANTE FUTURO: PARA JORGE ELIECER NARVAEZ AFECTADO DIRECTO**

Teniendo en cuenta que se trata de una persona cuyo sustento diario dependía de su actividad de limpieza de alcantarillas contratado por el

**CONSORCIO CEFIRO MANTENIMIENTO Y SERVICIOS INTEGRALES S.A.S.**, para la fecha, actividad lícita y económicamente productiva, la cual desarrollaba en diferentes

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



 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	5 de 6

sectores de la vía panamericana que comprende la carretera de mojarra a Popayán, teniendo en cuenta la edad del hoy lesionado, el salario de **\$1.100.000.00** su edad para la fecha de los hechos según el registro de nacimiento tenía la edad **40 años**, su expectativa de vida, su pérdida laboral y merma de capacidad laboral producida y naturalmente, en los daños materiales futuros que se hayan generado. Se puede liquidar como lucro cesante pasado en la suma (**\$19.813.249.00**) y futuro la suma de **DOSCIENTOS NUEVE MILLONES PESOS MCTE (\$209.762.557.00.)**. Que equivalen a la cantidad de (**\$229.575.806.00**).

**LUCRO CESANTE:**

Ocurrencia de los hechos:  
**20 DE NOVIEMBRE DE 2017**  
Nacimiento:  
**26 DE AGOSTO DE 1977**  
Presentación de la Conciliación:  
**27 DE JULIO DE 2018**

**Pasado= S =  $\frac{Ra (1+ i)^n -1}{i}$**

$$= \frac{1.100.000 \times (1+0,004867)^{38,9} -1}{0,004867}$$
$$= 1.100.000 \times 2.3055653$$
$$= 1.100.000 \times 18.0120446$$
$$= \$ 19.813.249$$

**Futura = S =  $\frac{Ra (1+ i)^n -1}{i(1+i)^n}$**

Ocurrencia de los hechos  
**23 DE NOVIEMBRE DE 2017**  
Nacimiento:  
**26 DE AGOSTO DE 1977**  
Expectativa de Vida:  
**20 DE JULIO DE 2055**

$$S = \frac{1.100.000 (1+0,004867)^{1488} -1}{0,004867(1+0,004867)^{1488}}$$
$$S = \frac{1.100.000 (13.9089842) -1}{0,004867 \times 13.9089842}$$
$$S = \frac{1.100.000 12.9089842}{0.06769503}$$
$$S = 1.100.000 \times 190.693234$$
$$S = \$ 209.762.557.00$$


Se puede concluir entonces que existe un daño de índole material por **LUCRO CESANTE PASADO** de **DIEZ Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE (19.813.249.00)** y **FUTURO** de **DOS CIENTOS NUEVE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE. (\$209.762.557.00)**

**PARA UN TOTAL POR PERJUICIO MATERIAL DE DOS CIENTOS VEINTINUEVE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS MCTE. (\$229.575.806)**

**PERJUICIO DAÑO A LA SALUD**

Por las consecuencias y daños fisiológicos que hoy presenta el señor **JORGE ELIECER NARVAEZ HERNANDEZ** fractura de peroné de acuerdo al diagnóstico dado por el HSLV, se estiman estos perjuicios en un total de **100 SLMLV**, equivalente a

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

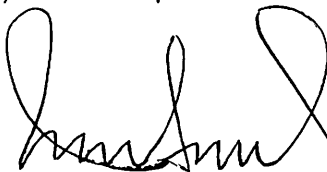
 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO CONSTANCIAS DE TRAMITE CONCILIATORIO EXTRAJUDICIAL ADMINISTRATIVO	Versión	3
	REG-IN-CE-006	Página	6 de 6

**\$78.124.200.00 SETENTA Y OCHO MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE.** Los cuáles serán sustentados con la incapacidad que posteriormente le de Medicina Legal.

Se debe pagar a los solicitantes o a quienes sus derechos representen al momento de la cancelación de lo aprobado en la conciliación, si la hubiere.

- El día de la audiencia celebrada el seis (06) de septiembre de dos mil dieciocho (2018), La **PROCURADORA JUDICIAL**, en atención a lo manifestado por los apoderados de las partes convocadas y el apoderado de las partes convocantes, declara **FALLIDA** la presente audiencia de conciliación respecto de **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS-INVIAS; ANDRES FELIPE ORTEGA y JESUS ORLANDO ARCOS** y respecto de la parte convocada **LEASING BANCOLOMBIA** otorgo el término de ley de tres (3) días para que la parte convocada justificara su ausencia o presentara excusa por su inasistencia a la audiencia de conciliación extrajudicial y vencido dicho termino la parte convocada en mención, no justifico su inasistencia, por lo que este despacho procedió a declarar **FALLIDA** la Conciliacion extrajudicial por no existir animo conciliatorio entre las partes.
- De conformidad con lo anteriormente expuesto, se da por agotado el requisito de procedibilidad exigido para acudir a la jurisdicción de lo contencioso administrativo, de acuerdo a lo dispuesto en los artículos 35 y 37 de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el artículo 161 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo – CPACA.
- En los términos de la Ley 640 de 2001, en concordancia con lo establecido en el Decreto 1069 de 2015, se devolverán a la parte convocante los documentos aportados con la conciliación.

Dada en Popayán, a los doce (12) días de septiembre de dos mil dieciocho (2018),



**NANCY LÓPEZ RAMÍREZ**

Procuradora No. 183 Judicial (I) para Asuntos Administrativo

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