

Primera Evolución: 07/04/2017 10:27:00

Paciente: JOSE ANDRADE BARONA

F. Nacimiento: 04/11/1948

Fecha Hospitalización: 03/04/2017

Dirección: CL 1 12A-28 BRR - SAN CAYETANO

Habitación: 614B

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

Fecha hora egreso:

Historia Clínica Nro: 14953444

Registro: 268851

Edad: 68 años 5 meses 3 días

Días Hospitalización: 4 días

Telefono: 8939117

Plan: SURAMERICANA SOAT URIBE

### Diagnosticos

S424 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO

L031 CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

### MOTIVO CONSULTA

VIENE A RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CONDO DERECHO

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE POP CIRUGIA (14/02/2017) DE FRACTURA SUPRAINTERCONDILEA DE HUMERO DERECHO. BUENA EVOLUCION, MOVILIDAD DISTAL BUENA, MOVILIDAD A NIVEL DE CODO LIMITADA POR INMOVILIZACION, HERIDA SIN-SECRECION, LIMPIA, NO FIEBRE. CON MOLESTIAS A NIVEL DISTAL DE CODO Y LIMITACION A LA FLEXOEXTENSION. SE PROGRAMA PARA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE HUMERO DISTAL.

### ANTECEDENTES PERSONALES

### ANTECEDENTES ALERGICOS

### GRUPO SANGUINEO

### EXAMEN FISICO

CON DOLOR A NIVEL DDISTALDE CODO DERECHO POR PRESION DE CLAVOS DISTALES.

#### Examen Físico

FRECU/ CARDIACA .00	TENSION ARTERIAL .00	TENSION ARTERIAL .00	FRECU/ RESPIRATI .00
SATURACION OXIGI .00	TEMPERATURA .00	PESO .00	

### ANALISIS

PACIENTE P.O.P. DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE CODO, SE PROGRAMA PARA RETIRO DE CLAVOS DISTALES POR PROTRUSION Y DOLOR.

### PLAN

PENDIENTE DE CIRUGIA,

### RESUMEN POR FECHA

03/04/2017 14:51:00

Interconsulta.

GONZALO MARTINEZ ARANGO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FRACTURA SUPRA E INTERCONDILEA HUMERO DERECHO (OSTEOSINTESIS 14/02/17), QUE EL DIA DE HOY CONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PRESENTAR FIEBRE, EDEMA Y CALOR LOCAL EN CODO DERECHO, AL INGRESO AL SERVICIO SE SOLICITAN PARACLINOS Y RX CONTROL, PCR:78,08 SIN LEUCOSITOSIS NI NEUTROFILIA LEU:9,67 NEU:69,4, AL EXAMEN FISICO SE EVIDENCIA EDEMA, CALOR LOCAL, POR LO QUE SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA INICIAR MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFAZOLINA, DADO LAS CONDICIONES DEL PACIENTE SE DECIDE INICIAR TRAMITES DE EXTENSION DOMICILIARIA.

**PÁGINA EN BLANCO**



CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE S.A.S

Dirección: CALLE 25 NORTE 2BN - 17 Teléfono:

NIT: 900891513-3 Ciudad: Cali

03/04/2017 16:13

Orden EXTERNA

Unidad: CONSULTA URGENCIAS - URIBE

Capitado: NO

Paciente: Registro: ( 268851 ) JOSE ALONSO ANDRADE BARONA

Dcto: 14953444

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

Plan: SURAMERICANA SOAT URIBE

Tipo Usuario: Otro (5)

Vigencia: 30 días

Fecha: 03/04/2017 15:14:00

Edad: 68 años 4 meses 29 días

Hab:

Nivel:

F. Aprueba: 03/04/2017 15:15:24

Usrio: 70096945

Médico: GONZALO MARTINEZ ARANGO

Triage: 3

It	Código	Descripción	#	POS?	Datos Clínicos
1	04	ORTOPEDIA	1	POS	CITA CONTROL EN 10 DIAS **PRIORITARIA**
			UNA		

Médico:

GONZALO MARTINEZ ARANGO

Registro Méd: 17354

Firma Recibido Paciente

Fecha Impresión: 03/04/2017 16:13:16 Impreso por: GONZALO MARTINEZ ARANGO

RECIBIDO

**PÁGINA EN BLANCO**

4/7/17 10:31 Page 2 of 5

Paciente: JOSE ALONSO ANDRADE BARONA Docto: 14953444 Registro: 268851

## RESUMEN POR FECHA

03/04/2017 14:51:00 Interconsulta

GONZALO MARTÍNEZ ARANGO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

\*\*ORTOPEDIA\*\*  
JOSE ANDRADE  
68 AÑOS

03/04/2017 14:51:00 PLAN

GONZALO MARTÍNEZ ARANGO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

TAPON-HEPARINIZADO

CEFAZOLINA AMP 1 GR APLICAR 2GR C/8H FI:04/03/17 FF: 11/04/17

\*\*SE INICIAN TRAMITES DE EXTENSION DOMICILIARIA PARA MANEJO ANTIBIOTICO

03/04/2017 15:13:00 NOTA MEDICA NO POS

\*\*SE DA ORDEN DE CITA CONTROL EN 10 DIAS PRIORITARIA PARA DEFINIR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

03/04/2017 15:14:00 NOTA MEDICA NO POS

\*\*SE DA ORDEN DE CITA CONTROL EN 10 DIAS CON DR.MARTINEZ PARA DEFINIR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

03/04/2017 16:07:00 NOTA MEDICA NO POS

\*\*ORTOPEDIA\*\*  
JOSE ANDRADE  
68 AÑOS

TRAMITES DE EXTENSION DOMICILIARIA QUE NO PUEDEN CONTINUAR YA QUE PACIENTE INGRESA POR SOAT Y NO TIENE CUBRIMIENTO PARA MANEJO ANTIBIOTICO, SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO Y PROGRAMACION DE EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

DX:  
CELULITIS EN CODO DERECHO  
FRACTURA SUPRAINTERCONDILEA DE HUMERO DERECHO (OSTEOSINTESIS 14/02/17)

PLAN:  
HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA  
TAPON HEPARINIZADO  
ACETAMINOFEN 1GR CADA 6 HORAS \*\*SEGUN DOLOR  
CEFAZOLINA 2GR IV C/8H FI:03/04/17 HOY DIA 0  
\*\*SE PROGRAM PARA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS  
\*\*VALORACION POR ANESTESIOLOGIA  
\*\*SE SOLICITA TIEMPOS DE COAGULACION, CREATININA, BUN Y TOMA DE ECG

04/04/2017 07:57:00 ANALISIS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE CELULITIS DE CODO DERECHO EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 1, PACIENTE CON ANTECEDENTES DE FX SUPRA E INTERCONDILEA DE HUMERO DERECHO (OSTEOSINTESIS 14/02/17) YA PROGRAMADO PARA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO EN SALA A LA ESPERA DE AVAL POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA PARA DEFINIR PROGRAMACION.

PÁGINA EN BLANCO

CONSORCIO CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE  
Orden de Salida

67  
156

Registro: 268851 - JOSE ALONSO ANDRADE BARONA

Historia: 14953444

Fecha: Abril 7 de 2017

Dirección: CL 1 12A-28 BRR - SAN CAYETANO

Teléfono: 8939117

Empresa: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA

Habitación:

Médico:

El usuario ha cancelado todos sus servicios por lo que se autoriza su salida.

Fecha - Hora: Abril 7 de 2017

13:30:00

Diag Egreso:

Documentos Entregados:

Copia Epicrisis (S/N):

Hemoclasiación (S/N):

Control ROP (S/N):

Control Médico(S/N):

Registro Civil Nac. (S/N):

Incapacidad (N°):

Fórmula Egreso (S/N):

Control Retiro Puntos (S/N):

Certificado de Nacido Vivo (N°):

Entrega de RX (S/N):

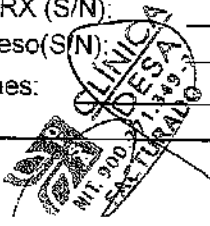
Entrega Laboratorios (S/N):

Certificado de Defunción (N°):

Plan de egreso(S/N):

Reporte TSH del recién nacido (S/N):

Observaciones:



Facturador (a): 38683981

Firma del Usuario o Acudiente

VoBo Enfermería

07/04/2017 13:30

*[Firma manuscrita]*

**PÁGINA EN BLANCO**

4/7/17 10:31 Page 2 of 5

Paciente: JOSE ALONSO ANDRADE BARONA Docto: 14953444 Registro: 268851

## RESUMEN POR FECHA

03/04/2017 14:51:00 Interconsulta

GONZALO MARTINEZ ARANGO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

\*\*ORTOPEDIA\*\*

JOSE ANDRADE

68 AÑOS

03/04/2017 14:51:00 PLAN

GONZALO MARTINEZ ARANGO

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

TAPON HEPARINIZADO

CEFAZOLINA AMP 1 GR APLICAR 2GR C/8H FI:04/03/17 FF: 11/04/17

\*\*SE INICIAN TRAMITES DE EXTENSION DOMICILIARIA PARA MANEJO ANTIBIOTICO

03/04/2017 15:13:00 NOTA MEDICA NO POS

\*\*SE DA ORDEN DE CITA CONTROL EN 10 DIAS PRIORITARIA PARA DEFINIR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

03/04/2017 15:14:00 NOTA MEDICA NO POS

\*\*SE DA ORDEN DE CITA CONTROL EN 10 DIAS CON DR.MARTINEZ PARA DEFINIR RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

03/04/2017 16:07:00 NOTA MEDICA NO POS

\*\*ORTOPEDIA\*\*

JOSE ANDRADE

68 AÑOS

TRAMITES DE EXTENSION DOMICILIARIA QUE NO PUEDEN CONTINUAR YA QUE PACIENTE INGRESA POR SOAT Y NO TIENE CUBRIMIENTO PARA MANEJO ANTIBIOTICO, SE DECIDE HOSPITALIZAR PARA CONTINUAR MANEJO ANTIBIOTICO Y PROGRAMACION DE EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

DX:

CELULITIS EN CODO DERECHO

FRACTURA SUPRAINTERCONDILEA DE HUMERO DERECHO (OSTEOSINTESIS 14/02/17)

PLAN:

HOSPITALIZAR POR ORTOPEDIA

TAPON HEPARINIZADO

ACETAMINOFEN 1GR CADA 6 HORAS \*\*SEGUN DOLOR

CEFAZOLINA 2GR IV C/8H FI:03/04/17 HOY DIA 0

\*\*SE PROGRAM PARA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

\*\*VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

\*\*SE SOLICITA TIEMPOS DE COAGULACION, CREATININA, BUN Y TOMA DE ECG

04/04/2017 07:57:00 ANALISIS

PACIENTE HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE CELULITIS DE CODO DERECHO EN MANEJO ANTIBIOTICO HOY DIA 1, PACIENTE CON ANTECEDENTES DE FX SUPRA E INTERCONDILEA DE HUMERO DERECHO (OSTEOSINTESIS 14/02/17) YA PROGRAMADO PARA EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, CONTINUAMOS IGUAL MANEJO EN SALA A LA ESPERA DE AVAL POR PARTE DE ANESTESIOLOGIA PARA DEFINIR PROGRAMACION.

PÁGINA EN BLANCO



BIO STEEL DE COLOMBIA S.A.

900230040-6

CL 31 14 126

BARRANQUILLA

Tel: 3631909 Fax: 3640125

COTIZACION

158

Número: CTV-00004190

Fecha: 09/02/2017

Página: 1 de 1

CLIENTE: INVERSIONES MEDICAS VALLE SALUD SAS  
NIT: 900631361  
PACIENTE: CC19953444-JOSE ALFONSO ANDRADE BARONA  
CASO: 73.449  
EMPRESA: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

Item	Cantidad	Precio Unit	Sub Total
B00400109 PL ANAT AUTOB HUM DISTAL POST EXT R 5ORI	1	\$2.748.928	\$2.748.928
B00400111 PL ANAT AUTOB HUM DISTAL POST EXT R 7ORI	1	\$2.748.928	\$2.748.928
B00400137 PLACA AUTOB DE OLECRANON DERECHA DE SORI	1	\$3.120.000	\$3.120.000
123020107 TORNILLO CORTICAL 3.5 X 22MM	12	\$164.450	\$1.973.400
124020126 TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 26MM	12	\$565.230	\$6.782.760
B00200022 TORNILLO BLOQUEADO 2.7 X 22MM	2	\$221.000	\$442.000
B00400107 PL ANAT AUTOB HUM DISTAL POST EXT D 3ORI	1	\$2.748.928	\$2.748.928
123020102 TORNILLO CORTICAL 3.5 X 12MM	4	\$164.450	\$657.800
124020128 TORNILLO DE BLOQUEO DE 3.5 X 28MM	3	\$565.230	\$1.695.690
701 FIJADOR ARTICULADO DE CODO	1	\$5.036.000	\$5.036.000
4912 CLAVO SCHANZ FIJ CODO 5.0 X 120 ROSCA 3	2	\$166.000	\$332.000
4913 CLAVO SCHANZ FIJ CODO 5.0 X 120 ROSCA 4	2	\$166.000	\$332.000
PTPEFW02 FORCE ANCLA ULTRA ALTO PESO MOLECUL#2	3	\$895.565	\$2.686.695
K1223 PIN KIRSCHNER 1.2mm x 230mm	1	\$28.531	\$28.531
Total:			\$31.333.660

El valor de esta cotización está sujeta a cambios de acuerdo al gasto generado en la intervencion quirurgica.

\*Valida por 30 días

Elaborado.

Recibido

PÁGINA EN BLANCO

QUILA

Sede: UT SALUD OCCIDENTE  
CAPITOLIO

159

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	JOSE ALONSO ANDRADE BARONA	Documento de identificación:	14953444
Fecha de Nacimiento:	04/11/1948	Edad:	70 Años
Municipio de origen:	CALI	Municipio de Residencia:	CALI
Estado Civil:	Union Libre	Estrato:	3
Escolaridad:	TECNICA PROFESIONAL	Ocupacion:	Jubilado o Pensionado
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 1 NRO 12A 28	Telefono:	893-9117
Sexo:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(311) 601-4026	Correo electrónico:	NO TIENE@HOTMAIL.COM

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: NO DM NI HTA

Profesional : CARLOS ARTURO LERMA PRIETO Registro: 04712-84 Fecha : 10/05/2011

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : CLAUDIA MARGARITA GALINDO BOHORQUEZ Registro: 13494 Fecha : 23/05/2012

Patológicos: NIEGA

Profesional : ADRIANA GOMEZ ZUÑIGA Registro: 19627 Fecha : 09/11/2013

Patológicos: NIEGA

Profesional : HERNANDEZ MORALES WALTER EDUARDO Registro: 785437 Fecha : 26/02/2015

Patológicos: NIEGA DM NI HTA.

Profesional : HECTOR FABIO VARELA LLANOS Registro: 766057 Fecha : 25/03/2015

Patológicos: NIEGA DM NI HTA.

Profesional : CABAL ALVAREZ ANDRES EDUARDO Registro: 76-3902-10 Fecha : 21/03/2015

Patológicos: Negativo.

Profesional : FABIO MOSQUERA LOAIZA Registro: 785029 Fecha : 08/08/2016

Patológicos: GASTRITIS, DISLIPIDEMIA

Profesional : KAREN PATRICIA REDONDO POLO Registro: 78-3649 Fecha : 03/08/2016

Patológicos: GASTRITIS, DISLIPIDEMIA

Profesional : CESAR MAURICIO DAZA CAJAS Registro: 1144052622 Fecha : 30/03/2017

Patológicos: GASTRITIS, DISLIPIDEMIA

Profesional : CESAR MAURICIO DAZA CAJAS Registro: 1144052622 Fecha : 19/05/2017

Patológicos: NIEGA

Profesional : MARISOL BOTERO ROSERO Registro: 1144046755 Fecha : 26/05/2017

Patológicos: NIEGA

Profesional : MARISOL BOTERO ROSERO Registro: 1144046755 Fecha : 04/08/2017

Patológicos: GASTRITIS, DISLIPIDEMIA

PÁGINA EN BLANCO



Fecha de Adquisición 2019/01/16 02:17 PM  
Paciente ANDRADE BARONA JOSE ALONSO  
Edad 70 años  
Dosis de Radiación  
Entidad  
Imágenes 5 Series | 5 Imágenes

Fecha de Lectura 2019/01/17 05:35 AM  
Documento 14953444 166  
Sexo Masculino  
Dosis Medio de Contraste  
Factura 9889049\_9889066

DATOS CLÍNICOS ("SIC")

CONTROL POSQX

TÉCNICA

Estudio realizado en equipo de radiología convencional digital.

HALLAZGOS

En el control practicado se observa material de osteosíntesis ( placa y tornillos metálicos ) para fijación de fractura en el tercio distal del humero en adecuado eje de alineación.

Relaciones articulares del codo están preservadas.

Hay formaciones osteofíticas a nivel de la apofisis coronoides.

No hay calcificaciones intra ni per articulares.

CONCLUSIÓN

FRACTURA REDUCIDA Y MANTENIDA CON MATERIAL DE OTS METALICO EN ADECUADO EJE DE ALINEACION EN EL HUMERO DISTAL DERECHO.

FORMACION OSTEOFITICA EN LA APOFISIS CORONOIDES.

JLA

Atentamente,

Dr. CIFUENTES SANDOVAL JAVIER DARIO  
MD RADIOLOGO  
PM 2589

PÁGINA EN BLANCO

## Profesional : ALFREDO REINA NAVARRETE Registro: 76-1186/08 Fecha : 26/02/2019 14:39

**Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

## Profesional : ALFREDO REINA NAVARRETE Registro: 76-1186/08 Fecha : 26/02/2019 14:39

\* Dx Ppal: **Z094 EXAMEN DE SEGUIMIENTO CONSECUTIVO A TRATAMIENTO DE FRACTURA**

**Tipo Diagnóstico:** **Confirmado repetido**

**Finalidad Consulta: No Aplica**

**Causa Externa:** **Enfermedad General**

MENCIONA PERSISTE DOLOR Y LIMITACION PARA EL MOVIMIENTO DEL CODO DERECHO TRAE RX CODO  
 DERECHO 18/ENER/19 FX REDUCIDA Y MANTENIDA CON MATERIAL DE OTS METALICO EN ADECUADO EJE DE  
 ALINEACION EN HUMERO DISTAL DERECHO, FORMACION OSTEOFITICA EN LA APOFISIS CORONOIDES.

SE CONSIDERA QUE SU CUADRO ACTUAL ES SECUELA DEL TIPO DE FRACTURA QUE PRESENTO, POR LO QUE SE DIFIERE MANEJO QUIRURGICO, NO SE ASEGURA RECUPERACION DE MOVILIDAD RETIRANDO MATERIAL, SE EXPLICA EN MULTIPLES OCASIONES INCLUSO NI CON TERAPIA.

FIN IMPRESION DE PAGINA

Nro de Control

1

Tipo de Diagnóstico

Tabaquismo

Número de cigarrillos al día

4

Número de paquetes al día

0.2

Número de años fumando

10.0

Paquetes/Año

2.00

Observación

EXFUMADOR

Tos

No

Observación

Expectoración

No

Observación

Disnea

0

Observación

NORMAL

Radiografía de Torax

OK - Sin Toma

Fecha Resultado:

20/06/2017

Observación

SIN ALTERACIONES

Baciloscopia

Observación

Gases Arteriales

PH

PO2

PCO2

Fecha Resultado

Observación

Oximetría de Pulso

Fecha Resultado

Observación

Usa Inhaladores

Observación

Fecha Resultado

Observación

Alfa-1-Antitrip Psima en Plasma

Observación

Resultado

Fecha Resultado

Espirometría Post Broncodilatadores

Resultado

Fecha Resultado



Sede: UT SALUD OCCIDENTE  
CAPITOLIO

163

Extremidades: CODO DERECHO CON LIMITACION PARA LA EXTENSION /DEFORMIDAD EN FLEXION/ NO CAMBIOS INFLAMATORIOS NI DE INFECCION  
Neurologico: Normal  
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

\* Dx Ppal: S424 FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO  
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica  
Finalidad Consulta: No Aplica  
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DESCRITO AHORA CON EVIDENCIA DE DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL EN CODO DERECHO COMO SECUELA DE FX, POR AHORA SIN IMAGENES RECIENTES POR LO QUE SE SOLICITA PARA DEFINIR POSIBILIDAD DE RETIRO DE MOT. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 873205 RADIOGRAFIA DE CODO

Enviado por Profesional : ALFREDO REINA NAVARRETE Registro: 76-1186/08 Fecha : 29/10/2018 14:59

Resultados de Servicios - 873121 RADIOGRAFIA DE HUMERO

Enviado por Profesional : ALFREDO REINA NAVARRETE Registro: 76-1186/08 Fecha : 29/10/2018 14:59

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 240 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA  
Remision: CONTROL CON IMAGENES

Enviado por Profesional : ALFREDO REINA NAVARRETE Registro: 76-1186/08 Fecha : 29/10/2018 14:59

FIN IMPRESION DE PAGINA



1	112	ESPIROMETRIA DEL 4/07/2017 SIN ALTERACIONES NORMAL FEV1/FVC PRE 107 POS 112%		
Resultado	Observación	Número de exacerbaciones / Año	Suministro de oxígeno	
Litros	Horas	Observaciones Generales		

Santiago de Cali, 08 FEB 2017

CERTIFICACIÓN DE ESTADO DE CUENTA

INVERSIONES MÉDICAS VALLESALUD S.A.S se permite notificar que el paciente JOSE ALONSO ANDRADE BARONA, identificado con cédula de ciudadanía No. 14953444, es atendido en nuestra Institución por un accidente de tránsito ocurrido el día 07/02/2017, a continuación se relacionan los valores correspondientes a servicios médicos prestados por la aseguradora.

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. 2017

CUPO TOTAL	\$ 19,672,000.00
CLINICA VALLE SALUD	\$ 1,888,981.00
SALDO	\$ 17,783,019.00

Agradezco de antemano la atención a la presente,

Cordialmente,

  
FABIO ABELLA  
Notificaciones y Solicitudes

  
CLÍNICA  
VALLESALUD  
NIT.900631361-6

Av. 4 norte No. 14 – 12 Barrio Granada – Cali (Valle) - Tel 3865830-31-32 Cel. 3167411881  
NIT 900.631.361-6

**PÁGINA EN BLANCO**

66

166

**NUEVA EPS S.A**  
**Certifica**

010 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE			
CC 14953444      JOSE ALONSO ANDRADE BARONA			
Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	Mas de 26	Estado	ACTIVO
Fecha Afiliación	01/02/2009	Causal	
Fecha Ultimo Periodo Cotizado	01/07/2017		
Fecha Cancelación	00/00/0000		

La presente certificación se expide el día 26 de Julio de 2017 a solicitud del interesado.

Observaciones

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PAOLA ANDREA REINA SONZA**  
INFORMACION CALL CENTER

PÁGINA EN BLANCO



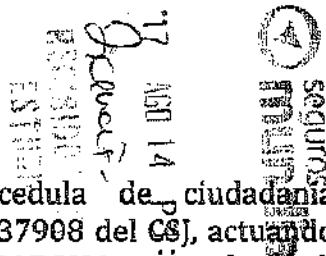
Señores,  
**MUNDIAL DE SEGUROS**

REF: SOLICITUD FORMAL DE RECLAMACION DE INDEMNIZACION CON EL MOTIVO DE OBTENER PROPUESTA DE CONCILIACION E INTERRUMPIR EL TERMINO DE PRESCRIPCION. (Inciso 5 ARTICULO 94 del CGP).

**DDTE: JOSE ALONSO ANDRADE BARONA**

**DDO: RODOLFO BASTOS LOPEZ**

**PLACA: VCR473**



**LUIS FELIPE HURTADO CATANO** identificado con cedula de ciudadanía 1.143.836.087 de Cali (Valle), abogado en ejercicio, con TP 237908 del CSJ, actuando como apoderado judicial del señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA mayor de edad, vecino de Cali, identificado con cedula de ciudadanía No 14.953.444 de Cali, presento ante su distinguido despacho **RECLAMACION FORMAL** y determinación de los perjuicios materiales e inmateriales sufridos por la víctima, de conformidad con los siguientes hechos.

#### **PARAMETROS**

**SINIESTRO ACCIDENTE:** Ocurrido el día 07 de Febrero de 2017, siendo aproximadamente las 1:05pm, cuando el señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA, conducía por la carrera 13 con calle 2 cuando en ese momento de manera intempestiva el vehículo de placas VCR473 conducido por el señor RODOLFO BASTOS LOPEZ que se desplazaba por la carrera 13 con calle 2 decide no respetar la señal de tránsito PARE sin ninguna precaución colisionando con el cuerpo y el vehículo de la víctima, causándole múltiples lesiones en su integridad física a mi representado.

**VICTIMA: JOSE ALONSO ANDRADE BARONA**

**CEDULA No 14.953.444**

**EDAD: 68 AÑOS**

**OCUPACIÓN: Jefe de instalación y mantenimiento de electrodomésticos**

**SALARIO: \$2.500.000**

#### **HECHOS**

**PRIMERO:** El día 07 de Febrero de 2017, siendo aproximadamente las 1:05pm, cuando el señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA, conducía por la carrera 13 con calle 2

**SEGUNDO:** El señor RODOLFO BASTOS LOPEZ que se desplazaba por la carrera 13 con calle 2 decide no respetar la señal de tránsito PARE sin ninguna precaución colisionando con el cuerpo y el vehículo de la víctima, causándole múltiples lesiones en su integridad física a mi representado.

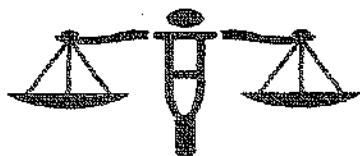
**TERCERO:** La causa eficiente del daño fue aplicable al vehículo de placas VCR473 conducido por el señor RODOLFO BASTOS LOPEZ, no respetar la señal de tránsito PARE sin ninguna precaución.

**CUARTO:** El conductor señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA resulta víctima de dicha violación a las normas de tránsito. (Prueba documental croquis de tránsito).

**QUINTO:** El accidente de tránsito ocasiono a JOSE ALONSO ANDRADE BARONA trauma hombro humero codo derecho, rodilla derecha e izquierda, mano izquierda posterior, edema, limitación al movimiento, limitación en arcos de movilidad articular

**SEXTO:** El señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA estuvo incapacitado por los médicos tratantes en un total de 30 días.

**PÁGINA EN BLANCO**



**SEPTIMO:** En la segunda valoración de MEDICINA LEGAL del día 24 de julio de 2017, señala un mecanismo traumático de lesión: CONTUNDENTE. Incapacidad médico legal DEFINITA de SETENTA Y SEIS (76) DIAS. CON SECUELAS MEDICO LEGALES: DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO DE CARÁCTER PERMANENTE; PERTURBACION FUNCIONAL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE CARÁCTER PERMANENTE.

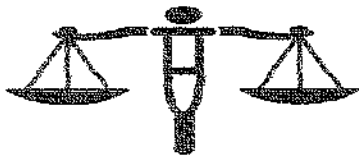
**OCTAVO:** La víctima se encuentra en proceso de calificación ante la junta regional de invalidez, para la calificación de las deficiencias producidas por el accidente. Por ello se establece el 15% de PCL como porcentaje de la PCL.

**PERJUICIOS CAUSADOS A JOSE ALONSO ANDRADE BARONA**

**LUCRO CESANTE**

FECHA DEL ACCIDENTE	07/02/2017
EDAD	68
SALARIO	2500000
IPC FINAL	137,8
IPC INICIAL	136,12
PRESTACIONES	1,25
PCL	15
MESES DE INCAPACIDAD	1
PROMEDIO DE VIDA LABORAL MESES	184,8
MESES IPP O ITP	183,8
RENTA ACUTALIZADA	3163568,91
RENTA CON PCL	474535,3365
LIQUIDACION ITT corresponde al periodo en que la víctima estuvo incapacitado, que en el presente caso es del 09 de febrero del 2017 hasta el 09 de marzo del 2017 para un total de 1 mes	
ITT= RA * $[(1+0,004867)^n-1] / 0,004867$	
$[(1+0.004867)^n - 1] / 0,004867 =$	1
ITT= RA *ecuación =	3163568,91
TOTAL ITT	3,163,568
LIQUIDACION IPP teniendo la vida probable de 184,8 y restándole 1 de las liquidaciones de incapacidades temporales hasta el 09/03/del 2017. para un total de 183,8	

**PÁGINA EN BLANCO**



$IPP = \frac{RA * [(1 + 0,004867)^n - 1]}{0,004867 * (1 + 0,004867)^n}$	
$\frac{[(1 + 0,004867)^n - 1]}{0,004867 * (1 + 0,004867)^n} =$	121,2908131
IPP = RA * ECUACION =	57556776,8
<b>TOTAL IPP</b>	<b>57556776,8</b>
<b>TOTAL LUCRO CESANTE</b>	<b>60,720,345</b>

## I- PERJUICIOS INMATERIALES

### - PERJUICIOS MORALES:

1.1. Para la actora o a quien o a quienes representen sus derechos al momento de la respuesta, el equivalente en CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50), que en pesos equivalen a TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$36.885.850), por la tristeza y profundo pesar que ocasionó al accidente.

**JURAMENTO:** De conformidad con lo preceptuado por el artículo 206 del Código general del proceso, manifiesto bajo la gravedad del juramento que todas las sumas anteriormente solicitadas están estimadas razonadamente de acuerdo a las últimas pautas jurisprudenciales y según las pruebas que allegarán al proceso.

## II- DAÑO A LA SALUD

1.1. Para la actora o a quien o a quienes representen sus derechos al momento de la respuesta, el equivalente en CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50), que en pesos equivalen a TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$36.885.850), teniendo en cuenta que, como consecuencia la situación soportada padeció graves sufrimientos físico y psíquico que le ocasionaron un daño a su vida de relación, ya que se le ha Afectado su goce personal de continuar con su vida normal que iba en ascenso, afectándose su fisiología salud, y proyecto de vida.

**JURAMENTO:** De conformidad con lo preceptuado por el artículo 206 del Código general del proceso, manifiesto bajo la gravedad del juramento que todas las sumas anteriormente solicitadas están estimadas razonadamente de acuerdo a las últimas pautas jurisprudenciales y según las pruebas que allegarán al proceso

## III- DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN

1.1. Para el reclamante JOSE ALONSO ANDRADE BARONA o a quien o a quienes representen sus derechos al momento de la respuesta, el equivalente en CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (50), que en pesos equivalen a TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$36.885.850), teniendo en cuenta que, como consecuencia la situación soportada padeció graves sufrimientos físico y psíquico que le ocasionaron un daño a su vida de relación, ya que se le ha afectado su goce personal de continuar

PÁGINA EN BLANCO



**REPARARE**  
ABOGADOS PARA ACCIDENTES  
DE TRANSITO

4  
170

con su vida normal que iba en ascenso, afectándose su fisiología salud, y proyecto de vida.

**RUBROS PARA UNA REPARACION INTEGRAL DEL DAÑO CAUSADO A JOSE ALONSO ANDRADE BARONA**

DAÑO MORAL	\$ 36.885.850
DAÑO A LA SALUD	\$ 36.885.850
DAÑO A LA VIDA DE RELACION	\$ 36.885.850
INDEMNIZACIÓN DE LA INCAPACIDAD	\$ 3,163,568
LUCRO CESANTE	\$ 60,720,345

**TOTAL PERJUICIOS PARA JOSE ALONSO ANDRADE BARONA \$174,541,463**

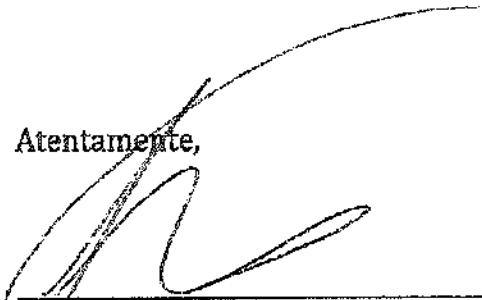
**ANEXOS**

- Fotocopia de cedula de ciudadanía de la victima
- Fotocopia de cedula y tarjeta profesional del apoderado
- Poder
- Informe de transito
- Estado de cuenta del Soat
- 2 Dictámenes de medicina legal
- Historia clínica completa
- Certificado de la EPS
- Certificado de Ingresos

**NOTIFICACIONES**

Las personales las recibiré en mi oficina ubicada en la Carrera 4 No 11-45 Oficina 321 edificio Banco de Bogotá. Teléfonos: 8823421-3175586909-3007060472 -. Correo electrónico: [repare.felipe@gmail.com](mailto:repare.felipe@gmail.com) [beimar.repare@gmail.com](mailto:beimar.repare@gmail.com)

Atentamente,

  
LUIS FELIPE HURTADO CATAÑO  
CC No 1.143.836.087 de Cali  
TP. 237908 del CSJ

PÁGINA EN BLANCO

Bogotá D.C., Septiembre 26 de 2017  
SLP - 2491- 2017

Doctor

**LUIS FELIPE HURTADO CATAÑO****Apoderado Del Señor José Alonso Andrade Barona**

Carrera 4 N°11-45 Oficina 321 Edificio Banco de Bogotá

Cali - Valle del Cauca

**REF: RECLAMACION 8507 POLIZA No. 1000000064****PLACA TOMADOR: VCR472****ASEGURADO: COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES  
TAXIS EL TRIUNFO**

Respetado doctor:

Con ocasión a la solicitud presentada en nuestra Compañía referente al accidente de tránsito ocurrido el día 07 de febrero del 2017 y con la que se pretende afectar la Póliza de Responsabilidad Civil Empresarial, nos permitimos informarle que una vez analizados los documentos aportados, **SEGUROS MUNDIAL**, realiza un ofrecimiento único total y definitivo de la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$4.000.000)**, por las lesiones que padeciera el señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA en el caso que nos ocupa.

Es del caso resaltar que nuestro ofrecimiento se encuentra fundamentado en el análisis y evaluación médica de los documentos aportados, en los que se observa dictamen del Instituto Nacional de Medicina Legal de fecha 24 de julio de 2017, en el cual se estableció incapacidad definitiva por el día.

De lo anterior y teniendo en cuenta lo informado, quedamos pendientes de su respuesta para la elaboración del respectivo **CONTRATO DE TRANSACCION**, el cual debe ser firmado y autenticado, de igual forma se debe diligenciar el Formulario de Conocimiento del Cliente **SARLH 5** a coordinar y describir puede dirigirse con el Señor CARLOS ORTIZ, a la J. A. Val. Carrera 4 N° 11-45 - 08 de la ciudad de Cali teléfonos 5517092-98 para ordenes y correo correspondiente.

Cordialmente,


**MARIA TERESA CASTRO FOREIRO****Subdirectora de Sinistros Línea de Negocios**

Líneas de Atención al Cliente:

Bogotá: 327 4712 / 327 4711

Nacional: 01 8000 111 933



Portal Web

www.seguros-mundial.com



**PÁGINA EN BLANCO**

Bogotá D.C., Febrero 08 de 2019  
SLP – 0835-2019

Señor

**JOSE ALONSO ANDRADE BARONA**

Calle 1 N° 12ª – 28 Barrio San Cayetano

Teléfono: 3116014026

Cali – Valle del Cauca

**REF: RECLAMACION 17187 POLIZA No. 2000000064****PLACA TOMADOR: VCR473****ASEGURADO: COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPOTADORES  
TAXIS DEL TRIUNFO**

Respetado Señor:


De acuerdo con la solicitud presentada el día 24 de enero de 2019, en relación al accidente de tránsito ocurrido el día 07 del mes de febrero de 2017 y con la que se pretendía afectar la Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual en el cual se vieron involucrados el vehículo KIA de placas VCR473 de propiedad del señor Monica Viviana Dávila Echeverry asegurado con Seguros Mundial y el vehículo AUTECO de placas KPM01B, le informamos lo siguiente:

Según el análisis de los hechos, las cotizaciones aportadas por usted y la evaluación de los daños, se observa que el valor de la reparación del bien afectado supera el 75% del valor comercial del mismo el cual es de (\$1.900.000) de acuerdo con la guía de valores de FASECOLDA para la marca y modelo del vehículo, razón por la cual su solicitud **se tramita como una pérdida total**, por lo tanto La Compañía Mundial de Seguros S.A, hace un ofrecimiento económico, por valor de **CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$497.283)** como pago único total y definitivo, de acuerdo con la siguiente liquidación:

Valor FASECOLDA	\$1.900.000
(-) Salvamento 35%	\$665.000
Subtotal	\$1.235.000
(-) Deducible 1SMMLV	\$737.717
<b>Ofrecimiento</b>	<b>\$497.283</b>

Vale la pena mencionar que en las condiciones generales de la póliza de responsabilidad civil extracontractual las cuales hacen parte integral del contrato de seguros y son ley para las partes establece que el deducible: ***"es el monto o***

Líneas de Atención al Cliente:

 Bogotá: 7477318 / 19  
Nacional: 0180000111270Portal Web  
[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

Elaborado por Stefani Garzon



Seguros Mundial

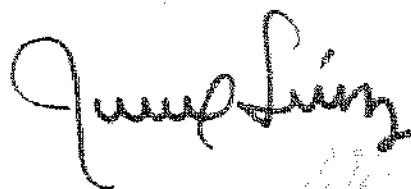


**PÁGINA EN BLANCO**

**porcentaje del daño indemnizable que invariablemente se deduce de este y que por lo tanto siempre está a cargo del asegurado...**", dicho ofrecimiento no implica aceptación de responsabilidad de la empresa transportadora, propietario del vehículo asegurado y conductor del mismo.

De lo anterior y teniendo en cuenta lo informado, quedamos pendientes de su respuesta para la elaboración del respectivo CONTRATO DE TRANSACCION, el cual debe ser firmado y autenticado, de igual forma se debe diligenciar el Formulario de Conocimiento del Cliente SARLAFT. Para coordinar lo descrito puede dirigirse con el Señor CARLOS ORTIZ, a la Avenida Carrera 41 No. 6 – 08 de la ciudad de Cali teléfonos 5517092-98 para ordenar el giro correspondiente.

Cordialmente



JOHANA CRISTINA SUAREZ CAMARGO  
Asesor Jurídico Siniestros Líneas Personales

Líneas de Atención al Cliente:

Bogotá: 7477318 / 19  
Nacional: 0130000111270



Portal Web  
[www.segurosmundial.com.co](http://www.segurosmundial.com.co)

Elaborado por Stefani Garzon



Seguros Mundial



**PÁGINA EN BLANCO**

07 - Feb. / 17

174

168

**FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**FORMATO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL**  
**CONOCIMIENTO INICIAL**

560789

DIRECCIÓN SECCIONAL DE FISCALÍAS  
OFICINA DE ASIGNACIONES CALI

Fecha de Recepción: 10/FEB/2017  
Hora: 13:05:00  
Departamento: VALLE DEL CAUCA  
Municipio: CALI

17 FEB 17 P1 04

RECIBIDO

NÚMERO ÚNICO DE NOTICIA CRIMINAL

Caso Noticia: 760016000196201780675  
Departamento: 76 - VALLE DEL CAUCA  
Municipio: 001 - CALI  
Entidad Receptora: 60 - FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN  
Unidad Receptora: 00196 - SAU (SALA DE ATENCION AL USUARIO) -  
CENTRO  
Año: 2017  
Consecutivo: 80675

105

sau centro

**TIPO DE NOTICIA**

Tipo de Noticia: QUERRELLA  
Delito Referente: 237 - LESIONES CULPOSAS ART. 120 C.P. INCISO 1  
Modo de operación del delito:  
Grado del delito: NINGUNO  
Ley de Aplicabilidad: LEY 906

**AUTORIDADES**

El usuario es remitido por una  
Entidad ?

NO

**DATOS DE LA VICTIMA**  
**CUANDO NO ES EL MISMO DENUNCIANTE**

Primer Nombre: JOSE  
Segundo Nombre: ALONSO  
Primer Apellido: ANDRADE  
Segundo Apellido: BARONA  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 14953444  
Edad: 68  
Género: MASCULINO  
Fecha de Nacimiento: 04/NOV/1948  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Dirección residencia: 76001 CALLE 1 NO 12 A 28 B / SAN CAYETANO  
País: COLOMBIA  
Departamento: VALLE DEL CAUCA  
Municipio: CALI  
Teléfono residencia: 8939117  
Teléfono Móvil: 3122646634  
Occiso: NO

Se informa a la víctima el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto a la información que debe conocer en su calidad de víctima y el derecho a intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma procesal penal.

PÁGINA EN BLANCO

175

## DATOS DEL INDICIADO

Primer Nombre: RODOLFO  
Primer Apellido: BASTOS  
Segundo Apellido: LOPEZ  
Documento de Identidad - clase: CEDULA DE CIUDADANIA  
N°.: 94497536  
Edad: 40  
Género: MASCULINO  
Fecha de Nacimiento: 03/NOV/1976  
Lugar de Nacimiento País: COLOMBIA  
Dirección residencia: 76001 CALLE 72 A NO 4 - 108 B/ SOLARES  
País residencia: COLOMBIA  
Departamento residencia: VALLE DEL CAUCA  
Municipio residencia: CALI  
Teléfono residencia: 3834574  
Capturado: NO  
Tipo de Captura:

## BIENES RELACIONADOS CON EL CASO

## VEHÍCULOS

Interviniente: JOSE ALONSO ANDRADE BARONA  
Tipo vinculacion: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
Marca: AUTECO  
Placa: KPM01B  
Modelo: 2008  
Clase: FAMILIAR  
Servicio: PRIVADO  
Color: NEGRO  
Asegurado: S  
Compañía: SURAMERICANA DE SEGUROS  
No. póliza: 131818251782

## VEHÍCULOS

Interviniente: RODOLFO BASTOS LOPEZ  
Tipo vinculacion: ELEMENTO CAUSANTE DEL DELITO  
Marca: KIA  
Placa: VCR473  
Modelo: 2009  
Clase: PASAJEROS  
Servicio: PUBLICO  
Color: AMARILLO  
Asegurado: S  
Compañía: QBE SEGUROS S.A.  
No. póliza: 1309149354730

## DATOS SOBRE LOS HECHOS

Se hace constar que el denunciante ha sido informado sobre: la obligación legal que tiene toda persona mayor de 18 años de denunciar cualquier hecho que tenga conocimiento y que las autoridades deban investigar de oficio; de la exoneración del deber de denunciar contra sí mismo, contra su cónyuge o compañero permanente, pariente en 4o. Grado de consanguinidad, de afinidad o civil, o hechos que haya conocido en el ejercicio de una actividad amparada por el secreto profesional; que la presente denuncia se realiza bajo la gravedad de juramento y acerca de las sanciones penales impuestas a quien incurra en falsa denuncia. (Artículos 87 - 69 del C.P.P y 435 - 436 C.P.).

Fecha de comisión de los hechos : 07/FEB/2017  
Hora: 16:05:00

PÁGINA EN BLANCO

176

Para delitos de acción continuada:

Fecha inicial de comisión: 07/FEB/2017

Hora: 16:05:00

Lugar de comisión de los hechos :

Municipio: 1 - CALI

Departamento: 76 - VALLE DEL CAUCA

Dirección: 76001 CARRERA 13 CALLE 2 B / SAN CAYETANO

Uso de armas ? NO

Uso de sustancias tóxicas: NO

Relato de los hechos:

SE PRESENTA EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI DE LA FISCALIA, CON EL FIN DE INTERPONER QUERRELLA, EL SEÑOR:(A): JOSE ALONSO ANDRADE BARONA IDENTIFICADO CON CC: 14953444 DE CALI .MANIFESTANDO LO SIGUIENTE: VENIA EN MI MOTOCICLETA POR EL CARRIL QUE ME CORRESPONDE PORQUE ES DOBLE VIA, AL LLEGAR A LA INTERSECCION DE LA CARRERA 13 CON CALLE 2. UN TAXI ME ENVISTIO POR EL COSTADO IZQUIERDO INVADIO MI CARRIL SIN RESPETAR LA RESPECTIVA SEÑAL DE PARE QUE DEBIA DE HACER EL, YO CAI SOBRE EL COSTADO DERECHO SUFRIENDO MULTIPLES FRACTURAS DEL HUMERO, CODO Y HOMBRO DEL BRAZO DERECHO. MI MOTOCICLETA QUEDO DESTROZADA DEBAJO DEL TAXI EN LA PARTE DELANTERA. EL AGENTE DE TRANSITO DE PLACA 168 QUIEN ELABORO EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL CASO EN MENCIÓN, SE RECIBE EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI LA QUERRELLA Y SE CREA EL NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL CON LA CLAVE DE USUARIO SPOA DEL AGENTE DE TRANSITO RECEPTOR DE PLACA 123 MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCION PRESTADA A LA PRESENTE.

NO PUEDO FIRMAR POR LA  
Firma del Denunciante *JOSE ALONSO ANDRADE BARONA*

*CARMENZA BENITEZ M*  
Firma de quien recibe la Denuncia 1

*CARMENZA BENITEZ M*  
CARMENZA BENITEZ MONTENEGRO  
ALCALDIA  
Firma de quien registra

usuario que imprime: CBENITEZM1 - fecha impresión: 10/feb/2017 13:15:16

guardar | cancelar

PÁGINA EN BLANCO

177 7

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
										Nº CASO									
7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 6 2 0 1 7 8 0 6 7 5																			
No. Expediente CAD										Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo									

REPORT DE INICIACIÓN -FPJ-1-															
Este formato será diligenciado para actos urgentes															
Departamento		VALLE		Municipio		CALI		Fecha		07-02-2017		Hora:		16:55	

1. SÍNTESIS DE LOS HECHOS:

Fecha de los hechos D 07 M 02 A 2017 Hora 16:05

Escriba una síntesis cronológica y concreta. No más de cinco renglones

LA CENTRAL DE TRANSITO ME ENVIA A LA CARRETA 13 CON CAJE 2 PARA CONOCER UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONES, LLEGO AL SITIO ENCONTRANDO SOBRE LA CARRETA 13 UN TAXI DE PLACA VER 473 y UNA MOTOCICLETA DE PLACA KPM 018, LOS CUALES COLISIONARON RESULTANDO LESIONADO EL MOTOCICLISTA EL CUAL FUE TRASLADADO POR MEDIO DE AMBULANCIA A LA CLINICA VALLE SALUD EL SITIO NO SE ENCUENTRA PROTEGIDO, NO HAY PRIMER RESPONDIENTE

Medio utilizado para el reporte RADIO PORTATIL

2. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE CONOCE DEL HECHO:

Nombres y apellidos EDWIN GARCIA Cargo AGENTE DE TRANSITO MUNICIPAL

3. SERVIDORES A QUIEN SE HIZO EL REPORTE:

Servidor contactado Ministerio Público enterado

4. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL QUE REPORTA:

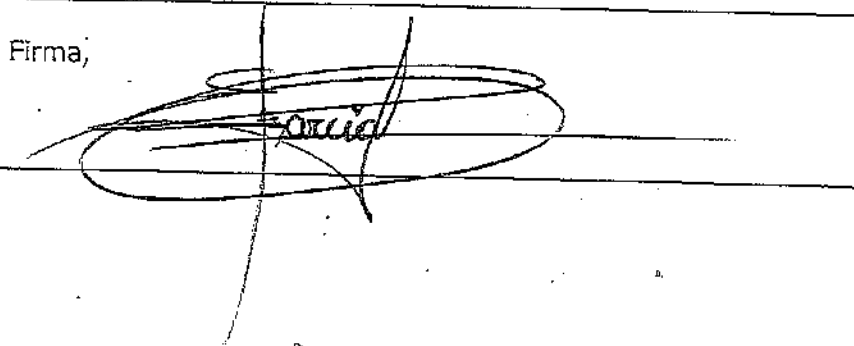
Entidad	CENTRO DE GESTION SALOMIA	Código	
Grupo de PJ	SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL	Código	
Servidor	DIEGO SOLIS	Identificación	551

Firma,

5. VERIFICACIÓN DEL REPORTE: (Por parte del Coordinador o Jefe inmediato de Policía Judicial)

SE CONFIRMA SINIESTRO POR MEDIO DEL NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL ENTREGADO POR EL SUPERVISOR DE SERVICIOS EL SEÑOR: SILVER MARIO LOZANO S-3

Firma,



**PÁGINA EN BLANCO**

No. Expediente CAD

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

760016000196201780675

DptoMpioEntU. ReceptoraAñoConsecutivo

INFORME EJECUTIVO -FPJ-3-

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

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	07-02-17	Hora:	19:00
--------------	-------	-----------	------	-------	----------	-------	-------

1. DESTINO DEL INFORME

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

2. INFORMACIÓN DEL REPORTE DE INICIACIÓN

Fecha D 07 M 02 A 2017 Hora 17:20 Servidor contactado EDWIN GARCIA

Ministerio Público enterado

3. DELITO

1. LESIONES CULPOSAS EN ACCIDENTE DE TRANSITO

2.

4. LUGAR DE LOS HECHOS

Dirección CARRETERA 13 CON CALLE 2.  
Barrio SAN CAEZANO Zona  
Localidad COMUNA 3 Vereda  
Características VIA PUBLICA

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

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

LA CENTRAL DE TRANSITO ME ENVIA A LA CARRETERA 13 CON CALLE 2 PARA CONOCER UN ACCIDENTE DE TRANSITO CON LESIONES A LAS 17:05 APROX, LLEGANDO A LAS 17:15 APROX ENCONTRANDO SOBRE LA CARRETERA 13 UN TAXI DE PLACAS VCR 473 Y UNA MOTOCICLETA DE PLACA KPM 01B, DONDE RESULTO LESIONADO EL MOTOCICLISTA EL CUAL FUE TRASLADADO POR MEDIO DE AMBULANCIA A LA CLINICA VALLE SAUD, EN EL SITIO NO HAY PRIMER RESPONSABLE

6. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL INDICIADO/IMPUTADO VER IPAT Nº.

(Cuando sea más de un indiciado diligencie anexo)

¿Capturado? Fecha D M A Hora:

Lugar de Reclusión:

Fecha en que es puesto a disposición del Fiscal D M A Hora:

Primer nombre: Segundo nombre:

Primer apellido: Segundo apellido:

Alias:

Documento de Identidad C.C. otra No. de

Edad: Años: Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Características morfofotográficas:

7. DATOS DE LA VÍCTIMA (Únicamente si no está contenido en otro formato) VER IPAT Nº.

Primer nombre Segundo nombre

Primer apellido Segundo apellido

Documento de Identidad C.C. otra No. de

Edad: Años: Género: M F Fecha de nacimiento: D M A

Lugar de nacimiento País Departamento Municipio

Profesión u oficio Estado civil

Dirección Teléfono

Relación con el indiciado

## 8. DATOS DE LOS TESTIGOS

179

Nombres y apellidos	Identificación	Dirección y teléfono

## 9. DILIGENCIAS ADELANTADAS

- METODO DE BUSQUEDA POR FRANJAS
- INSPECCION A EL LUGAR
- INSPECCION A VEHICULOS
- SE MARCAN LAS EVIDENCIAS
- IMAGENES FOTOGRAFICAS
- BOSQUEJO DEL SITIO
- SE INMOVILIZAN LOS VEHICULOS EN PATIO DE LA CASA 7 CON CALLE 33. EN LA GRUA 11
- PRUEBAS DE ALCOHOLIZACION CON RESULTADOS NEGATIVOS
- PRUEBAS + 08696 - 08697
- PAT ORIGINAL + 560789
- COMO HIPOTESIS A EL CODIGO 112 = PARA EL CONDUCTOR + (1) PLACA VCR 473 FALTA DE PRECAUCION AL SAIR DE UNA SEÑAL DE PARE

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

IMAGENES FOTOGRAFICAS ENVIADAS A EL ALMACEN TRANSITORIO DE EVIDENCIAS DE CRIMINALISTICA

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

Marca	Clase	Color	Propietario	Placas
KIA PICANTO	AUTOMOVIL	AMARILLO	DANIELA MONICA V	VCR 473
AUTECO KYMCO	MOTOCICLETA	NEGRO	JORGE HERIAN	KPM 018

## 12. DATOS RELACIONADOS CON BIENES DEL INDICIADO

Tipo de bien	Identificación del bien	Dirección

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

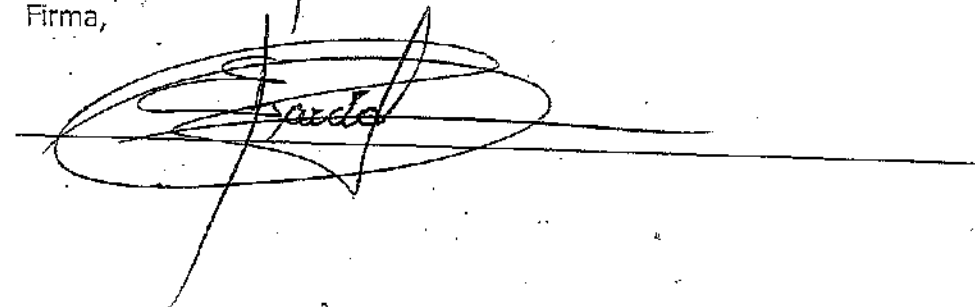
## 13. ANEXOS

FPJ (1) FPJ (3) FPJ (9) FPJ (22) FPJ (28)

## 14. SERVIDOR DE POLICIA JUDICIAL

Entidad	Código	Grupo de PJ	Servidor
SRIA TRANSITO	68	TRANSITO	EDWIN GARCIA

Firma,



USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL  
Nº CASO

760016000190201780675

**ACTA DE INSPECCIÓN A LUGARES -FPJ-9-**  
Diligencia este formato cuando inspeccione el lugar del hecho u otros distintos

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	07-02-	Hora:	17/15
--------------	-------	-----------	------	-------	--------	-------	-------

Diligencia practicada conforme a lo establecido en los artículos 205, 213, 215, 216, 255, 257 y 261 del C.P.P.

Grupo/Turno UNIDAD CRIMINALISTICA DE TRANSITO GRUPO (2) EQUIPO ( ) TURNO (2)  
Los suscritos servidores de Policía Judicial, bajo la coordinación de EDWIN GARCIA  
Cargo AGENTE DE TRANSITO, identificados como aparece al pie de la firma, se trasladaron al lugar  
ubicado en LA CARRETA 13 CON CALLE 2  
Barrio SAN CAETANO con el fin de ADELANTAR DILIGENCIAS DE  
IDENTIFICACIÓN, MARCACIÓN Y RECOLECCIÓN DE EVIDENCIAS EN EL LUGAR, APLICANDO  
LOS PROCEDIMIENTOS DE CRIMINALÍSTICA, PARA LA INVESTIGACIÓN DEL SINIESTRO DE  
TRÁFICO CON LESIONES PERSONALES CULPOSAS CONFORME AL CÓDIGO DE  
PROCEDIMIENTO PENAL VIGENTE

I. INFORMACIÓN GENERAL  
Sitio de la inspección: Residencia \_\_\_\_\_ Sitio de Recreación \_\_\_\_\_ Vía Pública X  
Sitio de trabajo \_\_\_\_\_ Vehículo \_\_\_\_\_ Despoblado \_\_\_\_\_ Desconocido \_\_\_\_\_ Recinto Cerrado \_\_\_\_\_  
Objeto Movable \_\_\_\_\_, Campo Abierto \_\_\_\_\_, Otro cual? \_\_\_\_\_

Se recibe protegido el lugar objeto de inspección SI \_\_\_\_\_ NO X

La diligencia fue atendida por: POLICIA JUDICIAL ESPECIALIZADA EN TRANSITO DE LA  
SECRETARIA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE CALI, AGENTE DE TRÁNSITO PLACA 168

Descripción del lugar de la diligencia, incluyendo los hallazgos y los procedimientos realizados.

EL CASO OCURRE EN LA CARRETA 13 CON CALLE 2 DEL  
BARRIO SAN CAETANO.

SE DESCRIBE LA CARRETA 13: EN UNA VIA RECTA, PLANA,  
CON ACERAS, DOBLE SENTIDO, UNA CALZADA, DOS CARRILES  
EN MATERIAL ASFALTO, EN BUEN ESTADO, EN  
CONDICION SECA, CON ILUMINACION ARTIFICIAL BUENA  
CON SEÑALES DE SENTIDOS VIALES, LINEA DIVISORA DE  
CARRILES AMARILLA SEGMENTADA.

SE DESCRIBE LA CALLE 2: ES UNA VIA RECTA, PLANA,  
CON ACERAS, DOBLE SENTIDO, UNA CALZADA, DOS CARRILES,  
EN MATERIAL ASFALTO, EN BUEN ESTADO, EN CONDICION  
SECA, CON ILUMINACION ARTIFICIAL BUENA, CON SEÑALES  
DE SENTIDOS VIALES, SEÑALES DE PARE VERTICALES  
Y EN PAVIMENTO.

COMO HALLAZGOS EN EL SITIO DEL ACCIDENTE UN VEHICULO  
TIPO TAXI DE PLACAS VCR 473 Y LA MOTOCICLETA DE PLACA  
KPM 013

(En caso de requerir más espacio diligenciar hoja en blanco anexa relacionado el número de Noticia criminal).

Nota: En el evento en que se recolecten EMP o EF, inicie los registros de cadena de custodia.

**Se envían elementos EMP y EF a:**

Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses:	Si	NO	Cuántas
Laboratorios de Policía Judicial Cuál?	Si	NO	Cuántas
Otros laboratorios: Cuál?	Si	NO	Cuántas
Almacén de evidencias: Cuál?	Si	NO	Cuántas

**II. INFORMACION DERECHOS DE LA VICTIMA**

Se da a conocer el contenido de los artículos 136 y 137 del Código de Procedimiento Penal, en cuanto al derecho de intervenir en todas las fases de la actuación penal de conformidad con las reglas señaladas en la norma, en su calidad de víctima.

Nombre y cédula de la persona a quien se informa

Firma

**III. INFORMACION SERVIDORES PARTICIPANTES**

Nombre	Entidad	Cargo	Teléfono oficina
<u>EDWIN GARCIA</u>	S.T.T.M	AGENTE DE TRANSITO	418 42 16
	S.T.T.M.	AGENTE DE TRANSITO	418 42 16

Para constancia firman:

EDWIN GARCIA

Nombre y firma de quien atendió la diligencia  
C.C. No 75.077.850  
COORDINADOR

[Firma]

Servidor que coordinó la diligencia  
C.C. No 75.077.850

182

<b>USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO</b>									
7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 6 2 0 1 7 8 0 6 7 5									
Dpto Mpio Ent U. Receptora Año Consecutivo									

**INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-**  
Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	07-02-17	Hora:	17:45
--------------	-------	-----------	------	-------	----------	-------	-------

**4. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO**

Clase: Automóvil ☐ Campero ☐ Camioneta ☐ Bus ☐  
Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐  
Motocicleta ☒ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? \_\_\_\_\_  
Servicio: Particular ☒ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐  
Público ☐ Escolar ☐ Cuál? \_\_\_\_\_  
Marca: AUTECO Línea: KYMCO Color: NEGRO  
Modelo: 2008 No. Placas: KPM 018 de: GUACARÍ No de identificación de remolque (RO): \_\_\_\_\_

Observaciones: IMPLICADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON VCR 473.

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No ☐ Si ☒ Cuál? CALLE 33 CON CRA 7  
S.T.M. GRUA 11

**5. RECONOCIMIENTO EXTERIOR**

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

OBSERVACIONES: LOS DAÑOS ESTAN REGISTRADOS EN EL IPAT N° 560789

**6. RECONOCIMIENTO INTERIOR**

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

Observaciones:

Nombre SWIN GARCIA Entidad SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL Firma [Firma] Cargo AGENTE DE TRANSITO

183

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL N° CASO											
7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 6 2 0 1 7 8 0 6 7 5											
Dpto		Mpio		Ent		U. Receptora		Año		Consecutivo	

Nº. Expediente CAD

**INSPECCIÓN A VEHÍCULO -FPJ-22-**

Este formato será utilizado por Policía Judicial en aquellos casos en que la investigación lo amerite

Departamento: VALLE Municipio: CALI Fecha: 07-02-17 Hora: 17:35

4. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL VEHÍCULO

Clase: Automóvil ☒ Camper ☐ Camioneta ☐ Bus ☐  
Buseta ☐ Camión ☐ Microbús ☐ Grúa ☐  
Motocicleta ☐ Remolque ☐ Auto parte ☐ Otro, cuál? ☐  
Servicio: Particular ☐ Oficial ☐ Emergencias ☐ Diplomático ☐  
Público ☒ Escolar ☐ Cuál? ☐

Marca: KIA Línea: PICANTO Color: AMARILLO  
Modelo: 2009 No. Placas: VCR 473 de: CALI No de identificación de remolque (RO):

Observaciones: IMPLICADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO CON KPM 01 B

Conoce el lugar de remisión del vehículo? No ☐ Si ☒ Cuál? CALLE 33 CON CRA 7 S.T.T.M. SEUA 11

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

OBSERVACIONES: LOS DAÑOS ESTAN REGISTRADOS EN EL IPAT N° 560789

6. RECONOCIMIENTO INTERIOR

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


Observaciones:

Nombre  
Entidad

SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL

Firma  
Cargo

AGENTE DE TRANSITO

		USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL									
		Nº CASO									
		7 6 0 0 1 6 0 0 0 2 0									
No. Expediente CAD		Dpto.	Mpio	Ent	U. Receptora	Año		Consecutivo			
		<b>ACTA DE CONSENTIMIENTO --FPJ-28-</b> Este formato será utilizado por Policía Judicial									
Departamento	VALLE	Municipio	CALI	Fecha	Hora:						

En Cat valle, el día 07, del mes 02, de 2017, siendo las            horas, Yo Bos- Alonso Andrade Barona.

[Nombre de la persona a examinar]

cedulo de Ciudadania

14953.444

identificado con

Nunzgro

 $\gamma/\sigma$ 

Representante legal en caso de examen a menor o incapacitado

**შენიშვნა**

Informado sobre los procedimientos que se llevarán a

Número

Número

cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

1. Examen médico legal realizado por \_\_\_\_\_  
Como parte de la realización de este examen medico legal autorizo efectuar:

Extracción de sangre		Toma de radiografía		Extracción de muestras biológicas	
Otro. Cuál? AIRE ESPIRADO	X				

2. Inspección Corporal..... ☐
3. Registro Personal..... ☐
4. Entrega voluntaria de Prendas de Vestir..... ☐
5. Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo..... ☐
6. Toma de muestra para identificación de voz..... ☐
7. Toma de muestra para análisis de huellas de pisada..... ☐
8. Registro de cadáver para descartes..... ☐
9. Obtención de muestras para examen grafotécnico..... ☐
10. Toma de Impresiones dentales para moldes, estudios y registro de mordida..... ☐
11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano..... ☐
12. Otro. Cuál? PRUEBA INDIRECTA DE ALCOHOLEMIA EN AIRE ESPIRADO A TRAVÉS DE ALCOHOL SENSOR

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Guy Sainard  
Member of the Board

48660492  
No de identificación

No KIT utilizado residuos disperso

El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad.

Nombre Examinado (a) o Repres.

Firma Examinado (a) o Repres. Legal

Huellas índice derecho

RESOLUCION 0414 DE 2002

**PÁGINA EN BLANCO**

185

USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL

Nº CASO

7 6 0 0 1 6 0 0 0 2 0

No. Expediente CAD

Opto. Mph Ent. U. Receptora Año Consecutivo

ACTA DE CONSENTIMIENTO -FPJ-28-

Este formato será utilizado por Policía Judicial

Departamento VALLE Municipio CALI Fecha Hora:

En Cal Valle el día 07 del mes 02 de 2017, siendo las 18:31 horas, Yo Rodrigo Bastos Lopez

(Nombre de la persona a examinar)

Cedula de Ciudadanía 94497536  
Identificado con Número

y/o Representante legal en caso de examen a menor o incapacitado Identificado con Informado sobre los procedimientos que se llevaran a

Número cabo; de la importancia de los mismos para la investigación judicial y las consecuencias posibles que se derivarían de no practicarlos, otorgo en forma libre y espontánea consentimiento para la realización de:

1. Examen médico legal realizado por Como parte de la realización de este examen medico legal autorizo efectuar:

Extracción de sangre		Toma de radiografía		Extracción de muestras biológicas	
Otro. Cuál? AIRE ESPIRADO	X				

- 2. Inspección Corporal..... ☐
- 3. Registro Personal..... ☐
- 4. Entrega voluntaria de Prendas de Vestir..... ☐
- 5. Utilización de Luces Forenses para búsqueda de Evidencia Traza en el Cuerpo..... ☐
- 6. Toma de muestra para identificación de voz..... ☐
- 7. Toma de muestra para análisis de huellas de pisada..... ☐
- 8. Registro de cadactillar para descartes..... ☐
- 9. Obtención de muestras para examen grafotécnico..... ☐
- 10. Toma de impresiones dentales para moldeos, estudios y registro de mordida..... ☐
- 11. Toma de muestras de residuos de disparo en mano..... ☐
- 12. Otro. Cuál? PRUEBA INDIRECTA DE ALCOHOLEMIA EN AIRE ESPIRADO A TRAVES DE ALCOHOSENSOR

Servidor responsable de examen o toma de muestra:

Smy Samara L. 48660497 No M.T. utilizado residuos disparo  
Nombre de Servidor No de identificación Firma

El presente documento ha sido leído y entendido por mí en su integridad:

Nombre Examinado (a) o Repres. Firma Examinado (a) o Repres. Legal Huella Índice derecho

RESOLUCION 0414 DE 2002

**PÁGINA EN BLANCO**

186

										USO EXCLUSIVO POLICIA JUDICIAL											
										N° CASO											
7 6 0 0 1 6 0 0 0 1 9 6 2 0 1 7 8 0 6 7 5																					
45No. Expediente CAD										Dpto		Mpío		Ent		U. Receptora		Año		Consecia	

	<b>QUERRELLA-FPJ-29</b>
--	-------------------------

FECHA: 10 de febrero de 2017	HORA: 13:45
------------------------------	-------------

Departamento VALLE	Municipio SANTIAGO DE CALI
Sala de Atención al Usuario SAU	Dirección
Delito LESIONES CULPOSAS ACCIDENTE DE TRANSITO	

Yo JOSE ALONSO ANDRADE BARONA identificado con CC. No 14953444  
residente en CALLE 1 No 12 A 28 B / SAN CAYETANO teléfono: 8939117 - 3122646634  
en calidad de querellante.


Comedidamente solicito se cite a la siguiente persona (s) en calidad de querellada (s)  
Nombre: RODOLFO BASTOS LOPEZ CC. No. 94497536  
Dirección CALLE 72 A No 4 - 108 B / SOLARES teléfono 3834574  
El querellante ha sido informado de la EXONERACION DEL DEBER DE QUERELLAR, artículo 68, de las sanciones penales impuestas en caso de FALSA DENUNCIA y que la presente se hace bajo la gravedad de juramento, que no ha presentado querella por los mismos hechos ante autoridad alguna y se hace petición para que sean utilizados los mecanismos alternativos de la solución de conflictos, artículo 116 de la C.N. dando aplicación al D.L. 906 de 2004 y a la Ley 640 de 2001, igualmente es informado de los derechos concernientes a la protección de las víctimas.

SE PRESENTA EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI DE LA FISCALIA, CON EL FIN DE INTERPONER QUERRELLA, EL SEÑOR:(A): JOSE ALONSO ANDRADE BARONA IDENTIFICADO CON CC: 14953444 DE CALI .MANIFESTANDO LO SIGUIENTE: VENIA EN MI MOTOCICLETA POR EL CARRIL QUE ME CORRESPONDE PORQUE ES DOBLE VIA, AL LLEGAR A LA INTERSECCION DE LA CARRERA 13 CON CALLE 2. UN TAXI ME ENVISTIO POR EL COSTADO IZQUIERDO INVADIO MI CARRIL SIN RESPETAR LA RESPECTIVA SEÑAL DE PARE QUE DEBIA DE HACER EL, YO CAI SOBRE EL COSTADO DERECHO SUFRIENDO MULTIPLES FRACTURAS DEL HUMERO, CODO Y HOMBRO DEL BRAZO DERECHO. MI MOTOCICLETA QUEDO DESTROZADA DEBAJO DEL TAXI EN LA PARTE DELANTERA. EL AGENTE DE TRANSITO DE PLACA 168 QUIEN ELABORO EL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO DEL CASO EN MENCION, SE RECIBE EN LA SALA DE DENUNCIAS DE LA URI LA QUERRELLA Y SE CREA EL NUMERO DE NOTICIA CRIMINAL CON LA CLAVE DE USUARIO SPOA DEL AGENTE DE TRANSITO RECEPTOR DE PLACA 123 MUCHAS GRACIAS POR LA ATENCION PRESTADA A LA PRESENTE.

Lugar de los hechos CARRERA 13 CALLE 2 B B / SAN CAYETANO AGTE TTO EDWIN MARINO GARCIA PLACA 168  
Fecha 07/02/2017 IPAT No 560789

NOTA: SE ENTREGA ORDEN PARA VALORACIÓN CON MEDICO LEGISTA EN EL HOSPITAL H. U. V. A LA PERSONA QUE FIRMA ESTA QUERRELLA.

JOSE ALONSO ANDRADE BARONA FIRMA NO PUEDE FIRMAR. 14953444

CARMENZA BENITEZ M  
Servidor receptor Policia Judicial  
Firma Carmenza Benitez M PLACA 123 

Fecha fijada para la Conciliación \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_ hora \_\_\_\_\_

☐☐

SI NO CUMPLIDA

PÁGINA EN BLANCO

ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACARI  
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE GUACARI  
GUACARI

e-mail: transitoguacari@yahoo.com

COMPROBANTE DE PAGO NRO: 299 170245258-1  
891.380.089-7

FECHA: 10/May/2017 Fecha: 10/May/2017  
Hora: 04:51 PM  
PLACA: KPM01B MODELO: 2008 Página: 1 de 1

ENTIDAD QUE RECAUDO: 40 BANCO AGRARIO DE COLOMBIA S.A.  
SUSCURSAL: 0 BANCO AGRARIO  
NRO. CAJA: 1  
247 GUACARI

COMPROBANTE PAGO

DESCRIPCION CONCEPTO	DOCTO	FECHA	CANT	VALOR UNT	SUBTOTAL
3 CERTIFICADOS DE TRADICION					
CERTIFICADO DE TRADICION	1	9 /May/2017	1	\$49,180	\$49,180
66 ESTAMPILLA PROCULTURA					
ESTAMPILLA PROCULTURA	1	9 /May/2017	1	\$2,100	\$2,100
SUBTOTAL:					\$51,280

REF: TOTAL PAGADO: \$51,280

FORMA DE PAGO	NRO. TITULO	CONFIR. PAGO	VALOR
Efectivo	1		\$51,280

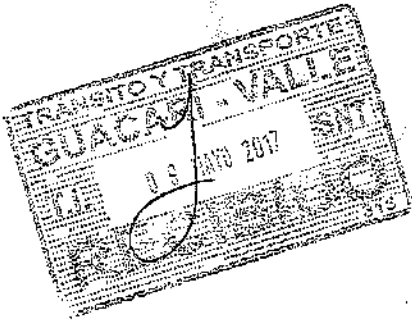
Pagado por: HERNAN ADOLFO TOBAR GOMEZ  
Identificacion: 94381594  
ccion: CRA 7T N 69 54

Ciudad: CALI-VALLE

Responsable:

FIRMA AUTORIZADA


ESTE RECIBO SE DEBE CANCELAR SOLO EN EL DIA DE HOY, FAVOR DEVOLVER UNA COPIA A LA SECRETARIA INMEDIATAMENTE ESTE SEA CANCELADO.



**PÁGINA EN BLANCO**



PÁGINA EN BLANCO

 <b>FISCALÍA</b> GENERAL DEL ESTADO	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-17
	CONSTANCIA DE NO ACUERDO CONCILIATORIO	Versión: 01 Página 2 de 3

189

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

El señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA, instaura querrela el día 10-02-2017, por los hechos ocurridos el día 07-02-2017 a las 16:05, vía pública: Cra. 13 con Calle 12 de Cali (Valle), en los cuales resulta lesionado, lesiones que medicina legal dictamina incapacidad DEFINITIVA SETENTAY SEIS (76) DIAS. SECUELAS MEDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Perturbación funcional de miembro superior derecho de carácter permanente.

La fiscal procedió a enterar a las partes del objeto de la misma, haciéndoles saber la metodología de la diligencia, así como los derechos y deberes que les asiste, principalmente, que todo lo que se diga en esta audiencia, o la voluntad del citado en conciliar, no podrá ser usado como evidencia de responsabilidad. Una vez entendida la dinámica de la misma se les concede el uso de la palabra en su orden:

#### 5. PRETENSIONES DEL CITANTE:

El señor JOSE ALONSO ANDRADE BARONA y su apoderado judicial manifiesta que el día de hoy no hacen una pretensión económica puesto que van a presentar reclamación ante la compañía de seguros.

#### 6. PROPUESTA DEL CITADO:

El señor RODOLFO BASTOS LOPEZ, a través de su abogada, la Doctora KAROLL CHICA ABAD manifiesta que no hace ofrecimiento alguno por parte de compañía MUNDIAL SEGUROS, porque no tiene el registro de la solicitud para indemnización.

#### CONSTANCIA DEL DESPACHO:

La Doctora KAROLL CHICA ABAD allega memorial poder debidamente presentado para su reconocimiento de contenido y firma ante la notaría 11 del circulo de Cali, consecuentemente se le reconoce personería jurídica en los términos y para los fines del poder otorgado por el señor RODOLFO BASTOS LOPEZ.

En cuanto a la audiencia, se deja constancia que luego de una charla de dos sesiones, durante la cual se explicaron los beneficios de la conciliación y terminada la exposición, se advierte que **NO EXISTEN FÓRMULAS DE ARREGLO** motivo por el cual, **SE DECLARA**

PÁGINA EN BLANCO



PÁGINA EN BLANCO