



Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADOS ADMINISTRATIVOS
Santiago de Cali - Valle del Cauca

Rubi

DESPACHO: 05-JUZGADO 5 ADMINISTRATIVO ORAL DE CALI

ACCIÓN: REPARACION DIRECTA

DEMANDANTE: CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO Y OTROS

APODERADO DEL DTE: CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR

DEMANDADO: MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Y OTROS

PROCURADOR JUDICIAL: PROCURADOR 117 JUDICIAL I - ASUNT. ADM

Número Único de Radicación:

76001 - 33 - 33 - 005 - 2018 - 00122 - 00

Ciudad	Corporación	Especialidad	Despacho	Año	Consecutivo	Recurso
--------	-------------	--------------	----------	-----	-------------	---------

TOMO:

FOLIO:

CUADERNO:

Fecha de Radicación: 7/5/2018

Secuencia de Reparto: 35773

ARCHIVO

CUADERNOS:

15/02/2019
PTD: 2019/02/15

FOLIOS:

FECHA:

Señores

H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE ORALIDAD.

– REPARTO –

Cali

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE



CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFIÑO, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **MADRE DE LA AFECTADA PRINCIPAL**, por medio del presente escrito me permito manifestar a usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** en calidad de apoderado principal, abogado titulado con TP 233.487 del C.S.J, para que en mi nombre y representación inicien y lleven hasta su terminación demanda de reparación directa que regula el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes, en contra del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE, o quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, con el objeto de que se declare administrativamente responsable y en consecuencia se condene a pagar el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios INMATERIALES, MATERIALES, FISIOLÓGICOS, DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, DAÑO A LA SALUD, que se me ocasionaron en hechos ocurridos el día **06 DE NOVIEMBRE DE 2016**, en la CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, como consecuencia de la falla en servicio Estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

El profesional del Derecho **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** queda en orden facultado para, notificarse, recibir, cobrar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, **CONCILIAR** aún sin mi presencia. SOLICITAR copias de historia clínicas, podrá solicitar registros civiles, podrá solicitar cualquier clase de documentos, podrá incoar las pretensiones correspondientes en derecho, solicitar daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales y



Equipo Jurídicos shalom

3

todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para que con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la entidad condenada 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 demanda, tachar testigos, instaurar proceso ejecutivo, sustituir, reasumir el mandato y en general las facultades previstas para los apoderados en el artículo 70 del C.P.C o el artículo 77 del C.G.P y conforme a derecho, realice todas las acciones legales pertinentes en beneficio de nuestros intereses.



Ruego reconocer personería a mi apoderado Judicial.

Atentamente;

Carmen Alicia P

CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFIÑO,
C.C

Acepto

CARLOS ADOLFO ORDÓÑEZ SALAZAR
C.C 1.144.027.847
TP 233.487 del C.S.J

PRESENTACION PERSONAL Y
RECONOCIMIENTO
LA NOTARIA UNICA DE TUMACO-NARIÑO
CERTIFICA

Este documento dirigido a Carmen Alicia Tolosa
Fue presentado personalmente
quien se identificó con la cédula de ciudadanía N° 27122585
y con la tarjeta profesional N° 04-DIC-2017
y manifestó que reconoce expresamente su contenido y que la firma
que en él aparece es la suya.
En consecuencia, ante notario y estampó la huella de su dedo
Índice derecho en la parte inferior.

(La certificación de este documento tiene valor de fe pública)

Carmen Alicia Tolosa

Elsa Mineya Salazar Rodríguez
Notaria





Señores

H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE ORALIDAD.

– REPARTO –

Cali

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

MAYELI TUFIÑO PALACIOS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **AFFECTADA PRINCIPAL**, por medio del presente escrito me permito manifestar a usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** en calidad de apoderado principal, abogado titulado con TP 233.487 del C.S.J, para que en mi nombre y representación inicien y lleven hasta su terminación demanda de reparación directa que regula el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes, en contra del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE, o quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, con el objeto de que se declare administrativamente responsable y en consecuencia se conde a pagar el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios INMATERIALES, MATERIALES, FISIOLÓGICOS, DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, DAÑO A LA SALUD, que se me ocasionaron en hechos ocurridos el día **06 DE NOVIEMBRE DE 2016**, en la CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, como consecuencia de la falla en servicio Estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

El profesional del Derecho **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** queda en orden facultado para, notificarse, recibir, cobrar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, **CONCILIAR** aún sin mi presencia. SOLICITAR copias de historia clínicas, podrá solicitar registros civiles, podrá solicitar cualquier clase de documentos, podrá incoar las pretensiones correspondientes en derecho, solicitar daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales y todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y

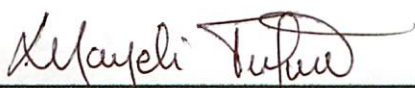
Abogado
Carlos Ordoñez Salazar



para que con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la entidad condenada 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 demanda, tachar testigos, instaurar proceso ejecutivo, sustituir, reasumir el mandato y en general las facultades previstas para los apoderados en el artículo 70 del C.P.C o el artículo 77 del C.G.P y conforme a derecho, realice todas las acciones legales pertinentes en beneficio de nuestros intereses.

Ruego reconocer personería a mi apoderado Judicial.

Atentamente;


MAYELI TUFIÑO PALACIOS
C.C 27.126.723

Acepto


CARLOS ADOLFO ORDÓÑEZ SALAZAR
C.C 1.144.027.847
TP 233.487 del C.S.J

Abogado
Carlos Ordóñez Salazar

2007

Grupo Financiero

para que con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la entidad condenada 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 demandada, tachar testigos, instaurar proceso ejecutivo, sustituir, rescribir el mandato y en general las facultades previstas para los apoderados en el artículo 70 del C.P.C. o el artículo 77 del C.G.P. y conforme a derecho, realice todas las acciones legales pertinentes en beneficio de nuestros intereses.

Ruego reconocer personería a mi apoderado Judicial.

Atentamente;

Mayeli Tufiño Palacios
 MAYELI TUFIÑO PALACIOS
 C.C. 27.128.723

Acepto

Carlos Adolfo Ordóñez Salazar
 CARLOS ADOLFO ORDÓÑEZ SALAZAR
 C.C. 1.144.027.847
 TP 233.487 del C.S.J.



Notaría Diecisiete (17) del Círculo de Cali
Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.
Teléfonos: 485 19 98- 485 14 56 FAX: 4851409 Santiago de Cali.
Correo electrónico notaria17cali@yahoo.es.



N17 NOTARÍA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARÍA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARÍA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17

03 459742

**NOTARÍA DIECISIETE
DEL CÍRCULO DE CALI**

**DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y
RECONOCIMIENTO**

Ante el Despacho de la Notaría Diecisiete del Círculo de Cali
(Valle), compareció:

MAYELI TUFIÑO PALACIOS

Quien se identificó con documento de Identidad:



C.C 27.126.723

Y declaró que el escrito que antecede fue
presentado personalmente, quien además
declaró que su contenido es cierto y que la
firma y huella que en él aparecen son suyas.

El día 30/11/2016 a las 01:05 p.m.





El Compareciente

ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CÍRCULO DE CALI
Calle 70 Carrera 1 CC. La 14 de Calima semisotano
Tels. 485 19 98- 485 14 56 - notaria17cali@yahoo.es

N17 NOTARÍA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARÍA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARÍA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17

Funcionario: FRANCISCO JAVIER GIRALDO GUTIERREZ



NOTARÍA DIECISIETE
DEL CÍRCULO DE CALI
ESPACIO EN BLANCO

NOTARÍA DIECISIETE
DEL CÍRCULO DE CALI
ESPACIO EN BLANCO

Esta hoja de papel de Seguridad Notarial hace parte poder especial, suscrito por MAYELI TUFIÑO PALACIOS, folios 2, el 30/11/2016.


ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CÍRCULO DE CALI

474

21



Señores

H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE ORALIDAD.

– REPARTO –

Cali

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

RONALD ANDRES PAI TUFÍÑO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HIJO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **SOBRINO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, SANTOS MABEL TUFÍÑO PALACIOS**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANA DE LA AFECTADA PRINCIPAL, IRENE ELIZABETH TUFÍÑO PALACIOS**, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANA DE LA AFECTADA PRINCIPAL, OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO** mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **MADRE DE LA AFECTADA PRINCIPAL, PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIO**, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR**, mayor de edad, identificada como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **TERCERA AFECTADA DE LA AFECTADA PRINCIPAL, YANIER TUFÍÑO CASTILLO**, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **SOBRINO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS**, mayor de edad, identificado como

Abogado
Carlos Ordóñez Salazar





Señores
H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL
- REPARTO -
Cali

EN BLANCO

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

RONALD ANDRES PAI TUFINO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de HILO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, CARLOS FELIPE TUFINO PALACIOS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad DE SOBRINO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, SANTOS MABEL TUFINO PALACIOS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANA DE LA AFECTADA PRINCIPAL, IRENE ELIZABETH TUFINO PALACIOS, mayor de edad, identificadas como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANA DE LA AFECTADA PRINCIPAL, OSCAR JAVIER TUFINO PALACIOS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFINO mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de MADRE DE LA AFECTADA PRINCIPAL, PABLO ANDRES TUFINO PALACIO, mayor de edad, identificadas como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de LA AFECTADA PRINCIPAL, DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, mayor de edad, identificadas como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de TERCERA AFECTADA DE LA AFECTADA PRINCIPAL, YANIER TUFINO CASTILLO, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de SOBRINO DE LA AFECTADA PRINCIPAL, LUIS FRANCISCO TUFINO PALACIOS, mayor de edad, identificado como

EN BLANCO



aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANO DE LA AFECTADA PRINCIPAL**, por medio del presente escrito me permito manifestar a usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** en calidad de apoderado principal, abogado titulado con TP 233.487 del C.S.J, para que en NUESTRO NOMBRE y REPRESENTACIÓN INICIE y lleven hasta su terminación demanda de reparación directa que regula el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes, en contra del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE, o quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, con el objeto de que se declare administrativamente responsable y en consecuencia se conde a pagar el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios INMATERIALES, MATERIALES, FISIOLÓGICOS, DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, DAÑO A LA SALUD, que se me ocasionaron en hechos ocurridos el día 06 DE NOVIEMBRE DE 2016, en la CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, como consecuencia de la falla en servicio Estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

El profesional del Derecho **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** queda en orden facultado para, notificarse, recibir, cobrar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, **CONCILIAR** aún sin mi presencia. SOLICITAR copias de historia clínicas, podrá solicitar registros civiles, podrá solicitar cualquier clase de documentos, podrá incoar las pretensiones correspondientes en derecho, solicitar daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales y todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para que con este mismo poder, podrá instaurar medidas cautelares y demanda ejecutiva, formular solicitud ante la tesorería de la entidad condenada 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 demanda, tachar testigos, instaurar proceso ejecutivo, sustituir, reasumir el

Abogado
Carlos Ordoñez Salazar





aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de HERMANO DE LA AFECTADA, por medio del presente escrito me permito manifestar el otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR en calidad de apoderado principal, abogado titulado con TP 233.487 del C.S.J., para que en NUESTRO NOMBRE Y REPRESENTACIÓN INICIE Y lleve hasta su terminación demanda de reparación directa que regula el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes, en contra del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE, o quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisión de la demanda, con el objeto de que se declare administrativamente responsable y en consecuencia se condene a pagar el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios INMATERIALES, MATERIALES, FISIOLOGICOS, DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, DAÑO A LA SALUD, que se me ocasionaron en hechos ocurridos el día 06 DE NOVIEMBRE DE 2016, en la CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, como consecuencia de la falla en servicio Estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

El profesional del Derecho CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR queda en orden facultado para, notificar, recibir, copiar, desistirse, transigir, sustituir, resumir, CONCILIAR aún sin mi presencia, SOLICITAR copias de historia clínica, podrá solicitar cualquier clase de documentos, podrá incoar las pretensiones correspondientes en derecho, solicitar daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales y todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para que con este mismo poder, podrá instaurar medidas cautelares y demanda ejecutiva, formular solicitud ante la tesorería de la entidad condenada 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 cancelarán las sumas a que fuere condenada la entidad demanda, tachar testigos, instaurar proceso ejecutivo, sustituir, resumir el

EN BLANCO



mandato y en general las facultades previstas para los apoderados en el artículo 70 del C.P.C o el artículo 77 del C.G.P y conforme a derecho, realice todas las acciones legales pertinentes en beneficio de nuestros intereses.

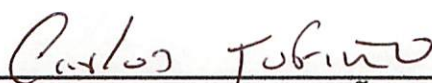
En tal virtud, solicito al H. Señor Juez (a) reconocerle personería jurídica a mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.

Atentamente;



RONALD ANDRES PAI TUFINO
C.C
1'144 096 116 Cali

Atentamente;



CARLOS FELIPE TUFINO PALACIOS
C.C 1.123.332.627

Atentamente;

SANTOS MABEL TUFINO PALACIOS
C.C

Alegado
Carlos Ordoñez Salazar



NOTARÍA PRI
BUENOS AIRES

En tal virtud, solicito al H. Señor Juez (a) reconozca la personalidad jurídica a
mi apoderado en los términos y para los efectos del presente poder.
intereses.
facilita todas las acciones legales
Artículo 70 del C.P.C. o el artículo 77 del C.P.C. a derecho,
y en general las facultades previstas para los apoderados en el

EN BLANCO

Atentamente;

RONALD ANDRÉS PAI TUFINO
C.C.

Atentamente;

CARLOS FELIPE TUFINO PALACIOS
EN BLANCO

Atentamente;

SANTOS MABEL TUFINO PALACIOS
C.C.



Atentamente;

Irene Elizabeth Tufiño Palacios
IRENE ELIZABETH TUFÍÑO PALACIOS
C.C 27124.4023/ser

Atentamente;

Oscar Javier Tufiño
OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS,
C.C 87434039

Atentamente;

CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO
C.C

Atentamente;

Pablo Andres Tufiño P.
PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIO
C.C 1085911103

Abogado
Carlos Ordóñez Salazar



NOTARÍA PR
BUGALVA

REPÚBLICA DE
NOTARIA

Atentamente;

EN BLANCO

Atentamente;

OSCAR JAVIER TUÑO PALACIOS,
C.C.

Atentamente;

CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUÑO
C.C.

Atentamente;

EN BLANCO

PABLO ANDRÉS TUÑO PALACIOS
C.C.



Atentamente;

Donna Lucia López Cortazar.

DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR

C.C 67028509.

Atentamente;

Yanier Tufino C.

YANIER TUFINO CASTILLO,

C.C 1144024642

Atentamente;

J F: Tufino P.

LUIS FRANCISCO TUFINO PALACIOS

C.C

87431.938 de B/005(X)

Acepto

CARLOS ADOLFO ORDÓÑEZ SALAZAR

C.C 1.144.027.847

TP 233.487 del C.S.J

Abogado
Carlos Ordóñez Salazar



EN BLANCO

DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR
C.C. 67.028.509

18 NOTARIA DIECIOCHO DE CALI
DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO
NOTARIA
02/12/2016

comparecio ante mi,
CLARA INES GUTIERREZ DE PENAGOS
NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE CALI- ENCARGADA
concurriendo a la sede notarial, quien dijo llamarse :
DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR
y se identificó con :
C.C. 67.028.509

y manifestó que el anterior documento es cierto y
verdadero y que la firma y la huella que
aparecen son suyas:

Donna Lopez C.
El Declarante

Huella Índice
Derecho

CLARA INES GUTIERREZ DE PENAGOS
NOTARIA 18 DEL CIRCULO DE CALI- ENCARGADA
CAROLINA MARIN VARGAS

NOTARIA ENCARGADA
Departamento del Valle del Cauca

NOTARI
BUG

EN BLANCO

CARLOS ADOLFO ORDÓÑEZ SALAZAR
C.C. 1.144.027.847
TP 233.487 del C.S.J



Notaría Diecisiete (17) del Círculo de Cali
Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.
Teléfonos: 485 19 98- 485 14 56 FAX: 4851409 Santiago de Cali.
Correo electrónico notaria17cali@yahoo.es.

N17/ NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17/ NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17/ NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17/

03

459744



DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y

RECONOCIMIENTO

Ante el Despacho de la Notaría Diecisiete del Círculo de Cali (Valle), compareció:

OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS

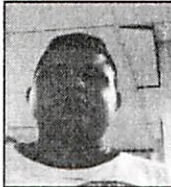
Quien se identificó con documento de Identidad:



C.C. 87.434.039

Y declaró que el escrito que antecede fue presentado personalmente, quien además declaró que su contenido es cierto y que la firma y huella que en él aparecen son suyas.

El día 30/11/2016 a las 13:11



Oscar Javier Tufiño
El Compareciente

ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CÍRCULO DE CALI
Calle 70 Carrera 1 CC. La 14 de Calima semisotano
Tels. 485 19 98- 485 14 56 - notaria17cali@yahoo.es

Funcionario: FRANCISCO JAVIER GIRALDO GUTIERREZ

N17/ NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17/ NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17/ NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17/

03

459744



DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y

RECONOCIMIENTO

Ante el Despacho de la Notaría Diecisiete del Círculo de Cali (Valle), compareció:

CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS

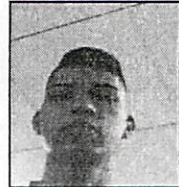
Quien se identificó con documento de Identidad:



C.C. 1.123.332.627

Y declaró que el escrito que antecede fue presentado personalmente, quien además declaró que su contenido es cierto y que la firma y huella que en él aparecen son suyas.

El día 30/11/2016 a las 13:11



Carlos Tufiño
El Compareciente

ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CÍRCULO DE CALI
Calle 70 Carrera 1 CC. La 14 de Calima semisotano
Tels. 485 19 98- 485 14 56 - notaria17cali@yahoo.es

Funcionario: FRANCISCO JAVIER GIRALDO GUTIERREZ

Esta hoja de papel de Seguridad Notarial hace parte del Contrato de arrendamiento, suscrito por OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS y CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, folios 5, el 30/11/2016.

ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CÍRCULO DE CALI

EN BLANCO

14.10

14.10

EN BLANCO

NOTA
BU



DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL



9960

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el treinta (30) de noviembre de dos mil dieciséis (2016), en la Notaría Diecinueve (19) del Circuito de Cali, compareció:

LUIS FRANCISCO TUFIÑO PALACIOS, quien exhibió la cédula de ciudadanía / NUIP #0087431938, presentó personalmente el documento dirigido a H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRUITO DE ORALIDAD DE CALI - PODER ESPECIAL y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

L. F. Tufiño P.

----- Firma autógrafa -----



7kihrk88yt4r
30/11/2016 - 16:38:12

RONALD ANDRES PAI TUFIÑO, quien exhibió la cédula de ciudadanía / NUIP #1144096116, presentó personalmente el documento dirigido a H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRUITO DE ORALIDAD DE CALI - PODER ESPECIAL y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

Ronald Paz

----- Firma autógrafa -----



2ylwefal7kbp
30/11/2016 - 16:38:56

Conforme al Artículo 18 del Decreto Ley 019 de 2012, los comparecientes fueron identificados a través de autenticación biométrica, mediante cotejo de su huella dactilar contra la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

PRIMERA
VALLE

Miriam Quintero Vélez



MIRIAM QUINTERO VÉLEZ
Notaria diecinueve (19) del Circuito de Cali - Encargada



Notaría
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO

ANTE EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DE BUGA, COMPARECÍO
Irene Elizabeth Tufino Palacios
quien exhibió la C.C.: 27.124.402 Barbacoas

Y DECLARA QUE EL CONTENIDO DEL PRESENTE DOCUMENTO ES
CIERTO Y QUE LA FIRMA Y HUELLA AQUÍ IMPRESAS SON SUYAS

En constancia se firma hoy: 01 DIC 2016

El compareciente:

Irene Elizabeth Tufino
FIRMA

El Notario:

Miguel Alfredo Ledesma Chavarro
Notario 1º de Guadalajara de Buga, Valle

**NOTARÍA PRIMERA
BUGA VALLE**



Octn. 2150/95
Ley 448/98
Art. 11 Y55 Ley 962/05
(Antitramites)

Miguel Alfredo Ledesma Chavarro
Notario 1º - Buga

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARÍA DIECINUEVE DE CALI
AUTENTICACIÓN Y RECONOCIMIENTO

En Cali a 10 DIC 2016
compareció ante el Notario Diecinueve de esta Ciudad
Pablo Andrés Tufino Palacios
a quien identifiqué con C.C. No. 100941108
expedida en Ipiales y manifestó que el
anterior documento es cierto y que la firma y
huella que aparecen al pie, son suyas

COMPARECIENTE:

Pablo Tufino

RUBÉN FELIPE LAGAREJO RIVAS
Notario Diecinueve de Cali

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





DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



10320

En la ciudad de Cali, Departamento de Valle, República de Colombia, el diez (10) de diciembre de dos mil dieciséis (2016), en la Notaría Diecinueve (19) del Circuito de Cali, compareció:

YANIER TUFIÑO CASTILLO, quien exhibió la cédula de ciudadanía / NUIP #1144024642, presentó personalmente el documento dirigido a JUEZ ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE ORALIDAD - PODER ESPECIAL y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.



----- Yanier Tufiño C. -----
Firma autógrafa -----

38p0wqzm13q4
10/12/2016 - 11:08:50

Conforme al Artículo 18 del Decreto Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado a través de autenticación biométrica, mediante cotejo de su huella dactilar contra la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.



RUBEN FELIPE LAGAREJO RIVAS
Notario diecinueve (19) del Circuito de Cali



Señores

H. JUEZ (A) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO DE ORALIDAD.

– REPARTO –

Cali

REF: PODER ESPECIAL AMPLIO Y SUFICIENTE

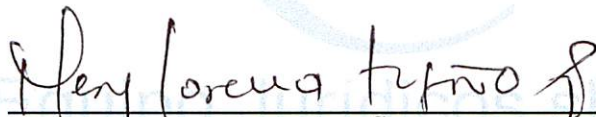
MERY LORENA TUFIÑO PALACIOS, mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, actuando en nombre propio en calidad de **HERMANA DE LA AFECTADA PRINCIPAL**, por medio del presente escrito me permito manifestar a usted que otorgo poder especial, amplio y suficiente al Dr. **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** en calidad de apoderado principal, abogado titulado con TP 233.487 del C.S.J, para que en mi nombre y representación inicien y lleven hasta su terminación demanda de reparación directa que regula el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes, en contra del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE, o quien haga sus veces al momento de la notificación del auto admisorio de la demanda, con el objeto de que se declare administrativamente responsable y en consecuencia se conde a pagar el reconocimiento y pago de la indemnización de perjuicios INMATERIALES, MATERIALES, FISIOLÓGICOS, DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN, DAÑO A LA SALUD, que se me ocasionaron en hechos ocurridos el día **06 DE NOVIEMBRE DE 2016**, en la CIUDAD DE SANTIAGO DE CALI, como consecuencia de la falla en servicio Estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

El profesional del Derecho **CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR** queda en orden facultado para, notificarse, recibir, cobrar, desistir, transigir, sustituir, reasumir, **CONCILIAR** aún sin mi presencia. SOLICITAR copias de historia clínicas, podrá solicitar registros civiles, podrá solicitar cualquier clase de documentos, podrá incoar las pretensiones correspondientes en derecho, solicitar daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales y

todos los documentos tendientes a la defensa de mis legítimos intereses y para que con este mismo poder, formular solicitud ante la tesorería de la entidad condenada 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 demanda, tachar testigos, instaurar proceso ejecutivo, sustituir, reasumir el mandato y en general las facultades previstas para los apoderados en el artículo 70 del C.P.C o el artículo 77 del C.G.P y conforme a derecho, realice todas las acciones legales pertinentes en beneficio de nuestros intereses.

Ruego reconocer personería a mi apoderado Judicial.

Atentamente;


MERY LORENA TUFÍÑO PALACIOS,
C.C
66'923 494

Acepto


CARLOS ADOLFO ORDÓÑEZ SALAZAR
C.C 1.144.027.847
TP 233.487 del C.S.J



[Faint, illegible handwriting in the center of the page]

[Faint, illegible handwriting at the bottom of the page]

METRA 17
 ALBERTA METRO METRO
 MET # 6123.71-4
 FREEMAN CORP.
 14 JALING STREET
 TEL 606147 606172

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{8}$
 3. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{16}$
 4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8} = \frac{1}{16}$
 5. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8} = \frac{1}{32}$
 6. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{8} = \frac{1}{64}$
 7. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{16} = \frac{1}{32}$
 8. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{16} = \frac{1}{64}$
 9. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{16} = \frac{1}{128}$
 10. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{32} = \frac{1}{64}$
 11. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{32} = \frac{1}{128}$
 12. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{32} = \frac{1}{256}$
 13. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{64} = \frac{1}{32}$
 14. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{64} = \frac{1}{256}$
 15. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{64} = \frac{1}{512}$
 16. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{128} = \frac{1}{64}$
 17. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{128} = \frac{1}{512}$
 18. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{128} = \frac{1}{1024}$
 19. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{256} = \frac{1}{128}$
 20. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{256} = \frac{1}{1024}$
 21. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{256} = \frac{1}{2048}$
 22. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{512} = \frac{1}{256}$
 23. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{512} = \frac{1}{2048}$
 24. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{512} = \frac{1}{4096}$
 25. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1024} = \frac{1}{512}$
 26. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1024} = \frac{1}{4096}$
 27. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{1024} = \frac{1}{8192}$
 28. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2048} = \frac{1}{1024}$
 29. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2048} = \frac{1}{512}$
 30. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{2048} = \frac{1}{16384}$
 31. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4096} = \frac{1}{2048}$
 32. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4096} = \frac{1}{1024}$
 33. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{4096} = \frac{1}{32768}$
 34. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8192} = \frac{1}{4096}$
 35. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8192} = \frac{1}{2048}$
 36. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{8192} = \frac{1}{65536}$
 37. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{16384} = \frac{1}{8192}$
 38. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{16384} = \frac{1}{4096}$
 39. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{16384} = \frac{1}{131072}$
 40. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{32768} = \frac{1}{16384}$
 41. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{32768} = \frac{1}{8192}$
 42. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{32768} = \frac{1}{262144}$
 43. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{65536} = \frac{1}{32768}$
 44. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{65536} = \frac{1}{16384}$
 45. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{65536} = \frac{1}{524288}$
 46. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{131072} = \frac{1}{65536}$
 47. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{131072} = \frac{1}{32768}$
 48. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{131072} = \frac{1}{1048576}$
 49. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{262144} = \frac{1}{131072}$
 50. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{262144} = \frac{1}{65536}$
 51. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{262144} = \frac{1}{2097152}$
 52. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{524288} = \frac{1}{262144}$
 53. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{524288} = \frac{1}{131072}$
 54. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{524288} = \frac{1}{4194304}$
 55. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1048576} = \frac{1}{524288}$
 56. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1048576} = \frac{1}{262144}$
 57. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{1048576} = \frac{1}{8388608}$
 58. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2097152} = \frac{1}{1048576}$
 59. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2097152} = \frac{1}{524288}$
 60. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{2097152} = \frac{1}{16777216}$
 61. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4194304} = \frac{1}{2097152}$
 62. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4194304} = \frac{1}{1048576}$
 63. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{4194304} = \frac{1}{33554432}$
 64. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{8388608} = \frac{1}{4194304}$
 65. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{8388608} = \frac{1}{2097152}$
 66. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{8388608} = \frac{1}{65536000}$
 67. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{16777216} = \frac{1}{8388608}$
 68. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{16777216} = \frac{1}{4194304}$
 69. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{16777216} = \frac{1}{134217728}$
 70. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{33554432} = \frac{1}{16777216}$
 71. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{33554432} = \frac{1}{8388608}$
 72. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{33554432} = \frac{1}{268435328}$
 73. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{65536000} = \frac{1}{32768000}$
 74. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{65536000} = \frac{1}{16384000}$
 75. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{65536000} = \frac{1}{524288000}$
 76. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{134217728} = \frac{1}{67108864}$
 77. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{134217728} = \frac{1}{33554432}$
 78. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{134217728} = \frac{1}{1073742080}$
 79. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{268435328} = \frac{1}{134217664}$
 80. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{268435328} = \frac{1}{67108832}$
 81. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{268435328} = \frac{1}{2147143680}$
 82. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{524288000} = \frac{1}{262144000}$
 83. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{524288000} = \frac{1}{131072000}$
 84. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{524288000} = \frac{1}{4194304000}$
 85. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{1073742080} = \frac{1}{536871040}$
 86. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{1073742080} = \frac{1}{268435520}$
 87. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{1073742080} = \frac{1}{8451836800}$
 88. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2147143680} = \frac{1}{1073571840}$
 89. $\frac{1}{4} \times \frac{1}{2147143680} = \frac{1}{536785920}$
 90. $\frac{1}{8} \times \frac{1}{2147143680} = \frac{1}{17023036800}$
 91. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4194304000} = \frac{1}{20$

1. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 2. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 3. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 4. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 5. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 6. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 7. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 8. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 9. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$
 10. $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

$$\frac{1}{2} + \frac{1}{2} = \frac{2}{2} = 1$$


ASOCIACIÓN NACIONAL DE EDITORES
LIBROS
ESPACIO EN BLANCO

NOTARÍA DIECISIETE
DEL CÍRCULO DE CALI
ESPACIO EN BLANCO

N17 NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI N17 NOTARIA DIECISIETE DEL CÍRCULO DE CALI

 **N17**
NOTARÍA DIECISIETE
DEL CÍRCULO DE CALI

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL Y

RECONOCIMIENTO

Ante el Despacho de la Notaria Diecisiete del Círculo de Cali
(Valle), compareció:

MERY LORENA TUFIÑO PALACIOS

Quien se identificó con documento de Identidad:



C.C. 66.923.494

Y declaró que el escrito que antecede fue presentado personalmente, quien además declaró que su contenido es cierto y que la firma y huella que en él aparecen son suyas.

El día 30/11/2016 a las 01:16 p.m.

El Compareciente

El Compareciente Henry Toranzo Alfaro

ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CIRCULO DE CALI
Calle 70 Carrera 1 CC. La 14 de Calima semisotano
Tels.485 19 98- 485 14 56 - notaria17cali@yahoo.es

Funcionario: FRANCISCO JAVIER GIRALDO GUTIERREZ

Esta hoja de papel de Seguridad Notarial hace parte poder especial, suscrito por MERY LORENA TUFIÑO PALACIOS, folios 2, el 30/11/2016.

ALBERTO MONTOYA MONTOYA
NOTARIO 17 DEL CIRCULO DE CALI

5

1111

1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.126.723

TUFIÑO PALACIOS

APELLIDOS

MAYELI

NOMBRES

REPUBLICA DE
COLOMBIA



Mayeli Tufiño P

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1982

BARBACOAS
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

31-JUL-2000 BARBACOAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2301600-00174465-F-0027126723-20090901

0015619483A 3

27166624



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



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NUIP

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial **4 4062730**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código 1 2 3	
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - NARIÑO - BARBACOAS							

Datos del Inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
TUFIÑO		PALACIOS	
Nombre(s)			
MAYELI			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 1 9 8 2	Mes E N E	Día 2 0	FEMENINO
		0	+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - NARIÑO - BARBACOAS			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CEDULA DE CIUDADANIA 27.126.723	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
PALACIOS CABEZAS CARMEN ALICIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 27.122.585 DE BARBACOAS	COLOMBIANA

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
TUFIÑO LAUREANO ERASMO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 13.001.115 DE BARBACOAS	COLOMBIANA

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
PALACIOS CABEZAS CARMEN ALICIA	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 27.122.585 DE BARBACOAS	<i>Carmen Alicia Palacios</i>

Datos Primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 1 1 Mes N O V Día 2 9	<i>[Firma]</i> LUCIA QUINONES SANCHEZ
	Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS	
EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS	
CERTIFICA	
QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO FOLIO DE ESTA NOTARIA, Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2a/76)	
BARBACOAS	NOTARIA
<i>[Firma]</i>	2016 NOV. 25
EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS	



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCUITO DE BARCELONA

CERTIFICA

QUE EL PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE JUSTICIA DE BARCELONA

HA DELEGADO EN MI PERSONA LA FIRMA DE LOS ACTOS

QUE SE REALICEN EN SU NOMBRE Y QUE EL SUBSCRITO HA DELEGADO

EN MI PERSONA LA FIRMA DE LOS ACTOS QUE SE REALICEN

EN SU NOMBRE Y QUE EL SUBSCRITO HA DELEGADO EN MI PERSONA

LA FIRMA DE LOS ACTOS QUE SE REALICEN EN SU NOMBRE

Y QUE EL SUBSCRITO HA DELEGADO EN MI PERSONA LA FIRMA

DE LOS ACTOS QUE SE REALICEN EN SU NOMBRE

Y QUE EL SUBSCRITO HA DELEGADO EN MI PERSONA LA FIRMA



[Handwritten signature]

NOTARIA
SOL 100 21

56169450

Indicativo Serial **56169450**

EL NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE BARBACOAS



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS
CERTIFICA
QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL
QUE APARECE EN EL TOMO _____ FOLIO _____
DE ESTANOTARIA Y QUE EL SURCORTO HA TENIDO A LA VISTA
AVISO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2478)

[Handwritten signature]

BARBACOAS

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS

NOTARIO
2014 JUN 28

Santos Mabel Tufiño Palacios.

En la República de Colombia Departamento de Magdalena
Municipio de Barbacoas a once (11)
(Corregimiento, vereda, Inspección)
del mes de mayo de mil novecientos setenta y siete (1977)
se presentó Lanceo Erasmo Tufiño identificado con C.C. 13001115 de Iquibá
(Nombre del declarante)
domiciliado en Barbacoas y declaró

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta Notaría, Registraduría, Alcaldía etc.
que el día siete (7) del mes de mayo de mil novecientos setenta y siete (1977)
nació en el Municipio de Barbacoas Departamento de Magdalena
República de Colombia un niño de sexo masculino
a quien se le ha dado el nombre de Santos mabeli

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento 12 y 30 p.m. lugar Barrio La Loma
Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda.
Nombre de la madre Carmen Gloria Palacios Cabezas
identificada con C.C. 27122585 de profesión Institutora
de nacionalidad colombiana y estado civil casada
Nombre del padre Lanceo Erasmo Tufiño
La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los artículos 53 y 54 del Decreto 1260/70
identificado con C.C. 13001115 de profesión G. Vendedor
de nacionalidad colombiana y estado civil casado
Certificó el nacimiento Odilia Castillo (Cherán) Licencia No.
Nombre del médico - enfermera
o los testigos Juan Tufiño y Sofía Arriola
(Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)
quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento de Santos mabeli
El denunciante Amor Tufiño
Los testigos Amor Tufiño C. C. No. 5218075 P. 10000 C. C. No. 1895.130 Blanca
A falta de certificado médico o de enfermera.
El funcionario que autoriza el registro E. Tufiño

FIRMA Y SELLO

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS

CERTIFICA

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 72 FOLIO 416

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley 75 de 1958, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural y para todos los efectos LEGALES (LEY 2a/76)

NOTARIA BARBACOAS

Firma del padre que hace el reconocimiento.

2016 NOV. 25

Firma de la madre que hace el reconocimiento.

Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento.

NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

esta
Luis Francisco Fufino

En la República de Colombia Departamento de Nariño

Municipio de Barbacoas

a nueve (9) del mes de Julio de mil novecientos setenta

(1970) se presentó la señora Carmen Alicia Palacios, mayor de

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Barbacoas domiciliada

en Barbacoas y declaró: Que el día diez (10)

del mes de Junio de mil novecientos setenta (1970) siend

9 1/2 de la mañana nació en Casa de Santo Ido de Palacios

(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)
rio (La Soma) del municipio de Barbacoas República de Colombia un niño d

sexo masculino a quien se le ha dado el nombre de Luis Francisco

hijo legítimo del señor Luciano Erasmo Fufino de 25 años de edad

natural de Guachucal República de Colombia de profesión Empleado

y la señora Carmen Alicia P. de Fufino de 21 años de edad, natural de

Barbacoas República de Colombia de profesión O. Domestica siendo

abuelos paternos Miguel Ortega y Estelina Fufino

y abuelos maternos Serael Palacios y Santo Cabezas

Fueron testigos Emilia Villarral de Cuera (Partura)

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Florencio Ortiz 2736437 Barbacoas

(con cédula N°)

El testigo, C. P. Ortiz 2723116 Fco

(con cédula N°)

El testigo, C. P. Ortiz 2723116 Fco

(con cédula N°)

Luis Arboleda

(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

Acta como hijo natural y para constancia firmo.

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL

DE ESTA NOTARIA, Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 28/76)

NOTARIA

2016 NOV. 25

BARBACOAS

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS

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



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

NOTARÍA
CIRCULO DE BARRAGUAN
FOLIO
Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A VISTA
LOS ACTOS LEGALES (LEY 2518)

BARRAGUAN

EL NOTARIO Jefe del CIRCULO DE BARRAGUAN



MERY LORENA TUFINO PALACIOS

En la República de Colombia

Departamento de Nariño

Municipio de Barbacoas

a Reintegro (27)

del mes de julio

de mil novecientos setenta y cuatro (1974)

se presentó Juan Carlos Tufino

(Nombre del declarante)

identificado con C.C. # 13.001.115

domiciliado en Barbacoas

y declaró

SECCION GENERICA

Que para los efectos legales denuncia ante esta

Notaría Pública Unica del Circulo

que el día cinco (5)

del mes de julio

Notaría, Registraduría, Alcaldía, etc.

de mil novecientos setenta y cuatro (1974)

nació en el municipio de Barbacoas

departamento de Nariño

República de Colombia

un niño de sexo femenino

a quien se le ha dado el nombre de Mery Lorena

SECCION ESPECIFICA

Hora de nacimiento ocho (8) p.m.

lugar Barrio La Loma

Nombre de la madre

Concepción Alicia Palacios

Dirección de la Casa, Hospital, Barrio, Vereda.

Identificada con

C.C. # 27.122.585

de profesión

Institutora

de nacionalidad

colombiana

y estado civil

casada

Nombre del padre

Juan Carlos Tufino

La anotación del nombre del padre está sujeta a lo dispuesto en los Art. 53 y 54 del Decreto 1260/70

Identificado con

C.C. # 13.001.115

de profesión

Empleado

de nacionalidad

colombiana

y estado civil

casado

Certificó el nacimiento

Edulvia Chirinos (Cartón)

Licencia No.

o los testigos

Victor C. Arango

Y Luis E. Guevara R.

(Cuando no se presenta certificado - Art. 49 Decreto 1260/70)

quienes suscriben la presente Acta para acreditar el nacimiento

El denunciante

Mery Lorena

Los testigos

A falta de certificado Médico o de enfermera.

C.C. No.

3.218.651

C.C. No.

155440

El funcionario que autoriza el registro



DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO

Para efectos del artículo 2o. de la Ley 45 de 1936, subrogado por el artículo 1o. de la Ley 75 de 1968, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi 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



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

10111017

IDENTIFICACION No.

1	Parte básica	2	Parte compl
8	0	0	1 2 1

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
	NOTARIA	BARBACOAS	

SECCION GENERAL			
INSCRITO	6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
	TUFILLO	PALACIOS	OSCAR JAVIER
9 Masculino o Femenino	10	FECHA DE NACIMIENTO	11 Día 12 Mes 13 Año
MASCULINO	Masculino ☒ Femenino ☐	21	ENERO 1.980
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio	
COLOMBIA	NARIÑO	BARBACOAS	

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora	
	CASA DE HABITACION	7 A	
MADRE	19 Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq, etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento	21 No. licencia
	DE BAPTISMO	ODOLIA CAICEDO	
	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres	24 Edad actual
	PALACIOS CABEZAS	CARMEN ALICIA	84
PADRE	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad	27 Profesión u oficio
	CC.# 27.122.585 de BARBACOAS	COLOMBIANA	INSTITUTORA
	28 Apellidos	29 Nombres	30 Edad actual
	TUFILLO	LAUREANO ERASMO	89
	31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad	33 Profesión u oficio
	CC.# 13.001.115 de IPIALES	COLOMBIANO	AG. PONTAL

UN-TE	34 identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)	
	CC.# 27.122.585 DE BARBACOAS	<i>Carmen Alicia P. de Tufillo</i>	
TESTIGO	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre	
	BARRIO LA LOMA	CARMEN ALICIA P. DE TUFILLO	
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)	
TESTIGO	40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre	
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)	
FECHA DE INSCRIPCION	44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre	
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		46 Día 47 Mes 48 Año	
		23 AGOSTO 1.985	



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL QUE APARECE INSCRITO AL TOMO _____ FOLIO _____ DE ESTA NOTARIA, Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2a/76)

NOTARIA
2016 NOV. 25

EL NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS



EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO



REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro
13314218

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
880801	

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.) NOTARIA UNICA.	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría BARBACOAS NARIÑO.	5 Código
------------------------	--	---	----------

SECCION GENERAL			
INSCRITO	6 Primer apellido TUFIÑO.	7 Segundo apellido PALACIO.	8 Nombres PABLO ANDRES.
SEXO	9 Masculino o Femenino MASCULINO.	10 Masculino ☒ Femenino ☐	FECHA DE NACIMIENTO
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País COLOMBIA.	15 Departamento, Int., o Com. NARIÑO.	16 Municipio BARBACOAS.
		11 Día 1º	12 Mes AGOSTO.
			13 Año 1.988

SECCION ESPECIFICA			
DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento CASA DE HABITACION.	18 Hora 8.30.AM	
	19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) PARTERA.....	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento FLORALBA PONCE.....	21 No. licencia
MADRE	22 Apellidos (de soltera) PALACIOS CABEZAS.....	23 Nombres CARMEN ALICIA.....	24 Edad actual 36
	25 Identificación (clase y número) C.C. 27'122.585 DE BARBACOAS.....	26 Nacionalidad COLOMBIANA....	27 Profesión u oficio EDUCADORA.....
PADRE	28 Apellidos TUFIÑO	29 Nombres LAURENO ERASMO.....	30 Edad actual 40
	31 Identificación (clase y número) C.C. 13'001.115 DE IPIALES.....	32 Nacionalidad COLOMBIANO....	33 Profesión u oficio EMPLEADO.....

CIANTE	34 identificación (clase y número) C.C. 27'122.585 DE BARBACOAS?.....	35 Firma (autógrafa) <i>Carmen Alicia Palacios</i>
	36 Dirección postal y municipio CALLE NUEVA.....	37 Nombre: CARMEN ALICIA PALACIOS.....
TESTIGO	38 identificación (clase y número) C.C. 27'1222.615 DE BARBACOAS.....	39 Firma (autógrafa) <i>Isenia Quinones</i>
	40 Domicilio (Municipio) CALLE ASEQUIA ARRIBA.....	41 Nombre: ISMENIA QUINONES.....
TESTIGO	42 identificación (clase y número) C.C. 5'222.028 DE BARBACOAS.....	43 Firma (autógrafa) <i>Neftali Angulo</i>
	44 Domicilio (Municipio) GUAYABAL.....	45 Nombre: NEFTALI ANGULO.....
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
	46 Día 30	47 Mes AGOSTO.
	48 Año 1.988	49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro <i>Lucia Quinones Sanchez</i>

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

CIRCULO DE BARBACOAS

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL
DE APARECE INSCRITO AL TOMO _____ FOLIO _____
DE ESTA NOTARIA, Y QUE EL SUSCRITO HA TEMIDO A LA VISTA
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2a/76)

NOTARIA
2016 NOV. 25
BARBACOAS

EL NOTARIO ÚNICO DEL CIRCULO DE BARBACOAS



EN BLANCO

EN BLANCO



EN BLANCO

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE BARACOAS
CERTIFICA
QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL
DE APARECE INSCRITO AL TOMO _____ FOLIO _____
Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A VISTA
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS
NOTARIO PUBLICO DEL ESTADO DE BARACOAS



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

NUIP

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

51087832

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	L	2	Y
--	---	---	------------------------------------	--	--	--------	---	---	---

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

COLOMBIA - NARIÑO - BARBACOAS

Datos del inscrito

Primer Apellido PAI				Segundo Apellido TUFIÑO			
Nombre(s) RONALD ANDRES							
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
Año	1	9	9	Mes	M	A	Y
				Día	1	8	
				MASCULINO		O	
						+	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)							
COLOMBIA - NARIÑO - BARBACOAS							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

ESC. PUB. N° 112. Agosto 20/13. - Notaría B/coas.

Número certificado de nacido vivo

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos TUFIÑO PALACIOS MAYELI	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 27,126,723	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos PAI PANTOJA RONALD JOSE	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 87,433,983	Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos TUFIÑO PALACIOS MAYELI	
Documento de identificación (Clase y número) C.C. 27,126,723	Firma <i>[Firma manuscrita]</i>

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 3 Mes A G O Día 2 3

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HARRY T. BENALCAZAR

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

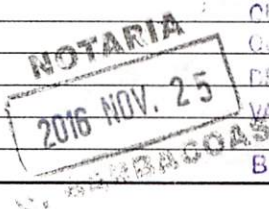
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

Este serial reemplaza al serial 26852786. Se corrige nombre de la madre.



QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL
QUE APARECE INSCRITO AL TOMO _____ FOLIO _____
DE ESTA NOTARIA, Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA
VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES (LEY 2a/76)

BARBACOAS

IMPRESO POR THOMAS GREGG SONS DE COLOMBIA S.A. N° 869.005.080-2 TEL 381.0240

EL NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE BARBACOAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCUITO DE BARBACOS

CERTIFICA

QUE EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE EL ORIGINAL

QUE SE ENCONTRO EN EL TOMO _____ FOLIO _____

ESTABECIENDO Y QUE EL SUSCRITO HA TENIDO A LA VISTA

LOS EFECTOS DE LOS EFECTOS (LEY 2498)

BARBACOS _____

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCUITO DE BARBACOS

NOTARIA
1306 NOV 23

REGISTRO CIVIL
Elsa Mireya
Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA DE TUMACO
12 ENE 2016

ESTE REGISTRO TIENE VIGENCIA
PERMANENTE
ART: 2 - DECRETO 2488 DE 198
Elsa Mireya Salazar Rodríguez
NOTARIA UNICA CIRCULO DE TUMACO



CERTIFICO QUE ESTE DOCUMENTO
ES COPIA DEL ORIGINAL QUE
REPOSA EN ESTA NOTARIA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte complementaria
970115	

23983233

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) NOTARIA UNICA	4 Municipio y Departamento TUMACO . NARIÑO	5 Código 4605
------------------------------	---	---	------------------

SECCION GENERAL

INSCRITO	(6) Primer apellido TUFINO	(7) Segundo apellido PALACIOS. . .	(8) Nombres CARLOS FELIPE. . . .			
SEXO	(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO		FECHA DE NACIMIENTO	(10) Día 15	(11) Mes ENERO	(12) Año 1.997
LUGAR DE NACI- MIENTO	(13) País COLOMBIA	(14) Departamento NARIÑO	(15) Municipio TUMACO . . .			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACI- MIENTO	(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento SIN DATOS. TUMACO	(17) Hora	
	(18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) DECLARACION DOS TESTIGOS. . . DCTO 999/88 ART. PRIMERO 1o.	(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento IRENE ELIZABETH	(20) No. licencia
MADRE	(21) Apellidos (de soltera) TUFIÑO PALACIOS.	(22) Nombres IRENE ELIZABETH	(23) Fecha de nacimiento Escriba al menos 4 dígitos del parte
	(24) Identificación (clase y número) C.C.No. 27.124.402 B/coas.	(25) Nacionalidad COLOMBIANA	(26) Profesión u oficio HOGAR.
PADRE	(27) Apellidos = = = = =	(28) Nombres = = = = =	(29) Fecha de nacimiento Escriba al menos 4 dígitos del nacimiento
	(30) Identificación (clase y número) = = = = =	(31) Nacionalidad = = = = =	(32) Profesión u oficio = = = = =

DENUN- CIANTE	(33) Identificación (clase y número)	(34) Firma (autógrafa)	
	C.C.No.27.124.402 B/coas. . . .	IRENE ELIZABETH TUFINO PALACIOS Irene Elizabeth Tufino Palacios	
TESTIGO	(35) Dirección postal	(36) Nombre	(38) Firma (autógrafa)
	TUMACO	27.124 402 B/coas	Bertha Rocio Quiñones Ortiz
TESTIGO	(37) Identificación (clase y número)	(39) Domicilio (Municipio)	(40) Nombre
	C.C.No.59.669.414 tumaco . .	TUMACO	59-669-414 TCO
TESTIGO	(41) Identificación (clase y número)	(42) Firma (autógrafa)	CARLOS ALBERTO AGUIRRE
	C.C.N .12.900.284 tumaco . .		
FECHA DE INSCRIP- CION	(43) Domicilio (Municipio)	(44) Nombre	Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
	TUMACO		
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)			
(45) Día	(46) Mes	(47) Año	
11	AGOSTO	1.999	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

Forma DA 1910 - 0 VI/77

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efectos del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial en cuya constancia firmo. A los _____ días del mes de _____ de _____

[Firma manuscrita]

Firma del Padre
Nro. Documento de Identidad _____

Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad *131015*

Nombre Completo del Padre _____

Nombre Completo de la Madre _____

Dirección Residencia _____

Dirección Residencia *[Firma manuscrita]*

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento _____

(60) Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento _____

(61) NOTAS

COD. LOS
REPU
REGIS
OFICI
REGIS
CIV
INSCP
SE
LUC
DE N
MIE
DA
D
NA
MIE
MA
PA
DE
CI
TE
TI
F
IN

IDENTIFICACION No. 1
Parte básica 2
38012
8,5,0,7,0,3

REGISTRO DE NACIMIENTO

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

SECCION GENERAL

6 Primer apellido: LÓPEZ
7 Segundo apellido: CORTAZAR
8 Nombres: DONNA LUCIA
9 Sexo: FEMENINO
10 Masculino o Femenino: ☒ Femenino
11 Fecha de nacimiento: 03 JULIO 1985
12 Día: 03 Mes: JULIO Año: 1985
13 País: COLOMBIA
14 Lugar de nacimiento: COLOMBIA
15 Departamento, Int., o Com.: NARIÑO
16 Municipio: PASTO

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE FATIMA
18 Hora: 9.35 A.M.
19 Documento presentado (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO MEDICO
20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento: DR. ALFONSO ORTIZ SEGURA
21 No. licencia: 171
22 Apellidos (de soltera): CORTAZAR JARAMILLO
23 Nombres: MERCEDES EUGENIA
24 Edad actual: 30
25 Identificación (clase y número): C.C.# 34.524.606 de Popayán-Cauca
26 Nacionalidad: COLOMBIANA
27 Profesión u oficio: HOGAR
28 Apellidos: LÓPEZ SEVILLANO
29 Nombres: VICTOR MANUEL
30 Edad actual: 38
31 Identificación (clase y número): C.C.# 10.518.547 de Popayán-Cauca
32 Nacionalidad: COLOMBIANO
33 Profesión u oficio: ABOGADO

DEPUN- CIANTE

34 Identificación (clase y número): C.C.# 10.518.547 de Popayán-Cauca
35 Firma (autógrafa): VICTOR MANUEL LOPEZ SEVILLANO
36 Dirección postal y municipio: CALLE 21 No. 31C-13
37 Nombre: VICTOR MANUEL LOPEZ SEVILLANO
38 Identificación (clase y número):
39 Firma (autógrafa):
40 Domicilio (Municipio):
41 Nombre:
42 Identificación (clase y número):
43 Firma (autógrafa):
44 Domicilio (Municipio):
45 Identificación (clase y número):
46 Fecha de inscripción: 30 JULIO 1985
47 Día: 30 Mes: JULIO Año: 1985

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

VALIDO PARA:

JULIO VICENTE ORTIZ R

NOTARIO PRIMERO DEL CIRCUITO DE PASTO

JULIO VICENTE ORTIZ R

NOTARIO PRIMERO - PASTO

18 ENE 2005



10 FEB 1961



LIBRARY
UNIVERSITY OF CALIFORNIA
SAN DIEGO
CALIFORNIA

Acta de Matrimonio

Yo, la República de Colombia, Departamento de *Nariño*

Municipio de *Bambaco*

En *Bambaco* a *22* del mes de *Mayo* de *1972*

Yo, *Don* *Guillermo Casiano Pujio* de *Guacharo* y *Doña* *Elvira* de *Guacharo*

ambos de nacionalidad *Colombiana* natural de *Guacharo*

en *Bambaco* y declaro que el día *22* de *Mayo* de *1972*

del mes de *Mayo* de *1972* de mi nacimiento *actando* *1972*

de *la* *manera* *en* *San* *Antonio* *de* *Placer* *San*

Antonio del municipio de *Bambaco* República de *Colombia*

que *Don* *Guillermo Casiano Pujio* de *Guacharo* y *Doña* *Elvira* de *Guacharo*

ambos de nacionalidad *Colombiana* natural de *Guacharo*

y la señora *Doña* *Elvira* de *Guacharo* de profesión *Enfermera*

Nariño República de *Colombia* de edad *21* años

abuelos paternos *Elvira* de profesión *Enfermera*

y abuelos maternos *Ismael* *Beltrán* y *Leonor* *Calvez*

Presencia testigos *Orlando* *Castillo* (Portero)

En la de la cual se firmó la presente, a *22* de *Mayo* de *1972*

El declarante *Guillermo Casiano Pujio*

El testigo *Guillermo Casiano Pujio* 13.001.115 de *J*

El testigo *Guillermo Casiano Pujio* 13.001.115 de *J*

Salomino Abadado

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 13 de *1972* reconocido al niño a que se refiere

Acta como hijo natural y para constancia firmo

LA NOTARÍA DE *Bambaco* a *22* de *Mayo* de *1972*

QUE SE FIRMÓ EN *Bambaco* a *22* de *Mayo* de *1972*

AL CUMPLIR CON LA LEY 13 DE *1972*

VIRAR SIN EL DERECHO DE VOTO

BAJETO

LUCA QUIONES BANCOS

NOTARÍA DE *Bambaco*

A-2313900-00215548-F-0027124402-20100217
 0021005041A 1 7340614641

INDICE DERECHO

20-NOV-1990 BARBACOAS
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRO NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

ESTATURA 1.57
 G.S. RH O+
 SEXO F

LUGAR DE NACIMIENTO
 (NARINO)
 BARBACOAS

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1972



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.124.402
 TUFINO PALACIOS

APELLIDOS
 NOMBRES IRENE ELIZABETH

FIRMAS Irene Elizabeth Tufino Palacios



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.096.116

PAI TUPINO

APellidos RONALD ANDRES

Nombre

Ronald Andres Pai Tupino



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1997

LUGAR DE NACIMIENTO (NARIÑO) BARBACOAS

ESTATURA 1.68

G.S. RH O+

SEXO M

FECHA Y LUGAR DE EMISION 21-MAY-2015 CALI

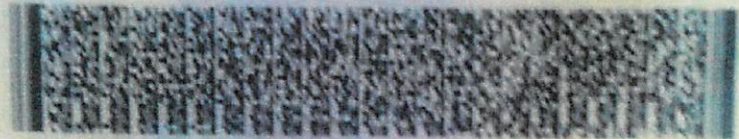
REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES

4448730

0044658151A 1

1.144.096.116-20150730





91

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.123.332.627**

TUFIÑO PALACIOS
APELLIDOS

CARLOS FELIPE
NOMBRES

Carlos Felipe
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-ENE-1997**

TUMACO
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

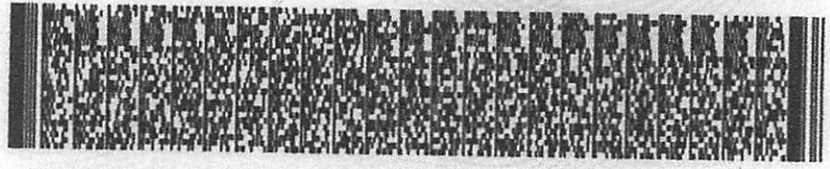
O+
G.S. RH

M
SEXO

19-ENE-2015 ORITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-6402300-00758586-M-1123332627-20151028 0047229727A 2 45058901

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.024.642

TUFINO CASTILLO

APELLIDOS

YANIER

NOMBRES

Yanier Tufino C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1989

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

02-MAY-2007 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



R-3100100-00170398-M-1144024642-20090818

0015074785A 1

26858288

93
933

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

67.028.509

NUMERO

LOPEZ CORTAZAR

APELLIDOS

DONNA LUCIA

NOMBRES

Donna Lucia López

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

03-JUL-1985

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

19-NOV-2003 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo López
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-3100100-65126664-F-0067028509-20040804

0666004216B 02 161809045

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
87.431.938

APELLIDOS
TUFIÑO PALACIOS

NOMBRES
LUIS FRANCISCO



L. F. Tufiño P.
FIRMA



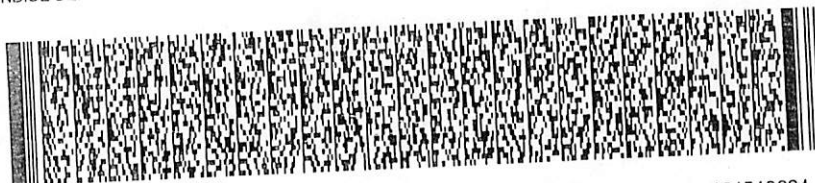
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1970**
BARBACOAS
(NARIÑO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-1989 BARBACOAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100100-65129392-M-0087431938-20050310

0364605068P 02 161519024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **27.124.402**

TUFIÑO PALACIOS

APELLIDOS

IRENE ELIZABETH

NOMBRES

Irene Elizabeth Tufiño Palacios

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1972**

BARBACOAS
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

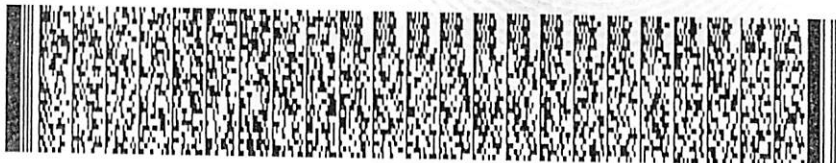
O+
G.S. RH

F
SEXO

20-NOV-1990 BARBACOAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2313900-00215548-F-0027124402-20100217

0021005041A 1

7340614641

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **87.434.039**

TUFIÑO PALACIOS

APELLIDOS

OSCAR JAVIER

NOMBRES

Oscar Javier Tufiño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-1980**

YACULA

BARBACOAS (NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-ENE-2000 BARBACOAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100100-00151058-M-0087434039-20090225 0010067218A 1 9925190923

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **66.923.494**

TUFIÑO PALACIOS
APELLIDOS

MERY LORENA
NOMBRES

Mery Lorena Tufiño
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-JUL-1974**

BARBACOAS
(NARIÑO)

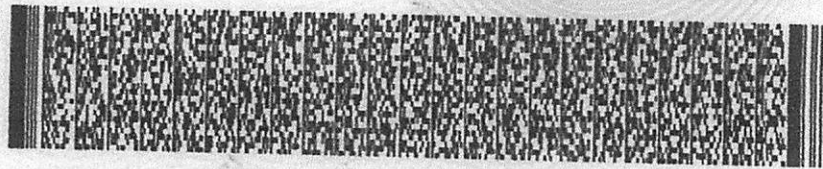
LUGAR DE NACIMIENTO.

1.60 **B+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ABR-1993 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



A-3100100-65129332-F-0066923494-20060613 0565506163B 02 161730240

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.085.911.108**

TUFINO PALACIO
APELLIDOS

PABLO ANDRES
NOMBRES

Pablo Tufino
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1988**

BARBACOAS
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

07-DIC-2006 IPIALES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-2306700-53160651-M-1085911108-20070706 0117807187B 02 233249391

99

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 27.122.585

PALACIOS DE TUFIÑO
APELLIDOS

CARMEN ALICIA
NOMBRES



Carmen Alicia P.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1949

BARBACOAS
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

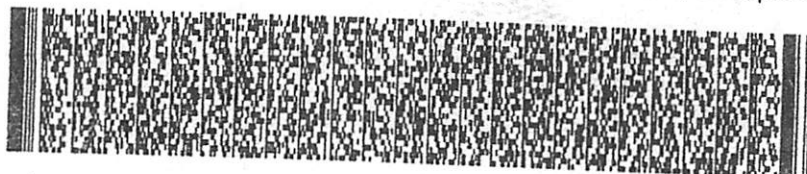
1.58
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

29-ABR-1971 BARBACOAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Salgado Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALGADO VACHA



A-2301600-43158680-F-0027122585-20071010

02363072820 02 212527125

100

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048964

AV 5A NORTE No 23-45

Tels: 6609990

INCAPACIDAD MÉDICA						
NOMBRES-APELLIDOS	TUFIÑO PALACIOS MAYELI	27126723	EDAD:	34	SEXO:	Femenino
CENTRO DE ATENCIÓN	SEDF PRINCIPAL		VÍA INGRESO:	Urgencias		
TIPO AFILIADO			RESPONSABLE:	MUNDIAL DE SEGUROS		
DATOS DE HISTORIA CLÍNICA						
Dx Principal	MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO					
DATOS DE INCAPACIDAD						
Consecutivo	301796					
Tipo Incapacidad	Accidente de transito			Prórroga	No	
Fecha Inicio Incapacidad	2016-11-06	Fecha Fin Incapacidad	2016-11-14	Días de Incapacidad	9	
Observaciones						
Profesional Responsable	 GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS/761724-15 CC#1130622807 Especialidades. MEDICINA GENERAL					

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954

760010335901

Dirección: AV 5A NORTE No 23-45 ,Teléfono: 6809990

Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

Fecha Nacimiento: 20/01/1982

Estado civil: Desconocido

Residencia: CARRERA 1D3 63-28 CALI

Fecha/Hora Ing.: 2016-11-06 23:56

Fecha/Hora Egr.: 2016-11-08 15:18

Acompañante paciente:

Responsable paciente:

Convenio: MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo y Nro. ID: CC 27126723

Edad: 34 años

Sexo: Femenino

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO Tipo de afiliado:

OCUPACION

Tel: 3106410554

Vía Ingreso: Urgencia

Vía Egreso: Urgencia

Tel:

Tel:

Parentesco:

Parentesco:

Valoración de Urgencias - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP

Información General

Fecha: 07/11/2016 Hora: 00:04

¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez?: No

Motivo Consulta

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO, VOLCAMIENTO DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCIDORA CON PERDIDA DE CONSCIE DE >10MIN AMNESIA DELE VENTOTO TRAUMA EN CUELLO, HOMBROS Y RODILLA IZQUIERDA, TRASLADADA POR PARAMEDICOS.

Apariencia General CABEZA: NORMOCEFALO

OJOSCON PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION

CUELLOMOVIL SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS DE LATERALIDAD

ORLCON MUCOSAS HUMEDAS

RINOSCOPIA CON MUCOSA ERITEMATOSA, SIN RINORREA

ORF:NO CONGESTIVA.

TORAXSIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES, DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL ANTERIOR

CORAZONCON RCSCRS, SIN SOPLOS

PULMONESCON MV CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS

ABDOMENBLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL,

PERISTALTISMO PRESENTE

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR EN HOMBROS Y RODILLA IZQUIERDA CON EESCORIACIONES LOCALIZADAS.

PIEL: SIN ALTERACIONES

SNC:GLASGOW 14/15, SIN DEFICIT, LEVE SOMNOLENCIA

SIGNOS VITALES

T.A.S	110 mmHg	T.A.D	70 mmHg	T.A.M	83.3 mmHg
FC	75 /min	FR	24 /min	T	36.6 C
Peso	65 kg	Talla	165 cms	IMC	23.87 kg/m2
SO2	96 %				

Causa Externa

Accidente de Transito

Finalidad de la Consulta

No aplica

Conducta a seguir:

07/11/2016 00:18

Conducta a Seguir: Sala de Espera

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M: 17114 CC13068720 Especialidades: MEDICINA GENERAL

Plan Diagnóstico y terapéutico

PLAN

SALA DE ESPERA

SSN 0.9% 1000CC EN BOLO

RANITIDINA 1 AMP IV AHORA

DIPIRONA 1 AMP IV AHORA

DICLOFENACO 1 AMP IM AHORA

VIGILANCIA NEUROLÓGICA 12 HORAS (10 AM)

SS// TAC DE CS, RX DE CUELLO TORAX, HOMBROS Y RODILLA

REVALORAR CON REPORTES

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL

07/11/2016 01:33

Plan Diagnóstico y terapéutico

PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR EN CARA DE PREDOMINIO HEMICARA IZQUIERDA SE SOLICITA TAC DE CARA PARA DESCARTAR FX

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL

07/11/2016 06:11	Conducta a Seguir: Cama Observación	DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M.: 17114 CC13068720 Especialidades: MEDICINA GENERAL	Plan Diagnóstico y terapéutico	RX DE COLUMNA CERVICAL : ESPACIOS VERTEBRALES CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FRACTURA O LISTESIS, RX DE HOMBROS: SIN SIGNOS DE FRACTURA O LUXACIONES RX DE RODILLA SIN SIGNOS DE FRACTURA O LUXACIONES PDTE REPORTE FORMAL DE SCANOGRAFÍAS	DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	07/11/2016 06:36	Plan Diagnóstico y terapéutico	TC CRANEO SIMPLE	HALLAZGOS: La densidad del tejido nervioso y la diferenciación entre sustancia blanca y sustancia gris es adecuada en todos los niveles. Sistema ventricular de volumen, forma y posición normal. No hay masas ni colecciones patológicas. Densidad ósea adecuada, fracturas ligeramente deprimidas en las paredes anterior y posterior lateral del antro maxilar izquierdo así como en el arco cigomático izquierdo. Hematoma palpebral y malarr izquierdo. CONCLUSIÓN: CONTENIDO INTRACRANEAL NORMAL. FRACTURAS EN MACIZO FACIAL IZQUIERDO. TC DE CARA HALLAZGOS: Fractura no deprimida de la pared anterior del antro maxilar izquierdo que alcanza el reborde orbitario inferior y el piso de la cavidad orbitaria en este lado sin depresión de los mismos, acompañada de fractura continua deprimida del arco cigomático izquierdo, no se demuestran otras fracturas con el presente estudio. La mandíbula sin lesiones y las relaciones articulares cóndilo glenoides son normales. CONCLUSIÓN: FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO. SE SOLICITA VALORACION POR CX MAXILOFACIAL PAAR DETERMIANR MANEJO.	DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	07/11/2016 09:42	Plan Diagnóstico y terapéutico	EVOLUCION DIA	IDX : -TCE LEVE -TRAUMA FACIAL FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO. S : PACIENTE REFIERE DOOR EN HEMICARA IZQUIERDA O : PACIENTE EN CAMA TRANQUILA ORIENTADA EN TRES ESFERAS CON SIGNOS VITALES TA 120 /70 FC 78 FR 18 CABEZA: NORMOCEFALO OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION CUELLO MOVIL SIN MASAS, DORL ALA PALAPCION Y MOVIMIENTOS DE LATERALIDAD ORL CON MUCOSAS HUMEDAS RINOSCOPIA CON MUCOSA ERITEMATOSA, SIN RINORREA ORF: NO CONGESTIVA, TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES, DOLRO ALA PALAPCION DE REJA COSTAL ANTEIOR CORAZON CON RCSCRS, SIN SOPLOS PULMONES CON MV CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLRO EN HOMBROS Y RODILLA IZQUIERDA CON EESCORRIACIONES LOCALIZADAS, PIEL: SIN ALTERACIONES SNC: GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT, A/P : PACIENTE CON TRAUMA FACIAL FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO EN EL MOMENTO SE COMENTA PACIENTE CON DR SARRIA CIRUJANO MAXILOFACIAL EL CUAL REFIERE PACIENTE CON FRACTURA LA CUAL REQUIRE DE MANEJO QUIRURGICO LA CUAL SE DEJA EN EL MOMENTO PARA MANEJO DE ANALGESIA ANTINFAMATORIO PARA DISMINUIR EDEMA Y PODER SER LLEVADA A REALIZACION DE INTERVENCION QUIRURGICA SE DEJA INMOVILIZADOR CERVICAL POR RECTIFICACION DE COLUMNA CERVICAL ///	ORDENES MEDICAS DEJAR EN OBSERVACION DIETA COMUN
------------------	-------------------------------------	--	--------------------------------	--	--	------------------	--------------------------------	------------------	--	--	------------------	--------------------------------	---------------	--	--

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

INMOVILIZACION DE COLUMNA CERVICAL CONTINUA
DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 6 HORAS
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS
METOLPREDNISOLONA 125 CC CADA 6 HORAS EV
MANEJO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

JHOVAN ANDRES OROZCO VILLAMOR 76-1637 CC1116232446 MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

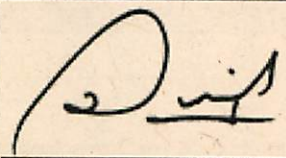
Dx. Principal

V284-10 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE
DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR
LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo

Clasificación Triage (1 a 4)

2


DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA -
R.M. 17114 CC13068720
07/11/2016 00:18

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
07/11/2016 00:18	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	
07/11/2016 00:18	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	
07/11/2016 00:18	20231-Diclofenaco sodico Conc:75 mg/3 mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intramuscular	1	

Insumos:

Insumos	Cantidad
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1
07/11/2016 00:19 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	

Insumos:

Insumos	Cantidad
418-23576 COLLAR PHILADELFA BOL X 1 KAMEX TALLA M	1
07/11/2016 00:20 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	

Procedimientos	Urg.	Pos	Observaciones
873204 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - 21102	No	Si	
871010 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - 21140	No	Si	
879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - 21701	No	Si	
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) + - 21201	No	Si	
873204 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - 21102	No	Si	
873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL + - 21102	No	Si	
07/11/2016 00:21 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL			

Insumos:	
Insumos	Cantidad
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
54995-113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2"	2
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
548-22619 EQUIPO BOMBA INFUSION REF MRC1007SP SOB X 1 FLO-GARD	1
557-23681 EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P SOB X 1 BAXTER	1
21861-78626 CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381844 SOB X 1 18G X 1.16PULG	1
53342-97062 APOSITO TEGADERM IV ADVANCED REF 1683 CAJ X 100 6.5X7CM	1
55729-119724 TOALLA IMPREGNADA SOLUPREP (clorhexidina+alcohol isopropilico) 0.6ML	1
394-19932 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 250ML BAXTER	1
07/11/2016 01:07 RUBEN DARIO IPIA SARRIA - R.M. -- ENFERMERIA	
Procedimientos	
Urg.	Pos
87910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL + - 21722	No
879131 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CAFA (CORTES AXIALES Y C ORONALES) - 21706	No
07/11/2016 01:32 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	Si
Interconsulta	
Opción Manejo	Pos
Se desea un concepto solamente	Si
890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ - CIRUGIA	No
07/11/2016 06:36 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	Urgente
Observaciones	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
07/11/2016 09:42	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F: Solucion Inyectable U.M: Ampolla	1 AMP	6 Horas	Intravenosa	4	1
07/11/2016 09:42	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base F.F: Solucion Inyectable U.M: Ampolla	1 AMP	12 Horas	Intravenosa	2	1
07/11/2016 09:42	20360-Metilprednisolona (succinato sodico) Conc:500 mg F.F: Polvo para Reconstituir U.M: Vial	1 CC	1 Dias	Intravenosa	1	125MG IV CADA 6 HORAS
Insumos:						
07/11/2016 09:43 JHOVAN ANDRES OROZCO VILLAMOR - R.M. 76-1637 CC1116232446 MEDICINA GENERAL						

Insumos:	
Insumos	Cantidad
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
07/11/2016 09:56 JENNIFER GOMEZ BOLAÑOS - R.M. -- ENFERMERIA	

Insumos:						
Insumos						
Cantidad						
Insumos:						
07/11/2016 15:09						
U.M: Ampolla						
20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2						
ml de base F.F: Solucion Inyectable						
1 AMP						
1 Dias						
Intravenosa						
1						
07/11/2016 15:09						
F.F: Solucion Inyectable U.M: Ampolla						
20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL						
1 AMP						
1 Dias						
Intravenosa						
1						
Observaciones						
Fecha						
Medicamentos						
Dosis						
Frecuencia						
Via						
Cantidad						
Observaciones						
07/11/2016 09:57						
JENNIFER GOMEZ BOLAÑOS - R.M. -- ENFERMERIA						
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML						
BAXTER						
07/11/2016 09:57						
Insumos						
Cantidad						
Insumos:						

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Insumos	Cantidad
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
54995-113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2"	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
07/11/2016 15:10 MIGUEL URRUTIA - R.M. -- ENFERMERIA	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
07/11/2016 21:20	20831-Dipirone 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Dias	Intravenosa	1	

Insumos:

Insumos	Cantidad
46420-113834 JERINGA DESECHABLE 10 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1
07/11/2016 21:25 ANA MARIA GONZALEZ CIFUENTES - R.M. -- ENFERMERIA	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
08/11/2016 06:34	20831-Dipirone 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Dias	Intravenosa	1	
08/11/2016 06:34	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Dias	Intravenosa	1	

Insumos:

Insumos	Cantidad
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
54995-113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2"	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1
08/11/2016 06:36 MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ECHEVERRY - R.M. -- ENFERMERIA	

Evolución - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP

Información General

Fecha: 08/11/2016 Hora: 10:42

Datos Subjetivos

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. TRAUMA FACIAL
 - A FRACTURA ANTRO MAXILAR IZQUIERDO
 - B FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO
 - C FRACTURA PISO ORBITARIO IZQ
2. TCE

S/ MODULACION DE DOLOR DISMINUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS

Hallazgos Importantes

O/ PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
TA 122/74 FC 80 FR 20
ISOCORIA NORMOREACTIVA ESCLERAS ANICTERICAS
MUCOSAS HUMEDAS ESCORIACIONES EN CARA
TORAX SIMETRICO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
MURMULLO VESICULAR CONSERVDO NO AGREGADOS
ABDOMEN BLANDOD EPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
GU NO SE REALIZA
EXT PERFUSION CONSERVADA

Análisis

PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO CON TCE TAC DE CRANEO SIN LESION INTRACRANEAL TRAUMA FACIAL CON FRACTURAS DESCRITAS PENDIENTE AL MOMENTO VAL POR MAXILOFACIAL CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

Plan de Manejo

-

Diagnósticos				
Dx. Principal	V284-10 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo		
Conducta a seguir: Continuar en Observación				
Generar Orden Egreso: No				
08/11/2016 10:52 PEDRO LUIS GUACHETA BOMBA - R.M. 761724-15 CC#1130622807 MEDICINA GENERAL				
Procedimientos		Urg.	Pos	Observaciones
902209 - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO + - 19304		No	Si	
903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - 19290		No	Si	
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] - 19958		No	Si	
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] - 19827		No	Si	
08/11/2016 10:52 PEDRO LUIS GUACHETA BOMBA - R.M. 761724-15 CC#1130622807 MEDICINA GENERAL				
Interconsulta de CIRUGIA MAXILOFACIAL - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP				
Información General				
Fecha de la consulta: 08/11/2016 Hora de la consulta: 13:00		Consulta de : primera vez		
Motivo Consulta				
PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DOMINGO , RECIBIENDO GOLPE CONTUNDENTE EN HEMICARA IZQUIERDA . VALORADO INICIALMENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS CLINICA VERSALLES , QUIEN RECIBE MANEJO Y ES REMITIDO A NUESTRO SERVICIO PARA VALORACION Y MANEJO EL DIA DE AYER DONDE SE SUGIRIO INCIO DE METILPREDNISOLONA DEBIDO AL EDEMA REPORTADO, PARA REALIZAR EXAMNE FISICO COMPLETO PACIENTE CON IDX 1. TRAUMA FACIAL AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA ,ESTABLE HEMODINAMICAMENTE , CON COLLAR CERVICAL ,EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO ,NO MANIFIESTA PERDIDA DE CONOCIMIENTO RELACIONADA CON EL TRAUMA. CON EDEMA FACIAL DE MODERADO A SEVERO REGION FACIAL IZQUIERDA , PRESENTA EQUIMOSIS PERIORBITARIA UNILATERAL IZQUIERDA , DEBIDO AL EDEMA SE PALPA CON LEVE DIFICULTAD AUNQUE SE EVIDENCIA ESCALON EN REBORDE ORBITARIO INFERIOR IZQUIERDO SE PALPA ESCALON OSEO EN DOS FRAGMENTOS, CON DOLOR EN ZONA REFERIDA LATERAL E INFERIOR , CON AGUDEZA VISUAL Y MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS A NIVEL BILATERAL, AUNQUE LEVE ALTERACION A LA SUPRADUCCION IZQUIERDA RELACIONADO TAL VEZ CON EL EDEMA , Y ASIMETRIA FACIAL IZQUIERDA COMPARADA CON LADO CONTRALATERAL, CON APARENTE PALPACION DE HEMATOMA EN REGION BUCAL IZQUIERDA, PRESENTA ABRASION EN TERCIO SUPERIOR, MEDIO , A EVALUAR TIPO DE HERIDAS POSTERIOR A DERMOABRASION Y NECESIDAD DE MANEJO REQUERIDO, CON DISMINUCION DE LA APERTURA ORAL MANIFIESTA DOLOR EN SU DINAMICA, Y CON DOLOR EN FONDO DE SURCO VESTIBULAR SUPERIOR IZQUIERDO . MANIFIESTA PARESTESIA HEMICARA IZQUIERDA , AREA NASAL SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SANGRADO ACTIVO, PERO REPORTA SANGRADO EN LA NOCHE ANTERIOR(POSTERIOR A MANIPULACION). TC DE CARA SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA COMPLEJO MALAR IZQUIERDO (PILAR FRONTOMALAR / MAXIOMALAR , REBORDE ORBITARIO IZQUIERDO Y TRAZO CON DESCENSO DE APOSIFISIS MALAR IZQUIERDA PROYECTADO EXTERNAMENTE) GENERANDO ASIMETRIA ANATOMICA IZQUIERDA COMPROMETIENDO ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO CON FRACTURA DEL MISMO DEFLEXION MEDIAL , CON FISURA DE PISO DE OBITA IZQUIERDO . HEMOSENSO UNILATERAL IZQUIERDO.				
Causa Externa		Accidente de Transito		
Finalidad de la Consulta		No aplica		
Diagnósticos				
Dx. Principal	V284-10 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo		
Comentarios Generales				
SE EXPLICA LO ANTERIOR A L PACIENTE Y ACOMPAÑANTE (ESPOSO)QUIENES MANIFIESTAN ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON EL MISMO. SE DAN ORDENES DE SOLICITUD MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PLACAS DE BAJO PERFIL 1.6 PLACAS DE BAJO PERFIL Y ESTANDAR 2.0 SET COMPLETO DE TERCIO MEDIO CON RESPECTIVOS TORNILLOS MALLAS DE PISO DE ORBITA PREFORMADAS PEQUEÑA / MEDIANA / GRANDE. 08/11/2016 - 13:02 JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL				
Plan Diagnóstico y terapéutico				
DX: 1.FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA ROTACION MEDIAL Y DESCENSO DEL PROCESO A NIVEL Y SE OBSERVA APOSIFIS CON PROYECCION EXTERNA. 2.FRACTURA DE REBORDE ORBITARIO LATERAL E INFERIOR IZQUIERDO , FISURA DE PISO DEORBITA 3.FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO				

104

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

4. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS (ABRASION CARA PENDIENTE EVALUACION INTERNA)

SE SUGIERE MANEJO QUIRURGICO POSTERIOR A DISMINUCION DE EDEMA: FAVORECIENDO , MANIPULACION DE TEJIDO BLANDO Y COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PENDIENTE MANEJO Y AUTORIZACION POR SOAT.

08/11/2016 - 13:02

JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

Concepto de la consulta

SE SUGIERE COMPLETAR 24 HORAS CON METILPREDNISOLONA (SEGUN INSTAURACION DESDE EL DIA DE AYER , SE COMPLETARIA EL DIA MIERCOLES EN LA TARDE ,PENDIENTE EVALUAR KARDEX , POSTERIOR A ESTE SALIDA CON PREVIA TOMA DE PARACLINICOS (HEMOGRAMA COMPLETO / TP/ TPT), PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA Y AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO . DAR SALIDA CON MANEJO FARMACOLOGICO VIA ORAL.

INGRESAR EL DIA ESTABLECIDO EN AYUNO PREVIO DIA ANTERIOR DESDE LAS 19:00 DEL DIA ANTERIOR

Profesional que Responde

JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

08/11/2016 13:02

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Observaciones
08/11/2016 14:34	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	
08/11/2016 14:34	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	

Insumos:

Insumos	Cantidad
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	3
08/11/2016 14:36	
FABIAN ANTONIO MEDINA ACOSTA - R.M. -- ENFERMERIA	

Evolución - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP

Información General

Fecha: 08/11/2016 Hora: 15:18

Datos Subjetivos

PACIENTE VALORADA POR MAXILOFACIAL QUIEN PROGRAMA PARA TURNO QUIRURGICO PARA EL MARTES 15 DE NOVIEMBRE SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES DE ESPECIALIDAD SE DIRECCIONA PARA PROGRAMACION DEL TURNO QUIRURGICO

Diagnósticos

Dx. Principal	V284-10 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica
---------------	--	---

Conducta a seguir: Salida

Generar Orden Egreso: Si Salida Estado a la Salida: Vivo

08/11/2016 15:19 PEDRO LUIS GUACHETA BOMBA - R.M. 761724-15 CC#1130622807 MEDICINA GENERAL

Signos Vitales Fecha/Hora	F.C. pulsos/min	F.R. /min	P.A.S. /mmHg	P.A.D. /mmHg	P.A.M. mmHg	TEMP °C	SAT02	Usuario
07/11/2016-00:20	72	18	135	72	93	36.0	98%	RUBEN DARIO IPIA SARRIA
07/11/2016-08:26	67	18	94	51	65.33	36.4	99	JENNIFER GOMEZ
08/11/2016-02:31	84	20	105	65	78.33	36.1	97	LINA FERNANDA RODRIGUEZ RIASCOS
08/11/2016-09:30	82	21	103	55	71	36	99	MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ECHEVERRY

Anotaciones de Enfermería

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
------------	------------------------	---------

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
07/11/2016 - 00:20	INGRESA PACIENTE SOAT AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES CON COLLAR CERVICAL PACIENTE SE UBICA EN CAMILLA MVX POR EMDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR RANITIDINA EV DIPIRONA EV SE CUMPLE ORDEN EMDICA SIN COMPLICACION PACIENTE SE CANALIZA CON INSYTE 18 SE COLOCA EQUIPO BOMBA Y EQUIPO ANESTESIA SE PASA BOLO DE SSN 0,9% 1000ML SE TRASLADA A TOMA DE TAC Y RX PACIENTE CON VIGILANCIA NEUROLOGICA HASTA LAS 10AM GLASGOW 15/15 PTE/ REVX	RUBEN DARIO IPIA SARRIA
07/11/2016 - 05:46	ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES AFEBRIL RESPIRANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DIFICULTAD CON ACCESO VENOSO PERMEABLE PACIENTE SE CUMPLE CON SU TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION PTE/ REVX CON REPORTE DE TAC OBSERVACION NEUROLOGICA 10AM	RUBEN DARIO IPIA SARRIA
07/11/2016 - 06:22	RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA PACIENTE QUE SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS TOLERA VIA ORAL SE ENCUENTRA CON COLLAR CERVICAL PENDIENTE DEFINIRLE CONDUCTA DESPUES DE LAS 48 HORAS DE OBSERVACION	JENNIFER GOMEZ BOLAÑOS
07/11/2016 - 13:40	entrego paciente concinete y orientado en tiempo lugar y persona paciente que durante la mañana pasa un turno tranquilo se le amdisnitra us tratamiento farmacologico sin ninguna novedad continua bajo observacion medica pendiente valoracion por maxilofacial	JENNIFER GOMEZ BOLAÑOS
07/11/2016 - 14:00	14:00 RECIBO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TLP HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SALA DE HUMEDOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR TORAX SIMETRICO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEVITIS MOVILIXA SUS EXTREMIDADES CON DX TCE MODERADO TX HOMBRO DERECHO PASANDO LIQUIDOS EV 1000CC SOLUCION SALINA PENDIENTE VALORAIOCN POR MAXILOFACIAL	MIGUEL URRUTIA
07/11/2016 - 17:00	INGRESA PACIENTE A LA SALA DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS DE EMRGENCIAS ENTREGADO POR AUXILIAR DE TURNO QUEDA UBICADO EN CUBICULO 39 SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE DE 34 AÑOS DE SEXO FEMENINO CONCIENTE ORIENTADA EN TLP AFEBRIL CON DX ANOTADOS EN H,C SIN SOPORTE RESPIRATORIO SIN SDR CON ORDEN DE NADA V,O CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NO FLEBITIS CON SSN A 100CC/H CON EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA ELIMINA ESPONTANEO SE MOVILIZA POR SI MISMA HASTA EL MOMENTO SIN CAMBIOS NO COMPLICAIOCNES PENDIENTE: VX X MAXILO	ANA MARIA GONZALEZ CIFUENTES
07/11/2016 - 22:34	PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA TARDE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN BAJO LOS PARAMETROS NORMALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SOPORTE RESPIRATORIO SIN SDR ELIMINA ESPONTANEO SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT DUERME INTERVALOS CORTOS HASTA EL MOMENTO SIN CAMBIOS NO COMPLICACIONES	ANA MARIA GONZALEZ CIFUENTES
08/11/2016 - 05:17	ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION ADULTOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR PACIENTE QUE PASA BUENA NOCHE NO REFIERE DOLOR TOLERA Y RECIBE TTO INSTAURADO, QUEDA CON CUELLO DE FILADELFIA DE PERIFERIA, ACSESO VENOSO PERIFERICO GLASGOW 15/15, PENDIETNE VALORACION POR MAXILOFACIAL.	HELEM VANESSA MARTINEZ URREA
08/11/2016 - 06:00	RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTOS CAMILLA 39 EN LA COMPAÑIA DEL FAMILIAR. CON DX. TCE LEVE, TX FACIAL Y FX EN PARED, ANT DE ANTRO MAXILAR IZQ. PACIENTE SE OBSERVA DE PIEL PALIDA E INTEGRAL, SE OBSERVA CON CUELLO DE FILADELFIA, CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SDR, TOLERA LA VO(DIETA COMUN) , ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS CON LEV ORDENADOS, ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ELIMINA ESPONTANEO, EXTREMIDADES MOVILES. P/ VX X MAXILOFACIAL.	MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ECHEVERRY
08/11/2016 - 11:12	paciente que se realiza aseo personal , se realizan medidas de higiene y confort , arreglo de la unidad, tolera tto medico ordenado, no refiere dolor , a la espera de vx por maxilofacila para definicion de conducta.	YORYANA NATALI LUCUMI TOPEZ
08/11/2016 - 13:55	ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA E FAMILIAR SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACION SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN BAJO LOS PARAMETROS NORMALES SE LE BRINDAN M MEDIDAS DE BIENESRAR Y CONFORT PASA EL TURNO DE LA MAÑANA HEMODINAMCAMENTE ESTEABLE DUERME INTERVALOS LARGOS HASTA EL MOMENT SIN CAMBIOS NO COMPLICACIONS , VALORADO POR SUM MEDICO TRATANTE QUIEN DEFIEN ORDENES MEDICAS QUE SE PROCEDEN A CUMPLIR.	YORYANA NATALI LUCUMI TOPEZ
08/11/2016 - 14:00	RECIBO APACIENTE EN SALA DE OBSERVACION AADULTO CUBICULO 39 COCNIENTE Y ORIENTADA RESPIRANOD POR SUS PROIOS MEDIOS , BEUN PATRON RESPIRATORIO , CON INMOVILIZADOR DE COLUMNA CERVICAL CONTINUA , PIEL INETGRA CON UN DX . TCE LEVE TX FACIAL Y FX EN ARED ANT DEL CENTRO MAXIAL IZQ . SSN 0.9 1000 BOLO , PENDIENTE TERMINAL LAS 24H DE METILPRENISOLONA , Y DAR EGRESO SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO .	LINA MARCELA MEDINA ORTIZ

105

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Administración de Medicamentos

Fecha/Hora	Dosis Ordenada	Frecuencia	Via	Dosis Administrada	Unidades Consumidas	Responsable	Observaciones
47892 -102691 ranitidina 50mg/2ml sol iny inst caj x 10amp genfar - CONC 50 mg/2 ml de base - F.F solucion inyectable - U.M ampolla (Ppal.: 20284 -ranitidina (clorhidrato) - CONC 50 mg/2 ml de base - F.F solucion inyectable - U.M ampolla)							
07/11/2016-01:17	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO	
07/11/2016-19:13	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	URRUTIA MIGUEL	
08/11/2016-08:00	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	LUCUMI TOPEZ YORYANA NATALI	
1221 -19419 solu medrol 500mg polv iny vial x 4ml - CONC 500 mg - F.F polvo para reconstituir - U.M caja individual (Ppal.: 20360 -metilprednisolona (succinato sodico) - CONC 500 mg - F.F polvo para reconstituir - U.M vial)							
08/11/2016-01:58	1-CC	1-Días	Intravenosa	1-CC	1	JIMENEZ NARVAEZ ADRIANA	
501 -37859 dipirona sodica 2.5gr sol iny farmionni scalpí caj x 100amp - CONC 2.5 g - F.F solucion inyectable - U.M ampolla (Ppal.: 20831 -dipirona 2.5 gr amp - CONC 2.5 gr / 5ml - F.F solucion inyectable - U.M ampolla)							
07/11/2016-01:17	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO	
07/11/2016-19:13	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	URRUTIA MIGUEL	
08/11/2016-01:58	1-AMP	6-Horas	Intravenosa	1-AMP	1	JIMENEZ NARVAEZ ADRIANA	
08/11/2016-02:00	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	RODRIGUEZ RIASCOS LINA FERNANDA	
08/11/2016-08:00	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	LUCUMI TOPEZ YORYANA NATALI	
482 -51736 diclofenaco 75mg/3ml sol iny vitalis caj x 10amp - CONC 75 mg/3ml - F.F solucion inyectable - U.M ampolla (Ppal.: 20231 -diclofenaco sodico - CONC 75 mg/3 ml - F.F solucion inyectable - U.M ampolla)							
07/11/2016-01:17	1-AMP	1-Días	Intramuscular	1-AMP	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO	

Insumos Consumidos

Insumos Descripción	Unidades Consumidas	Responsable
07/11/2016 01:18		
113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2"	2	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016 19:16		
113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2"	1	URRUTIA MIGUEL
07/11/2016 01:18		
113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016 13:53		
113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	GOMEZ BOLAÑOS JENNIFER
07/11/2016 19:16		
113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	URRUTIA MIGUEL
07/11/2016 01:18		
119724 TOALLA IMPREGNADA SOLUPREP (clorhexidina+alcohol isopropilico) 0.6ML	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016 13:53		
19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	1	GOMEZ BOLAÑOS JENNIFER
07/11/2016 19:16		
19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2	URRUTIA MIGUEL
07/11/2016 01:17		
19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	VILLOTA BACCA DANIEL ALBERTO
07/11/2016 01:18		
19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016 13:54		
19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	GOMEZ BOLAÑOS JENNIFER
07/11/2016 01:18		
19932 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 250ML BAXTER	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
22619 EQUIPO BOMBA INFUSION REF MRC1007SP SOB X 1 FLO-GARD	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
23576 COLLAR PHILADELFA BOL X 1 KAMEX TALLA M	1	VILLOTA BACCA DANIEL ALBERTO
23681 EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P SOB X 1 BAXTER	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
78626 CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381844 SOB X 1 18G X 1.16PULG	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
97062 APOSITO TEGADERM IV ADVANCED REF 1683 CAJ X 100 6.5X7CM	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
08/11/2016 11:12		

Insumos Descripción	Unidades Consumidas	Responsable
113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2"	1	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES
08/11/2016 03:40		
113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	GONZALEZ CIFUENTES ANA MARIA
08/11/2016 11:12		
113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES
08/11/2016 03:40		
113834 JERINGA DESECHABLE 10 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	GONZALEZ CIFUENTES ANA MARIA
08/11/2016 11:12		
19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES
08/11/2016 03:40		
19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	GONZALEZ CIFUENTES ANA MARIA
08/11/2016 11:12		
19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES

Ordenes Ambulatorias

Nro Orden de Medicamentos: 2829022 Fecha/Hora: 08/11/2016 - 15:20

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20000	20000 Acetaminofen Conc:500 mg	1	8 Horas	Oral	15	5	
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS MEDICINA GENERAL			

Nro Orden de Medicamentos: 2829022 Fecha/Hora: 08/11/2016 - 15:20

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20031	20031 Cefalexina 500 mg TAB Conc:500 mg	1	8 Horas	Oral	15	5	
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS MEDICINA GENERAL			

Nro Orden de Medicamentos: 2829022 Fecha/Hora: 08/11/2016 - 15:20

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20105	20105 Naproxeno 250 mg TAB Conc:250 mg	1	8 Horas	Oral	15	5	
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS MEDICINA GENERAL			

Paraclínicos

Fecha Rta	Servicio	Fecha Orden	Respuesta	Adjunto	Interpretación
07/11/2016 06:23	CUPS - 879111 TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - 21701	07/11/2016	RESULTADOS Resultados: 07/11/2016 06:23 ANEXO RESULTADO TC CRANEO SIMPLE YEIMI NATALIA RENGIFO OBANDO --. RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	TUFINO PALACIOS* MAYELI- TC CRANEO SIMPLE- 07-11-2016.pdf	

Paciente: TUFIÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Fecha Rta	Servicio	Fecha Orden	Respuesta	Adjunto	Interpretación
07/11/2016 06:26	CUPS - 879910 TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL + - 21722	07/11/2016	RESULTADOS Resultados: 07/11/2016 06:26 ANEXO RESULTADO TC 3D DE CARA YEIMI NATALIA RENGIFO OBANDO --. RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	TUFINO PALACIOS^MAYELI- TC 3D DE CARA.pdf	
07/11/2016 06:29	CUPS - 879131 TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES) - 21706	07/11/2016	RESULTADOS Resultados: 07/11/2016 06:29 ANEXO RESULTADO TC DE CARA YEIMI NATALIA RENGIFO OBANDO --. RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	TUFINO PALACIOS^MAYELI- TC DE CARA-07-11- 2016.pdf	
08/11/2016 12:44	CUPS - 902209 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO + - 19304	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:44 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO --. BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	136.pdf	
08/11/2016 12:45	CUPS - 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [PT] - 19827	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:45 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO --. BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico		

Fecha Rta	Servicio	Fecha Orden	Respuesta	Adjunto	Interpretación
08/11/2016 12:45	CUPS - 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT] - 19958	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:45 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO -- BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico		
08/11/2016 12:45	CUPS - 903895 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - 19290	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:45 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO -- BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico		

Notas Aclaratorias			
Fecha y Hora	Notas Aclaratorias	Profesional de la Salud	Cant. Archivos
2016-11-07 09:39	DOCUMENTOS SOAT	PAULA ANDREA FALLA ZUÑIGA -- ADMINISTRATIVO	1

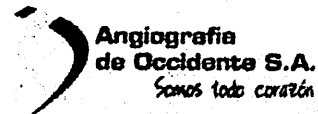
"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registro, la hora y fecha del registro."

Angiografía de Occidente

INFORME RADIOLOGICO

ESTUDIO: TC 3D CARA SIMPLE

Fecha de Impresión: Mon Nov 07 08:24:49 COT 2016



Fecha Adquisición: 2016-11-07 01:17:57

Fecha de Lectura: 2016-11-07 05:51:18.0

Paciente: TUFINO PALACIOS MAYELI^{AAA}

Entidad/Factura:

Dosis de Radiación:

Dosis Medio de Contraste:

Documento: 27126723

Edad: 34 AÑOS Sexo: F

Imágenes enviadas: 9

DATOS CLÍNICOS: TRAUMA.

TAC 3D DE CARA SIMPLE:

Con equipo multicorte se realiza estudio en cortes axiales y coronales a través de la cara, sin aplicación de medio de contraste IV, con posteriores reconstrucciones en 3D.

HALLAZGOS:

Fractura no deprimida de la pared anterior del antro maxilar izquierdo que alcanza el reborde orbitario inferior y el piso de la cavidad orbitaria en este lado sin depresión de los mismos, acompaña de fractura conminuta deprimida del arco cigomático izquierdo, no se demuestran otras fracturas con el presente estudio.

La mandíbula sin lesiones y las relaciones articulares cóndilo glenoideas son normales.

El septum nasal desviado hacia la izquierda.

CONCLUSIÓN:

FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO.

DR.

Atentamente,

Dr. JOSE FABIO MARIN CASTAÑO

MD RADIOLOGO

RM 93287421

Angiografía de Occidente

INFORME RADIOLOGICO

ESTUDIO: TC CARA SIMPLE

Fecha de Impresión: Mon Nov 07 08:28:22 COT 2016



Angiografía
de Occidente S.A.
Somos todo corazón

Fecha Adquisición: 2016-11-07 01:17:57

Fecha de Lectura: 2016-11-07 05:51:18.0

Paciente: TUFINO PALACIOS MAYELI^{AAA}

Entidad/Factura:

Dosis de Radiación: 19 mGy

Dosis Medio de Contraste:

Documento: 27126723

Edad: 34 AÑOS Sexo: F

Imágenes enviadas: 257

Datos Clínicos. Accidente de tránsito con pérdida de conocimiento.

TAC DE CARA SIMPLE:

Con equipo multicorte se realiza estudio en cortes axiales y coronales a través de la cara, sin aplicación de medio de contraste IV.

HALLAZGOS.

Densidad ósea adecuada.

Fractura conminuta deprimida de la pared posterolateral del antro maxilar izquierdo con herniación del tejido adiposo del espacio masticatorio izquierdo hacia la luz del antro maxilar correspondiente que se acompaña de fractura ligeramente deprimida de la pared anterior de esta cavidad paranasal la cual superiormente alcanza el reborde orbitario inferior izquierdo y el piso de la cavidad orbitaria izquierda sin depresión de los mismos, dichas fracturas se acompañan de fractura conminuta deprimida del arco cigomático izquierdo, no se demuestran otras fracturas.

Adecuado desarrollo y neumatización de las cavidades paranasales con contenido líquido en la luz del antro maxilar izquierdo y tejido adiposo del mismo.

Globos y músculos oculares así como nervios ópticos sin lesiones.

Septo nasal ligeramente desviado hacia la izquierda.

Hematoma de tejido blando en la región palpebral y malar izquierda.

CONCLUSIÓN.

FRACTURAS EN ANTRO MAXILAR IZQUIERDO Y EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN ARCO CIGOMÁTICO IZQUIERDO.

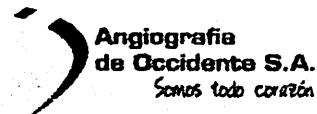
JSM

Atentamente,

Dr. JOSE FABIO MARIN CASTAÑO

MD RADIOLOGO

RM 93287421

Angiografía de Occidente**INFORME RADIOLOGICO****ESTUDIO: TC CRANEO SIMPLE****Fecha de Impresión: Mon Nov 07 06:21:22 COT 2016****Fecha Adquisición: 2016-11-07 01:17:57****Fecha de Lectura: 2016-11-07 05:51:18.0****Paciente: TUFINO PALACIOS MAYELI^{AAA}****Entidad/Factura:****Dosis de Radiación: 19 mGy****Dosis Medio de Contraste:****Documento: 27126723****Edad: 34 AÑOS Sexo: F****Imágenes enviadas: 62****DATOS CLÍNICOS: TRAUMA.****TAC DE CRÁNEO SIMPLE**

Estudio realizado en cortes axiales secuenciales desde la base del cráneo hasta el vertex, sin medio de contraste IV.

HALLAZGOS:

La densidad del tejido nervioso y la diferenciación entre sustancia blanca y sustancia gris es adecuada en todos los niveles.

Sistema ventricular de volumen, forma y posición normal.

No hay masas ni colecciones patológicas.

Densidad ósea adecuada, fracturas ligeramente deprimidas en las paredes anterior y postero lateral del antro maxilar izquierdo así como en el arco cigomático izquierdo. Hematoma palpebral y malar izquierdos.

CONCLUSIÓN:

CONTENIDO INTRACRANEAL NORMAL. FRACTURAS EN MACIZO FACIAL IZQUIERDO.

DR.

Atentamente,

Dr. JOSE FABIO MARIN CASTAÑO

MD RADIOLOGO

RM 93287421



CLINICA VERSALLES

110

Lugar y Fecha: 15 NOV/16
Nombre del paciente: MAYEPI TUFINO
Documento de Identificación: 2623837.
Particular ☐ Prepago ☐ EPS ☐ Capitación ☐
Entidad: SAT Historia Clínica:
Diagnóstico: Trauma facial.

R/

Retin puros faciales

(7 DIAS) ENFERMERIA

NO INTRAOCULAR

JORGE ANDRÉS SARDI P.
CIRUJANO MANEJO OCULAR
OPERACIONES DE OJOS
MIS. VER. VALLES

702743



CLINICA VERSALLES

Lugar y Fecha: 15 nov / 16.

Nombre del paciente: Mayeli T. Fina.

Documento de Identificación: 2623837.

Particular ☐

Prepago ☐

EPS ☐

Capitación ☐

Entidad:

SONAT

Historia Clínica:

Diagnósticos:

Trauma facial.

SR/

Control con RX.

Rx CADLUMER.

Rx PMOVANICA

JORGE ANDRÉS SARRIA P.
JOSÉ ANDRÉS SARRIA P.
CLAUDE MARILESCAL
UNIVERSIDAD DE COLOMBIA
BIO-10 11-1974

702743



CLINICA VERSALLES

Lugar y Fecha:

15 NOV / 16.

Nombre del paciente:

MAYELI TUFIÑO

Documento de Identificación:

2623837

Particular ☐

Prepago ☐

EPS ☐

Capitación ☐

Entidad

SONT

Historia Clínica:

Diagnóstico

Trauma facial

.R/

CITA CONTROL 20 DIAS

llamar previamente

(3216086327)

Dia Lunes. 5 Dic / 16

Mañana

JORGE HORACIO BARRIA P.
CIRUJANO DENTISTA
Médico Especialista en Odontología

702743

TOPE CONSUMIDO

\$ 1.976.169 (provis)

SALDO DISPONIBLE

\$ 16.409.271 (provis)

EPS

50%

TOPE AÑO SOAT

2016

BUSQUEDA DEL PACIENTE

Nombre: Apellido:

Tipo ID: Selección: Número:

No. Ingreso:

Buscar Búsqueda Avanzada

INFORMACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE:

Nombre: tufiño palacios mayeli

H.C.: 190368 CC Mor: 27126723 Edad: 34 años Sexo: Femenino

F. Ingreso: 06/11/2016 N° Ingreso: 2618856 Vía Ingreso: Urgencias

No. Cta.: 2722762 Resp. Cta.: mundial de seguros

Áreas consultorios urgencias adultos sp - sede principal

Tipo evento: accidente de tránsito

Resumen H.C. Record de Citas Ingresos Mas Informacion H.C Actual

Admisiones Historia Clínica Órdenes Salas Consulta Externa Recaudos Autorizaciones Capitación

Ubicación actual: Órdenes > Consultar > Buscar Solicitudes > Listado > Detalle Solicitud
 JSP: consultarModificarSolicitudesCx/consultarModificarSolicitudesCx.jsp

CONSULTA SOLICITUD CIRUGÍAS

Información Solicitud [No. 9522571]

Fecha Solicitud (dd/mm/aaaa): 08/11/2016

Hora Solicitud (hh:mm): 13:02

Centro Costo Solicitado: Salas de cirugía SP

Especialidad Ordena: CIRUGIA MAXILOFACIAL

Urgente: NO

Profesional Solicita: SARRIA JORGE ANDRES

Información Cirugía [No. Petición: 128528]

Fecha Estimada Cirugía (dd/mm/aaaa):

Tipo Paciente: Ambulatorio

Tipo Anestesia: General

Duración Aproximada (hh:mm):

Requiere UCI:

No Cód CUPS

Servicio

Especialidad

OFTALMOLOGIA

1 168402 (168402) DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KRONLIEN) -2401 - POS - POS

Materia Especial

Cód

Artic.

U.Medida

Cantidad

Otros Artículos

Artic.

Cantidad

Justificación Solicitud

1. 2401 Descompresión de órbita
2. 2433 REDUCCION DE FRACTURA DE REBORDE ORBITARIO LATERAL (NO EXISTE OTRO CODIGO EN EL MANUAL POR LO TANTO SE ANEXA ESTE Y HOMOLOGAR)
3. 15140 COLEGAJO NIOCUTANEO
4. 16551 EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIOS (NO EXISTE OTRO CODIGO EN EL MANUAL POR LO TANTO SE ANEXA ESTE Y HOMOLOGAR)
5. 16402 Reducción abierta fractura de malar
6. 16401 Reducción abierta fractura de arco cigomatico
7. 15283 DERMABRASION

Fecha/Hora Grabación: 08/11/2016 13:05

JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16257848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

DATOS ANULACIÓN

Motivo: denegacion del paciente

Fecha: 08/11/2016 - 15:18

Comentarios:

Usuario: piguacheta

08/11/2016 / 15:43 Usuario: ADRIANA GUEVARA FRANCO Centro Atención: SEDE PRINCIPAL Centro Costo: CONSULTORIOS URGENCIAS MATERNIDAD SP

08 NOV 2016
 SETE SA VENTID
 LOS MICHIGANO

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

Fecha Nacimiento: 20/01/1982

Estado civil: Desconocido

Residencia: CARRERA 1D3 63-28 CALI

Fecha/Hora Ing.: 2016-11-06 23:56

Fecha/Hora Egr.: 2016-11-08 15:18

Acompañante paciente:

Responsable paciente:

Convenio: MUNDIAL DE SEGUROS

Tipo y Nro. ID: CC.27126723

Edad: 34 años

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

OCUPACION:

Tel: 3106410554

Vía Ingreso: Urgencia

Vía Egreso: Urgencia

Tel:

Tel:

Sexo: Femenino

Tipo de afiliado:

Parentesco:

Parentesco:

Valoración de Urgencias: Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP

Información General

¿El paciente llegó por sus propios medios?: Si ¿Estado de embriaguez?: No

Fecha: 07/11/2016 Hora: 05:04

Motivo Consulta

ACCIDENTE DE TRANSITO

ENFERMEDAD ACTUAL

ACCIDENTE DE TRANSITO, VOLCAMIENTO DE MOTOCICLETA EN CALIDAD DE CONDUCTORA CON PERDIDA DE CONSCIE DE >10MIN AMNESIA DELE
TOTO TRAUMA EN CUELLO, HOMBROS Y RODILLA IZQUIERDA, TRASLADADA POR PARAMEDICOS

Examen General: CABEZA: NORMOCEFALO

OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION

CUELLO MOVIL SIN MASAS, DORAL A LA PALPACION Y MOVIMIENTOS DE LATERALIDAD

ORL CON MUCOSAS HUMEDAS

RINOSCOPIA CON MUCOSA ERITEMATOSA, SIN RINORREA

ORF: NO, CONGESTIVA

TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES, DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL ANTERIOR

CORAZON CON RCSCRS, SIN SOPLOS

PULMONES CON MV CONSERVADO, SIN SOBREAgregados

ABDOMEN Blando, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

RISTALTISMO PRESENTE

EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR EN HOMBROS Y RODILLA IZQUIERDA CON EESCORIACIONES

LOCALIZADAS

PIEL: SIN ALTERACIONES

SNC: GLASGOW 14/15, SIN DEFICIT, LEVE SOMNOLENCIA

SIGNOS VITALES

T.A.S	110 mmHg	T.A.D	70 mmHg	T.A.M	83.3 mmHg
FC	75 /min	FR	24 /min	T	36.8 C
Peso	65 kg	Talla	165 cms	IMC	23.87 kg/m2

Causa Externa

Finalidad de la Consulta

Conducta a seguir:

07/11/2016 00:18

Conducta a Seguir: Sala de Espera

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M.: 17114 CC13068720 Especialidades: MEDICINA GENERAL

Plan Diagnóstico y terapéutico

PLAN

SALA DE ESPERA

IN 0.9% 1000CC EN BOLO

TIDINA 1 AMP IV AHORA

DOLONA 1 AMP IV AHORA

DICLOFENACO 1 AMP IM AHORA

VIGILANCIA NEUROLÓGICA 12 HORAS (10 AM)

SSI/ TAC DE CS, RX DE CUELLO TORAX, HOMBROS Y RODILLA

REVALORAR CON REPORTE

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL

07/11/2016 01:33

Plan Diagnóstico y terapéutico

PACIENTE REFIERE MUCHO DOLOR EN CARA DE PREDOMINIO HEMICARA IZQUIERDA SE SOLICITA TAC DE CARA PARA DESCARTAR FX

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL

07/11/2016 06:11

Conducta a Seguir: Cama Observación

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M: 17114 CC13068720 Especialidades: MEDICINA GENERAL

Plan Diagnóstico y terapéutico

RX DE COLUMNA CERVICAL : ESPACIOS VERTEBRALES CONSERVADOS, SIN SIGNOS DE FRACTURA O LISTESIS.
 RX DE HOMBROS: SIN SIGNOS DE FRACTURA O LUXACIONES
 RX DE RODILLA SIN SIGNOS DE FRACTURA O LUXACIONES
 POTE REPORTE FORMAL DE SCANOGRAFIAS

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL

07/11/2016 06:36

Plan Diagnóstico y terapéutico

TC CRANEO SIMPLE

HALLAZGOS:

La densidad del tejido nervioso y la diferenciación entre sustancia blanca y sustancia gris es adecuada en todos los niveles.

Sistema ventricular de volumen, forma y posición normal.

No hay masas ni colecciones patológicas.

Densidad ósea adecuada, fracturas ligeramente deprimidas en las paredes anterior y postero lateral del antro maxilar izquierdo así como en el arco cigomático izquierdo. Hematoma palpebral y malar izquierdos.

CONCLUSIÓN:

CONTENIDO INTRACRANEAL NORMAL. FRACTURAS EN MACIZO FACIAL IZQUIERDO.

TC DE CARA

HALLAZGOS:

Fractura no deprimida de la pared anterior del antro maxilar izquierdo que alcanza el reborde orbitario inferior y el piso de la cavidad orbitaria en este lado sin depresión de los mismos, acompaña de fractura cominuta deprimida del arco cigomático izquierdo, no se demuestran otras fracturas con el presente estudio.

La mandíbula sin lesiones y las relaciones articulares condilo glenoides son normales.

El septum nasal desviado hacia la izquierda.

CONCLUSIÓN:

FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO.

SE SOLICITA VALORACION POR CX MAXILOFACIAL PAAR DETERMIANR MANEJO.

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL

07/11/2016 09:42

Plan Diagnóstico y terapéutico

EVOLUCION DIA

IDX :

-TCE LEVE

-TRAUMA FACIAL FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO.

S : PACIENTE REFIERE DOLOR EN HEMICARA IZQUIERDA

O : PACIENTE EN CAMA TRANQUILA ORIENTADA EN TRES ESFERAS CON SIGNOS VITALES TA 120 /70 FC 78 FR 18

CABEZA: NORMOCEFALO OJOS CON PUPILAS ISOCORICAS, NORMO REACTIVAS A LUZ Y ACOMODACION CUELLO MOVIL SIN MASAS, DOLOR A LA PALPACION. MOVIMIENTOS DE LATERALIDAD ORL CON MUCOSAS HUMEDAS RINOSCOPIA CON MUCOSA ERITEMATOSA, SIN RINORREA ORF: NO CONGESTIVA. TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES, DOLOR A LA PALPACION DE REJA COSTAL ANTERIOR CORAZON CON RCSCRS, SIN SOPLOS PULMONES CON MV CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE EXTREMIDADES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, DOLOR EN HOMBROS Y RODILLA IZQUIERDA CON EESCORIACIONES LOCALIZADAS. PIEL: SIN ALTERACIONES SNC: GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT.

A/P : PACIENTE CON TRAUMA FACIAL FRACTURAS EN LA PARED ANTERIOR DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO, EN EL PISO DE LA CAVIDAD ORBITARIA IZQUIERDA Y EN EL ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO EN EL MOMENTO SE COMENTA PACIENTE CON DR BARRIA CIRUJANO MAXILOFACIAL EL CUAL REFEIRE PACIENTE CON FRACTURA LA CUAL REQUIERE DE MANEJO QUIRURGICO LA CUAL SE DEJA EN EL MOMENTO PARA MANEJO DE ANALGESIA ANTINFLAMATORIO PARA DISMINUIR EDEMA Y PODER SER LLEVADA A REALIZACION DE INTERVENCION QUIRURGICA SE DEJA INMOVILIZADOR CERVICAL POR RECTIFICACION DE COLUMNA CERVICAL ///

ORDENES MEDICAS

DEJAR EN OBSERVACION

DIETA COMUN

Paciente: TUFIÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

INMOVILIZACIÓN DE COLUMNA CERVICAL CONTINUA
DIPIRONA 2.5 GR EV CADA 8 HORAS
RANITIDINA 50 MG EV CADA 12 HORAS
METOPREDNISOLONA 125 CC CADA 6 HORAS EV
MANEJO POR CIRUGIA MAXILOFACIAL
CONTROL DE SIGNOS VITALES
AVISAR CAMBIOS
GRACIAS

JHOVAN ANDRES OROZCO VILLAMOR 76-1637 CC1116232446.MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Principal

V284-10: MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE
DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR
LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo

Clasificación Triaje (1 a 4)

2

DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA -
R.M. 17114 CC13068720
07/11/2016 00:18

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
07/11/2016 00:18	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base F.F.Solución Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	
07/11/2016 00:18	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F.Solución Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	
07/11/2016 00:18	20231-Diclofenaco sodico Conc:75 mg/3 mL F.F.Solución Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intramuscular	1	

Insumos:

Insumos	Cantidad
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIOL 0.9% SOL INY. BOL X 1000ML BAXTER	1
07/11/2016 00:18 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	

Insumos:

Insumos	Cantidad
45576 COLLAR PHILADELFA BOL X 1-KAMEX TALLA M	1
07/11/2016 00:20 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	

Procedimientos	Un	Pos	Observaciones
873204 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - 21102	No	SI	
871010 - RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL - 21140	No	SI	
879111 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - 21701	No	SI	
871121 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) - 21201	No	SI	
873204 - RADIOGRAFIA DE HOMBRO - 21102	No	SI	
873420 - RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL - 21102	No	SI	
07/11/2016 00:21 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL	No	SI	

Insumos:									
Insumos:									
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY. BOL X 1000ML									
BAXTER									
392-18929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY. BOL X 100ML									
BAXTER									
64995-113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2									
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2									
548-22819 EQUIPO BOMBA INFUSION REF MRC1007SP SOB X 1 FLO-GARD									
557-23681 EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARCD0473P SOB X 1 BAXTER									
21861-78626 CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381844 SOB X 1 18G X 1.16PULG									
53342-97062 APOSITO TEGADERM IV ADVANCED REF 1683 CAJ X 100 6.5X7CM									
55729-119724 TOALLA IMPREGNADA SOLUPREP (chlorhexidine+alcohol isopropilico)									
0.6ML									
394-19932 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY. BOL X 250ML									
BAXTER									
07/11/2016 01:07									
RUBEN DARIO IPIA SARRIA - R.M. - ENFERMERIA									
Procedimientos:									
879910 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL + 21722									
879131 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C									
ORONALES) - 21706									
07/11/2016 01:32 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL									
Interconsulta:									
890202 CONSULTA DE PRIMERA VEZ - CIRUGIA									
MAXILOFACIAL - 39143									
07/11/2016 06:38 DANIEL ALBERTO VILLOTA BACCA - R.M. 17114 CC13068720 MEDICINA GENERAL									
Medicamentos:									
07/11/2016 09:42									
20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc 2.5 gr / 5mL									
F.F.Solucion Inyectable U.M.Ampolla									
1 AMP									
6 Horas									
Intravenosa									
4									
1									
125MG IV CADA 6 HORAS									
07/11/2016 09:42									
20284-Ranitidina (cloridrato) Conc:50 mg/2									
U.M.Ampolla									
1 AMP									
12 Horas									
Intravenosa									
2									
1									
20360-Metilprednisolona (succinato sodico)									
U.M.Vial									
1 CC									
1 Dias									
Intravenosa									
1									
125MG IV CADA 6 HORAS									
Insumos:									
Insumos:									
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY. BOL X 1000ML									
BAXTER									
07/11/2016 09:57									
JENNIFER GOMEZ BOLAÑOS - R.M. - ENFERMERIA									
Medicamentos:									
07/11/2016 15:09									
20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc 2.5 gr / 5mL									
F.F.Solucion Inyectable U.M.Ampolla									
1 AMP									
1 Dias									
Intravenosa									
1									
1									
mL de base F.F.Solucion Inyectable									
20284-Ranitidina (cloridrato) Conc:50 mg/2									
U.M.Ampolla									
1 AMP									
1 Dias									
Intravenosa									
1									
1									
Observaciones:									
Insumos:									
Insumos:									
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY. BOL X 1000ML									
BAXTER									
07/11/2016 15:09									
JENNIFER GOMEZ BOLAÑOS - R.M. - ENFERMERIA									
Medicamentos:									
07/11/2016 15:09									
20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc 2.5 gr / 5mL									
F.F.Solucion Inyectable U.M.Ampolla									
1 AMP									
1 Dias									
Intravenosa									
1									
1									
mL de base F.F.Solucion Inyectable									
20284-Ranitidina (cloridrato) Conc:50 mg/2									
U.M.Ampolla									
1 AMP									
1 Dias									
Intravenosa									
1									
1									
Observaciones:									

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Insumos	Cantidad
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
54995-113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
07/11/2016 15:10 MIGUEL URRUTIA - R.M. - ENFERMERIA	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
07/11/2016 21:20	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr/5mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Dias	Intravenosa	1	

Insumos	Cantidad
46420-113834 JERINGA DESECHABLE 10 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1
07/11/2016 21:25 MARIA GONZALEZ CIFUENTES - R.M. - ENFERMERIA	

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
08/11/2016 08:34	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr/5mL F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Dias	Intravenosa	1	
08/11/2016 08:34	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base.F.F:Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Dias	Intravenosa	1	

Insumos	Cantidad
392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
54995-113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE "21GX1" 1/2	1
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1
396-19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1
08/11/2016 08:38 MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ECHEVERRY - R.M. - ENFERMERIA	

Evolución - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS 3P

Información General

Fecha: 08/11/2016 Hora: 10:42

Datos Subjetivos

PACIENTE DE 34 AÑOS CON DIAGNOSTICO DE

1. TRAUMA FACIAL
 - A. FRACTURA ANTRO MAXILAR IZQUIERDO
 - B. FRACTURA ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO
 - C. FRACTURA PISO ORBITARIO IZO
2. TCE

S/ MODULACION DE DOLOR DISMINUCION DE SIGNOS INFLAMATORIOS

Hallazgos Importantes

PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES
 122/74 FC 80 FR 20

ORIENTADA NORMOREACTIVA ESCLERAS ANICTERICAS
 MUCOSAS HUMEDAS ESCORIACIONES EN CARA
 TORAX SIMETRICO
 RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
 MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO AGREGADOS
 ABDOMEN BLANDO EPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 GU NO SE REALIZA
 EXT. PERFUSION CONSERVADA

Análisis

PACIENTE DE 34 AÑOS QUIEN PRESENTO ACCIDENTE DE TRANSITO EN MOTO CON TCE TAC DE CRANEO SIN LESION INTRACRANEAL TRAUMA FACIAL CON FRACTURAS DESCRITAS PENDIENTE AL MOMENTO VAL POR MAXILOFACIAL CONTINUA MANEJO MEDICO INSTAURADO

Plan de Manejo

Diagnósticos		
Dx. Principal	V284-10 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo
Conducta a seguir: Continuar en Observación		
Generar Orden Egreso: No		
08/11/2016 10:52 PEDRO LUIS GUACHETA BOMBA - R.M. 781724-15 CC#1130822807 MEDICINA GENERAL		

Procedimientos	Urg.	Pos.	Observaciones
902209 - HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) METODO AUTOMATICO - 19304	No	SI	
903895 - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - 19290	No	SI	
902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) - 18958	No	SI	
902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - 18827	No	SI	
08/11/2016 10:52 PEDRO LUIS GUACHETA BOMBA - R.M. 781724-15 CC#1130822807 MEDICINA GENERAL			

Interconsulta de CIRUGIA MAXILOFACIAL - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP

Información General	
Fecha de la consulta: 08/11/2016 Hora de la consulta: 13:00	Consulta de: primera vez
Motivo Consulta	

PACIENTE FEMENINO DE 34 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE DE TRANSITO EL DIA DOMINGO, RECIBIENDO GOLPE CONTUNDENTE EN HEMICARA IZQUIERDA. VALORADO INICIALMENTE EN SERVICIO DE URGENCIAS CLINICA VERSALLES, QUIEN RECIBE MANEJO Y ES REMITIDO A NUESTRO SERVICIO PARA VALORACION Y MANEJO EL DIA DE AYER DONDE SE SUGIRIO INCIO DE METILPREDNISOLONA DEBIDO AL EDEMA REPORTADO, PARA REALIZAR EXAMNE FISICO COMPLETO.

PACIENTE CON IDX
1. TRAUMA FACIAL

AL EXAMEN FISICO PACIENTE ALERTA, ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CON COLLAR CERVICAL, EN COMPAÑIA DE SU ESPOSO, NO MANIFIESTA PERDIDA DE CONOCIMIENTO RELACIONADA CON EL TRAUMA. CON EDEMA FACIAL DE MODERADO A SEVERO REGION FACIAL IZQUIERDA, PRESENTA EQUIMOSIS PERIORBITARIA UNILATERAL IZQUIERDA, DEBIDO AL EDEMA SE PALPA CON LEVE DIFICULTAD, AUNQUE SE EVIDENCIA ESCALON EN REBORDE ORBITARIO INFERIOR IZQUIERDO SE PALPA ESCALON OSEO EN DOS FRAGMENTOS, CON DOLOR EN ZONA REFERIDA LATERAL E INFERIOR, CON AGUDEZA VISUAL Y MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS A NIVEL BILATERAL, AUNQUE LEVE ALTERACION A LA SUPRADUCCION IZQUIERDA RELACIONADO TAL VEZ CON EL EDEMA, Y ASIMETRIA FACIAL IZQUIERDA COMPARADA CON LADO CONTRALATERAL, CON APARENTE PALPACION DE HEMATOMA EN REGION BUCAL IZQUIERDA, PRESENTA ABRASION EN TERCIO SUPERIOR, MEDIO, A EVALUAR TIPO DE HERIDAS POSTERIOR A DERMOABRASION Y NECESIDAD DE MANEJO REQUERIDO, CON DISMINUCION DE LA APERTURA ORAL MANIFIESTA DOLOR EN SU DINAMICA, Y CON DOLOR EN FONDO DE SURCO VESTIBULAR SUPERIOR IZQUIERDO, MANIFIESTA PARESTESIA HEMICARA IZQUIERDA, AREA NASAL SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN SANGRADO ACTIVO, PERO REPORTA SANGRADO EN LA NOCHE ANTERIOR (POSTERIOR A MANIPULACION).

TC DE CARA SE OBSERVA TRAZO DE FRACTURA COMPLEJO MALAR IZQUIERDO (FILAR FRONTO-MALAR / MAXILO-MALAR, REBORDE ORBITARIO IZQUIERDO Y TRAZO CON DESCENSO DE APOSIFISIS MALAR IZQUIERDA PROYECTADO EXTERNAMENTE) GENERANDO ASIMETRIA ANATOMICA IZQUIERDA COMPROMETIENDO ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO CON FRACTURA DEL MISMO DEFLEXION MEDIAL, CON FISURA DE PISO DE ORBITA IZQUIERDO, HEMOSENO UNILATERAL IZQUIERDO.

Causa Externa	Accidente de Transito
Finalidad de la Consulta	No aplica

Diagnósticos		
Dx. Principal	V284-10 MOTOCICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION: CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO	Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo

Comentarios Generales	
SE EXPLICA LO ANTERIOR A L PACIENTE Y ACOMPAÑANTE (ESPOSO) QUIENES MANIFIESTAN ENTENDER Y ESTAR DE ACUERDO CON EL MISMO.	
SE DAN ORDENES DE SOLICITUD MATERIAL DE OSTEOSINTESIS	
PLACAS DE BAJO PERFIL 1.6 PLACAS DE BAJO PERFIL Y ESTANDAR 2.0 SET COMPLETO DE TERCIO MEDIO CON RESPECTIVOS TORNILLOS MALLAS DE PISO DE ORBITA PREFORMADAS PEQUEÑA / MEDIANA / GRANDE.	
08/11/2016 - 13:02 JORGE ANDRÉS SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL	
Plan Diagnóstico y terapéutico	
DX: 1. FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA ROTACION MEDIAL Y DESCENSO DEL PROCESO A NIVEL Y SE OBSERVA APOSIFIS CON PROYECCION EXTERNA. 2. FRACTURA DE REBORDE ORBITARIO LATERAL E INFERIOR IZQUIERDO, FISURA DE PISO DE ORBITA 3. FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO	

No ID: CC 27126723

4. TRAUMA DE TEJIDOS BLANDOS (ABRASION CARA PENDIENTE-EVALUACION INTERNA)

SE SUGIERE MANEJO QUIRURGICO POSTERIOR A DISMINUCION DE EDEMA-FAVORECIENDO MANIPULACION DE TEJIDO-BLANDO Y COLOCACION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS, PENDIENTE MANEJO Y AUTORIZACION POR SOAT.

08/11/2016 - 13:02

JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

Concepto de la consulta

SE SUGIERE COMPLETAR 24 HORAS CON METILPREDNISOLONA (SEGUN INSTAURACION DESDE EL DIA DE AYER , SE COMPLETARIA EL DIA MIERCOLES EN LA TARDE .PENDIENTE EVALUAR KARDEX , POSTERIOR A ESTE SALIDA CON PREVIA TOMA DE PARACLINICOS (HEMOGRAMA COMPLETO / TP/ TPT), PENDIENTE VALORACION PREANESTESICA Y AUTORIZACION DE PROCEDIMIENTO . DAR SALIDA CON MANEJO FARMACOLOGICO VIA ORAL.

INGRESAR EL DIA ESTABLECIDO EN AYUNO PREVIO DIA ANTERIOR DESDE LAS 19:00 DEL DIA ANTERIOR

Profesional que Responde:

JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

08/11/2016 13:02

Fecha	Medicamentos	Dosis	Frecuencia	Via	Cantidad	Observaciones
08/11/2016 14:34	20831-Dipirona 2.5 gr AMP Conc:2.5 gr / 5mL F.F.Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	
08/11/2016 14:34	20284-Ranitidina (clorhidrato) Conc:50 mg/2 mL de base F.F.Solucion Inyectable U.M:Ampolla	1 AMP	1 Días	Intravenosa	1	

Insumos:	Cantidad
----------	----------

392-19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2
47433-113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1-1/2	3

08/11/2016 14:36
ABIAN ANTONIO MEDINA AGOSTA - R.M. - ENFERMERIA

Ubicación: Área: CONSULTORIOS URGENCIAS ADULTOS SP

Información General

Fecha: 08/11/2016 Hora: 15:18

Datos Subjetivos

PACIENTE VALORADA POR MAXILOFACIAL QUIEN PROGRAMA PARA TURNO QUIRURGICO PARA EL MARTES 15 DE NOVIEMBRE SE DA EGRESO CON RECOMENDACIONES DE ESPECIALIDAD SE DIRECCIONA PARA PROGRAMACION DEL TURNO QUIRURGICO

Diagnósticos

Dx. Principal

V284-10 MOTOICLISTA LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSPORTE SIN COLISION CONDUCTOR LESIONADO EN ACCIDENTE DE TRANSITO

Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica

Conducta a seguir: Salida

Generar Orden Egreso: Si Salida, Estado a la Salida: Vivo

08/11/2016 15:19 PEDRO LUIS GUACHETA BOMBA - R.M. 761724-15 CC#1130622807 MEDICINA GENERAL

Signos Vitales	F.C. pulso/min	P.R. /min	P.A.S. /mmHg	P.A.D. /mmHg	P.A.M. /mmHg	TEMP. °C	SAT02	Usuario
07/11/2016-00:20	72	18	135	72	83	36.0	98%	RUBEN DARIO
07/11/2016-08:26	57	18	94	51	85.33	36.4	99	PIA SARRIA
08/11/2016-02:31	84	20	105	65	78.33	36.1	97	JENNIFER GOMEZ
08/11/2016-09:30	82	21	103	55	71	36	99	LINA FERNANDA RODRIGUEZ RIASCOS
								MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ECHEVERRY

Anotaciones de Enfermería

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
------------	------------------------	---------

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
07/11/2016 - 00:20	INGRESA PACIENTE SOAT AL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. CON COLLAR CERVICAL. PACIENTE SE UBICA EN CAMILLA. MVX POR EMDICO DE TURNO QUIEN ORDENA ADMINISTRAR RANITIDINA EV DIPIRONA EV. SE CUMPLE ORDEN EMDICA SIN COMPLICACION. PACIENTE SE CANALIZA CON INSYTE 18 SE COLOCA EQUIPO BOMBA Y EQUIPO ANESTESIA. SE PASA BOLO DE SSN 0,9% 1000ML. SE TRASLADA A TOMA DE TAC Y RX. PACIENTE CON VIGILANCIA NEUROLOGICA HASTA LAS 10AM. GLASGOW:15/15. PTE/REVX.	RUBEN DARIO IPIA SARRIA
07/11/2016 - 05:46	ENTREGO PACIENTE EN CAMILLA CONCIENTE Y ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. AFEBRIL RESPIRANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DIFICULTAD. CON ACCESO VENOSO PERMEABLE. PACIENTE SE CUMPLE CON SU TTO FARMACOLOGICO SIN COMPLICACION. PTE/REVX CON REPORTE DE TAC. OBSERVACION NEUROLOGICA 10AM.	RUBEN DARIO IPIA SARRIA
07/11/2016 - 06:22	RECIBO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS CONCIENTE Y ORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA. PACIENTE QUE SE OBSERVA CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. TOLERA VIA ORAL. SE ENCUENTRA CON COLLAR CERVICAL. PENDIENTE DEFINIRLE CONDUCTA DESPUES DE LAS 48 HORAS DE OBSERVACION.	JENNIFER GÓMEZ BOLAÑOS
07/11/2016 - 13:40	entrego paciente conciente y orientado en tiempo lugar y persona. paciente que durante la mañana pasa un turno tranquilo se le administra su tratamiento farmacológico sin ninguna novedad continua bajo observación médica pendiente valoración por maxilofacial.	JENNIFER GÓMEZ BOLAÑOS
07/11/2016 - 14:00	14:00 RECIBO PACIENTE CONCIENTE ORIENTADO EN TLP. HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN SALA DE HUMEDOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. TORAX SIMETRICO DEPRESIBLE A LA PALPACION ELIMINANDO ESPONTANEO ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE FLEBITIS. MOVILIZA SUS EXTREMIDADES CON DX. TCE MODERADO TX HOMBRO DERECHO PASANDO LIQUIDOS EV 1000CC SOLUCION SALINA PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL.	MIGUEL URRUTIA
07/11/2016 - 17:00	INGRESA PACIENTE A LA SALA DE OBSERVACION URGENCIAS ADULTOS DE EMERGENCIAS ENTREGADO POR AUXILIAR DE TURNO QUEDA UBICADO EN CUBICULO 39 SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE DE 34 AÑOS DE SEXO FEMENINO CONCIENTE ORIENTADA EN TLP AFEBRIL. CON DX ANOTADOS EN H.C. SIN SOPORTE RESPIRATORIO SIN SDR CON ORDEN DE NADA V.O. CON ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN DOLOR A LA PALPACION CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS CON SSN A 100CC/H. CON EXTREMIDADES MOVILES SIN EDEMA ELIMINA ESPONTANEO. SE MOVILIZA POR SI MISMA HASTA EL MOMENTO SIN CAMBIOS NO COMPLICACIONES. PENDIENTE: VX X MAXILO.	ANA MARIA GONZALEZ CIFUENTES
07/11/2016 - 22:34	PACIENTE QUE PASA EL TURNO DE LA TARDE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. SE LE ADMINISTRA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACIONES. SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN BAJO LOS PARAMETROS NORMALES CON ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SOPORTE RESPIRATORIO SIN SDR ELIMINA ESPONTANEO. SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT DUERME INTERVALOS CORTOS HASTA EL MOMENTO SIN CAMBIOS NO COMPLICACIONES.	ANA MARIA GONZALEZ CIFUENTES
08/11/2016 - 05:17	ENTREGO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION ADULTOS EN COMPAÑIA DE FAMILIAR. PACIENTE QUE PASA BUENA NOCHE NO REFIERE DOLOR TOLERA Y RECIBE TTO INSTAURADO. QUEDA CON CUELLO DE FILADELFA DE PERIFERIA. ACCESO VENOSO PERIFERICO. GLASGOW 15/15. PENDIENTE VALORACION POR MAXILOFACIAL.	HELEM VANESSA MARTINEZ URREA
08/11/2016 - 06:00	RECIBO PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD EN EL SERVICIO DE OBSERVACION ADULTOS CAMILLA 39 EN LA COMPAÑIA DEL FAMILIAR. CON DX: TCE LEVE, TX FACIAL Y FX EN PARED. ANT. DE ANTRO MAXILAR IZQ. PACIENTE SE OBSERVA DE PIEL PALIDA E INTEGRAL. SE OBSERVA CON CUELLO DE FILADELFA. CON BUEN PATRON RESPIRATORIO SIN SDR. TOLERA LA VO (DIETA COMUN). ACCESO VENOSO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION NI FLEBITIS CON LEV ORDENADOS. ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE ELIMINA ESPONTANEO. P/ VX X MAXILOFACIAL.	MARIA DE LOS ANGELES ROJAS ECHEVERRY
08/11/2016 - 11:12	paciente que se realiza aseo personal, se realizan medidas de higiene y confort, arreglo de la unidad, tolera tto medico ordenado, no refiere dolor, a la espera de vx por maxilofacial para definicion de conducta.	YORYANA NATALI LUCUMI TOPEZ
08/11/2016 - 13:55	ENTREGO PACIENTE EN CAMA EN COMPAÑIA E FAMILIAR. SE LE ADMINISTRA TTO FARMACOLOGICO EL CUAL TOLERA SIN COMPLICACION. SE TOMAN SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN BAJO LOS PARAMETROS NORMALES. SE LE BRINDAN MEDIDAS DE BIENESTAR Y CONFORT. PASA EL TURNO DE LA MAÑANA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE DUERME INTERVALOS LARGOS HASTA EL MOMENTO SIN CAMBIOS NO COMPLICACIONES. VALORADO POR SUM MEDICO. TRATANTE QUIEN DEFIEN ORDENES MEDICAS QUE SE PROCEDEN A CUMPLIR.	YORYANA NATALI LUCUMI TOPEZ
08/11/2016 - 14:00	RECIBO PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION ADULTO CUBICULO 39 CONCIENTE Y ORIENTADA RESPIRANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. BUEN PATRON RESPIRATORIO. CON INMOVILIZADOR DE COLUMNA CERVICAL CONTINUA. PIEL INTEGRAL CON UN DX: TCE LEVE, TX FACIAL Y FX EN PARED. ANT. DEL CENTRO MAXILAR IZQ. SSN 0.9 1000 BOLO. PENDIENTE TERMINAL. LAS 24H DE METILPRENISONA. Y DAR EGRESO SIN CAMBIOS POR EL MOMENTO.	LINA MARCELA MEDINA ORTIZ

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Administración de Medicamentos

Fecha/Hora	Dosis/Ordenada	Frecuencia	Vía	Dosis Administrada	Unidades Consumidas	Responsable	Observaciones
47892 - 102891 ranitidina 50mg/2ml sol iny/inst ca x 10amp genfar - CONC 50 mg/2 ml de base - F.F solución inyectable - U.M. ampolla (Ppal: 20284 - ranitidina (clorhidrato) - CONC 50 mg/2 ml de base - F.F solución inyectable - U.M. ampolla)							
07/11/2016-01:17	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO	
07/11/2016-19:13	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	URRUTIA MIGUEL	
	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	LUCUMI TOPEZ YORYANA NATALI	
1221 - 19419 solu medrol 500mg polv iny vial x 4ml - CONC 500 mg sodico - CONC 500 mg - F.F polvo para reconstituir - U.M. caja Individual (Ppal: 20360 - metilprednisolona (succinato)							
08/11/2016-01:58	1-CC	1-Días	Intravenosa	1-CC	1	JIMENEZ NARVAEZ ADRIANA	
501 - 37859 dipirone sodica 2.5gr sol iny farmionni scalpi ca x 100amp - CONC 2.5 gr / 5ml - F.F solución inyectable - U.M. ampolla (Ppal: 20834 - dipirone 2.5 gr amp - CONC 2.5 gr / 5ml - F.F solución inyectable - U.M. ampolla)							
07/11/2016-01:17	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO	
07/11/2016-19:13	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	URRUTIA MIGUEL	
08/11/2016-01:58	1-AMP	6-Horas	Intravenosa	1-AMP	1	JIMENEZ NARVAEZ ADRIANA	
07/11/2016-02:00	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	RODRIGUEZ RIASCOS LINA FERNANDA	
08/11/2016-08:00	1-AMP	1-Días	Intravenosa	1-AMP	1	LUCUMI TOPEZ YORYANA NATALI	
482 - 51738 diclofenaco 75mg/3ml sol iny vial x 10amp - CONC 75 mg/3ml - F.F solución inyectable - U.M. ampolla (Ppal: 20231 - diclofenaco sodico - CONC 75 mg/3 ml - F.F solución inyectable - U.M. ampolla)							
07/11/2016-01:17	1-AMP	1-Días	Intramuscular	1-AMP	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO	

Insumos Consumidos

Fecha/Hora	Insumos/Descripción	Unidades Consumidas	Responsable
07/11/2016-01:18	CLINICA VERSALLES 3 ML CAJA 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	2	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016-19:16	113831 JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	URRUTIA MIGUEL
07/11/2016-01:18	113833 JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016-13:53	113833 JERINGA DESECHABLE 5-ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	GOMEZ BOLAÑOS JENNIFER
07/11/2016-19:16	113833 JERINGA DESECHABLE 5-ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	URRUTIA MIGUEL
07/11/2016-01:18	119724 TOALLA IMPREGNADA SOLUPREP (clorhexidina+alcohol isopropilico) 0.6ML	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016-13:53	19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016-19:16	19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	1	GOMEZ BOLAÑOS JENNIFER
07/11/2016-01:17	19929 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2	URRUTIA MIGUEL
07/11/2016-01:18	19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	VILLOTA BACCA DANIEL ALBERTO
07/11/2016-13:54	19931 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
07/11/2016-01:18	19932 CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 250ML BAXTER	1	GOMEZ BOLAÑOS JENNIFER
22619	EQUIPO BOMBA INFUSION REF MRC1007SP SOB X 1 FLO-GARD	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
23576	COLLAR PHILADELPHIA BOL X 1 KAMEX TALLA M	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
23681	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA REF ARC00473P SOB X 1 BAXTER	1	VILLOTA BACCA DANIEL ALBERTO
78626	CATETER DE SEGURIDAD INSYTE REF 381844 SOB X 1 18G X 1.16PULG	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
97062	APOSITO TEGADERM IV-ADVANCED REF 1683 CAJ X 100 6.5X7CM	1	IPIA SARRIA RUBEN DARIO
08/11/2016-11:12			IPIA SARRIA RUBEN DARIO

Insumos	Descripción	Unidades Consumidas	Responsable
113831	JERINGA DESECHABLE 3 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES
08/11/2016 03:40			
113833	JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	GONZALEZ CIFUENTES ANA MARIA
08/11/2016 11:12			
113833	JERINGA DESECHABLE 5 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES
08/11/2016 03:40			
113834	JERINGA DESECHABLE 10 ML CAJ X 100 ALFASAFE 21GX1 1/2	1	GONZALEZ CIFUENTES ANA MARIA
08/11/2016 11:12			
19929	CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 100ML BAXTER	2	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES
08/11/2016 03:40			
19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	GONZALEZ CIFUENTES ANA MARIA
08/11/2016 11:12			
19931	CLORURO NA USP O SUERO FISIO 0.9% SOL INY BOL X 1000ML BAXTER	1	ROJAS ECHEVERRY MARIA DE LOS ANGELES

Ordenes Ambulatorias

Nro Orden de Medicamentos: 2829022 Fecha/Hora: 08/11/2016 - 15:20

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20000	20000 Acetaminofen Conc:500 mg	1	8 Horas	Oral	15	5	
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS MEDICINA GENERAL			

Nro Orden de Medicamentos: 2829022 Fecha/Hora: 08/11/2016 - 15:20

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20031	20031 Cefalexina 500 mg TAB Conc:500 mg	1	8 Horas	Oral	15	5	
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS MEDICINA GENERAL			

Nro Orden de Medicamentos: 2829022 Fecha/Hora: 08/11/2016 - 15:20

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20105	20105 Naproxeno 250 mg TAB Conc:250 mg	1	8 Horas	Oral	15	5	
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				GUACHETA BOMBA PEDRO LUIS MEDICINA GENERAL			

Paradígnicos

Fecha Rta	Servicio	Fecha Orden	Respuesta	Adjunto	Interpretación
07/11/2016 08:23	CUPS - 879111 TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE - 21701	07/11/2016	RESULTADOS: Resultados: 07/11/2016 08:23 ANEXO RESULTADO TC CRANEO SIMPLE YEIMI NATALIA RENGIFO OBANDO - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD: Diagnóstico	TUFINO PALACIOS MAYELI TC CRANEO SIMPLE 07-11-2016.pdf	

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Fecha Rta	Servicio	Fecha Orden	Respuesta	Adjunto	Interpretación
07/11/2016 08:28	CUPS - 879910. TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDI-MENSIONAL + 21722	07/11/2016	RESULTADOS Resultados: 07/11/2016 08:28 ANEXO RESULTADO TC 3D DE CARA YEIMI NATALIA RENGIFO OBANDO -- RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	TUFINO PALACIOS* MAYELI- TC 3D DE CARA.pdf	
07/11/2016 08:29	CUPS - 879131 TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y C ORONALES) - 21708	07/11/2016	RESULTADOS Resultados: 07/11/2016 08:29 ANEXO RESULTADO TC DE CARA YEIMI NATALIA RENGIFO OBANDO -- RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	TUFINO PALACIOS* MAYELI- TC DE CARA-07-11- 2016.pdf	
08/11/2016 12:44	CUPS - 902208 HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUESTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA METODO AUTOMATICO + 19304	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:44 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO -- BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico	136.pdf	
08/11/2016 12:45	CUPS - 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA (PT) - 19827	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:45 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO -- BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico		

Fecha Rta	Servicio	Fecha Orden	Respuesta	Adjunto	Interpretación
08/11/2016 12:45	CUPS - 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT) - 19958	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:45 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO -- BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico		
08/11/2016 12:45	CUPS - 903895 CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS - 19290	08/11/2016	RESULTADOS Resultados: 08/11/2016 12:45 ok VIVIAN ROCIO GOMEZ BRAVO -- BACTERIOLOGIA Resultados Anteriores: No Existen Resultados Anteriores FINALIDAD :Diagnóstico		

Notas Aclaratorias			
Fecha y Hora	Notas Aclaratorias	Profesional de la Salud	Cant. Archivos
2016-11-07 09:39	DOCUMENTOS SOAT	PAULA ANDREA FALLA ZUÑIGA -- ADMINISTRATIVO	1

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

Tipo y Nro. ID: CC 27126723
Edad: 34 años
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO
Sexo: Femenino
Tipo de afiliado:

Parentesco:
Tel:

Paciente: TUFINO PALACIOS MAYELI
Fecha Nacimiento: 20/01/1982
Estado civil: Desconocido
Residencia: CARRERA 103 63-28 CALI
Fecha/Hora Egr.: 2016-11-15 12:42
Acompañante paciente:
Responsable paciente:
Convenio: MUNDIAL DE SEGUROS

Valoración Hospitalización - Área: Salas de cirugía SP	
Información General	
Origen de la admisión: Remitido Descripción:	
Motivo Consulta	
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA FACIAL, EN PERIODO DE DISMINUCION DE EDEMA PARA SER LLEVADO A MANEJO OX, EL DIA DE HOY SE PRESENTA A CONSULTA CON DISMINUCION DE EDEMA FACIAL CONSIDERABLE, EN ESTABLES CONDICIONES, Y BAJO AYUNO POR LO QUE SE PASA A SALA DE CX PARA MANEJO RESPECTIVO TENIENDO EN CUENTA AUTORIZACION PREVIA POR EL PACIENTE.	
Revisión por Sistemas	
Causa Externa	
Finalidad de la Consulta	
Diagnósticos	
Dx. Principal	
15/11/2016 19:51	
Plan Diagnóstico y terapéutico	
FRACURA ORBITOMALAR IZQUIERDA	
REDUCCION DE LA MISMA COMO FUE INDICADA PREVIAMENTE	
JORGE ANDRES SARRIA R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL	
Comentarios Generales	
PACIENTE PASA A CIRUGIA Y ACEPTA EL MISMO.	
JORGE ANDRES SARRIA R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL	
15/11/2016 19:51	
Dx. Principal	
S028-10 FRACURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	
Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo	

Evolución - Área: Salas de cirugía SP	
Información General	
Fecha: 15/11/2016 Hora: 19:51	
Conducir a seguir: Continuar en Cirugía Ambulatoria	
Generar Orden Egreso: No	
Diagnósticos	
Dx. Principal	
S028-10 FRACURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA	
Tipo de Dx Principal: Confirmado Nuevo	
Datos Subjetivos	
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMA FACIAL, EN PERIODO DE DISMINUCION DE EDEMA PARA SER LLEVADO A MANEJO OX, EL DIA DE HOY SE PRESENTA A CONSULTA CON DISMINUCION DE EDEMA FACIAL CONSIDERABLE, EN ESTABLES CONDICIONES, Y BAJO AYUNO POR LO QUE SE PASA A SALA DE CX PARA MANEJO RESPECTIVO TENIENDO EN CUENTA AUTORIZACION PREVIA POR EL PACIENTE.	
Hallazgos Importantes	
DISMINUCION DE EDEMA CONSIDERABLE, CON LEVE DEPRESION EN LA ZONA HEMICARA IZQUIERDA	

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Análisis
FRACTURA ORBITOMALAR IZQUIERDA, QUE REQUIERE MANEJO ESTABLECIDO PREVIAMENTE
Plan de Manejo
MANEJO QUIRURGICO ESTABLECIDO PREVIAMENTE
15/11/2016 19:52 JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

Cirugía	Pos	Urgente	Observaciones
767203 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] + - 16402	No	No	
767202 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD + - 16401	No	No	
043102 NEURORRAFIA DE NERVI0 DENTARIO - 16551	No	No	
862504 DERMOABRASION TOTAL (QUIMICA Y/O MECANICA) DE CARA - 15283	No	No	
767901 REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL - 2433	No	No	
168402 DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN) -2401	No	No	
JORGE ANDRES SARRIA R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL			

Observaciones Generales
15/11/2016 20:02 Fecha Orden: 15/11/2016 - 20:02
PACIENTE QUE RECIBIO MANEJO QUIRURGICO SIN COMPLICACIONES, SE DA SALIDA CON INDICACIONES SIGNOS DE ALARMA Y FORMULA MEDICA MANUAL.
INDICACIONES POP INMEDIATAS
CITA DE CONTROL POR CONSULTA EXTERNA EN 20 DIAS, COMUNICARSE AL TELEFONO INDICADO
CONTINUAR MANEJO FARMACOLOGICO VIA ORAL
PRESENTAR EN CONTROL RX
CONTINUAR CON RECOMENDACIONES VERBALES Y ESCRITAS, EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA PRESENTARSE AL SERVICIO DE URGENCIAS.
JORGE ANDRES SARRIA - R.M. R.M. 764747 CC. 16287848 CIRUGIA MAXILOFACIAL

HOJA QUIRÚRGICA	
Información Acto QX	
Diagnóstico Preoperatorio	
DX Principal:	S028-10 FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA
Poli trauma:	No
Datos Anestesiólogo	
Participo Anestesiólogo:	Si
Tipo Anestesia:	General
Anestesiólogo:	OSCAR LUIS DE LA PENA GOMEZ
Informe QX	
Especialidad que Interviene:	CIRUGIA MAXILOFACIAL
Servicios	
Servicio 1:	767901 - REDUCCION ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL - 2433 - POS
Servicio 2:	168402 - DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VIA LATERAL (TECNICA DE KROMLIEN) -2401 - POS
Servicio 3:	767203 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO Y/O FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS] + - 16402 - POS
Servicio 4:	767202 - REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO SOD + - 16401 - POS
Servicio 5:	043102 - NEURORRAFIA DE NERVI0 DENTARIO - 16551 - POS
Servicio 6:	862504 - DERMOABRASION TOTAL (QUIMICA Y/O MECANICA) DE CARA - 15283 - POS

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Descripción Operatoria	
VER NOTAS ACLARATORIAS	
Diagnostico PostOperatorio	
DX Principal:	S028-10 FRACTURA DE OTROS HUESOS DEL CRANEO Y DE LA CARA
Hallazgos	
VER DESCRIPCION OX	
Tipo herida:	Limpia Contaminada
Complicaciones	
NINGUNA	
Materiales Especiales:	No
Notas Aclaratorias	

Fecha: 15/11/2016 Hora: 20:01

REGION OPERATORIA I TRANSPALPEBRAL IZQUIERDA
REGION OPERATORIA II INTRAORAL FONDO DE SURCO VESTIBULAR IZQUIERDA
REGION OPERATORIA III FACIAL

1. 2433 REDUCCION DE FRACTURA DE REBORDE ORBITARIO LATERAL (NO EXISTE OTRO CODIGO EN EL MANUAL POR LO TANTO SE ANEXA ESTE Y HOMOLOGAR)
2. 2401 DESCOMPRESION DE ORBITA
3. 16402 REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR IZQUIERDO
4. 16401 REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO
5. 16551 EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIOS (NO EXISTE OTRO CODIGO EN EL MANUAL POR LO TANTO SE ANEXA ESTE Y HOMOLOGAR)
6. 15283 DERMOABRASION CARA TOTAL .

Usuario: JORGE ANDRES SARRIA - R.M: R.M. 764747 CC. 16287848

Fecha: 15/11/2016 Hora: 20:01

REGION OPERATORIA I TRANSPALPEBRAL IZQUIERDA

1. 2433 REDUCCION DE FRACTURA DE REBORDE ORBITARIO LATERAL (NO EXISTE OTRO CODIGO EN EL MANUAL POR LO TANTO SE ANEXA ESTE Y HOMOLOGAR)
2. 2401 DESCOMPRESION DE ORBITA

INTUBACION OROTRAQUEAL UBICACION ZONA DERECHA ,PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA,COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS,INFILTRACION DE ANESTESIA LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA A NIVEL DE ABORDAJE TRANSPALPEBRAL IZQUIERDO
SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR PLANOS EN ZONA DE FORMA ROMA ENCONTRANDO HERIDA QUE ABARCA ZONA DE DE SCRITA ANATOMICA ,NOS DIRIGIMOS DE MANERA MAS INFERIOR Y SUPERIOR EXPONIENDO FOCO DE FRACTURA DE PILAR FRONTOALAR ZONA SUPERIOR A ESTE IZQUIERDA DESPLAZADO EN FORMA MEDIAL DE LA MISMA FRACTURA RESPECTANDO LA DISYUNCION DEL PILAR FRONTOALAR ,SE REALIZA LAVADO PROFUSO CON SOLUCION SALINA,RETIRANDO COAGULO INTERFRAGMENTARIO . POSTERIORMENTE CON DISECTOR TIPO MOLT , SE REPOSICIONA DICHO PILAR Y SE ESTABILIZA DANDO ARMONIA A LA PARED INFERIOR (REBORDE ORBITARIO INFERIOR) Y LATERAL DE LA ORBITA (REBORDE LATERAL DE LA ORBITA), REDUCIENDO A SU VEZ ESTAS MISMAS (2 PAREDES ORBITARIA)CON PLACA DE 1.6 DE 4 ORIFICIOS CON PUENTE , SE FIJA Y SE DEJA ESTABLE AMBOS CON SUS RESPECTIVOS TORNILLOS #4 (RO 1/2433),SE REALIZA CONTROL DE SANGRADO , DEBIDO A QUE PRESENTA DESPLAZAMIENTO DE PARED LATERAL DE LA ORBITA A NIVEL INTERNO Y POSTERIOR DEL ECUADOR DEL OJO EN SU CARA LATERAL ,SE DEJA ANOTACION COMO HALLAZGO INTERNO Y SE PROCEDE A REALIZAR DESCOMPRESION DE LA MISMA, ESTE PROCEDIMIENTO (NO ES INHERENTE AL MISMO YA QUE SE EVIDENCIA COMO HALLAZGO ESPECIAL INCLUSO VER TOMOGRAFIA PREVIA) , SE PROCEDE CON DISECTOR DE COTTLE Y DISECTOR DE PARED LATERAL TIPO FREER CURVO , CON MOVIMIENTOS PRUDENTES EN LA ZONA ,A REALIZAR DESCOMPRESION DE PARED LATERAL DE LA ORBITA EVITANDO DESPLAZAMIENTO A BASE DE CRANEO ANTERIOR Y ZONA OCULAR , SE REPOSICIONA DICHO PILAR EN SU PARTE MAS SUPERIOR Y DEJAMOS DESCOMPRESION DE LA PARED LA CUAL ESTABA COMPRIMIENDO ZONA HACIA LA ZONA MEDIAL Y MUSCULOS ADYACENTES (RO 1/2401) , Y SOBRE HERIDA SE PROCEDE A REALIZAR CIERRE COLGAJO POR SUS PLANOS PROFUNDOS PERIOSTIO Y PLANO SUBCUTANEO Y MUSCULAR VICRYL 5.0 PUNTOS SIMPLES , LOGRANDO CIERRE PRIMARIOS Y SUTURA PROLENE 5.0/ 6.0 PUNTOS SIMPLES. DEJANDO ESTABLE DICHO ABORDAJE ,EVITANDO DEHISCENCIAS DEL MISMO . PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES.

Usuario: JORGE ANDRES SARRIA - R.M: R.M. 764747 CC. 16287848

Fecha: 15/11/2016 Hora: 20:01

REGION OPERATORIA II INTRAORAL FONDO DE SURCO VESTIBULAR DERECHO

3. 16402 REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE MALAR IZQUIERDO
 4. 16401 REDUCCION ABIERTA FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO IZQUIERDO
 5. 16551 EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIOS (NO EXISTE OTRO CODIGO EN EL MANUAL POR LO TANTO SE ANEXA ESTE Y HOMOLOGAR)
- INTUBACION OROTRAQUEAL UBICACION ZONA DERECHA, ASEPSIA Y ANTISEPSIA, COLOCACION DE INFILTRACION DE LIDOCAINA 2% CON EPINEFRINA EN FONDO DE SURCO VESTIBULAR IZQUIERDO , SE COLOCA MECHIA FARINGEA. SE PROCEDE A REALIZAR ABORDAJE POR PLANOS EN

No ID: CC 27126723

Usuario: JORGE ANDRES SARRIA - R.M: R.M. 764747 CC. 16287848

Fecha y Hora	Campo	Valoración Enfermería	Usuario
		PREPARACIÓN Y REVISIÓN PRE QX	
15/11/2016 15:38	Intervención quirúrgica	DESCOMPRESION DE ORBITA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Antecedentes patológicos	LOS REGISTRADOS EN LA HC	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Alergias	NIEGA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Medicamentos Actuales	LOS REGISTRADOS EN LA HC	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Grupo Sanguíneo	O POSITIVO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	RX	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
		PREPARACIÓN PREOPERATORIA	
15/11/2016 15:38	Rasurado (S/N)	NO APLICA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	SNG (S/N)	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	S. Vesical (S/N)	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Antibiótico profiláctico	CEFAZOLINA X 2 GR	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Hora de Antibiótico	30MINUTOS ANTES DE LA CIRUGIA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Desinfección piel (S/N)	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	C. Central (S/N)	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	C. periférico (S/N)	YELCO NO 18	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	L.E.V. - Clase	SSN X 500 CC	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	PPS	NEGATIVA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
		REVISIÓN PARA PASAR PACIENTE	
15/11/2016 15:38	Bata Quirúrgica (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Ayuno (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Micción (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Premedicación (S/N) ¿ - Cuál?	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Prótesis retirada (S/N)	NO TIENE	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Joyas retiradas (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Uñas despintadas (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Desmaquillada (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Reserva Sanguínea Confirmada (S/N) - - Dónde?	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Hora de paso a la sala	YA PASO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
		REGISTRO QUIRURGICO	
15/11/2016 15:38	Tipo de anestesia	GENERAL	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Gases: Desflorane (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS MAYELI

No ID: CC 27126723

Fecha y Hora	Campo	Valoración Enfermería	Usuario
15/11/2016 15:38	Gases: Oxígeno (S/N)	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Supino	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
ANTES DE INDUCCIÓN DE ANESTESIA			
15/11/2016 15:38	Confirmar paciente, id, sitio Ox, Cx, consentimiento	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Comprobación de aparatos y medicación anestésica	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	¿Se ha colocado el pulsioxímetro al paciente?	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	¿El paciente tiene alergias conocidas?	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Paciente tiene VA difícil, riesgo de aspiración?	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Riesgo de hemorragia > 500ml (7 ml/kg niños) S/N	NO	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Presentación de los miembros del equipo	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Confirmación de esterilidad de equipos	SI Y CASA MEDICA FEYA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
ANTES DE LA INCISIÓN CUTÁNEA			
15/11/2016 15:38	Confirmar paciente, id, sitio Ox, Cx, consentimiento	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	¿Profilaxis antibiótica en los últimos 30 minutos?	SI CEFAZOLINA X 2	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Conteo de compresas antes de inicio Cx, registro HC	NO APLICA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
Prevención evento crítico Anest			
15/11/2016 15:38	¿Pueden visualizarse las imágenes Dx esenciales?	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
PREVIO A SALIDA DEL QUIRÓFANO			
15/11/2016 15:38	Confirma nombre del procedimiento	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Confirma recuento de instrumentos, compresas, agujas	SI	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Se han etiquetado las muestras	NO APLICA	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
Medicamentos Aplicados			
15/11/2016 15:38	Plasil	X 10 MG EV DILUIDO EN JERINGA DE 10 CC APLICO 8 CC	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Effortil	1 AMP POR HIPOTENSION	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Dexametasona	HMG 1 AMP DILUIDO EN JERINGA DE 10 CC	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Dipirona	X 2,5MG VIA EV	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA
15/11/2016 15:38	Diclofenaco	X 75 MG EV	NELSY RIVAS QUINTERO - R.M: NA

Anotaciones de Enfermería

Fecha/hora	Anotaciones Enfermería	Usuario
15/11/2016 - 15:30	14+30 PM INGRESA PACIENTE AL QUIROFANO NO DOS CONSCIENTE Y ORIENTADA PARA A CIRUGIA DE DESCOMPRESION ORBITA CON SV TA 120/78 FC 78 S%100 CON LEV PERMEABLES PASANDO CEFAZOLINA X 2GR EN MSIZQUIRDO SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO POR EL EQUIPO QXO Y LA RESPECTIVA PRESENTACION PREVIOS CONSENTIIMIENTOS DILIGENCIADOS Y FIRMADOS EL DR OSCAR LUIS DE LA PEÑA LE BRINDA ANESTESIA GENERAL CON TUBO NO 6+5 EL CUAL FIJA AL ROSTRO Y CONECTA A MAQUINA DE ANESTESIA QUEDANDO CON GASES DE OXIGENO Y DESFLORANE SE PROTEGEN LOS OJOS CON EL VESCOTEAR MAS MICROPORE QUEDA CON GOTEIO DE REMIFENTANILLO SE INICIA CIRUGIA POR EL DR SARRIA QUIEN REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL AREA CON YODOSOS COMO INSTRUMENTADORA LUCERO HERRADA COLOCAN LOS CAMPOS ESTERILES INICIAN CIRUGIA 15+00 PM	NELSY RIVAS QUINTERO
15/11/2016 - 15:36	PACIENTE PRESENTA HIPOTENSION POST ANESTESIA GENERAL SE LE APLICA EFORTIL X 2 MG SE PASAN LEV A CHORRO MEJORANDO SV TA 92/46 FC 58 S%100	NELSY RIVAS QUINTERO
15/11/2016 - 16:00	LOS MEDICOS REALIZAN CIRUGIA DE REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA ORBITA MALAR IZQUIERDA CON LA AYUDA DE LA CASA MEDICA FEYA COLOCAN EL MATERIAL DE OTS HACEN HEMOSTACIA CON SURGICEL 1 SOBRE SUTURAN DEJAN CUBIERTO CON EL MICROPORE TERMINAN CIRUGIA SIN COMPLICACIONES NOTORIAS	NELSY RIVAS QUINTERO
15/11/2016 - 16:39	16:31 INGRESA PACIENTE EN SALA DE RECUPERACION EN CAMILLA ACOMPAÑADA DE CIRCULANTE Y ANESTESIOLOGO BAJO EFECTOS DE ANESTESIA GENERAL CON UN POSQUIRURGICO DE DESCOMPRESION DE ORBITA IZQUIERDA, PACIENTE CON SOPORTE DE OXIGENO POR MASCARILLA A 5 LITROS, LEV PERMEABLES EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON GOTEIO DE SSN 0.9, HERIDA QUIRURGICA EN CARA CUBERTA CON MICROPORE SIN SANGRADO ACTIVO, SE MONITORIZA, PENDIENTE OPTIMA RECUPERACION Y ORDENES MEDICAS	CAROLINA MORENO GARCIA

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizó los registros, la hora y fecha del registro."

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT - 800048954

Dir: AV 5A NORTE No 23-45 - Tel: 6809990

760010335901

124

PRESCRIPCION AMBULATORIA DE MEDICAMENTOS

Paciente: JORGE LUIS TUFINO PALACIOS. TI 1110044299, Edad: 9 años, Tel: 4472091

Lugar de Prescripción: SEDE PRINCIPAL

Convenio: MUNDIAL DE SEGUROS

Ingreso: 2618855

Tipo Afiliado:

Fecha Orden: 07/11/2016

Cuenta: 2722759

Categoría:

Medicamentos

No. Orden	Descripción	Dx	Dosis	Frecuencia	Via	Días Tratamiento	Cantidad	Indicaciones
2028140	21735 - Ibuprofeno Conc: 100MG/5ML	S900 - 10	1 FCO - 1	Cada 1 Dias	Oral	1	1	12 CC CADA 8 H DOLOR

Observaciones:

LEIDY ESTEFANI SEPULVEDA FORERO - 760906 CC. 1144028494, MEDICINA GENERAL
Esta Prescripción es válida por 30 días.

Dr. Estefany Sepulveda
Medico General
R.M 760906/14

Original

Emisión: 07/11/2016 1:54 AM

LEIDY ESTEFANI SEPULVEDA FORERO

Pag. 1 de 1

Dr. Henry Lorena Tufino P

66' 923 494

Tel. 3128259926 - 4491172

 **Clínica Versalles**
Urgencias SOAT

125

CLINICA VERSALLES S.A.

NIT: 800048954

760010335901

Dirección: AV 5A NORTE No 23-45 ,Teléfono: 6809990

Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL

IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: TUFÍÑO PALACIOS JORGE LUIS
 Fecha Nacimiento: 16/10/2007
 Estado civil: Desconocido
 Residencia: CRA 1 B 3 63 - 28 LA RIVERA CALI
 Fecha/Hora Ing.: 2016-11-06 23:54
 Fecha/Hora Egr.: 2016-11-07 02:01
 Acompañante paciente:
 Responsable paciente:

Tipo y Nro. ID: TI 1110044299

Edad: 9 años

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO

OCUPACION

Tel: 4472091

Vía Ingreso: Urgencia

Vía Egreso: Urgencia

Tel:

Tel:

Sexo: Masculino

Tipo de afiliado:

Parentesco:

Parentesco:

Convenio: MUNDIAL DE SEGUROS

Valoración de Urgencias - Área: CONSULTORIOS URGENCIAS PEDIATRIA SP					
Información General			Fecha: 07/11/2016 Hora: 00:30		
¿El paciente llegó por sus propios medios?: No ¿Estado de embriaguez?: No					
Motivo Consulta					
SOAT					
ENFERMEDAD ACTUAL					
PACIENTE QUE HACE 30 MINUTOS SIENDO PASAJERO DE MOTOCICLETA SUFRE VOLCAMIENTO, RECIBIENDO TRAUMA CONTUNDENTE EN EXTREMIDADES SUPERIORES E INFERIORES, NIEGA TRAUMA EN CABEZA U OTROS SÍNTOMAS.					
Examen Físico					
Estado de conciencia: Conciente Descripción:					
FC	110 /min	FR	20 /min	T	36 C
Peso	34 kg	Talla	1 cms	IMC	340000 kg
SO2	97 %				
Causa Externa	Enfermedad General				
Finalidad de la Consulta	No aplica				
Diagnósticos					
Dx. Principal	S900-10 CONTUSION DEL TOBILLO			Tipo de Dx Principal: Impresión Diagnóstica	
Dx. Relacionados					
Diagnósticos relacionado No. 1:			S900-10 CONTUSION DEL TOBILLO		
Diagnósticos relacionado No. 2:			S400-10 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO		
Clasificación Triage (1-4)			3		
Conducta a seguir:					
Estado a la Salida: Vivo.					
07/11/2016 00:38					
Conducta a Seguir: Sala de Espera					
LEIDY ESTEFANI SEPULVEDA FORERO - R.M: 760906 CC. 1144028494 Especialidades: MEDICINA GENERAL					
Plan Diagnóstico y terapéutico					
CABEZA NORMOCEFALA, ORL MUCOSAS HUMEDAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, OTOSCOPIA NORMAL, CUELLO MOVIL, NO MEGALIAS, TORAX NORMOEXPANSIVO, C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, REGULARES, NO SOPLOS, PULMONES NORMOVENTILADOS, SIN SOBREALAGREGADOS, ABD Blando, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALTISMO PRESENTE, EXT: SIMETRICAS, MOVILES, SIN DOLOR, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, SNC SIN DEFICIT APARENTE, PIEL: EXCORIAICONES EN HOMBRO DERECHO, CODO IZQUIERDO, RODILLA IZQUIERDA, TOBILLO IZQUIERDO					
1. IBUPROFENO JARABE DAR 12 CC VO DU					
2. RIFOCINA SPRAY APLICAR EN CADA ESCORIACION PREVIA CURACION					
3. SS RX DE HOMBRO DERECHO, RX DE TOBILLO IZQUIERDO					
4. REVALORAR					
LEIDY ESTEFANI SEPULVEDA FORERO 760906 CC. 1144028494 MEDICINA GENERAL					
07/11/2016 02:01					
Conducta a Seguir: Salida pacientes sin observación					
LEIDY ESTEFANI SEPULVEDA FORERO - R.M: 760906 CC. 1144028494 Especialidades: MEDICINA GENERAL					

1. clonazepam 0.12/1. Enjuague 2 veces/dia (no ingerir)
 Tomar 1 c/6 horas x 5 dias

JOSE ANTONIO SARRIA P.
 DENTISTA
 C.O.D.E.C.

7027
 #2

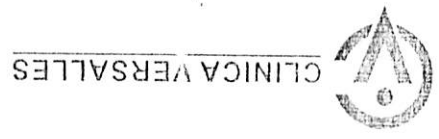
2. Analgin cap 500mg + 10
 Tomar 1 c/12 horas x 5 dias

1. clonazepam cap 500mg + 20
 Tomar 1 c/8 horas x 7 dias

Diagnostico: Traumatismo
 Entidad: S.O.A.T.
 Particular ☐ Prepagado ☐ EPS ☐ Copilacion ☐

Nombre del paciente: MARELLI TUDINO
 Documento de Identificación: 26 238 29

Lugar y Fecha: 15 NOV / 16



A-2301500-001774465-F-0027128723-20090901
0015619483A 3 07106624

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIONES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 31-JUL-2000 BARBACOA

ESTATURA 1.57 PESO 55.50

LUGAR DE NACIMIENTO (NARIÑO) BARBACOA

FECHA DE NACIMIENTO 20-ENE-1982 SEXO F

INDICE DERECHO

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
902013000085167
UNIDAD A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA 28/06/2013
FECHA EXP. LIC. TTD. 28/06/2013

FECHA VENCIMIENTO *****
POTENCIAL HP 6
BLINDAJE 6

FECHA IMPORT. 08/05/2013
PUERTAS 0

BASE VEHICULO		MOTOCICLETA		SERVICIO		PARTICULAR		CILINDRAJE/VATOS		107	
MODELO		2014		PLACA No.		DD501D		KYMCO		UNI-K 110	
No. MOTOR		KB22202572		No. CLASIS & No. SERIE		9FLE10000ECE06788		PASAJEROS		2	
No. VIN		9FLE10000ECE06788		CAPACIDAD TON.		TARIFA		12		0	
PRIMA SOAT		\$ 254.800		CONTRIBUCION FOSTYGA		\$ 127.400		TASA RUNT		\$ 1.400	
TOTAL A PAGAR		\$ 383.800									

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9FLE10000ECE06788

9F

1.1 CONDUCTOR		APELLIDOS Y NOMBRES		DOC	IDENTIFICACIÓN No.		NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO	GRAVEDAD		
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		CIUDAD		TELÉFONO		SE PRACTICÓ EXAMEN		SI		NO		MUERTO	HERIDO	
PORTA LICENCIA		LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.		CATEGORIA	RESTRICCIÓN	EXP.	VEN.	CÓDIGO DE TRÁNSITO		CHALECO		CASCO	CINTURÓN	
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		DESCRIPCIÓN DE LESIONES		DÍA		MES		AÑO		SI		NO	SI	NO
8.2 VEHÍCULO PLACA: PLACA REMOLQUE / SEM: NACIONALIDAD: MARCA: LÍNEA: COLOR: MODELO: CARROCERÍA: TON.: PASAJEROS: LICENCIA DE TRANS. No.: EMPRESA: MATRICULADO EN: DERIVADO EN: TARJETA DE REGISTRO No.: REV. TEC. MEC. (SI) (NO) No.: A DISPOSICIÓN DE: PORTA BOAT POLIZA No.: CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: (SI) (NO) ASEGURADORA: VENCIMIENTO: PORTA SEQ. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI) (NO) VENCIMIENTO: PORTA SEQ. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (SI) (NO) VENCIMIENTO: No.: ASEGURADORA: DÍA: MES: AÑO: PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.:														
8.3 CLASE VEHÍCULO AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐ BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ BUBETA ☐ BICICLETA ☐ CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐ CAMIONETA ☐ MOTOTRÍCULO ☐ CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐ TRACTOCAMIÓN ☐ CUATRIMOTO ☐ VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐ MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐				8.4 CLASE SERVICIO OFICIAL ☐ PÚBLICO ☐ PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐ 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE MIXTO ☐ CARGA ☐ *EXTRADIMENSIONADA ☐ *EXTRAPESADA ☐ *MERCANCÍA PELIGROSA ☐ *CLASE DE MERCANCÍA:				8.6 PASAJEROS *COLECTIVO ☐ *INDIVIDUAL ☐ *MASIVO ☐ *ESPECIAL TURISMO ☐ *ESPECIAL ESCOLAR ☐ *ESPECIAL ASALARIADO ☐ *ESPECIAL OCASIONAL ☐ 8.7 RADIO DE ACCIÓN: ☐ NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐				8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO 		
8.7 FALLOS EN FRENSOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐ 8.9 LUGAR DE IMPACTO FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ 														
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. (1) APELLIDOS Y NOMBRES: DEL VEHÍCULO No.: DIRECCIÓN DE DOMICILIO: CIUDAD: TELÉFONO: HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: SE PRACTICÓ EXAMEN: (SI) (NO) NO: DESCRIPCIÓN DE LESIONES: AUTORIZO: (SI) (NO) EMBRIAGUEZ: POS ☐ NEG ☐ GRADO: S. PSICÓACTIVAS: (SI) (NO) Ver Historio Clínico														
10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE PASAJERO CONDUCTOR TOTAL HERIDOS MUERTOS														
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO DEL CONDUCTOR: DEL VEHÍCULO: DEL PEATÓN: DEL PASAJERO: OTRA: ESPECIFICAR ¿CUAL?														
12. TESTIGOS APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: DIRECCIÓN Y CIUDAD: TELÉFONO: APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: DIRECCIÓN Y CIUDAD: TELÉFONO: APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: DIRECCIÓN Y CIUDAD: TELÉFONO:														
13. OBSERVACIONES 														
14. ANEXOS ANEXO 1 Conductores, Vehículos ☐ ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros ☐ OTROS ANEXOS (Fotos y Videos) ☐														
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE GRADO: APELLIDOS Y NOMBRES: DOC: IDENTIFICACIÓN No.: PLACA: ENTIDAD: FIRMA:														
16. CORRESPONDIO NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN:														



INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 76001000
SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE CALI

No. A 000

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☒ SOLO DAÑOS ☐

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.

Long.

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☒ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHICULO ☐ MURO ☐
TREN ☐ POSTE ☐
SEMÓVIENTE ☐ ARBOL ☐
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐

5.2 OBJETO FIJO

SEMAFORO ☐ TACHA ☐
INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
HIDRANTE ☐ OTRO ☐
VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA: RURAL ☐ NACIONAL ☐ DEPARTAMENTAL ☐ MUNICIPAL ☒ URBANA ☐
6.2 SECTOR: RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐
6.3 ZONA: GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
6.4 DISEÑO: INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐
6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO ☐ VIENTO ☐ LLUVIA ☐ NORMAL ☐ NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMETRICAS: A RECTA ☐ CURVA ☐ PENDIENTE ☐
7.2 UTILIZACIÓN: UN SENTIDO ☐ DOBLE SENTIDO ☐ REVERSIBLE ☐ CONTRAFLUJO ☐ CICLO VÍA ☐
7.3 CALZADAS: UNA ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.4 CARRILES: UNO ☐ DOS ☐ TRES O MAS ☐ VARIABLE ☐
7.5 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOPQUIN ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐
7.6 ESTADO: BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DERRUMBES ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐
7.7 CONDICIONES: ACEITE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCANTARILLA DESTAPADA ☐
7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL: A CON BUENA ☐ MALA ☐ B SIN ☐
7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO: A AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B SEMÁFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐
C SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRO ☐ NINGUNA ☐
D SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SIMBOLOS ☐ OTRO ☐
E REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FLUJO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐
F DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐
7.10 VISIBILIDAD: NORMAL ☐ DISMINUIDA POR CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO (1)

8.1 CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES: Mayra Tufino Palacios, DOC: 27126723, NACIONALIDAD: Colombiana, FECHA DE NACIMIENTO: 27/09/84, SEXO: F, GRAVEDAD: MUERTO ☐ HERIDO ☐
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 103, CIUDAD: Cali, TELÉFONO: 3106410554, SE PRACTICÓ EXAMEN: SI ☐ NO ☐
AUTORIZO: SI ☐ NO ☐ EMBRIAGUEZ: SI ☐ NO ☐ GRADO: SI ☐ NO ☐ PSICOACTIVAS: SI ☐ NO ☐
PORTA LICENCIA: SI ☐ NO ☐ LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 27126723, CATEGORIA: A2, RESTRICCIÓN: A2, EXP: 14/03/14, VEN: 14/03/14, CÓDIGO DE TRÁNSITO: 600000, CHALECO: SI ☐ NO ☐ CASCO: SI ☐ NO ☐ CINTURÓN: SI ☐ NO ☐
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Urgencia Norte, DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Ver Hospital Clínica

8.2 VEHICULO

PLACA: 105019, PLACA REMOLQUE / SEM: COLOMBIANO ☐ EXTRANJERO ☐ MARCA: Hyundai, LÍNEA: L3000, COLOR: Negro, MODELO: 2014, CARROCERÍA: Camión, TON: 2, PASAJEROS: 2, LICENCIA DE TRANS No.: 2-100062977
EMPRESA: NIT: A, MATRICULADO EN: A, INMOVILIZADO EN: A, A DISPOSICIÓN DE: A, TARJETA DE REGISTRO No.: A
REV. TEC. MEC: SI ☐ NO ☐ No.: 28105621, CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 1
PORTA SOAT: SI ☐ NO ☐ POLIZA No.: 1587884, ASEGURADORA: Mundo, VENCIMIENTO: 27/09/17
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☐ VENCIMIENTO: No., ASEGURADORA: No., DÍA: No., MES: No., AÑO: No.
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: SI ☐ NO ☐ VENCIMIENTO: No., ASEGURADORA: No., DÍA: No., MES: No., AÑO: No.

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI ☐ NO ☐ APELLIDOS Y NOMBRES: Sonia Susan y Mario Soley, DOC: 38043472, IDENTIFICACIÓN No.: 38043472

8.3 CLASE VEHICULO

AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐
BUSETA ☐ BICICLETA ☐
CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐
MICROBUS ☐ MOTOCICLO ☐
TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐
MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐ PUBLICO ☐
PARTICULAR ☐ DIPLOMÁTICO ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE: MIXTO ☐ CARGA ☐
EXTRADIMENSIONADA ☐
EXTRAPESEADA ☐
MERCANCIA PELIGROSA ☐
CLASE DE MERCANCIA: ☐

PASAJEROS

*COLECTIVO ☐
*INDIVIDUAL ☐
*MASIVO ☐
*ESPECIAL TURISMO ☐
*ESPECIAL ESCOLAR ☐
*ESPECIAL ASALARIADO ☐
*ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.6 RADIO DE ACCIÓN: NACIONAL ☐ MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

Daños materiales del vehículo

8.7 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRO ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐ Otro ☐

[illegible]

Formulario de Registro de Accidentes de Tránsito y Propietarios de Vehículos. Incluye secciones para datos del conductor, propietario, vehículo, características de las vías, características del lugar, y detalles del accidente.

Formulario de identificación y datos personales. Incluye campos para: DUC, IDENTIFICACIÓN No., NACIONALIDAD, FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES, AÑO), SEXO (M, F), GRAVEDAD (MUERTO, HERIDO), DIRECCIÓN DE DOMICILIO, CIUDAD, TELÉFONO, SE PRACTICÓ EXAMEN (AUTORIZO, EMBRIAGUEZ, GRADO, S. PSICOACTIVAS), PORTA LICENCIA, LICENCIA DE CONDUCCIÓN No., CATEGORIA, RESTRICCIÓN, EXP. (DÍA, MES, AÑO), VEN. (DÍA, MES, AÑO), CÓDIGO DE TRÁNSITO, CHALECO, CASCO, CINTURÓN, HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN, DESCRIPCIÓN DE LESIONES.

8.2 VEHÍCULO. Incluye campos para: PLACA, PLACA REMOLQUE / SEM, NACIONALIDAD (COLOMBIANO, EXTRANJERO), MARCA, LÍNEA, COLOR, MODELO, CARROCERÍA, TON., PASAJEROS, LICENCIA DE TRANS No., EMPRESA, MATRICULADO EN, INMOVILIZADO EN, TARJETA DE REGISTRO No., NIT., REV. T.E.C. MEC (SI, NO) No., PORTA SOAT, PÓLIZA No., ASEGURADORA, VENCIMIENTO (DÍA, MES, AÑO), PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (SI, NO), ASEGURADORA, VENCIMIENTO (DÍA, MES, AÑO), PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (SI, NO), ASEGURADORA, VENCIMIENTO (DÍA, MES, AÑO), PROPIETARIO (MISMO CONDUCTOR, SI, NO), APELLIDOS Y NOMBRES, DOC, IDENTIFICACIÓN No.

8.3 CLASE VEHÍCULO (TOMÓVIL, BUS, USETA, CAMIÓN, CAMIONETA, CAMPERO, MICROBUS, TRACTOCAMION, VOLQUETA, MOTOCICLETA, M. AGRÍCOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, TRACCIÓN ANIMAL, MOTOCICLO, CUATRIMOTO, REMOLQUE, SEM-REMOLQUE, 8.4 CLASE SERVICIO (OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR, DIPLOMÁTICO, 8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE (MIXTO, CARGA, *EXTRADIMENSIONADA, *EXTRAPESADA, *MERCANCÍA PELIGROSA, *CLASE DE MERCANCÍA), PASAJEROS (*COLECTIVO, *INDIVIDUAL, *MASIVO, *ESPECIAL TURISMO, *ESPECIAL ESCOLAR, *ESPECIAL ASALARIADO, *ESPECIAL OCASIONAL, 8.6 RADIO DE ACCIÓN (NACIONAL, MUNICIPAL), 8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO, 8.7 FALLAS EN (FRENOS, DIRECCIÓN, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSIÓN, OTRA), 8.9 LUGAR DE IMPACTO (FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, Otro).

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1. Incluye campos para: APELLIDOS Y NOMBRES, DOC, IDENTIFICACIÓN No., NACIONALIDAD, FECHA DE NACIMIENTO (DÍA, MES, AÑO), SEXO (M, F), DIRECCIÓN DE DOMICILIO, CIUDAD, TELÉFONO, HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN, DESCRIPCIÓN DE LESIONES, SE PRACTICÓ EXAMEN (AUTORIZO, EMBRIAGUEZ, GRADO, S. PSICOACTIVAS), CINTURÓN, CASCO, CHALECO, 9.1 DETALLES DE LA VICTIMA (CONDICIÓN: PEATÓN, PASAJERO, ACOMPAÑANTE; GRAVEDAD: MUERTO, HERIDO).

10. TOTAL VICTIMAS (PEATÓN, ACOMPAÑANTE, PASAJERO, CONDUCTOR, TOTAL HERIDOS, MUERTOS), 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO (DEL CONDUCTOR, DEL VEHÍCULO, DE LA VÍA, DEL PEATÓN, DEL PASAJERO).

12. TESTIGOS. Incluye campos para: APELLIDOS Y NOMBRES, DOC, IDENTIFICACIÓN No., DIRECCIÓN Y CIUDAD, TELÉFONO.

13. OBSERVACIONES. 14. ANEXOS (ANEXO 1 Conductores, Vehículos; ANEXO 2 Víctimas, peatones o pasajeros; OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)).

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES, DOC, IDENTIFICACIÓN No., PLACA, ENTIDAD, FIRMA). 16. CORRESPONDÍO (NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: Dto., Mupio, Ent., U. receptora, Año, Consecutivo).



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA

VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat. ° ' "
Long. ° ' "

3.1 LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA OCUPANTE ☐
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐
VOLCAMIENTO ☒ OTRO ☐

5.1 CHOQUE CON

VEHÍCULO ☐
TREN ☐
SEMOVIENTE ☐
OBJETO FIJO ☐

5.2 OBJETO FIJO

MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA CASETA ☐
POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐
ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ OTRO ☐
BARANDA ☐ VALLA SEÑAL ☐

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 ÁREA

RURAL ☐
*NACIONAL ☐
*DEPARTAMENTAL ☐
*MUNICIPAL ☐
URBANA ☒

6.2 SECTOR

RESIDENCIAL ☐
INDUSTRIAL ☐
COMERCIAL ☐

6.3 ZONA

ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐
TURÍSTICA ☐ PRIVADA ☐
MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐

6.4 DISEÑO

GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐
INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐
LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐

6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA

GRANIZO ☐ VIENTO ☐
LLUVIA ☐ NORMAL ☒
NIEBLA ☐

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

7.1 GEOMÉTRICAS

A RECTA ☐
CURVA ☐
B PLANO ☐
PENDIENTE ☐
C BAHÍA DE EST. ☐
CON ANDEN ☐
CON BERMA ☐
UN SENTIDO ☐
DOBLE SENTIDO ☐
REVERSIBLE ☐
CONTRAFLUJO ☐
CICLO VÍA ☐
7.3 CALZADAS ☐
UNA ☐
DOS ☐
TRES O MAS ☐
VARIABLE ☐
ARRILES ☐
OTRO MAS ☐
VARIABLE ☐

7.5 SUPERFICIE DE RODADURA

ASFALTO ☐
AFIRMADO ☐
ADOQUIN ☐
EMPEDRADO ☐
CONCRETO ☐
TIERRA ☐
OTRO ☐

7.6 ESTADO

BUENO ☐
CON HUECOS ☐
DERRUMBES ☐
EN REPARACIÓN ☐
HUNDIMIENTO ☐
INUNDADA ☐
PARCHADA ☐
RIZADA ☐
FISURADA ☐
7.7 CONDICIONES ☐
ACEITE ☐
HÚMEDA ☐
LODO ☐
ALCANTARILLA DESTAPADA ☐

7.8 ILUMINACIÓN ARTIFICIAL

A CON ☐
BUENA ☐
MALA ☐
B SIN ☐

7.9 CONTROLES DE TRÁNSITO

A AGENTE DE TRÁNSITO ☐
B SEMÁFORO ☐
OPERANDO ☐
INTERMITENTE ☐
CON DAÑOS ☐
APAGADO ☐
OCULTO ☐
C SEÑALES VERTICALES ☐
PARE ☐
CEDA EL PASO ☐
NO GIRE ☐
SENTIDO VIAL ☐
NO ADELANTAR ☐
VELOCIDAD MÁXIMA ☐
OTRA ☐
NINGUNA ☐

D. SEÑALES HORIZONTALES

ZONA PEATONAL ☐
LÍNEA DE PARE ☐
LÍNEA CENTRAL AMARILLA ☐
CONTINUA ☐
SEGMENTADA ☐
LÍNEA DE CARRIL BLANCA ☐
CONTINUA ☐
SEGMENTADA ☐
LÍNEA DE BORDE BLANCA ☐
LÍNEA DE BORDE AMARILLA ☐
LÍNEA ANTIBLOQUEO ☐
FLECHAS ☐
LEYENDAS ☐
SÍMBOLOS ☐
OTRA ☐
E REDUCTOR DE VELOCIDAD ☐
BANDAS SONORAS ☐
RESALTO ☐
MÓVIL ☐
FIJO ☐
SONORIZADOR ☐
ESTOPEROL ☐
OTRO ☐

F. DELINEADOR DE PISO

TACHA ☐
ESTOPEROL ☐
TACHONES ☐
BOYAS ☐
BORDILLOS ☐
TUBULAR ☐
BARRERAS PLÁSTICAS ☐
HITOS TUBULARES ☐
CONOS ☐
OTRO ☐

7.10 VISIBILIDAD

NORMAL ☐
DISMINUIDA POR ☐
CASETAS ☐
CONSTRUCCIÓN ☐
VALLAS ☐
ARBOL/VEGETACIÓN ☐
VEHICULO ESTACIONADO ☐
ENCANDILAMIENTO ☐
POSTE ☐
OTROS ☐

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APELLIDOS Y NOMBRES: Miguel Torres DOC: CC 712673 NACIONALIDAD: Colombiano FECHA DE NACIMIENTO: 1978 SEXO: M GRAVEDAD: HERIDO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO: Calle 103 # 63-78 CIUDAD: Medellín TELÉFONO: 410541054 SE PRÁCTICÓ EXAMEN: SI NO: NO
AUTORIZO: SI NO: NO EMBRIAGUEZ: POS NEG: NO GRADO: 1 S. PSICOACTIVAS: SI NO: NO
PORTA LICENCIA: SI NO: NO LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.: 27126723 CATEGORÍA: A2 RESTRICCIÓN: NO EXP: NO VEN: SI CÓDIGO DE TRÁNSITO: 11031-1 CHALECO: SI NO: NO CASCO: SI NO: NO CINTURÓN: SI NO: NO
HOSPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN: Unidad Médica DESCRIPCIÓN DE LESIONES: Herida profunda

8.2 VEHÍCULO

PLACA REMOLQUE / SEM: 103 NACIONALIDAD: COLOMBIANO MARCA: Kimco LÍNEA: 103 COLOR: Blanco MODELO: 2004 CARROCERÍA: Van TON.: 2 PASAJEROS: 2 LICENCIA DE TRANS No.: 27126723
EMPRESA: Unidad Médica MATRICULADO EN: Medellín INMOVILIZADO EN: Medellín A DISPOSICIÓN DE: Unidad Médica TARJETA DE REGISTRO No.: 27126723
REV. TEC. MEC: SI NO: NO No.: 27126723 CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: 2 ASEGURADORA: Unidad Médica VENCIMIENTO: 27126723
PORTA SOAT: SI NO: NO PÓLIZA No.: 27126723 ASEGURADORA: Unidad Médica VENCIMIENTO: 27126723
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL: SI NO: NO ASEGURADORA: Unidad Médica VENCIMIENTO: 27126723
PORTA SEG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL: SI NO: NO ASEGURADORA: Unidad Médica VENCIMIENTO: 27126723

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR: SI NO: NO APELLIDOS Y NOMBRES: Unidad Médica DOC: CC 8543472 IDENTIFICACIÓN No.: 27126723

8.3 CLASE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL ☐ M. AGRÍCOLA ☐
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐
BUSETA ☐ BICICLETA ☐
CAMIÓN ☐ MOTOCARRO ☐
CAMIONETA ☐ MOTOTRICICLO ☐
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐
MICROBÚS ☐ MOTOCICLO ☐
TRACTOCAMION ☐ CUATRIMOTO ☐
VOLQUETA ☐ REMOLQUE ☐
MOTOCICLETA ☐ SEM-REMOLQUE ☐

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL ☐
PÚBLICO ☐
PARTICULAR ☐
DIPLOMÁTICO ☐
8.5 MODALIDAD DE TRANSPORTE ☐
MIXTO ☐
CARGA ☐
*EXTRADIMENSIONADA ☐
*EXTRAPESADA ☐
*MERCANCIA PELIGROSA ☐
*CLASE DE MERCANCÍA ☐

PASAJEROS

*COLECTIVO ☐
*INDIVIDUAL ☐
*MASIVO ☐
*ESPECIAL TURISMO ☐
*ESPECIAL ESCOLAR ☐
*ESPECIAL ASALARIADO ☐
*ESPECIAL OCASIONAL ☐
8.6 RADIO DE ACCIÓN ☐
NACIONAL ☐
MUNICIPAL ☐

8.8 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO

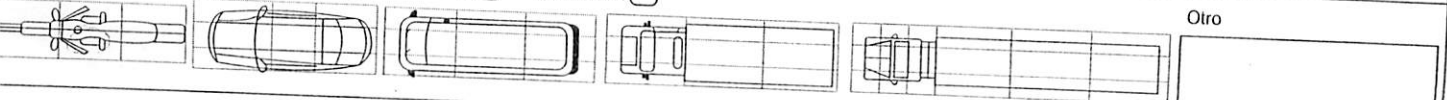
Daños materiales del vehículo: Daño en la parte trasera

8.7 FALLAS EN

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

8.9 LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☒ LATERAL ☒ POSTERIOR ☐



[illegible]

Carlos

De: Carlos <lawyer.calicolombia@hotmail.com>
Enviado el: martes, 5 de junio de 2018 11:28 a. m.
Para: 'mecal.oac-jefat@policia.gov.co'; 'mecal.atecipqrs@policia.gov.co'; 'mecal.oac-secre@policia.gov.co'; 'mecal.oac@policia.gov.co'
CC: 'equipo Jurídico Shalom'
Asunto: SOLICITUD DE FOLIO DEL LIBRO DE POBLACIÓN u otros que se registre ANOTACIONES RELATIVAS, o REGISTRO FOTOGRAFICO VICTIMA MAYELI TUFÍÑO PALACIOS
Datos adjuntos: IMG-20170830-WA0024.jpg; CEDULA MAYELI.pdf

SEÑORES:
POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA-REGIONAL CALI,

MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, identificado al pie de mi correspondiente firma, a través de este mecanismo de participación democrática—derecho de petición—, me permitió solicitar lo siguiente:

1. Copia autentica de FOLIO DEL LIBRO DE POBLACIÓN u otros que se registre ANOTACIONES RELATIVAS, o REGISTRO FOTOGRAFICO al caso conocido por los funcionarios de la POLICIA NACIONAL, el día 06 de noviembre de 2016, a la altura de la calle 70 # 7d-39 de Cali, lugar donde yo sufrí un accidente, con ocasión de un hueco en la vía PUBLICA.

ANEXO: FOTOCOPIA DE MI CEDULA y FOTOGRAFIA DONDE SE OBERVAN POLICIAS ANTENDIENDO EL ACCIDENTE DE TRANSITO QUE SUFRI.

AGRADEZCO me envíen la historia clínica a los siguientes correos electrónicos: lawyer.calicolombia@hotmail.com y equipojuridicoshalom@hotmail.com

Gracias por su atención y en espera de la entrega de la FOTOCOPIA DEL LIBRO DE POBLACIÓN.

MAYELI TUFÍÑO PALACIOS

CC 27.126.723,

Recibo las comunicaciones en la Carrera 1B3 No. 63-28 Bloque 29B Apartamento 102 de CALI Valle del Cauca. Teléfono: 310 417 77 44

Carlos

De: postmaster@policia.gov.co
Enviado el: martes, 5 de junio de 2018 11:28 a. m.
Para: lawyer.calicolombia@hotmail.com
Asunto: Entregado: SOLICITUD DE FOLIO DEL LIBRO DE POBLACIÓN u otros que se registre ANOTACIONES RELATIVAS, o REGISTRO FOTOGRAFICO VICTIMA MAYELI TUFIÑO PALACIOS
Datos adjuntos: details.txt; Datos adjuntos sin título 00047.txt

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

mecal.atecipqrs@policia.gov.co (mecal.atecipqrs@policia.gov.co)

Asunto: SOLICITUD DE FOLIO DEL LIBRO DE POBLACIÓN u otros que se registre ANOTACIONES RELATIVAS, o REGISTRO FOTOGRAFICO VICTIMA MAYELI TUFIÑO PALACIOS

Carlos

De: postmaster@policia.gov.co
Enviado el: martes, 5 de junio de 2018 11:28 a. m.
Para: lawyer.calicolombia@hotmail.com
Asunto: Entregado: SOLICITUD DE FOLIO DEL LIBRO DE POBLACIÓN u otros que se registre ANOTACIONES RELATIVAS, o REGISTRO FOTOGRAFICO VICTIMA MAYELI TUFIÑO PALACIOS
Datos adjuntos: details.txt; Datos adjuntos sin título 00041.txt

El mensaje se entregó a los siguientes destinatarios:

mecal.oac-jefat@policia.gov.co (mecal.oac-jefat@policia.gov.co)

Asunto: SOLICITUD DE FOLIO DEL LIBRO DE POBLACIÓN u otros que se registre ANOTACIONES RELATIVAS, o REGISTRO FOTOGRAFICO VICTIMA MAYELI TUFIÑO PALACIOS

Carlos

De: Carlos <lawyer.calicolombia@hotmail.com>
Enviado el: martes, 5 de junio de 2018 11:19 a. m.
Para: 'servicliente@clinicaversalles.com.co'
CC: 'equipo Jurídico Shalom'
Asunto: SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA de MAYELI TUFIÑO PALACIOS
Datos adjuntos: CEDULA MAYELI.pdf

SEÑORES:
CLINICA VERSALLES CALI
ARCHIVO DE HISTORIA CLINICA

ASUNTO: SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA

MAYELI TUFIÑO PALACIOS, identificado al pie de mi correspondiente firma, a través de este mecanismo de participación democrática—derecho de petición—, me permitió solicitar lo siguiente:

QUE SE ME ENVIÉ O ENTREGUE COPIA AUTENTICA DE LA HISTORIA CLINICA, COMPLETA (notas quirúrgicas, notas de enfermería, paraclínicos solicitados y sus resultados, antibióticos aplicados, actos médicos, archivos de imágenes diagnósticas y demás contenido o anexos contemplados en la resolución 1995 de 1999), de la paciente MAYELI TUFIÑO PALACIOS, mayor de edad, identificada con la cedula de ciudadanía No. 27.126.723, dado que fui atendida en su centro hospitalario el día 06 de noviembre de 2016, a raíz de las lesiones sufridas en accidente de tránsito.

ANEXO: FOTOCOPIA DE MI CEDULA

AGRADEZCO me envíen la historia clínica a los siguientes correos electrónicos:
lawyer.calicolombia@hotmail.com y equipojuridicoshalom@hotmail.com

Gracias por su atención y en espera de la entrega de la Historia Clínica referenciada.

MAYELI TUFIÑO PALACIOS

CC 27.126.723,

Recibo las comunicaciones en la Carrera 1B3 No. 63-28 Bloque 29B Apartamento 102 de CALI
Valle del Cauca. Teléfono: 310 417 77 44

Carlos

De: Servicio al Cliente <servicliente@clinicaversalles.com.co>
Enviado el: martes, 5 de junio de 2018 11:20 a. m.
Para: carlos ordoñez salazar
Asunto: [Ticket#1053472] RE: SOLICITUD DE HISTORIA CL [...]

Gracias por contactarnos

Uno de nuestros colaboradores dará trámite a su solicitud.

Si tiene alguna queja o sugerencia respecto a nuestro servicio, sientase libre de contactarnos a sugerencias@clinicaversalles.com.co

Cordial saludo
Sistema de Tickets
Clínica Versalles

SEÑORES:
MUNICIPIO DE CALI
ALCALDIA DE CALI

ASUNTO: DERECHO DE PETICIÓN

MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, identificado al pie de mi correspondiente firma, a través de este mecanismo de participación democrática—derecho de petición—, me permito solicitar lo siguiente:

- 1. Copia autentica del informe policial de accidente de tránsito **No. 013794**, y sus anexos, la cual conoció y estructuro el agente **Huberth Castañeda Gil**, con placa 305, de la Secretaria de Tránsito Municipal, señalando como hipótesis o causa probable, el código de infracción No. **306**, del día 06 de noviembre de 2016, con ocasión de las lesiones sufridas por la señora **MAYELI TUFÍÑO PALACIOS**, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 27.126.723.*
- 2. Que se oficie al **MUNICIPIO DE CALI**, para que se sirva remitir a este proceso certificación en la que se indique a que entidad corresponde el mantenimiento y reparación de la vía ubicada a la altura de la calle 70 # 7D-39 de Cali, para el día 06 de noviembre de 2016.*

ANEXO: FOTOCOPIA DE MI CEDULA

MAYELI TUFÍÑO PALACIOS
CC 27.126.723,
Recibo las comunicaciones en la Carrera IB3 No. 63-28 Bloque 29B Apartamento 102 de CALI Valle del Cauca. Teléfono: 310 417 77 44

INFORMACION DEL DOCUMENTO CON NUMERO DE RADICADO 201841730100672012
(Ver Imagen del documento)

TIPO DOCUMENTO	No Definido
FECHA RADICADO	2018-06-05
ASUNTO	SENORES: MUNICIPIO DE CALI ALCALDIA DE CALI ASUNTO: DERECHO DE PETICION MAYELI TUFINO PALACIOS, Identificado Al Pie De Mi Correspondiente Firma, A Traves De Este Mecanismo De Participacion Democratica?Derecho De Peticion?, Me Permito Solicitar Lo Siguiente: 1. Copia Autentica Del Informe Policial De Accidente De Transito No. 013794, Y Sus Anexos, La Cual Conocio Y Estructuro El Agente Huberth Castaneda Gil, Con Placa 305, De La Secretaria De Transito Municipal, Senalando Como Hipotesis O Causa Probable, ElCodigo De Infraccion No. 306, Del Dia 06 De Noviembre De 2016, Con Oca
REMITENTE	MAYELI TUFINO PALACIOS
DIRECCIÓN	Carrera 1B3 No. 63-28 Bloque 29B Apartamento 102 De CALI
MUN/DPTO	VALLE DEL CAUCA/CALI
REF/OFICIO/CUENTA INT	4-
ESTADO ACTUAL	En Tramite -

ESTADO DEL DOCUMENTO



RadicacionEn TramiteFinalizado

0 Dias Habiles

TIEMPO DE TRAMITE LEGAL

TIEMPO DE TRAMITE QUE LLEVA DE SU PROCESO

FLUJO HISTORICO DEL DOCUMENTO CON NUMERO DE RADICADO				
DEPENDENCIA	FECHA	TRANSACCION	USUARIO	Nº DIAS CALENDARIO
SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA	05-06-2018 11:41 AM	Consulta Vía WEB	Usuario Pagina Web Alcaldía De Cali	0
SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA	05-06-2018 11:37 AM	Radicación Via WEB	Usuario Pagina Web Alcaldía De Cali	0



Centro de DIAGNOSTICO
AUTOMOTOR del Valle Ltda.

AUTOPISTA CALI - YUMBO
CALLE 70 NORTE No. 3BN - 200
PBX: FAX 6644424 - A.A. 007298
www.diagnosticcentrodelvalle.com.co

M No. 407350

14

NIT.: 890.311.425-0

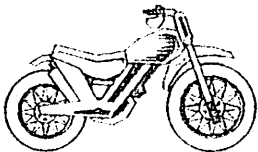
INVENTARIO FÍSICO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES

FECHA: 7 11 2016	HORA:	PLACA: DD5 010	TIPO DE MOTO:	MARCA DE LA MOTO: Auteco
COLOR: AZUL	LINEA: particular	No. MOTOR:	No. CHASIS:	
NOMBRE PROPIETARIO:		C.C. PROPIETARIO:	TELÉFONO:	
No. GRUPO: 24	No. COMPARENDO:	No. AGENTE DE TRANSITO: 375	MOTIVO INMOVILIZACIÓN: 9-70	PATIO: 33

ESTADO GENERAL DE PRESENTACIÓN DEL VEHÍCULO

DESCRIPCIÓN ELEMENTO	CANT.	ESTADO			DESCRIPCIÓN ELEMENTO	CANT.	ESTADO			DESCRIPCIÓN ELEMENTO	CANT.	ESTADO		
		B	R	M			B	R	M			B	R	M
ESPEJOS	2				STOP	1				EXOSTO	1			
DIRECCIONALES	4				TACOMETROS	1				RINES	1			
CALAPIES	4				SWITCH	1				CARBURADOR	1			
TAPAS	1				CATALINA	1				AMORTIGUADORES	2			
MANIGUETAS	1				BATERIA	1				CARCASA DE MOTOR	2			
CDI	1				GUARDA FANGOS	2				BARRAS	2			
ROLAS	1				GUARDA CADENA	1				CILINDRO	1			
TAPA TANQUE GASOLINA	1				BABERO	1								
GATO CENTRAL	1				PITO	1								
GATO LATERAL	1													

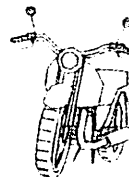
VISTA LATERAL DERECHA



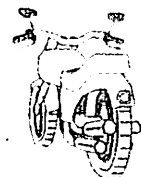
VISTA LATERAL IZQUIERDA



VISTA FRONTAL



VISTA TRASERA



HERRAMIENTA	CANT.	B	R	M	HERRAMIENTA	CANT.	B	R	M	HERRAMIENTA	CANT.	B	R	M

OBSERVACIONES: tapas rayadas direccionales delanteras peladas, carenado por todo pelado, guardafangos delanteros torcidos, mango pelado, bielas livres, buche rayado y pelado, rayones en general.

Armando D.

PERSONA QUE RECIBE EL VEHÍCULO

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C.

CLIENTE



Centro de DIAGNOSTICO
AUTOMOTOR del Valle Ltda.

NIT.: 890.311.425-0

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
RESOLUCIÓN DIAN No. 050000010738 Fecha: Dic 22 de 2000

ACTIVIDAD ECONÓMICA ICA 307 TARIFA 11X1.000

SOMOS RESPONSABLES DE IVA

NO OBLIGADOS A AUTORIZACIONES DE NÚMEROS DE FACTURAS
SEGÚN ARTICULO 3 DE LA RESOLUCIÓN 3878 / 1996

AUTOPISTA CALI - YUMBO
CALLE 70 NORTE No. 3BN - 200
PBX: FAX 6644424 - A.A. 007298
www.diagnosticentrodeldelvalle.com.co

FACTURA DE VENTA DE
CONTADO

No. 427233

SERVICIO DE GRÚA

SEÑOR (ES):		NIT:		FECHA: 6/11/2016	
DIRECCIÓN:		CIUDAD: cali		TELÉFONO:	
PLACA: DDS01D	MARCA: Auteco	No. DRAGÓN: DZA	SERVICIO: Particular ☒ Público ☐		
CLASE: Moto	COLOR: Azul	No. COMPARENDO:	CÓDIGO INFRACCIÓN: 9-10		
PLACA DEL GUARDA: 305	No. INVENTARIO VEHÍCULO:				

FIRMA AGENTE	FIRMA USUARIO	VALOR
	DDS01D	46.000

ENTREGA: Juan David	RECIBE: Armando D.	PARQUEADERO: 7-33
---------------------	--------------------	-------------------

Esta Factura de Venta se asemeja para sus efectos a una letra de cambio según Código de Comercio Art. No. 621 - 772 - 774 Excusado el protesto, la noticia de rechazo y reconocimiento de la firma. Si esta Factura no es cancelada en el plazo estipulado causará intereses de % por lo mes o fracción. Por medio de la presente Factura de Venta el comprador y aceptante declara haber recibido el servicio descrito en este título y se obliga a pagar el precio en la forma pactada aquí mismo, pago que se efectuara en moneda colombiana a curso real.

OBSERVACIONES: tapas laterales ralladas, babero rallado
con llaves - retrovisores rallados.

DAÑOS AL AUTO SI LOS HUBIERE

NINGUNO ☐ SEGÚN INDICADO ☐ ESTRELLADO ☒

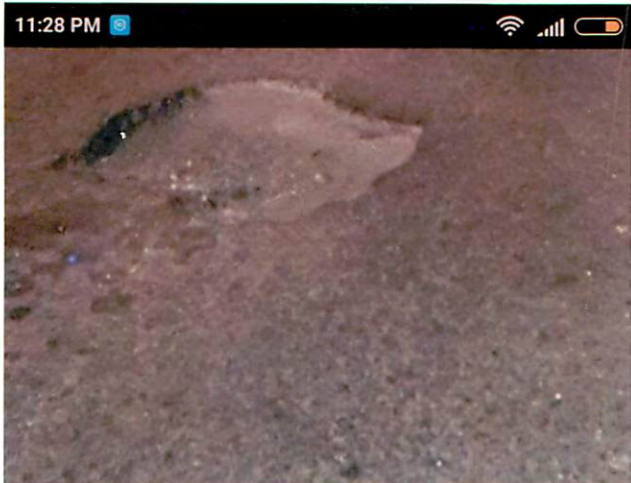


16 NOV 6 PM 11:49

VISTA LATERAL DERECHA	VISTA LATERAL IZQUIERDA	VISTA FRONTAL	VISTA TRASERA

- CLIENTE -

IMPRESO POR CONVERTIDORA DE PAPEL DE CALICA S.A. NIT. 817.000.494. TEL. 280.8447.111



7

Me gusta

Comentar

Compartir



13

3 comentarios

Me gusta

Comentar

Compartir

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

0

0

3

11:28 PM

Cali es Cali

Cali es Cali agregó 4 fotos nuevas.
nov. 6 a las 11:08pm

NOS REPORTAN! Accidente en la Cra 7d bis con 70, señora que se movilizaba con su hijo en moto caen a este hueco y sufren el accidente. No es la primera vez que ocurre un accidente por culpa de ese hueco que no arreglan.

419

118 comentarios 82 veces compartido

Me gusta

Comentar

Compartir

11

Me gusta

Comentar

Compartir

11:28 PM

A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

0

0

2

 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	1 de 4

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

PROCURADURÍA 166 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N.º 102330 del 13 de diciembre de 2017

Convocante (s):

MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, RONALD ANDRES PAI TUFÍÑO, CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, MABEL TUFÍÑO PALACIOS, IRENE ELIZABETH TUFÍÑO PALACIOS, OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS, CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO- PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIOS, DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, YANIER TUFÍÑO CASTILLO, LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS, MERY TUFÍÑO PALACIOS

Convocado (s):

MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI

Medio de Control:

REPARACION DIRECTA

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

CONSTANCIA:

1. Mediante apoderado, el convocante MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, RONALD ANDRES PAI TUFÍÑO, CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, MABEL TUFÍÑO PALACIOS, IRENE ELIZABETH TUFÍÑO PALACIOS, OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS, CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO- PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIOS, DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, YANIER TUFÍÑO CASTILLO, LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS, MERY TUFÍÑO PALACIOS presentó solicitud de conciliación extrajudicial el día 13 de Diciembre de 2017, convocando a MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.

Las pretensiones de la solicitud fueron las siguientes: :**PRIMERA.**-Que el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE o quien haga sus veces, reconozca, liquide y pague a mis poderdantes los (daños antijurídicos) daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales causados a cada uno de los convocantes, por el daño a la salud y psicológico que causo la administración municipal a la ciudadana MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, en los hechos ocurridos el día 06 DE NOVIEMBRE DE 2016 por los Daños y Perjuicios que se causaron a raíz de la falla en el servicio estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. **SEGUNDA:** PERJUICIOS MORALES: Se propone en esta audiencia de conciliación que el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor, o quien haga sus veces, reconozca el pago de los PERJUICIOS SUBJETIVOS-MORALES que sufrieron mis poderdantes. Estos están constituidos, por la angustia, el sufrimiento, la molestia, el disgusto, la impaciencia y el desagrado que se produce en la familia de mis mandantes, debido a la deficiente prestación del servicio administrativo por la falta de mantenimiento en la vía publica donde se generó el siniestro, y que a la postre generó daños a la salud y psicológicas que no debe resistir MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, Por tal razón, se estiman razonables las siguientes pretensiones por daño moral: **2.1.** MAYELI TUFÍÑO PALACIOS en calidad de afectada y victima principal o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.2.**

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

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 4

RONALD ANDRES PAI TUFÍÑO, en calidad de hijo de la VICTIMA PRINCIPAL, la suma de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.3.** IRENE ELIZABETH TUFÍÑO, en calidad hermana de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.4.** OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS, en calidad hermano de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.5.** PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIOS, en calidad hermano de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.6.** LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS, en calidad de hermano de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.7.** MERY TUFÍÑO PALACIOS, en calidad de hermana de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.8.** CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, en calidad sobrino de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.9.** YANIER TUFÍÑO CASTILLO, en calidad de sobrino de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.10.** DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, tercera afectada de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes. CARMEN ALICIA PALACIOS TUFÍÑO, en su calidad de madre de la víctima principal, la suma de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **TERCERO: DAÑO A LA SALUD:** Este perjuicio se solicita en virtud del artículo 49 de la Constitución Nacional, porque la recuperación lenta y parcial de su salud ha causado traumatismos, ya que el daño producido por las entidad demandada ocasiono a la demandante: alteración anatómica o funcional del derecho a la salud y a la integridad psicofísica, teniendo en cuenta que mi poderdante debe estar sometida a terapias, que no está en la obligación jurídica de soportar un daño antijurídico ocasionado a él. Entre otras. Por tal razón, deberá ser reparada por las entidades, en la siguiente estimación razonable: **2.2** Para MAYELI TUFÍÑO PALACIOS o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cuatrocientos (400) SMMLV, equivalente a **DOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL, OCHOCIENTOS PESOS \$ 295.086.800** moneda colombiana. O los que determine el Señor Juez (arbitrio iudicis), teniendo en cuenta la edad del demandante, el porcentaje de invalidez – permanente o temporal– de la víctima atendiendo el respeto de los principios de dignidad humana y de igualdad. **CUARTO: PERJUICIO ESTETICO:** Este perjuicio se solicita en virtud del artículo 11, y 49 de la Constitución Nacional, en tanto las entidades convocadas le han originado además de los perjuicios arriba mencionados, un perjuicio estético que le ha desfigurado su cuerpo de por vida. De modo que este daño estético conlleva necesariamente a la existencia de un perjuicio, y dicho menoscabo nace de la secuela y su prueba se rige por el principio *res ipsa loquitur* (la cosa habla por sí misma). Pues la señora MAYELI TUFÍÑO PALACIOS padecerá de un perjuicio aeternum como lo son las secuelas estéticas de la piel, en sus muslos y piernas, las cuales estas serán permanentes y jamás la piel injertada logra un 100% de volver a ser normal. Por tanto, se solicita a favor de mi poderdante: **4.1** Para MAYELI TUFÍÑO PALACIOS o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cien (100) SMMLV, equivalente a **\$ 73.771.700** moneda colombiana. **QUINTO: PERJUICIO MATERIALES** **5.1** Se liquida la indemnización por dos (2) conceptos: 1. Lucro Cesante Consolidado: cantidad de dinero que la víctima reclamante dejó de recibir desde el momento del accidente (06 DE NOVIEMBRE DE 2016) hasta el momento de la liquidación (11 DE DICIEMBRE DE 2017) 2 2. Lucro Cesante Futuro: cantidad de dinero que la víctima reclamante

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

153

 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 4

hubiere recibido desde la fecha de la liquidación (mayo 23 de 2012), hasta finalizar del período indemnizable. De esta manera, procede el reconocimiento de los perjuicios materiales en su modalidad de lucro cesante, para lo cual se tomará como base, la totalidad del salario mínimo legal mensual vigente para el año 2016, (\$ 689.455) teniendo en cuenta que la incapacidad dictaminada está por definir por la Junta Regional de Calificación de invalidez y se le sumará el 25% correspondiente a las prestaciones sociales, para un total de \$861.818,75 suma que debe ser actualizada con la siguiente fórmula. $Va = \frac{Vh \cdot Ind \cdot Final}{(Diciembre \ 2017)}$ $Va = \$ 861.818$
4,12

Ind Inicial (Noviembre 2016)

5,96

$Va = \$ 1.171.907$

La indemnización comprende dos periodos, uno consolidado que se cuenta desde el momento de los hechos hasta la fecha de la presente liquidación, para un total 13 meses, a la cual se aplica la siguiente fórmula: $S = Ra \cdot \frac{(1+i)^n - 1}{i}$ $S = \$1.171.907 \cdot \frac{(1 + .004867)^{13} - 1}{0.004867}$

|

0.004867

$S = \$ 3.130.222$

La liquidación de la indemnización futura o anticipada, va desde el momento de esta sentencia hasta la vida probable de la víctima, para un total de 35.64 meses.
4 .Teniendo en cuenta que la señora MAYELI TUFIÑO nació el 20 de enero de 1982,

- n

Conforme a la fotocopia de su cedula de ciudadanía. $S = \frac{Ra \cdot ((1+i)^n - 1)}{i \cdot (1+i)^n}$

$i \cdot (1+i)^n$

35.64

$S = 1.171.907 \cdot \frac{(1 + 0.004867)^{35.64} - 1}{0.004867(1 + 0.004867)^{35.64}}$ $S = \$41.766.765$

$0.004867(1 + 0.004867)^{35.64}$

Sumados los valores de la indemnización debida y futura, por concepto de lucro cesante, se obtiene un valor total de \$44.896.987. RESUMEN DE PERJUICIOS TIPOLOGÍA DE PERJUICIOS Total perjuicios (100%) PERJUICIOS MORALES \$ 457.026.570 M/CTE DAÑO A LA SALUD \$ 312.496.800 M/CTE. PERJUICIO ESTETICO \$ 78.124.200 M/CTE PERJUICIO PATRIMONIAL \$ 44.896.987 M/CTE TOTAL: \$892.544.557 M/CTE.” El día de la audiencia celebrada el 12 de Febrero de 2018, la conciliación se declaró fallida ante la imposibilidad de llegar a un acuerdo, por no existir ánimo conciliatorio entre las partes.

2. 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.

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

154

 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 4

3. 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 Santiago de Cali, a los doce (12) días del mes de Febrero del año 2018.


FRANKLIN MORENO MILLÁN
Procurador (a) 166 Judicial II para Asuntos Administrativos

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 ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	1 de 3

CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	
PROCURADURÍA 166 JUDICIAL II PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS	
Radicación N.º 102330 del 13 de diciembre de 2017	
Convocante (s):	MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, RONALD ANDRES PAI TUFÍÑO, CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, MABEL TUFÍÑO PALACIOS, IRENE ELIZABETH TUFÍÑO PALACIOS, OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS, CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO- PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIOS, DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, YANIER TUFÍÑO CASTILLO, LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS, MERY TUFÍÑO PALACIOS
Convocado (s):	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI
Medio de Control:	REPARACION DIRECTA

En Santiago de Cali, hoy 12 de Febrero de 2018 siendo las 01:30 pm procede el despacho de la Procuraduría 166 Judicial II para Asuntos Administrativos a celebrar AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL de la referencia. Comparece a la diligencia el (la) doctor (a) CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 1144027847 y con tarjeta profesional número 233.487 del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante, MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, RONALD ANDRES PAI TUFÍÑO, CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, MABEL TUFÍÑO PALACIOS, IRENE ELIZABETH TUFÍÑO PALACIOS, OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS, CARMEN ALICIA PALACIOS DE TUFÍÑO - PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIOS, DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, YANIER TUFÍÑO CASTILLO, LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS, MERY TUFÍÑO PALACIOS, y reconocido como tal mediante auto 102330; igualmente, comparece el (la) doctor (a) RODOLFO PELAEZ VASQUEZ identificado (a) con la C.C. número 16.839.715 y portador de la tarjeta profesional número 184606 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, de conformidad con el poder otorgado por NAYIB YABER ENCISO, en su calidad de DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE GESTION JURIDICA PUBLICA de la entidad. El (la) Procurador (a) le reconoce personería al apoderado de la parte convocada en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido el (la) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: Hechos: me ratifico de los hechos. PRETENSIONES: **PRIMERA.**-Que el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor alcalde MAURICE ARMITAGE o quien haga sus veces, reconozca, liquide y pague a mis poderdantes los (daños antijurídicos) daños y perjuicios tanto materiales como inmateriales causados a cada uno de los convocantes, por el daño a la salud y psicológico que causo la administración municipal a la ciudadana MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, en los hechos ocurridos el día 06 DE NOVIEMBRE DE 2016 por los Daños y Perjuicios que se causaron a raíz de la falla en el servicio estatal del MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI. **SEGUNDA:** PERJUICIOS MORALES: Se propone en esta audiencia de conciliación que el MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, representado legalmente por el señor, o quien haga sus veces, reconozca el pago de los PERJUICIOS SUBJETIVOS-MORALES que sufrieron mis poderdantes. Estos están constituidos, por la angustia, el sufrimiento, la molestia, el disgusto, la impaciencia y el desagrado que se produce en la familia de mis mandantes, debido a la deficiente prestación del servicio administrativo por la falta de mantenimiento en la vía publica donde se generó el siniestro, y que a la postre generó daños a la salud y psicológicas que no debe resistir MAYELI TUFÍÑO PALACIOS, Por tal razón, se estiman razonables las siguientes pretensiones por daño moral: **2.1.** MAYELI TUFÍÑO PALACIOS en calidad de afectada y victima principal o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.2.** RONALD ANDRES

 PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	2 de 3

PAI TUFÍÑO, en calidad de hijo de la VICTIMA PRINCIPAL, la suma de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.3.** IRENE ELIZABETH TUFÍÑO, en calidad hermana de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.4.** OSCAR JAVIER TUFÍÑO PALACIOS, en calidad hermano de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.5.** PABLO ANDRES TUFÍÑO PALACIOS, en calidad hermano de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.6.** LUIS FRANCISCO TUFÍÑO PALACIOS, en calidad de hermano de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.7.** MERY TUFÍÑO PALACIOS, en calidad de hermana de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cincuenta (50) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.8.** CARLOS FELIPE TUFÍÑO PALACIOS, en calidad sobrino de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.9.** YANIER TUFÍÑO CASTILLO, en calidad de sobrino de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **2.10.** DONNA LUCIA LOPEZ CORTAZAR, tercera afectada de la VICTIMA PRINCIPAL, o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de treinta y cinco (35) salarios mínimos legales mensuales vigentes. CARMEN ALICIA PALACIOS TUFÍÑO, en su calidad de madre de la víctima principal, la suma de cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes. **TERCERO: DAÑO A LA SALUD:** Este perjuicio se solicita en virtud del artículo 49 de la Constitución Nacional, porque la recuperación lenta y parcial de su salud ha causado traumatismos, ya que el daño producido por las entidad demandada ocasiono a la demandante: alteración anatómica o funcional del derecho a la salud y a la integridad psicofísica, teniendo en cuenta que mi poderdante debe estar sometida a terapias, que no está en la obligación jurídica de soportar un daño antijurídico ocasionado a él. Entre otras. Por tal razón, deberá ser reparada por las entidades, en la siguiente estimación razonable: **2.2** Para MAYELI TUFÍÑO PALACIOS o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cuatrocientos (400) SMMLV, equivalente a DOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL, OCHOCIENTOS PESOS \$ 295.086.800 moneda colombiana. O los que determine el Señor Juez (arbitrio iudicis), teniendo en cuenta la edad del demandante, el porcentaje de invalidez – permanente o temporal– de la víctima atendiendo el respeto de los principios de dignidad humana y de igualdad. **CUARTO: PERJUICIO ESTETICO:** Este perjuicio se solicita en virtud del artículo 11, y 49 de la Constitución Nacional, en tanto las entidades convocadas le han originado además de los perjuicios arriba mencionados, un perjuicio estético que le ha desfigurado su cuerpo de por vida. De modo que este daño estético conlleva necesariamente a la existencia de un perjuicio, y dicho menoscabo nace de la secuela y su prueba se rige por el principio res ipsa loquitur (la cosa habla por sí misma). Pues la señora MAYELI TUFÍÑO PALACIOS padecerá de un perjuicio aeternum como lo son las secuelas estéticas de la piel, en sus muslos y piernas, las cuales estas serán permanentes y jamás la piel injertada logra un 100% de volver a ser normal. Por tanto, se solicita a favor de mi poderdante: **4.1** Para MAYELI TUFÍÑO PALACIOS o a quienes representen sus derechos al momento del fallo, la suma de cien (100) SMMLV, equivalente a \$ 73.771.700 moneda colombiana. **QUINTO: PERJUICIO MATERIALES 5.1** Se liquida la indemnización por dos (2) conceptos: 1. Lucro Cesante Consolidado: cantidad de dinero que la víctima reclamante dejó de recibir desde el momento del accidente (06 DE NOVIEMBRE DE 2016) hasta el momento de la liquidación (11 DE DICIEMBRE DE 2017) 2 2. Lucro Cesante Futuro: cantidad de dinero que la víctima reclamante hubiere recibido desde la fecha de la liquidación (mayo 23 de 2012), hasta finalizar del período indemnizable. De esta manera, procede el reconocimiento de los perjuicios materiales en su modalidad de lucro cesante, para lo cual se tomará como base, la totalidad del salario mínimo legal mensual vigente para el año 2016, (\$ 689.455) teniendo en cuenta que la incapacidad dictaminada está por definir por la Junta Regional de Calificación de invalidez y se le sumará el 25% correspondiente a las prestaciones

	PROCESO INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	24/08/2015
	SUBPROCESO CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	24/08/2015
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	4
	REG-IN-CE-002	Página	3 de 3

sociales, para un total de \$861.818,75 suma que debe ser actualizada con la siguiente fórmula. $Va = \frac{Vh \cdot Ind \text{ Final (Diciembre 2017)}}{Ind \text{ Inicial (Noviembre 2016)}}$ $Va = \$ 861.818 \cdot \frac{4,12}{5,96}$

$$Va = \$ 1.171.907$$

La indemnización comprende dos periodos, uno consolidado que se cuenta desde el momento de los hechos hasta la fecha de la presente liquidación, para un total 13 meses, a la cual se aplica la siguiente fórmula: $S = Ra \cdot \frac{(1+i)^n - 1}{i}$ $S = \$1.171.907 \cdot \frac{(1 + .004867)^{13} - 1}{0.004867}$
 $S = \$ 3.130.222$

La liquidación de la indemnización futura o anticipada, va desde el momento de esta sentencia hasta la vida probable de la víctima, para un total de 35.64 meses. 4 .Teniendo en cuenta que la señora MAYELI TUFIÑO nació el 20 de enero de 1982,

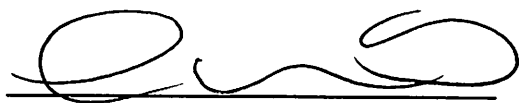
Conforme a la fotocopia de su cedula de ciudadanía. $S = \frac{Ra \cdot (1+i)^n - 1}{i \cdot (1+i)^n}$

$$S = 1.171.907 \cdot \frac{(1 + 0.004867)^{35.64} - 1}{0.004867 \cdot (1 + 0,004867)^{35.64}}$$

$$S = \$41.766.765$$

Sumados los valores de la indemnización debida y futura, por concepto de lucro cesante, se obtiene un valor total de \$44.896.987. RESUMEN DE PERJUICIOS TIPOLOGÍA DE PERJUICIOS Total perjuicios (100%) PERJUICIOS MORALES \$ 457.026.570 M/CTE DAÑO A LA SALUD \$ 312.496.800 M/CTE. PERJUICIO ESTETICO \$ 78.124.200 M/CTE PERJUICIO PATRIMONIAL \$ 44.896.987 M/CTE TOTAL: \$892.544.557 M/CTE. Seguidamente, se le concede el uso de la palabra al apoderado de la parte convocada MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación (o por el representante legal) de la entidad en relación con la solicitud incoada: “ El comité de Conciliacion y defensa judicial mediante acta número 41210100150080 del 06 de febrero de 2018, decide no presentar formula de Conciliacion por existir la excepción de culpa exclusiva de la víctima y ausencia de pruebas.”El procurador judicial, en atención a la falta de ánimo conciliatorio de la entidad convocada MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI, declara fallida la presente audiencia de conciliación y da por surtido el trámite conciliatorio extrajudicial; en consecuencia, ordena la expedición de la constancia de Ley, la devolución de los documentos aportados con la solicitud y el archivo del expediente. En constancia se firma el acta por quienes en ella intervinieron, siendo las 01:45 p.m.


 RODOLFO PELÁEZ VÁSQUEZ
 Apoderado de la Entidad Convocada
 MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI


 Apoderado de la parte Convocante
 CARLOS ADOLFO ORDOÑEZ SALAZAR


 FRANKLIN MORENO MILLÁN
 Procurador 166 Judicial II para Asuntos Administrativos