

760014003019202300025 / NOMBRAMIENTO CURADOR / DTE JORDAN FABIAN OSPINA

Diego Rolando Garcia Sanchez <drolandogarcia@gmail.com>

Jue 13/07/2023 4:55 PM

Para: Juzgado 19 Civil Municipal - Valle Del Cauca - Cali

<j19cmcali@cendoj.ramajudicial.gov.co>; andres77071@hotmail.com <andres77071@hotmail.com>

 3 archivos adjuntos (13 MB)

19 2023 00025, ADMITE DEMANDA, JORDAN FABIAN OSPINA.pdf; 9 2023 00025, NOMBRA CURADOR, JORFDAN FABIAN OSPINA.pdf; DEMANDA JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA.pdf;

Señor

ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ

E.S.D.

| | |
|------------|-------------------------|
| RADICADO | : 760014003019202300025 |
| PROCESO | : VERBAL |
| DEMANDANTE | : JORDAN FABIAN OSPINA |
| DEMANDADO | : HDI SEGUROS SA |

Actuando en calidad de apoderado de la parte demandante, adjunto memorial del asunto.

DIEGO ROLANDO GARCÍA SÁNCHEZ

Especialista en Responsabilidad civil y Seguros

Especialista en Derecho de Seguros

Especialista en Derecho Procesal Civil

GARCÍA & ASOCIADOS - ABOGADOS CONSULTORES

Calle 49 No. 50 - 21; Edificio del café; Of. 2505 - 2506, PBX (034) 322 28 25 - 301 370 15 34

drolandogarcia@gmail.com

Medellín - Antioquia

Carrera 13 No. 29 - 19, Office House 317 Parque Central Bavaria, PBX. (031) 210 89 84

Bogotá D.C.

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO Consejo Superior de la Judicatura
DATOS PARA RADICACIÓN DEL PROCESO

JURISDICCIÓN:

JUEZ CIVIL MUNICIPAL CALI - VALLE ®.

Grupo Clase de Proceso

VERBAL

Nro. Folios Correspondientes en Original:
Folios Archivo
Total Folios

| |
|-----|
| 84 |
| 18 |
| 102 |

DEMANDANTE:

| | | | |
|---------------|-------------|-------------|---------------|
| JORDAN FABIAN | OSPINA | PINEDA | 1.143.971.565 |
| Nombre | 1° Apellido | 2° Apellido | C.C. |

DEMANDADOS:

| | |
|----------------|---------------|
| HDI SEGUROS SA | 860.004.875-6 |
| Nombre | NIT. |

APODERADO(S):

| | | | | |
|---------------|-------------|-------------|-----------|---------|
| DIEGO ROLANDO | GARCÍA | SÁNCHEZ | 8.355.407 | 160.180 |
| Nombre | 1° Apellido | 2° Apellido | C.C. | T.P. |

ANEXOS

| |
|--|
| Poderes Amparo de pobreza Las descritas como prueba documental |
|--|

NUMERO DE RADICACIÓN DEL JUZGADO

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

Santiago de Cali, enero de 2023

Señores

**JUZGADO CIVIL MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI – VALLE DEL CAUCA
(REPARTO)**

E. S. D.

DEMANDANTE : JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA

DEMANDADOS : HDI SEGUROS S.A. Y OTROS.

ASUNTO : ESCRITO DE DEMANDA DE RESPONSABILIDAD

| |
|-----------------------|
| I. POSTULACIÓN |
|-----------------------|

DIEGO ROLANDO GARCÍA SÁNCHEZ, abogado en ejercicio, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 8.355.407, portador de la tarjeta profesional Nro. 160.180 del Consejo Superior de la Judicatura, y actuando en nombre y representación de la parte demandante, presento demanda con pretensión declarativa de responsabilidad extracontractual en contra de las siguientes personas: En calidad de conductor el señor **ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ** identificado con la cédula de ciudadanía 46.251.364, en calidad de propietario el señor **HÉCTOR VALENCIA LOZANO** identificado con la cédula de ciudadanía 6.496.031 y, ejerciendo a su vez la acción directa en contra de la aseguradora **HDI SEGUROS S.A.**, identificada con el NIT.860.004.875-6 representada jurídicamente por el doctor **JUAN RODRIGO OSPINA LONDOÑO** identificado con cédula de ciudadanía 19.478.110 o por quien haga sus veces, lo anterior para obtener la reparación de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a mi representado, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido 26 de diciembre año 2021, siniestro causado por el vehículo de placas **KWL-898** vinculado jurídicamente con los demandados en las calidades mencionadas.

| |
|-------------------|
| I. SUJETOS |
|-------------------|

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

DEMANDANTE

En su calidad de víctima directa, el señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.1.143.971.565 con domicilio en la ciudad de Santiago de Cali – Valle del Cauca

DEMANDADOS:

En calidad de conductor el señor **ESTEBAN RODRÍGUEZ RUÍZ** identificado con la cédula de ciudadanía No.46.251.364, domiciliado en Santiago de Cali – Valle del Cauca.

En calidad de propietario el señor **HÉCTOR VALENCIA LOZANO**, identificado con la cédula de ciudadanía No.6.496.031, domiciliado en Santiago de Cali – Valle del Cauca.

En calidad de aseguradora **HDI SEGUROS S.A.** identificada con el NIT.860.004.875-6, con domicilio en Bogotá D.C., representada judicialmente por el doctor **JUAN RODRIGO OSPINA LONDOÑO**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 19.478.110, o por quien haga las veces, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C.

| |
|--------------------------------|
| I. FUNDAMENTOS FÁCTICOS |
|--------------------------------|

PRIMERO. El 26 de diciembre de 2021 siendo aproximadamente las 10:19 horas, en la carrera 15 con calle 11, del municipio de Santiago de Cali – Valle del Cauca, el conductor del vehículo de placas **KWL-898**, causó un accidente de tránsito del que fue víctima el señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, identificado con la cédula de ciudadanía Nro.1.143.971.565, quien se encontraba en calidad de conductor del vehículo tipo motocicleta de placas **EVD-25F**, de su propiedad.

SEGUNDO. Para el momento del accidente el vehículo de placa **KWL-898**, era conducido por el señor **ESTEBAN RODRIGUEZ RUIZ**, identificado con la cédula de extranjería Nro. 46.251.364, tenía como propietario al señor **HÉCTOR VALENCIA LOZANO**, identificado con cédula de ciudadanía Nro.6.496.031 y

estaba asegurado con la compañía **HDI SEGUROS S.A.**, identificada con el NIT. 860.004.875-6.

TERCERO. En el siniestro resultó gravemente lesionado el señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, como consecuencia del siniestro vial causado por el conductor del vehículo particular de placas **KWL-898**, quien no actuó con diligencia y cuidado al sobrepasar el semáforo en rojo, cuando se movilizaba sobre la calle 11, invadiendo la trayectoria de los vehículos que transitaban con plena prelación vial dada por la luz verde que regulaba la carrera 15, embistiendo la motocicleta, la cual se encontraba posicionada en el carril izquierdo de sur a norte, de esta manera generando el accidente y serias lesiones en la humanidad de mi representado.

CUARTO. El día de ocurrencia del accidente se hizo presente en el lugar de los hechos la autoridad de tránsito adscrita a la secretaria de Movilidad de Cali- Valle del Cauca, quienes elaboraron el Informe Policial de Accidente de Tránsito 001597824 donde se consignaron los vehículos y conductores implicados, hora, fecha y lugar de los hechos, trayectorias de los rodantes, y se dejaron anotaciones relevantes como la hipótesis del accidente, esta es 112 No respetar señal semáforo para conductores.

QUINTO. En el mes de enero de 2021 el señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA** interpuso querrella por escrito ante la fiscalía general de la Nación por el delito de Lesiones Personales Culposas, indagación distinguida con el Código Único de Investigación 765206000181202250746, que actualmente conoce la Fiscalía Local 39 de Querellas del municipio de Cali – Valle del Cauca.

SEXTO. El 27 de abril de 2022, el señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, fue valorado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, experticias entre la que se encuentra informe definitivo que arrojó las siguientes conclusiones:

**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

Valoración del día 27 de abril de 2022

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES:

GARCÍA & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES

Mecanismo traumático de lesión: Corto Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO DÍAS (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente.

SÉPTIMO. Las lesiones ocasionadas al señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, fueron objeto de valoración por la clínica Cristo Rey, evaluaciones que detallaron el siguiente diagnóstico:

CLINICA CRISTO REY

26/12/2021

"Ingresa con paramédicos por accidente de tránsito"

CONCLUSIONES

**FRACTURA DE LA CLAVICULA IZQUIERDA
DOLOR RESIDUAL DE HOMBRO IZQUIERDO**

OCTAVO. Para la fecha del siniestro el señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, tenía 26 años contando con una vida probable atendiendo su edad para el momento del accidente de 54.2 años según la Resolución 1555 de 2010.

NOVENO. El señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, para el momento del siniestro se encontraba laborando en el cargo de Outsider MT, en la empresa ALSEA, recibiendo un ingreso por **(QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS) \$534.000**, sin embargo, ninguna persona puede devengar menos del salario mínimo mensual legal vigente, razón por la cual se estiman sus ingresos en 1 s.m.l.m.v., valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al **25%** de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de **\$290.000**, resultando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de **(UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) \$1'450.000**.

DÉCIMO. La motocicleta en la que se desplazaba el señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, sufrió daños, como consecuencia del siniestro, estimados en un valor de (\$110.000), valor al que se le deberá sumar los gastos de transporte y trámites del vehículo en la autoridad de tránsito, que oscilan en una suma de Doscientos Ochenta y Dos Mil Cuatrocientos pesos **(\$282.400)**.

DÉCIMO PRIMERO. Las lesiones ocasionadas al señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, generaron en su ser un intenso daño extrapatrimonial en su modalidad de perjuicio moral representado en los fuertes dolores que lo han acompañado desde el siniestro y durante el proceso de recuperación, padeciendo un intenso sufrimiento, desmedro anímico y aflicción.

DÉCIMO SEGUNDO. Los daños sufridos a mi representado ha generado en su integridad secuelas debido a las lesiones, que le generaron una pérdida de la capacidad laboral y ocupacional del **11,50%**, limitaciones que tienen incidencia en su cotidianidad, ya que presenta dificultad en la realización de actividades deportivas y quehaceres; presenta limitación para cargar pesos lo que restringe sus labores como domiciliario, todo ello acredita el perjuicio extrapatrimonial en su modalidad de daño a la vida de relación, en razón a que antes del accidente no tenía limitación, restricción o dificultad para realizar las actividades descritas, teniendo en cuenta que su condición era perfecta antes de la ocurrencia del siniestro.

DÉCIMO TERCERO. DÉCIMO CUARTO. El día 15 de julio de 2022 se presentó reclamación directa ante la compañía **HDI SEGUROS S.A.** Petición que acreditó extrajudicialmente la ocurrencia del siniestro y su cuantía de conformidad con el artículo 1077 del Código de Comercio, quedando la aseguradora constituida en mora a partir de ese momento adeudando intereses moratorios a los solicitantes conforme al artículo 1080 del Código de Comercio.

DÉCIMO QUINTO. El día 20 de julio de 2022 la compañía **HDI SEGUROS S.A.** emitió una respuesta a la reclamación mediante la cual objetó el reclamo aduciendo que no se acreditó la realización del siniestro.

DÉCIMO SEXTO. El día 19 de septiembre de 2022 en el Centro Alternativo de Resolución de Conflictos -UNAULA- se celebró audiencia donde se convocaron a las partes hoy demandadas, sin embargo, luego de un largo diálogo no se logró un acuerdo y se levantó constancia de no acuerdo.

| |
|-------------------------|
| VI. PRETENSIONES |
|-------------------------|

PRIMERA. Declárese mediante sentencia que haga tránsito a cosa juzgada, la responsabilidad civil, solidaria y extracontractual de **ESTEBAN RODRÍGUEZ**

RUIZ identificado con la cédula de ciudadanía No.46.251.364, **HÉCTOR VALENCIA LOZANO** identificada con la cédula de ciudadanía No.6.496.031, en sus calidades de conductor y propietario respectivamente, por el accidente de tránsito causado el 26 de diciembre de 2021 con el vehículo de placa **KWL-898**.

SEGUNDA. Declárese mediante sentencia que haga tránsito a cosa juzgada, que dentro del contrato de seguro emitido por la compañía **HDI SEGUROS S.A.**, se configuró con el accidente ocurrido, el siniestro para el amparo de responsabilidad civil extracontractual que tenía para el momento del accidente el vehículo de placa **KWL-898**

TERCERA. Declárese mediante sentencia que haga tránsito a cosa juzgada, que **HDI SEGUROS S.A.**, se encuentra obligada al pago de la indemnización que le corresponde al demandante en su calidad de víctima, de conformidad con el amparo que tenía el contrato de seguro para el riesgo de responsabilidad civil extracontractual del vehículo de placa **KWL-898**, hasta el límite máximo del valor asegurado, y conforme a las condiciones generales y particulares pactadas dentro del contrato de seguro.

CUARTA. Como consecuencia de la declaración solicitada en la “PRETENSIÓN PRIMERA”, condénese civil y solidariamente responsables a **ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ y HÉCTOR VALENCIA LOZANO**, al pago de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causados a la parte demandante; los cuales se discriminan a continuación:

A) PERJUICIOS PATRIMONIALES

➤ DAÑO EMERGENTE

- Los gastos originados en el pago de transporte para acudir a las citas médicas, terapias, asistencia a la fiscalía, medicina legal y en general todas las requeridas para la estructuración documental de su caso, erogaciones que se estiman en la suma de **\$1'000.000** y que son un hecho notorio.
- Los gastos originados en la reparación de la motocicleta, \$110.000.

➤ LUCRO CESANTE

GARCÍA & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES

Será liquidado en favor de la víctima con unos ingresos mensuales de 1SMLMV de **\$1'160.000**, valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al **25%** de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de **\$290.000**, quedando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de **\$1'450.000**.

Para tazar los perjuicios patrimoniales en su modalidad de lucro cesante consolidado y futuro se dejan sentados los siguientes presupuestos.

DATOS PRELIMINARES

- Fecha de ocurrencia del accidente: 26 de diciembre del año 2021.
- La víctima tenía para el momento del siniestro 26 años, contando con una vida probable atendiendo su edad exacta para el momento del accidente de 54.2 años conforme con la Resolución 1555 de 2010.
- Como ingresos mensuales aproximados se tiene la suma de **\$1'160.000**, valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al **25%** de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de **\$290.000**, quedando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de **\$1'450.000**.
- Porcentaje de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional: **11,50%**.
- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial (LCC y LCF) equivale a la suma de **\$166.750**, la cual se deduce de la multiplicación del porcentaje de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional dictaminado a la víctima por sus ingresos.

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Este perjuicio será liquidado tomando como base la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional dictaminada a la víctima de un **11,50%**, pérdida que multiplicada por sus ingresos nos arroja la suma de **\$166.750**, la cual será utilizada para liquidar el Lucro Cesante en sus dos modalidades (Consolidado y Futuro).

En el caso del LCC se tomarán en cuenta los meses transcurridos entre la ocurrencia del siniestro y la liquidación, que en el caso concreto corresponden a 6 meses.

$$\text{LCC} = \text{Renta Actualizada} \times \frac{(1 + i)^n - 1}{\text{Intereses}}$$

$$\text{LCC} = \$ 166.750 \times \frac{(1 + 0.004867)^{12,08} - 1}{0.004867}$$

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

$$LCC = \$ 166.750 \times \frac{(1.004867)^{12,08} - 1}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 166.750 \times \frac{1,06027735 - 1}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 166.750 \times \frac{0,06027}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 166.750 \times 12,3833983$$

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO = \$ 2.064.931

LUCRO CESANTE FUTURO

Este concepto se liquidará para la víctima tomando como parámetro su vida probable que en el caso concreto y de acuerdo con la Resolución 1555 de 2010, equivale a 54.2 años, o 650.4 meses a los cuales se le descontarán los meses utilizados para liquidar el Lucro Cesante Consolidado, que en el caso concreto corresponde a 12,08 meses, quedando para la liquidación del perjuicio referido 638,32 meses.

$$LCF = RA \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i (1 + i)^n}$$

$$LCF = \$ 166.750 \times \frac{(1 + 0.004867)^{638,32} - 1}{0.004867 (1 + 0.004867)^{638,32}}$$

$$LCF = \$ 166.750 \times \frac{(1.004867)^{638,32} - 1}{0.004867 (1.004867)^{638,32}}$$

$$LCF = \$ 166.750 \times \frac{22,17948401 - 1}{0.004867 \times 22,17948401}$$

$$LCF = \$ 166.750 \times \frac{21,17948401}{0,10794754867}$$

$$LCF = \$ 166.750 \times 196,201620795$$

LUCRO CESANTE FUTURO DE LA VÍCTIMA = \$32.716.620

RESUMEN PERJUICIOS PATRIMONIALES

DAÑO EMERGENTE:.....\$ 1'110.000

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:.....\$ 2.064.931
LUCRO CESANTE FUTURO:.....\$
32.716.620
TOTAL PERJUICIOS PATRIMONIALES:.....\$ 35.891.551

➤ **PERJUICIOS MORALES**

Que se reconozca y pague a favor del señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, una suma de dinero equivalente a 20 S.M.M.L.V.

➤ **DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN**

Que se reconozca y pague a favor del señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, una suma de dinero equivalente a 20 S.M.M.L.

QUINTA. Como consecuencia de las declaraciones pedidas en la "PRETENSIÓN SEGUNDA Y TERCERA", condénese en favor de la parte demandante y a cargo de la **HDI SEGUROS S.A.**, al pago de la indemnización que cubría el contrato de seguro, para el riesgo de responsabilidad civil extracontractual del vehículo de placa **KWL-898**.

SEXTO. Condenar a **HDI SEGUROS S.A.**, de conformidad con el artículo 1080 del Código de Comercio, al pago de los intereses moratorios causados iguales al certificado como bancario corriente por la Superintendencia Financiera aumentado en la mitad, sobre las sumas impuestas a cargo del asegurador desde el día de la notificación del auto admisorio¹ de la demanda al asegurador y hasta la fecha en que se efectúe el pago de las sumas concedidas.

SÉPTIMA. Que se condene en costas y agencias en derecho a la parte demandada, este último concepto de conformidad con el acuerdo Nro. PSAA16-10554 del día 05 de agosto de 2016 del Consejo Superior de la judicatura.

I. FUNDAMENTOS DE DERECHO

¹ De conformidad con el artículo 94 del C.G.P., la notificación del auto admisorio de la demanda produce el efecto del requerimiento judicial para constituir en mora al deudor.

GARCÍA & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES

Código Civil Colombiano Art. 2341 y 2356, Ley 446 de 1998, Código de Comercio artículos 1077, 1080, 1127 y 1133, y en los artículos 368 y siguientes del Código General del Proceso.

COMO SUSTENTO JURISPRUDENCIAL DEL DAÑO MORAL

C. S. de J., Sala Civil, sent. 18 septiembre 2009, exp. 0001-3103-005-2005-00406-01, M.P. William Namén Vargas.

C. S. de J., Sala de Casación Civil, sent. 7. Septiembre 2001, exp. 61171, M. P. Silvio Fernando Trejos Bueno.

C. S. de J., Sala de Casación Civil, sent. 30 junio 2005, exp. 68001-3103-005-1998-00650.01, M. P. Jaime Alberto Arrubla Paucar.

C. S. de J., Sala de Casación Civil, sent. de 20 de enero de 2009, exp. 170013103005-1993-00215 01, M. P. Pedro Octavio Munar Cadena.

C. S. de J., Sala de Casación Civil, sent. 17 noviembre 2011, reff. 11001-3103-018-1999-00533-01, M. P. William Namén Vargas.

Sentencia de Unificación proferida por la Sala de lo Contencioso Administrativo de la Sección Tercera del Consejo de Estado, aprobada mediante acta del 28 de Agosto de 2014.

COMO SUSTENTO JURISPRUDENCIAL DEL DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

Solo hasta el mes de mayo del año 2008, la Corte Suprema de Justicia profirió condena por este concepto.

C. S. de J., Sala Civil, sent. 13 de mayo 2008, exp. 11001-3103-006-1997-09327-01, M.P. Cesar Julio Valencia Copete.

C. S. de J., sent. 20 enero 2009, exp. 170013103005 1993 00215 01, M. P. Pedro Octavio Munar Cadena.

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

C. S. de J., Sala de Casación Civil, ref. 88001-31-03-001-2002-00099-01, M. P. Ariel Salazar Ramírez.

Sentencia de Unificación proferida por la Sala de lo Contencioso Administrativo de la Sección Tercera del Consejo de Estado, aprobada mediante acta del 28 de agosto de 2014.

| |
|----------------------------------|
| II. CUANTÍA Y COMPETENCIA |
|----------------------------------|

De acuerdo a lo dispuesto en el artículo 25 del Código General del Proceso, este proceso es de menor cuantía, ya que el valor de las pretensiones de la demanda al momento de su presentación asciende a ochenta y dos millones doscientos noventa y un mil quinientos cincuenta y un peso **\$82.291.551**, suma que supera los 40 SMLMV sin exceder los 150 S.M.L.M.V.

De la misma forma, por lo dispuesto en el numeral 6 del artículo 28 del Código General del Proceso, la competencia corresponde a Usted, señor (a) Juez Civil Municipal de Santiago de Cali - (reparto) en primera instancia, teniendo en cuenta el lugar de ocurrencia de los hechos.

| |
|---------------------|
| III. TRÁMITE |
|---------------------|

Según lo dispuesto en el artículo 368 y siguientes del Código General del Proceso, a la presente demanda corresponderá el trámite del proceso verbal.

| |
|-----------------------------|
| II. MEDIOS DE PRUEBA |
|-----------------------------|

DOCUMENTALES

1. Fotocopia de la cédula de ciudadanía del señor **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**.
2. Copia del Informe Policial de Accidente de Tránsito.
3. Copia querella escrita interpuesta ante la Fiscalía General de la Nación.
4. Copia de las valoraciones realizadas por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses.

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

5. Copia consulta de casos del Sistema Penal Oral.
6. Historia Clínica.
7. Copia del dictamen de determinación de origen y/o pérdida de capacidad laboral y ocupacional.
8. Copia gastos retiro y reparación motocicleta.
9. Declaración extra juicio
10. Fotografías de las secuelas físicas sufridas por **JORDAN FÁBIAN OSPINA PINEDA**.
11. Certificado laboral.
12. Constancia de reclamación ante la compañía **HDI SEGUROS S.A.**
13. Comunicado de respuesta a la reclamación emitido por la compañía **HDI SEGUROS S.A.**
14. **Constancia** de no acuerdo.
15. Resultado de búsqueda de datos de ubicación y contacto de los demandados (personas naturales)
16. Certificado de Existencia y Representación Legal de la compañía aseguradora.

Conforme al artículo 245 del Código General del Proceso, se indica donde reposan los documentos que se aportan en copia:

- La prueba documental No. 2 y 3 reposa en original en la Secretaría de Movilidad de Medellín.
- La prueba documental No. 3, 4 y 5 reposa en original en la Fiscalía General de la Nación.
- La prueba documental No. 6 reposa en original en la Clínica Cristo Rey
- La prueba documental No. 7 reposa en original en los archivos de la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.
- La prueba documental No. 8 y 9 reposa en original en manos del demandante.
- La prueba documental No. 10 reposa en original en la compañía Gastronomía Italiana en Colombia **ALSEA**
- La prueba documental No. 12 y 13 reposa en original en manos de la compañía **HDI SEGUROS S.A.**

- La prueba documental No. 14 reposa en original en Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos
- La prueba documental No. 15 reposa en original en Data crédito.

Solicito al Despacho se decrete la exhibición de documentos que será enunciados y que manifestamos se encuentran en poder de la aseguradora demandada, quien a la fecha de presentación de la demanda no ha entregado copia del mismo a mis representados, afirmación que realizamos bajo la gravedad de juramento; lo anterior con el fin de probar los hechos que serán enunciados: “para probar la vigencia del contrato de seguro y las coberturas para el riesgo de responsabilidad civil extracontractual del vehículo de placas **KWL-898** solicito a su vez, se ordene a la **HDI SEGUROS S.A.** exhibir copia de las solicitudes de aseguramiento, carátula de la póliza y condicionado general y particular de contrato de seguro que cubría los riesgos del vehículo causante del siniestro.

La solicitud de exhibición de documentos se hace con fundamento en los artículos 265 y 266 del Código General del Proceso.

Con fundamento en el artículo 206 del Código General del Proceso, me permito manifestar que la indemnización pretendida por concepto de perjuicios patrimoniales solo a favor del demandante **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**, se discrimina y determina a continuación:

$$\text{Renta indexada} = \text{Renta Histórica} \times \frac{\text{IPC Final}}{\text{IPC Inicial}}$$

$$\text{Renta indexada} = \$166.750 * \frac{120,27}{111,41}$$

GARCÍA & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES

Renta indexada = \$166.750 * 1,0795260748

Renta indexada = \$180.010

➤ DAÑO EMERGENTE

- Los gastos originados en el pago de transporte para acudir a las citas médicas, terapias, asistencia a la fiscalía, medicina legal y en general todas las requeridas para la estructuración documental de su caso, erogaciones que se estiman en la suma de **\$1'000.000** y que son un hecho notorio.
- Los gastos originados en la reparación de la motocicleta, \$110.000.

➤ LUCRO CESANTE

Será liquidado en favor de la víctima con unos ingresos mensuales de 1SMLMV de **\$1'160.000**, valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al **25%** de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de **\$290.000**, quedando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de **\$1'450.000**.

Para tasar los perjuicios patrimoniales en su modalidad de lucro cesante consolidado y futuro se dejan sentados los siguientes presupuestos.

DATOS PRELIMINARES

- Fecha de ocurrencia del accidente: 26 de diciembre del año 2021.
- La víctima tenía para el momento del siniestro 26 años, contando con una vida probable atendiendo su edad exacta para el momento del accidente de 54.2 años conforme con la Resolución 1555 de 2010.
- Como ingresos mensuales aproximados se tiene la suma de **\$1'160.000**, valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al **25%** de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de **\$290.000**, quedando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de **\$1'450.000**.
- Porcentaje de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional: **11,50%**.
- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial (LCC y LCF) equivale a la suma de **\$166.750**, la cual se deduce de la multiplicación del porcentaje de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional dictaminado a la víctima por sus ingresos.

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

GARCÍA & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES

Este perjuicio será liquidado tomando como base la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional dictaminada a la víctima de un **11,50%**, pérdida que multiplicada por sus ingresos nos arroja la suma de **\$166.750**, la cual será utilizada para liquidar el Lucro Cesante en sus dos modalidades (Consolidado y Futuro).

En el caso del LCC se tomarán en cuenta los meses transcurridos entre la ocurrencia del siniestro y la liquidación, que en el caso concreto corresponden a 6 meses.

$$\text{LCC} = \text{Renta Actualizada} \times \frac{(1 + i)^n - 1}{\text{Intereses}}$$

$$\text{LCC} = \$180.010 \times \frac{(1 + 0.004867)^{12,08} - 1}{0.004867}$$

$$\text{LCC} = \$180.010 \times \frac{(1.004867)^{12,08} - 1}{0.004867}$$

$$\text{LCC} = \$180.010 \times \frac{1,06027735 - 1}{0.004867}$$

$$\text{LCC} = \$180.010 \times \frac{0,06027}{0.004867}$$

$$\text{LCC} = \$180.010 \times 12,3833983$$

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO = \$2.229.147

LUCRO CESANTE FUTURO

Este concepto se liquidará para la víctima tomando como parámetro su vida probable que en el caso concreto y de acuerdo con la Resolución 1555 de 2010, equivale a 54.2 años, o 650.4 meses a los cuales se le descontarán los meses utilizados para liquidar el Lucro Cesante Consolidado, que en el caso concreto corresponde a 12,08 meses, quedando para la liquidación del perjuicio referido 638,32 meses.

$$\text{LCF} = \text{RA} \times \frac{(1 + i)^n - 1}{i (1 + i)^n}$$

$$\text{LCF} = \$180.010 \times \frac{(1 + 0.004867)^{638,32} - 1}{0.004867 (1 + 0.004867)^{638,32}}$$

GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES

$$LCF = \$180.010 \times \frac{(1.004867)^{638,32} - 1}{0.004867 (1.004867)^{638,32}}$$

$$LCF = \$180.010 \times \frac{22,17948401 - 1}{0.004867 \times 22,17948401}$$

$$LCF = \$180.010 \times \frac{21,17948401}{0,10794754867}$$

$$LCF = \$180.010 \times 196,201620795$$

LUCRO CESANTE FUTURO DE LA VÍCTIMA = \$35.318.253

RESUMEN PERJUICIOS PATRIMONIALES

| | |
|---------------------------------|---------------|
| DAÑO EMERGENTE: | \$ 1'110.000 |
| LUCRO CESANTE CONSOLIDADO: | \$ 2.229.147 |
| LUCRO CESANTE FUTURO: | \$ 35.318.253 |
| TOTAL PERJUICIOS PATRIMONIALES: | \$ 36.647.400 |

INTERROGATORIO DE PARTE

Sírvase fijar fecha y hora para práctica de interrogatorio de parte a los demandados, el cual realizará de manera oral o por escrito sobre los hechos de la demanda y su contestación. Así mismo, solicito se prevenga en el auto que decrete el interrogatorio a los representantes legales a efectos que concurran al despacho con pleno conocimiento de los hechos de la demanda y su contestación, so pena de darle los efectos propios de la renuencia a la práctica del interrogatorio.

DECLARACIÓN DE PARTE

Conforme lo dispone el artículo 174 y 226 del Código General del Proceso en concordancia con el artículo 203 y el numeral 7 del artículo 372 ibidem, solicito se sirva practicar la declaración de parte por mi representado, la cual se basará en los hechos de la demanda y sus contestaciones.

DICTAMEN PERICIAL - PRUEBA TRASLADADA.

GARCÍA & ASOCIADOS ABOGADOS CONSULTORES

De conformidad con el artículo 174 y 226 del Código General del Proceso solicito se decrete y aprecie como tal el dictamen de pérdida de capacidad laboral y ocupacional practicado al demandante por la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca.

PETICIÓN SUBSIDIARIA:

En el evento que considere el despacho que la prueba pericial solicitada No cumple con lo dispuesto en el artículo 227 del Código General del Proceso, y en consecuencia la misma sea negada, solicito desde ya, conforme al artículo 227 del Código General Del Proceso, sea otorgado un término no inferior a diez (10) días para aportar dictamen de pérdida de capacidad laboral y ocupacional que se pedirá a la Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca, a fin de que valore a **JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA**.

I. ANEXOS

1. Poder.
2. Amparo de pobreza.
3. Lo descrito como prueba documental.

II. NOTIFICACIONES

DEMANDADOS

ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ dirección domicilio Carrera 83 B Nro. 20-09 en la ciudad de Cali – Valle del Cauca, ubicación encontrada en el informe policial de accidente. Bajo la gravedad de juramento me permito informar que no se lograron ubicar otros datos de notificación del demandado.

HÉCTOR VALENCIA LOZANO dirección domicilio Calle 12 Nro. 67-51 El Limonar en la ciudad de Cali – Valle del Cauca con teléfono fijo 3391843 y celular 3155920600 y, correos electrónicos: hevano@hotmail.com, hexxxx@hotmail.com, valenciahector@yahoo.com, henao@hotmail.com y farallonesrentacar@yahoo.com datos tomados del resultado de búsqueda en consulta de datos Data Crédito Experian.

**GARCÍA & ASOCIADOS
ABOGADOS CONSULTORES**

HDI SEGUROS S.A. Carrera 7 No 72 – 13 Piso 8 en Bogotá D.C. Correo electrónico para notificaciones judiciales: presidencia@hdi.com.co, datos descritos dentro del certificado de existencia y representación legal.

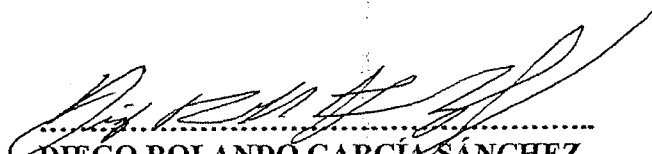
DEMANDANTE

JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA con domicilio en Carrera 44 Nro. 56 E 56 Morichal de la ciudad de Santiago de Cali – Valle del Cauca con correo electrónico jordafospina@gmail.com

APODERADO

En la calle 49 Nro. 50 – 21, Ed. del café, piso 25, oficina 2505 y 2506, Medellín – Antioquia, PBX 322 28 25 y 301 370 15 34, correo electrónico: drolandogarcia@gmail.com

Cordialmente;


.....
DIEGO ROLANDO GARCÍA SÁNCHEZ
C.C. Nro. 8 355 407
.....

Poder y Amparo de Pobreza

Otorgamiento de poder y amparo
mensaje

Jordan Ospina <jordanfospina@gmail.com>
Para: drolandogarcia@gmail.com

2 de enero de 2023, 16:1

Medellín, enero de 2023

Señor (a) .
JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI- VALLE DEL CAUCA (REPARTO)
E. S. D.

DEMANDANTE : JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA

DEMANDADOS : HDI SEGUROS S.A Y OTROS

ASUNTO : Otorgamiento de poder

JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA mayor de edad, identificado como aparece al pie de mi firma, y obrando en nombre propio y representación, manifiesto que otorgo poder especial, amplio y suficiente al abogado DIEGO ROLANDO GARCÍA SÁNCHEZ identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 8.355.407 y T.P. Nro. 160.180 del C. S. de la J., para que presente demanda declarativa de responsabilidad civil extracontractual en contra de las siguientes personas: en calidad de conductor ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ identificado con la cédula de ciudadanía Nro.1.143.971.565, en calidad de propietario el señor HÉCTOR VALENCIA LOZANO, identificado con cédula de ciudadanía Nro.6.496.031, y para ejercer a su vez la acción directa en contra de la aseguradora HDI SEGUROS S.A. identificada con el NIT.860004875-6, representada judicialmente por el doctor JUAN RODRIGO OSPINA LONDOÑO identificado con cédula de ciudadanía Nro. 19.478.110, o por quien haga las veces; lo anterior para obtener la indemnización de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales que me fueron causados en el accidente de tránsito ocurrido el 26 de diciembre de 2021, siniestro causado con el vehículo de placas EVD-25F, vinculado jurídicamente con las demandadas en las calidades mencionadas.

El apoderado designado cuenta en los términos del artículo 77 del Código General del proceso, con todas las facultades inherentes para el ejercicio del presente mandato, en especial para proteger los derechos de las víctimas, conciliar, transigir, desistir, tachar, sustituir, reasumir, recibir, recibir documentos, sumas de dinero en efectivo, cheques, consignaciones, transferencias electrónicas, refrendar títulos o cualquier otra forma de pago de las indemnizaciones solicitadas. Así mismo para solicitar en el evento que el pago sea realizado a través de cheques, el levantamiento de restricciones para su circulación y cobro, para lo cual facultamos al apoderado si se va a pagar mediante cheque o consignación, que estas se realicen a nombre y cuentas del apoderado.

Atentamente,

JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA

C.C. Nro.1.143.971.565

Correo electrónico: jordanfospina@gmail.com

Acepto,

DIEGO ROLANDO GARCÍA SÁNCHEZ

C.C. Nro. 8.355.407

T.P. Nro. 160.180 del C. S. de la J.

Email. drolandogarcia@gmail.com

Medellín, enero de 2023

Señor (a)

JUEZ CIVIL MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI – VALLE DEL CAUCA

E. S. D.

DEMANDANTE : JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA

DEMANDADOS : HDI SEGUROS S.A Y OTROS

ASUNTO : Amparo de pobreza

Actuando en nombre propio y representación respectiva, comedidamente le solicito por medio del presente escrito se sirva concederme el beneficio de amparo de pobreza, consagrado en el artículo 151 y subsiguientes del Código General del Proceso. anterior solicitud la realizo dado que no cuento con la capacidad para sufragar los costos o gastos del proceso sin afectar lo necesario o el mínimo vital para mi propia subsistencia, manifestación que realizo bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la presentación de este escrito y de conformidad a lo establecido en el artículo 151 Ibídem.

No requiero de asignación de abogado defensor considerando que ya cuento con apoderado que accedió a representarme por cuota Litis dentro del presente proceso.

Como bien lo manifesté a mi apoderado, que de correr con los gastos de un proceso o eventualmente ser condenada en costas, no tendría el presupuesto suficiente para satisfacerlas, considerando que tendría que dejar de atender mi mínimo vital durante una o varias mensualidades, para cumplir con algún tipo de gasto en el trámite del proceso; No siendo justo que durante el transcurso del litigio, tenga la carga de decidir si correr con alguna costa procesal o pagar algún aspecto que tenga que ver con mi propia

M.P. NILSON PINILLÁ PINILLA.

AMPARO DE POBREZA - Finalidad

El amparo de pobreza es un instituto procesal que busca garantizar la igualdad real de las partes durante el desarrollo del proceso, permitiendo a aquella que por excepción se encuentre en una situación económica considerablemente difícil, ser válidamente exonerada de la carga procesal de asumir ciertos costos, que inevitablemente se presentan durante el transcurso del proceso. Se trata de que, aun en presencia de situaciones extremas, el interviniente no se vea forzado a escoger entre atender su congrua subsistencia y la de a quienes por ley debe alimentos, o sufragar los gastos y erogaciones que se deriven del proceso en el que tiene legítimo interés. Esta figura se encuentra regulada por los artículos 160 a 168 del Código de Procedimiento Civil, y resulta aplicable a los procesos contencioso administrativos en virtud de lo previsto en el artículo 267 del código procesal de la materia (Decreto 01 de 1984)”.

Por todo lo anteriormente referenciado, le solicito señor (a) juez se conceda amparo de pobreza por los gastos del proceso relativos a cauciones procesales y/o judiciales, expensas, aranceles, honorarios de auxiliares de justicia, eventual condena en costas y en general otros gastos de las actuaciones, teniendo en cuenta que ya cuento con apoderado no es necesario que el despacho me asigne otro abogado de oficio.

JURAMENTO

En mi calidad de solicitante afirmo bajo la gravedad de juramento que no cuento con la capacidad de atender los gastos del proceso sin menoscabo de lo necesario para mi propia subsistencia.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Indico como fundamentos de derecho lo preceptuado por los artículos 151 y s.s. del Código General del Proceso y la sentencia de la Honorable Corte Constitucional citada anteriormente;

“Artículo 151. Procedencia - Se concederá el amparo de pobreza a la persona que no se halle en capacidad de atender los gastos del proceso sin menoscabo de lo necesario para su propia subsistencia y la de las personas a quienes por ley debe alimentos, salvo cuando pretenda hacer valer un derecho litigioso a título oneroso”.

COMPETENCIA

Es usted competente, Señor Juez, para resolver de esta petición, por ser quien se encuentra conociendo de la demanda.

NOTIFICACIONES

Recibiré notificaciones en la Secretaría del Juzgado o en la Calle 49 No. 50-21, Ed. del café, oficina 2505 – 2506, Medellín – Antioquia.

Del Señor (a) Juez,

Con todo respeto y acatamiento.

Atentamente,

JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA

C.C. Nro.1.143.971.565

Correo electrónico: jordanfospina@gmail.com

CÉDULA DE CIUDADANÍA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.971.565**
OSPINA PINEDA

APELLIDOS
JORDAN FABIAN

NOMBRES
Jordan F. Ospina

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **28-FEB-1995**
CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-MAR-2013 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00505658-M-1143971565-20131107 0035650730A 1 41745439

PRUEBA DOCUMENTAL DEMANDANTE

2. GRAVEDAD: CON MUERTOS, CON HERIDOS, SOLO DANOS



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRAFICAS: LAT. LONG. 4. FECHA Y HORA: 26/12/2021 10:19 5. CLASE DE ACCIDENTE: CHOQUE, CAIDA OCUPANTE, ATROPELLO, INCENDIO, VOLCAMIENTO, OTRO 5.1 CHOQUE CON: VEHICULO, MURO, TREN, SEMOVIENTE, OBJETO FIJO 5.2 OBJETO FIJO: MURO, POSTE, ARBOL, BARANDA, SEMAFORO, INMUEBLE, HIDRANTE, VALLA SEÑAL, TARIMA CASETA, VEHICULO ESTACIONADO, OTRO

6. CARACTERISTICAS DEL LUGAR: 6.1 AREA: RURAL, URBANA, INDUSTRIAL, COMERCIAL, MILITAR, HOSPITALARIA 6.2 SECTOR: RESIDENCIAL, ESCOLAR, DEPORTIVA, TURISTICA, PRIVADA 6.3 ZONA: PASO A NIVEL, PASO ELEVADO, PUNTE, TRAMO DE VIA, TUNEL 6.4 DISEÑO: GLORIETA, PASO A NIVEL, PASO ELEVADO, PUNTE, TRAMO DE VIA, TUNEL 6.5 CONDICIÓN CLIMÁTICA: GRANIZO, VIENTO, LLUVIA, NORMAL, NIEBLA

7. CARACTERISTICAS DE LAS VIAS: 7.1 GEOMETRICAS: RECTA, CURVA, PLANO, PENDIENTE, BAHIA DE EST. CON ANDEN, CON BERMA, CON CORDON 7.2 UTILIZACION: UN SENTIDO, DOS SENTIDOS, REVERSIBLE, CONTRAFUJO, CICLO VIA 7.3 CALZADAS: UNA, DOS, TRES O MAS VISTAS, TRES O MAS VISTAS 7.4 SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO, AFIRMADO, ADOSADO, EMPEDRADO, CONCRETO, TIERRA, OTRO 7.5 ESTADO: BUENO, CON HUECOS, DERRUMBES, EN REPARACION, HUNDIMIENTO, INUNDADA, PARCHADA, RIZADA, FISURADA, ACETRE, HUMEDA, LODO, ALCANTARILLA DESTAPADA 7.6 ESTADO: BUENO, CON HUECOS, DERRUMBES, EN REPARACION, HUNDIMIENTO, INUNDADA, PARCHADA, RIZADA, FISURADA, ACETRE, HUMEDA, LODO, ALCANTARILLA DESTAPADA 7.7 CONDICIONES: ACEITE, HUMEDA, LODO, ALCANTARILLA DESTAPADA 7.8 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 7.9 SEÑALES VERTICALES: PARE, CEDA EL PASO, NO GIRE, SENTIDO VIAL, NO ADELANTAR, VELOCIDAD MAXIMA, OTRO, NINGUNA 7.10 DELINEADOR DE PISO: TACHA, ESTOPELOS, TACHONES, BOYAS, BORDILLOS, TUBULAR, BARRERAS PLASTICAS, HITOS TUBULARES, CONOS, OTRO 7.11 VISIBILIDAD: NORMAL, DISMINUIDA POR CASSETAS, CONSTRUCCION, VALLAS, ARBOL/VEGETACION, VEHICULO ESTACIONADO, ENCAÑILAMIENTO, POSTE, OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS: 8.1 CONDUCTOR: GUZMAN ORTIZ PABLO RENANDE, IDENTIFICACION No. 714507507, NACIONALIDAD COLOMBIANA, SEXO M, GRAVEDAD MUERTO, DIRECCION DE DOMICILIO CALLE 600 E # 831, CIUDAD CALI, TELEFONO 316865820, SE PRACTICO EXAMEN SI, AUTORIZO SI, EMBRIAGUEZ POS, GRADO NEG, SI, PSICOTRANS SI, PORTA LICENCIA SI, LICENCIA DE CONDUCCION No. 714507507, CATEGORIA BI, RESTRICCION -, EXP. 436610, VEN. 01/01/2022, CODIGO DE TRANSITO 01, CHALECO SI, CASCO SI, CINTURON SI, HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION, DESCRIPCION DE LESIONES

8.2 VEHICULO: PLACA EXU 787, PLACA REMOLQUE / SEM, NACIONALIDAD COLOMBIANA, MARCA GENUINA, LINEA 11, COLOR GRAY, MODELO 2011, CARRROCERIA SEDAN, TON. 5, PASAJEROS 5, LICENCIA DE TRANS No. 14002501, EMPRESA, MATRICULADO EN, INMOVILIZADO EN, TARJETA DE REGISTRO No., NIT., REV. TEC. MEC SI, NO, PORTA SOAT SI, NO, POLIZA No. 29660 FES, ASEGURADORA, VENCIMIENTO DIA, MES, AÑO, P. REG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI, NO, VENCIMIENTO DIA, MES, AÑO, PORTA REG. RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL SI, NO, VENCIMIENTO DIA, MES, AÑO, ASEGURADORA

8.3 CLASE VEHICULO: AUTOMOVIL, M. AGRICOLA, M. INDUSTRIAL, BICICLETA, MOTOCARRO, MOTOTRICICLO, CAMPERO, TRACCION ANIMAL, MICROBUS, MOTOCICLO, TRACTOCAMION, CUATRIMOTO, VOLOQUETA, REMOLQUE, MOTOCICLETA, SEM-REMOLQUE 8.4 CLASE SERVICIO: OFICIAL, PUBLICO, PARTICULAR, DIPLOMATICO, MIXTO, CARGA, EXTRADIMENSIONADA, EXTRAPESADA, MERCANCIA PELIGROSA, CLASE DE MERCANCIA 8.5 RADIO DE ACCION: PASAJEROS, COLECTIVO, INDIVIDUAL, MASIVO, ESPECIAL TURISMO, ESPECIAL ESCOLAR, ESPECIAL ASALARIADO, ESPECIAL OCASIONAL, NACIONAL, MUNICIPAL 8.6 DESCRIPCION DANOS MATERIALES DEL VEHICULO: 8.7 FALLAS EN: FRENSOS, DIRECCION, LUCES, BOCINA, LLANTAS, SUSPENSION, OTRO 8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL, LATERAL, POSTERIOR, OTRO

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACION No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

GRAVEDAD

DIRECCION DE DOMICILIO

CIUDAD

TELEFONO

SE PRACTICO EXAMEN

AUTORIZO

EMBRIAGUEZ

GRADO

8. PSICOACTIVAS

PORTA LICENCIA

LICENCIA DE CONDUCCION No.

CATEGORIA

RESTRICCION

EXP

VEN

CODIGO DE TRANSITO

CHALECO

CASCO

CINTURON

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION

DESCRIPCION DE LESIONES

8.2 VEHICULO

PLACA

PLACA REMOLQUE / SEM

NACIONALIDAD

MARCA

LINEA

COLOR

MODELO

CARROGERIA

TON.

PASAJEROS

LICENCIA DE TRANS No.

RESA

MATRICULADO EN

INMOVILIZADO EN

TARJETA DE REGISTRO No.

INT.

REV. TEC. MEC

POLIZA No.

CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE

PORTA SOAT

ASEGURADORA

DI

ME

AN

PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

ASEGURADORA

DI

ME

AN

PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACION No.

1.1 SE VEHICULO

1.2 CLASE SERVICIO

1.3 PASAJEROS

1.4 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

2. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL

LATERAL

POSTERIOR

Otro

9. VICTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. 1

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACION No.

NACIONALIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

SEXO

DIRECCION DE DOMICILIO

CIUDAD

TELEFONO

CINTURON

CONDICION

HOSPITAL CLINICA O SITIO DE ATENCION

SE PRACTICO EXAMEN

AUTORIZO

EMBRIAGUEZ

GRADO

8. PSICOACTIVAS

DESCRIPCION DE LESIONES

CASCO

CHALECO

GRAVEDAD

TOTAL VICTIMAS

PEATON

ACOMPAÑANTE

PASAJERO

CONDUCTOR

TOTAL HERIDOS

MUERTOS

11. IPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR

DEL VEHICULO

DEL PEATON

DE LA VIA

DEL PASAJERO

12. TESTIGOS

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACION No.

DIRECCION Y CIUDAD

TELEFONO

13. OBSERVACIONES

14. ANEXOS

ANEXO 1 Conductores, Vehiculos

ANEXO 2 Victimias, peatones o pasajeros

OTROS ANEXOS (Fotos y Videos)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO

APellidos y Nombres

DOC

IDENTIFICACION No.

PLACA

ENTIDAD

FIRMA

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN

Dis.

Mupio

Ent.

U. receptora

Año

Consecutivo

VIGILADO

SUPERTRANSPORTE


VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

001 7824

No. A

CROQUIS (BOQUEJO TOPOGRÁFICO)
INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE TRANSPORTES



HOJA 3

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

favor enviar esta denuncia al siguiente correo:

Mesacontrol.usuariosmed@fiscalia.gov.co

DENUNCIA ESCRITA

DATOS DENUNCIANTE

Ciudad: Cali Fecha: _____ Hora: _____
Nombres y Apellidos: Jordan Fabian Ospina Pineda
C.C. 1.143.971.565 DE: Cali Fecha de Nacimiento: 28 febrero 1995
Lugar de Nacimiento: Cali valle Edad: _____ Dirección Res: Carrera 44
56E-56 Barrio: monchal
Municipio: Cali valle del cauca Teléfono: 3156798113
Celular: 3184816259 Estado Civil: Soltero
Correo Electrónico: jordanfospina@gmail.com
Requiere Copia de la denuncia: SI: X No: _____

En caso de ser afirmativo porque medio: Dirección Residencia: _____ Correo electrónico _____
En caso negativo, requiere que se notifique el SPOA y fiscal asignado: SI _____ No _____

DATOS VICTIMA:

Ciudad: Cali Fecha: _____ Hora: _____
Nombres y Apellidos: Jordan Fabian Ospina Pineda
C.C. 1.143.971.565 DE: Cali valle Fecha de Nacimiento: 28 febrero 1995
Lugar de Nacimiento: Cali valle Edad: 26 Residente: Carrera 44 # 56E-56
Barrio: monchal Municipio: Cali valle Teléfono: 3156798113
Celular: 3184816259 Estado Civil: _____
Cuántas víctimas son 1 En caso de ser más de uno, diligenciar formato anexo de víctima.

DATOS DEL INDICIADO

Indiciado Conocido SI () NO (X)
Nombre Indiciado: hector valencia lozano
C.C. 6496031 DE Cali valle Edad: _____
Dirección Residencia Indiciado: Carrera 83 B # 20-09
Teléfono: 3127109415 Vínculo con el Indiciado: _____

Favor enviar esta denuncia al siguiente correo:
Mesacontrol.usuariosmed@fiscalia.gov.co

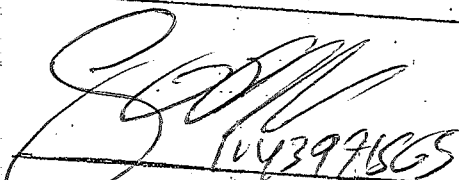
Cuántos Indiciados son: 1. En caso de ser más de uno, diligenciar formato anexo de Indiciado siempre y cuando sea conocido.

Fecha Hechos: Diciembre 26 2021 Lugar Hechos: cali valle del cauca

Delito: lesiones vulposas Accidente tránsito.

Hechos:

los hechos ocurrieron el 26 de diciembre del 2021 transitaba por la vía en motocicleta cuando el vehículo no respetó el Semáforo en rojo y me arroxó. Causando Osteosíntesis fractura desplazada con reducción abierta de clavícula con placa inserto oseo


Firma Denunciante



C.C. 1143971565

Correo JordanFossum@gmail.com

F.D. 3156798113
3184816259



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BÁSICA CALI

DIRECCIÓN: CALLE 4B No. 36-01, CALI, VALLE DEL CAUCA
TELÉFONO: 57 6025540970-6025542447 Telefonía IP 6014069944 Ext 2237-2238-2259-2279

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Número único de informe: UBCALCA-DSVA-04662-2022

CIUDAD Y FECHA: CALI. 27 de abril de 2022
OFICIO PETITORIO: No. sin - 2022-03-14. Ref: Noticia criminal 765206000181202250746 -
AUTORIDAD SOLICITANTE: JULIO OROZCO RUIZ
SALA DE DENUNCIA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
AUTORIDAD DESTINATARIA: JULIO OROZCO RUIZ
SALA DE DENUNCIA
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
CRA 28 No. 27-68 EDIFICIO CABAL
PALMIRA, VALLE DEL CAUCA
NOMBRE EXAMINADO: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA
IDENTIFICACIÓN: CC 1143971565
EDAD REFERIDA: 27 años
ASUNTO: Lesiones/ Accidente de transporte

Metodología:

• La aplicación del método científico en el desarrollo de las valoraciones medicolegales, la documentación y el manejo técnico de los elementos de prueba recolectados y asociados, que deberán ser utilizados y analizados en el contexto específico de cada caso; como se establece en el Reglamento Técnico para el Abordaje Integral de Lesiones en Clínica Forense DG-M-RT-01-V01, Versión 01 de octubre de 2010.

Examinado hoy miércoles 27 de abril de 2022 a las 08:35 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO PARA VALORACION POR LESIONES PERSONALES, APORTA HISTORIA CLINICA, IMAGENES.

RELATO DE LOS HECHOS:

El examinado refiere que " El 26 de diciembre del 2021 a las 10:20 am, me desplazaba en moto en calidad de conductor en el barrio san Bosco, bajaba por la cra 15, en el lado izquierdo de un carro, de la calle 11 salió un sujeto en un auto gris a toda velocidad, impacto al carro negro y el carro negro me impacto, salí volando".

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en CLINICA CRISTO REY. Aporta copia de historia clínica número 1143971565" 26 de diciembre del 2021 accidente de transito, traume en hombro

PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

Ciencia con sentido humanitario, un mejor país

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
Número único de informe: UBCALCA-DSVA-04662-2022



izquierdo, dolor y limitación a la movilidad a nivel de clavícula izquierda, presenta contusiones con escoriación en región de mano derecha. rx de hombro izquierdo fractura desplazada de clavícula izquierda.... plan analgesia, realizan reducción de fractura, valoración por ortopedia consulta externa. rx de control se observa clavícula fijada con material de osteosíntesis."

ANTECEDENTES: Médico legales: Niega.. Sociales: Vive con pareja y suegra, labora como domiciliario.. Familiares: Niega.. Patológicos: Niega.. Quirúrgicos: Fractura de tibia y peroné derecho y humero derecho en marzo del 2020.. Traumáticos: Accidente de tránsito marzo del 2020. Hospitalarios: Por quirúrgicos.. Psiquiátricos: Niega.. Toxicológicos: Niega..

REVISIÓN POR SISTEMAS

Examinado refiere "me duele el brazo izquierdo"

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 80-kg. Talla: 174 cm.

Aspecto general: Ingresa por sus propios medios, aspecto cuidado, lenguaje claro.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: Orientado en tiempo, lugar y persona, sin déficit motor ni sensitivo.
- Cara, cabeza, cuello: Sin evidencia de lesión reciente al examen físico.
- Tórax: Sin evidencia de lesión reciente al examen físico.
- Abdomen: Sin evidencia de lesión reciente al examen físico.
- Espalda: Sin evidencia de lesión reciente al examen físico.
- Región glútea: Sin evidencia de lesión reciente al examen físico.
- Miembros superiores: Derecha: Preexistencia: cicatriz hipertrófica rosada vertical en cara anterior de brazo tercio proximal de 12cm no relacionada con hechos. Izquierdo: cara anterior a nivel de hombro cicatriz hipertrófica rosada de 12 cm.
- Miembros inferiores: Sin evidencia de lesión reciente al examen físico. Preexistencia deformidad en pierna cara anterior tercio distal no relacionado con hechos.
- Osteomuscular: Marcha normal, arcos de movilidad conservados, excepto en hombros derechos e izquierdo flexión y abducción de 150° (normal 180°).

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

Se evalúa hombre adulto, se determina: Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente.

Atentamente,

PAULA ANDREA ROJO AGUIRRE
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

NOTA: Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral.

27/04/2022 12:28

Caso: UBCALCA-DSVA-04552-C-2022


Pag. 2 de 2

Consulta de casos registrados en la base de datos del Sistema Penal Oral Acusatorio - SPOA

| | |
|--|---|
| Caso Noticia No: 765206000181202250748 | |
| Despacho | FISCALIA 39 LOCAL |
| Unidad | GRUPO INVESTIGACION Y JUICIO - LESIONES ACCIDENTE TRANSITO - CALI |
| Seccional | DIRECCIÓN SECCIONAL DE CALI |
| Fecha de asignación | 29-MAR-22 |
| Dirección del Despacho | |
| Teléfono del Despacho | |
| Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| Municipio | CALI |
| Estado caso | ACTIVO |

Fecha de consulta 03/01/2023 13:21:43

Consultar otro caso

 Imprimir

HISTORIA CLÍNICA

RESUMEN EPICRISIS

| | | | |
|---|---|-------------------------------|---------------------|
| PACIENTE: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | | IDENTIFICACION: CC 1143971565 | HC: 1143971565 - CC |
| FECHA DE NACIMIENTO: 28/2/1995 | EDAD: 26 Años | SEXO: M | TIPO AFILIADO: Otro |
| RESIDENCIA: CARRERA 44 56E 56 | VALLE DEL CAUCA-CALI | TELEFONO: 3156798113 | |
| NOMBRE ACOMPAÑANTE: | PARENTESCO: | TELEFONO: | |
| FECHA INGRESO: 26/12/2021 11:07 AM | FECHA EGRESO: | CAMA: OBU37 | |
| DEPARTAMENTO: CIRU01 - CIRUGIA | SERVICIO: CIRUGIA | | |
| CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2021 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|---|
| 2021-12-26 | <p>11:14 jorlopor - JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : ACCIDENTE DE TRANSITO</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN INGRESA TRAI DO POR PARAMEDICO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE SUFRE TRAUMA EN REGION DE HOMBRO IZQUIERDO , CON PRESENCIA DE DOLOR , LIMITACION Y DEFORMIDAD A NIVEL DE CLAVICULA IZQUIERDA, PRESENTA CONTUSIONES CON ESCOREACION EN REGION DE LA MANO DERECHA PACIENTE NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFALICO , SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN ALTERACION NEUROLÓGICA, NIEGA OTROS TRAUMAS</p> <p>ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: NIEGA FARMACOLOGICOS: NIEGA ALERGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS HUMERO DERECHO FAMILIARES: NIEGA</p> <p>PROTOCOLO COVID: 1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO 2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCIÓN POR COVID-19? NO 3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO</p> |

| EXAMEN FISICO/MENTAL | | |
|-------------------------------|------------|--|
| USUARIO | FECHA | |
| JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ | 2021-12-26 | |
| TIPO SISTEMA | VALORACION | HALLAZGO |
| Neurologico 1 | NORMAL | PACIENTE SIN DEFICITS NEUROLÓGICOS APARENTES |
| Nervioso Central y Periferico | NORMAL | PACIENTE CON PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES FUERZA MUSCULAR 5/5 TONO ADECUADO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES REFLEJOS TENDINOSOS DE RESPUESTA NORMAL NO SE OBSERVAN MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS NO PRESENCIA DE SIGNOS MENINGEOS GLASGOW 15/15. |
| Organos de los Sentidos | NORMAL | CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMALES PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS REGULARES FONDO DE OJO NORMAL NARIZ SIN EPISTAXIS NO SECRECIONES LABIOS DIENTES Y ENCIAS NORMALES LENGUA PALADAR Y FARINGE NORMALES PABELLÓN AURICULAR NORMAL MEMBRANA TIMPÁNICA NORMAL |
| CardioVascular | NORMAL | RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS REGULARES SIN PRESENCIA DE SOPLOS RUIDOS EXTRAÑOS O GALOPES. FOCO AÓRTICO Y PULMONAR DE BUENA AUSCULTACIÓN SIMILAR. FOCO MITRAL CON LA PRESENCIA DE PMI. |

| | | |
|-------------------|---------|--|
| Respiratorio | NORMAL | TÓRAX SIMÉTRICO DISTENSIBLE SIN PRESENCIA DE DOLOR A LA PALPACIÓN. AL MOMENTO DE LA PERCUSIÓN SE ESCUCHA RESONANTE Y EN LA AUSCULTACIÓN NO SE ESCUCHA LA PRESENCIA DE SIBILANCIAS O ESTERTORES. |
| GenitoUrinario | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| Esfera Mental | NORMAL | PACIENTE CON ADECUADA ORIENTACION TEMPOROESPACIAL LUCIDEZ RESPUESTAS ADECUADAS MODULA AFECTO. |
| Piel y Faneras | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| Extremidades | ANORMAL | TRAUMA EN REGION DE HOMBRO IZQUIERDO , CON PRESENCIA DE DOLOR , LIMITACION Y DEFORMIDAD A NIVEL DE CLAVÍCULA IZQUIERDA, PRESENTA CONTUSIONES CON ESCOREACION EN REGION DE LA MANO DERECHA |
| Ginecologico | NORMAL | SIN ALTERACIONES |
| Abdomen | NORMAL | ABDOMEN SIN CICATRICES SIMÉTRICO BLANDO DEPRESIBLE RUIDOS PERISTÁLTICOS NORMALES SIN PRESENCIA DE MASAS O MEGALIAS |
| Mamas | NORMAL | SIMÉTRICAS NO MASAS NO LESIONES NO SECRECIONES. |
| Cabeza y Cuello | NORMAL | PACIENTE NORMOCEFÁLICO CON ROSTRO SIMÉTRICO NO SE OBSERVAN LESIONES O EDEMA MASAS NI DEPRESIONES CABELLO DE PATRÓN NORMAL SE OBSERVA TRÁQUEA CENTRADA TIROIDES DE CONSISTENCIA NORMAL NO SE PALPAN MASAS NO ADENOPATIAS. |
| Piel | NORMAL | DE COLORACION NORMAL SIN LESIONES |
| Sistema Endocrino | NORMAL | EN LÍMITES DE NORMALIDAD |
| General | NORMAL | |

| LISTADO DE SIGNOS VITALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-------------------------------|------|------|-----|-----|-----|--------------|------------------------|-----|----------|------|-----------------------------------|-------|--------|-------|
| FECHA | HORA | F.C. | F.R. | P.V | PVC | PIC | PESO | TALLA | IMC | TENSION | MED. | SITIO T.A. | TEMP. | T.INCU | MANUA |
| 2021-12-26 | 12:12 | 75 | 18 | -- | -- | -- | 0,10 | -- | -- | 120 / 70 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- |
| USUARIO | DIANA CRISTINA ARENAS SANCHEZ | | | | | | ESPECIALIDAD | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | |
| 2021-12-26 | 12:12 | 75 | 18 | -- | -- | -- | 0,10 | -- | -- | 120 / 70 | 86 | Miembro Superior Derecho(NINV) | 36.00 | -- | -- |
| USUARIO | DIANA CRISTINA ARENAS SANCHEZ | | | | | | ESPECIALIDAD | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------|-------------|--------------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACIÓN | USUARIO | FECHA |
| T07X | TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS | | | JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ | 2021-12-26 |

| FECHA | CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES |
|------------|---|
| 2021-12-26 | <p>11:17 SERVICIO: JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ - ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL</p> <p>H. SUBJETIVO:</p> <p>H. OBJETIVO:</p> <p>ANALISIS:</p> <p>PLAN: ***INGRESO URGENCIAS ***</p> <p>PACIENTE QUIEN INGRESA TRAI DO POR PARAMEDICO POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO DONDE SUFRE TRAUMA EN REGION DE HOMBRO IZQUIERDO , CON PRESENCIA DE DOLOR , LIMITACION Y DEFORMIDAD A NIVEL DE CLAVÍCULA IZQUIERDA, PRESENTA CONTUSIONES CON ESCOREACION EN REGION DE LA MANO DERECHA PACIENTE NIEGA TRAUMA CRANEOENCEFALICO , SE ENCUENTRA ESTABLE, SIN ALTERACION NEUROLOGICA, NIEGA OTROS TRAUMAS</p> <p>IDX</p> |

ACCIDENTE DE TRANSITO
TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO
CONTUSIONES EN AMBAS MANOS
ESCOREACION MANO DERECHA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS HUMERO DERECHO
FAMILIARES: NIEGA

PROTOCOLO COVID:

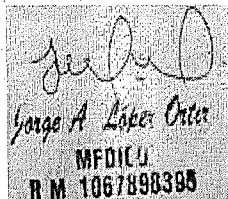
1. HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, ODINOFAGIA, ASTENIA, ADINAMIA? NO
2. HA TENIDO CONTACTO ESTRECHO CON PERSONAS SINTOMATICAS RESPIRATORIAS O CON DIAGNOSTICO DE INFECCION POR COVID-19? NO
3. TRABAJADOR EN AREA DE SALUD? NO

ANALISIS Y PLAN:

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MENCIONADOS EN EL MOMENTO ESTABLE, SIN ALTERACION NEUROLÓGICA, SE ORDENA MANEJO MEDICO DE DOLOR , SE ORDENA TOMA DE IMAGENES, REVALORAR CON RESULTADOS

PLAN:

OBSERVACION
DICLOFENACO 1 AMP IV CADA 12 HORAS
TRAMADOL 50MG SC
INMOVILIZADOR DE HOMBRO IZQUIERDO
SE SOLICITA IMAGENES
CURACIONES
REVALRAR CON RESULTADOS
CSV-AC



Profesional: JORGE ANDRÉS LOPEZ ORTIZ

CC - 1067898395

Especialidad - MEDICINA GENERAL

11:59 SERVICIO:
JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ - **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

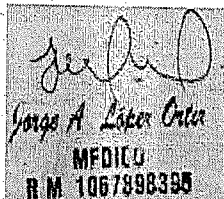
PLAN: *EVOLUCION CON IMAGENES******

REPORTE NO OFICIAL

RX DE HOMBRO IZQUIERDO: FRACTURA DESPLAZADA DE CLAVICULA IZQUIERDA
RX DE CLAVICULA IZQUIERDA : FRACTURA DESPLAZADA

ANALISIS Y PLAN.:

PACIENTE CON CUADRO DE TRAUMA POR ACCIDENTE DE TRANSITO , PRESENTA TRAUMA SOBRE REGION DE HOMBRO IZQUIERDO , CON RX QUE SE OBSERVA FRACTURA DESPLAZADA DE CLAVICULA IZQUIERDA, SE ORDENA INMOVILIZADOR HOMBRO IZQUIERDO , TRASLADO AL 8 PISO , VALORACION POR ORTOPEDIA



Profesional: JORGE ANDRÉS LOPEZ ORTIZ

CC - 1067898395

Especialidad - MEDICINA GENERAL

14:08 SERVICIO:
ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS - **ESPECIALIDAD:** TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

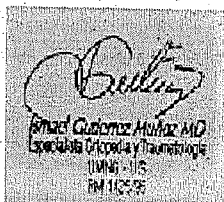
ANALISIS:

PLAN: ORTOPEDIA

*JORDAN FABIAN OSPINA

*26 AÑOS

PACIENTE CON CUADRO DE POLITRAUMATISMO CON TRAUMA SOBRE HOMBRO IZQUIERDO CON POSTERIOR DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL POR LO CUAL TOMAN RX.
AL EXAMEN FISICO CON DOLOR EN AMAS DE HOMBRO, NO DEFICIT VASCULAR DISTAL.
RX DE HOMBRO CON FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA.
SE PASA TURNO COMO URGENCIA ORTOPEDICA PARA REDUCCION ABIERTA MAS OSTEOSINTESIS PARA REINTEGRAR ANATOMIA, DISMINUIR RIESGO DE DOLOR CRONICO, ARTROSIS Y RIGIDEZ.
SE FIRMA CONSENTIMIENTO.
SE FORMULA PROFILAXIS.



Profesional: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS

CC - 18922229 - T.P 18922229

Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

18:57 SERVICIO:
MAURY JULIET VALENCIA PENA - **ESPECIALIDAD:** ANESTESIOLOGIA

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: ANESTESIOLOGIA

Paciente de 26 años requiere osteosintesis de clavícula izquierda

clase funcional mayor a 4 mets
asintomatico cardiovascular y respiratorio
ayuno mayor a 8 horas
niega síntomas relacionados con covid19

Antecedentes

patologicos negativos farmacologicos diclofenac quirurgicos ost tibia humero anestesicos general sin complicaciones alergicos negativos toxicos negativos

Buenas condiciones generales, alerta, orientado
pni 130/70 fc 78xmin fr 18xmin
no predictores de via aerea difcil, cuello movil no masas
cardiopulmonar sin alteraciones
abdomen blando, no doloroso
extremidades bien perfundidas inmovilizacion hombro izquierdo
no deficit focal

ASA 1, para procedimiento de riesgo cardiovascular bajo, no condicion cardiaca activa, explico tecnica anestesia, riesgos y posibles ocmplaciones, refiere entender, acepta y firma consentimiento informado. se aclaran dudas,

Dr. Maury Valencia Pena
Anestesiología - PMU
CC. 1.113.302.442
Maury Valencia P.

Profesional: MAURY JULIET VALENCIA PENA

CC - 1113302442 - T.P 761209-10.

Especialidad - ANESTESIOLOGIA

19:11 SERVICIO:
ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA POSTQUIRURGICA

DIAGNOSTICO

FRACTURA DIAFISARIA DE CLAVICULA IZQUIERDA

PROCEDIMIENTO

REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CLAVICULA CON PLACA

APLICACIONN INJERTO OSEO

NO COMPLICACIONES

PLAN

SALIDA

CONTROL 3 SEMANAS

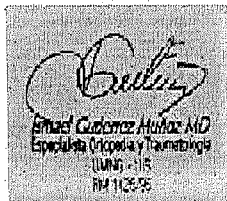
ANALGESIA Y ANTIBIOTICO ORAL 5 DIAS

CURACION CADA DOS DIAS

RETIRO PUNTOS 20 DIAS

INCAPACIDAD 30 DIAS

CABESTRILLO



Profesional: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS

CC - 18922229 - T.P. 18922229

Especialidad -- TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

22:36 SERVICIO:
ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS - **ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA**

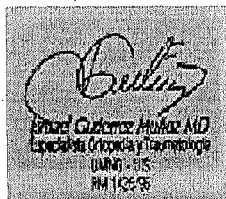
H. SUBJETIVO:

H. OBJETIVO:

ANALISIS:

PLAN: NOTA MEDICA

SE REVISAX RX DE CONTROL POSQX PRESENTA MATERIAL DE OTS EN CLAVICULA IZQUIERDA BIEN POSICIONADO ESTABILIZANDO FRACTURA, SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES Y ORDENES MEDICAS.

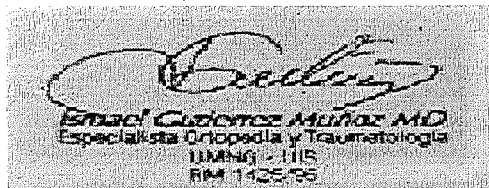


| |
|--|
| Profesional: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS CC - 18922229 - T.P 18922229 Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA |
|--|

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|----------------------------------|--------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA |

| FECHA | RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO |
|------------|---|
| 2021-12-26 | 11:15 jorlopor - JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 75MG/3ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: CLORURO SODIO 0.9%BOLSAX 100ML 0.9% BOLSA - LAB. :ADS PHARMA 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 9%/100ML BOLSA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 MEDICAMENTO FORMULADO: TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE 50ML/1ML AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1 SOLUCION Cada 12 Hora(s), VIA: INTRAMUSCULAR, CONCENTRACIÓN 50MG/ML AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CLAVICULA **Obs: IZQ Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE HOMBRO **Obs: IZQ |
| | 12:00 jorlopor - JORGE ANDRES LOPEZ ORTIZ ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL Solicitud Interconsulta por: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA **Obs: |
| | 14:57 yulacogu - YULEIDYS ACOSTA GUZMAN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL MEDICAMENTO FORMULADO: CEFALOTINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUCION 1 G VIAL - LAB. :FARMALOGICA 2 POLVO Dosis Unica, VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 1 G AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 |
| | 18:57 mauvalpe - MAURY JULIET VALENCIA PENA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA MEDICAMENTO FORMULADO: REMIFENTANILO 2MG POLVO RECONSTRUIR SOLUCION INYECTABLE 2MG AMPOLLA - LAB. :VITALIS S.A.C.I 1-POLVO Cada 1 Dia(s), VIA: INTRAVENOSA, CONCENTRACIÓN 2MG AMPOLLA, DIAS DE TRATAMIENTO: 1 OBSERVACIONES: uso anestésico |
| | 19:41 ismelegu - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CLAVICULA **Obs: TOMAR RX DE CLAVICULA IZQUIERDA CONTROL POP AHORA Solicitud Proc No Qx: 890280-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA |
| | 19:43 ismelegu - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS ESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA Solicitud Proc No Qx: 869400-RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Proc No Qx: 869500-CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD Solicitud Apoyo Dx: RADIOGRAFIA DE CLAVICULA **Obs: TOMAR RX DE CLAVICULA IZQUIERDA ANTES DE CITA CONTROL |

YO ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS CERTIFICO QUE EL SEÑOR JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA IDENTIFICADO CON CEDULA CIUDADANIA NUMERO 1143971565, HA SUFRIDO DAÑO EN SU INTEGRIDAD FISICA COMO CONSECUENCIA DIRECTA DE UN ACCIDENTE DE TRANSITO



PROFESIONAL : ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS

CC - 18922229 - T.P 18922229

ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS - ismelegu

Fecha Impresión : 2021/12/26 - 22:36:29



CLÍNICA
CRISTO REY

FABISALUD IPS SAS - CLÍNICA CRISTO REY CALI NI 900951033

SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELÉFONO: 3876910 SEDE PRINCIPAL FAX: 3876911

| | | | | | |
|-------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|-------|---|
| FECHA: | 26/12/2021 | HC: | 1143971565 - CC | | |
| DOCUMENTO: | CC 1143971565 | EDAD: | 26 AÑOS | SEXO: | M |
| NOMBRE: | JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | PLAN: | PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEG. | | |
| CLIENTE: | PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEG | RANGO: | UNICO | | |
| TIPO DE AFILIADO: | OTRO | TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA. | | | |
| PROFESIONAL: | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS. | | | | |

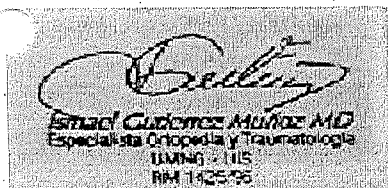
SOLICITUD DE SERVICIOS

DIAGNOSTICO(S):

2160929 - 890280 - (1) CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

OBSERVACION: 2 SEMANAS CON RX DE CONTROL

DIAGNOSTICO PRINCIPAL : T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NO ESPECIFICADOS.



PROFESIONAL: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS
CC: 18922229 - T.P.: 18922229 - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No.

150950

Fecha de Solicitud 26/12/2021

SEDE PRINCIPAL

AV 4N 22 46

3876910

Información del Paciente:

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------------|
| Paciente: | OSPINA PINEDA JORDAN FABIAN | EPS: | PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS |
| No. Afiliación: | | Empresa: | |
| No. Identificación: | CC 1143971565 | Afiliado: | |
| | | Tipo Usuario: | Otro Estrato: UNICO |

Información Sobre la Incapacidad:

| | | | | | | | |
|------------------|---|--------------------|------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| Fecha de Inicio: | 26/12/2021 | Fecha terminación: | 24/01/2022 | Duración: | 30 Día(s) | Prorroga: | NO |
| Diagnostico: | T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS | | | | | | Clase de Atención: |
| | T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO | | | | | | |

Información de la IPS y del Medico:

| | | | | |
|-------------------|---|--------------------|--------------------------------|-------------|
| Nombre de la IPS: | FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI | Nombre del Medico: | ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS | CC 18922229 |
|-------------------|---|--------------------|--------------------------------|-------------|

Diagnostico Principal: T07X - TRAUMATISMOS MULTIPLES NOESPECIFICADOS



FIRMA
USUARIO:

Firma Medico Tratante: ISMAEL ELEAZAR
GUTIERREZ MUNOS
Registro Médico No.: 18922229

Dcto Ident :



RECOMENDACIONES MÉDICAS

DATOS DEL PACIENTE

| | | | |
|-------------------|------------------------------------|---------------------|--|
| NOMBRE | JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | IDENTIFICACIÓN | CC 1143971565 |
| HISTORIAL CLINICA | 1143971565 - CC | FECHA DE NACIMIENTO | 28/2/1995 |
| EDAD | 26 Años | SEXO | M |
| TELEFONO | 3156798113 | RESIDENCIA | CARRERA 44 56E 56 , VALLE DEL CAUCA-CALI |
| CLIENTE | PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | PLAN | PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2021 |
| TIPO AFILIADO | OTRO | SERVICIO | CIRUGIA |
| DEPARTAMENTO | CIRU01 - CIRUGIA | CAMA | OBU37 |
| FECHA DE INGRESO | 26/12/2021 11:06 AM | FECHA DE EGRESO | |

| | | | | | |
|---|---------|--------|------------|-------------------|--------|
| EVOLUCIÓN: | 5631477 | FECHA: | 26/12/2021 | TIPO DE ATENCIÓN: | EGRESO |
| RECOMENDACIONES | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">Reconsultar si presenta fiebreReconsultar si dolor persiste a pesar de los analgesicosReconsultar si presenta secrecion por la heridaReconsultar si presenta daño en la sutura de la heridaReconsultar si presenta mareoReconsultar si presenta dolor de cabezaReconsultar si presenta deterioro del estado de concienciaReconsultar si presenta dificultad para respirar o ahogoReconsultar si presenta sensacion de opresion en el pechoReconsultar si presenta dolor abdominal o vomito persistenteEN CASO DE DIARREA: Reconsultar si presenta mas de cinco deposiciones liquidas al dia, intolerancia a los liquidos y alimentos, mareo, lengua secaEN CASO DE FIEBRE: Reconsultar si presenta puntos rojos o morados en el cuerpo, sangrado por mucosas, materia fecal con sangre, intolerancia a la via oral, vomito persistente o con sangre, dolor muscular generalizado y persistente, dolor retro-ocular, dolor abdominal, disminucion en la frecuencia de orina | | | | | |
| RECOMENDACIONES ADICIONALES | | | | | |
| MANTENER CABESTRILLO, NO QUITAR, NO DESTAPAR HERIDA, LUEGO DE RETIRO DE SUTURA APLICAR BLOQUEADOR SOLAR, SI PRESENTA AUMENTO DEL DOLOR, CAMBIOS DE COLORACION EN PIEL, DOLOR INTENSO CONSULTAR POR URGENCIAS | | | | | |



PROFESIONAL: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS
CC - 18922229 - T.P 18922229
ESPECIALIDAD - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA

Imprimió: ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS - ismelegu

Fecha Impresión: 2021/12/26 - 19:43:20



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|---|---|--|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 935987 | | Usuario Impresión: 2061 - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS | |
| Identificación: CC 1143971565 | Paciente: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | Edad: 26 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1995-02-28 | HC: CC1143971565 |
| Fecha Solicitud: 26/12/2021 | Fecha Ingreso: 26/12/2021 | Cama: | |
| ente: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | Plan: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2021 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGÉ: NO APLICA |
| Profesional: | | | |
| Diagnosticos: | | | |
| 1975338 - 873112 - (1) RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | | |
| Valida a Partir de: 26/12/2021 | | Fecha Vencimiento: 24/02/2022 | |

Observación: TOMAR RX DE CLAVICULA IZQUIERDA ANTES DE CITA CONTROL

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: CL 23 N 3 71

Teléfonos:



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT: 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|--|--|--|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 935988 | Usuario Impresión: 2061 - ISMAEL ELEAZAR GUTIERREZ MUNOS | | |
| Identificación: CC 1143971565 | Paciente: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | Edad: 26 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1995-02-28 | HC: CC1143971565 |
| Fecha Solicitud: 26/12/2021 | Fecha Ingreso: 26/12/2021 | Cama: | |
| ente: PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS | Plan: PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS 2021 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: NO APLICA |

| | |
|---|-------------------------------|
| Profesional: | |
| Diagnosticos: | |
| 1975340 - 869400 - (1) RETIRO DE SUTURA EN PIEL Y O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | |
| Valida a Partir de: 26/12/2021 | Fecha Vencimiento: 24/02/2022 |

Observación: 20 DIAS

| | |
|---|-------------------------------|
| Profesional: | |
| Diagnosticos: | |
| 1975339 - 869500 - (4) CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | |
| Valida a Partir de: 26/12/2021 | Fecha Vencimiento: 24/02/2022 |

Observación: CADA 4 DIAS

PRESTADOR: CIRUGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI

Dirección: CL 23 N 3 71
teléfonos:



HISTORIA CLINICA

| | | | | |
|--|---|-------------------------------|-----------------------|---------|
| NOMBRE: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | IDENTIFICACION: 1143971565 | CC: 1143971565 - CC | EDAD: 26 Años | SEXO: M |
| FECHA DE NACIMIENTO: 28/2/1995 | RESIDENCIA: CARRERA 44 56E 56. | TELEFONO: 3156798113 | VALLE DEL CAUCA- CALI | |
| ZONA RESIDENCIAL: Urbana | ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) | OCUPACION: | | |
| DIR. TRABAJO: | TEL. TRABAJO: | GRUPO SANGUINEO: - FACTOR RH: | | |
| FECHA INGRESO: 18/2/2022 - 08:40:15 | FECHA EGRESO: 18/2/2022 - 09:31:25 | CAMA: | | |
| DEPARTAMENTO: CEXTER - CONSULTA EXTERNA AMERICAS | EN CASO DE ACCIDENTE AVISAR A: TEL.: | | | |
| CLIENTE: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | PLAN: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022 | TIPO AFILIADO: Otro | | |
| IPS: SEDE PRINCIPAL | DIRECCION: | TELEFONO IPS: 3876910 | | |

| FECHA | MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL |
|------------|--|
| 2022-02-18 | <p>09:24 jhoperpe - JHON JAIRO PEREZ</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : "POR EL HOMBRO"</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN PRESENTO FRACTURA DIAFISIARIA DE CLAVICULA IZQUIERDA REQUIRIO PROCEDIMIENTO QUIRURGICO RA + OTS (PLACA ANATOMICA) 26/01/2021 POR PARTE DEL DR. GUTIERREZ, MANIFIESTA QUE PRESENTA DOLOR LEVE EN SITIO QUIRURGICO, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA OTROS SINTOMAS.</p> <p>SE REVISAX RX AP DE CLAVICULA IZQUIERDA DE CONTROL 15/02/2022 PRESENTA MATERIAL DE OTS EN ADECUADA POSICION CORTICALES ALINEADAS NO ALTERACIONES.</p> <p>A LA VALORACION FISICA PRESENTA CICATRIZ QUIRURGICA SANA EN REGION CLAVICULAR IZQUIERDA NO SECRECIONES, NO SIGNOS LOCALES DE INFECCION, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS EN HOMBRO IZQUIERDO, NO DEFICIT NEUROVASCULAR, NO OTRAS ALTERACIONES.</p> <p>PLAN: PACIENTE CON BUENA EVOLUCION, SE DA PRORRA DE INCAPACIDAD POR ACTIVIDAD LABORAL, CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADO DE RX, POSTERIOR AL TERMINO DE INCAPACIDAD EL PACIENTE PUEDE RETORNAR A SUS ACTIVIDADES LABORALES CON RECOMENDACIONES, PAUSAS ACTIVAS DE 20 MINUTOS CADA 3 HORAS, NO CARGA DE PESO CON HOMBRO LESIONADO, EVITAR ACTIVIDADES DE IMPACTO CON HOMBRO IZQUIERDO, SE EXPLICA AL PACIENTE MANIFIESTA QUE ENTIENDE Y ACEPTA.</p> |

| DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|--------|-------------|------------------|------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE INGRESO | ESTADO | OBSERVACION | USUARIO | FECHA |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA | | | JHON JAIRO PEREZ | 2022-02-18 |

| APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--|----------------------|--|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | FECHA/HORA | |
| IMAGENOLOGIA | 873112 | POS RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | 18/2/2022 - 09:18:03 | |
| | Observacion | SS: RX AP DE CLAVICULA IZQUIERDA | | |
| | Profesionales | Profesional: JHON JAIRO PEREZ CC - 91524615 T.P - 60742/54 Especialidad - TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA | | |
| | Orden Profesional | JHON JAIRO PEREZ | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | |

| PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS | | | | |
|---|-------|-------------|---------------------|----------------------|
| TIPO | CARGO | DESCRIPCION | CANTIDAD SOLICITADA | FECHA/HORA EVOLUCION |

| | | | | | |
|---|--------------------------|--|--|----|----------------------|
| CONSULTA MONITORIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS | 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | 1 | 18/2/2022 - 09:18:03 |
| | Observación | EN 3 MESES CON RESULTADO DE RX | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | | |
| DESEMPEÑO FUNCIONAL Y REHABILITACIÓN | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | | 20 | 18/2/2022 - 09:18:03 |
| | Observación | ARCOS DE MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR | | | |
| | Diagnosticos Presuntivos | | | | |

| | |
|-----------------------|------|
| ORIGEN DE LA ATENCION | Otra |
|-----------------------|------|

| | |
|--------------------------|-----------|
| FINALIDAD DE LA ATENCION | No aplica |
|--------------------------|-----------|

| INCAPACIDADES MEDICAS GENERADAS | | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|---------------------|------------------|
| No. EVOLUCION | OBSERVACION DE LA INCAPACIDAD | TIPO DE INCAPACIDAD | DIAS DE INCAPACIDAD | FECHA DE EMISION |
| 5813598 | | Incapacidad por Accidente de Transito | 30 | 18/2/2022 |

| DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS | |
|----------------------------------|--------------------------|
| CODIGO | DIAGNOSTICO DE EGRESO |
| S420 | FRACTURA DE LA CLAVICULA |

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACIONES SOBRE HC

JHON JAIRO PEREZ

PROFESIONAL
CC - 91524615 - T.P 60742/54
TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI 900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE
PRINCIPAL FAX: 3876911

Fecha : 18/02/2022 Atendio : 1117 - JHON JAIRO PEREZ
Identifi: CC 1143971565 Paciente: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA Edad : 26 Años Sexo : M HC : CC1143971565
Cliente : PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS Plan : PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS 2022 Tipo Afiliado: Otro
Profesional: JHON JAIRO PEREZ NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Diagnosticos: S420

SOLICITUD DE SERVICIOS

2234483 - 931001 - (20) TERAPIA FISICA INTEGRAL ✓

Observación: ARCOS DE MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR

2234473 - 890380 - (1) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: EN 3 MESES CON RESULTADO DE RX

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nombres y Apellidos del Médico: JHON JAIRO PEREZ
- - 60742/54

CLINICA
CRISTO REY
VALLE DEL CAUCA
18/02/2022

AUTORIZADO
FATURACION
1/2



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NI.900951033
SEDE PRINCIPAL AV 4N 22 46 CALI, VALLE DEL CAUCA TELEFONO: 3876910 SEDE
PRINCIPAL FAX: 3876911

Fecha : 18/02/2022 Atendio : 1117 - JHON JAIRO PEREZ
Identifi: CC 1143971565 Paciente: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA Edad : 26 Años Sexo : M HC : CC1143971565
Cliente : PREVISORA S.A. Plan : PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022 Tipo Afiliado: Otro
COMPANIA DE SEGUROS
Profesional: JHON JAIRO PEREZ NIVEL TRIAGE: NO APLICA Especialidad: TRAUMATOLOGIA-ORTOPEDIA
Diagnosticos: S420

SOLICITUD DE SERVICIOS

2234483 - 931001 - (20)TERAPIA FISICA INTEGRAL

Observación: ARCOS DE MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR

2234473 - 890380 - (1)CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Observación: EN 3 MESES CON RESULTADO DE RX

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

Nombres y Apellidos del Médico: JHON JAIRO PEREZ
- - 60742/54

AUTORIZAR
DENTRO DE

2
Meses



FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI NIT 900951033
CALI, VALLE DEL CAUCA

| | | | |
|---|---|--|-------------------------|
| ORDEN SERVICIO NO. 968938 | | Usuario Impresión: 2292 - SANDRA MONICA VELÉZ RESTREPO | |
| Identificación: CC 1143971565 | Paciente: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | Edad: 26 Años Sexo: M Fecha Nacimiento: 1995-02-28 | HC: CC1143971565 |
| Fecha Solicitud: 18/02/2022 | Fecha Ingreso: 18/02/2022 | Cama: | |
| Cliente: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS | Plan: PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS 2022 | Tipo Afiliado: Otro | NIVEL TRIAGE: NO APLICA |
| Profesional: JHON JAIRO PEREZ | | | |
| Diagnosticos: | | | |
| 2040971 - 873112 - (1) RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | | |
| Valida a Partir de: 18/02/2022 | | Fecha Vencimiento: 19/04/2022 | |

Observación: SS: RX AP DE CLAVICULA IZQUIERDA.
DIAGNOSTICO PRINCIPAL: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

firma avalista

Nombres y Apellidos del Médico: JHON JAIRO PEREZ
Registro Médico No.: 60742/54
Profesional Avalista:
- - T.P
Especialidad -

PRESTADOR: IMAGENOLOGIA - FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
Dirección: CL 23 N 3 71
Teléfonos:

FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI
NI 900951033



SOLICITUD DE INCAPACIDADES Y/O LICENCIAS DE MATERNIDAD No. 155598

Fecha de Solicitud 18/2/2022

SEDE PRINCIPAL
AV 4N 22 46
3876910

Información del Paciente:

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|---------------|------------------------------------|
| Paciente: | OSPINA PINEDA JORDAN FABIAN | EPS: | PREVISORA S.A. COMPAÑIA DE SEGUROS |
| No. Afiliación: | | Empresa: | |
| No. Identificación: | CC 1143971565 | Afiliado: | 7 |
| | | Tipo Usuario: | Otro Estrato: UNICO |

Información Sobre la Incapacidad:

| | | | | | | | |
|------------------|---|--------------------|------------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| Fecha de Inicio: | 18/02/2022 | Fecha terminación: | 19/03/2022 | Duración: | 30 Día(s) | Prorroga: | SI |
| Diagnostico: | S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA | | | | | | |
| | T. de Contingencia: INCAPACIDAD POR ACCIDENTE DE TRANSITO | | | | | | Clase de Atención: |

Información de la IPS y del Medico:

| | | |
|---|-------------------------------------|-------------|
| Nombre de la IPS: FABISALUD IPS SAS - CLINICA CRISTO REY CALI | Nombre del Medico: JHON JAIRO PEREZ | CC 91524615 |
|---|-------------------------------------|-------------|

Diagnostico Principal: S420 - FRACTURA DE LA CLAVICULA

FIRMA
USUARIO:

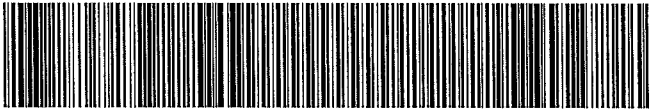
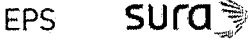
Firma Medico Tratante: JHON JAIRO PEREZ
Registro Médico No.: 60742/54

Dcto Ident

ORDEN DE COBRO

IPS Genera: REGIONAL MEDELLIN-MEDELLIN
Fecha de Expedición: 2023/01/03 Hora: 09:18:13
Tipo de Plan: POS
Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL
Tipo de Evento: AMBULATORIO ELECTIVO
Recobro: NO APLICA

Orden No.: 932-1012112300



(91)000932101211230000008(92)001000000032329118(93)20230502

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

CC 32329118 LAVINIA DEL SOCORRO LONDOÑO MESA BENEFICIARIO Edad: 76 años
Fecha N: 1946/10/27 Semanas Cotizadas: 1346 Plan: POS CIS COMFAMA ENVIGADO
Tel: 2768449 Tel Contacto: 6046137656 Celular: 3122588139 Correo: martinfranco119@gmail.com

INFORMACIÓN DEL PRESTADOR

INSTITUTO
COLOMBIANO DEL NIT 900274660 CH: 050011114703
DOLOR S.A.S
Dirección: AV LA 33 # 74E - 156 Datos de Contacto: 6044488919

INFORMACIÓN DEL COBRO

Grupo de Ingresos: B Tipo de convenio: COMPRAS POR VOLUMEN
Tipo de Cobro: CUOTA MODERADORA
Porcentaje de Copago: Valor: 16,400 Tope Máximo:
Responsable del Recaudo: PRESTADOR

PROCEDIMIENTOS AUTORIZADOS

| Código CUPS | Código SURACUPS | Código Tarifario | Procedimientos Autorizados | Código Diagnóstico | Cantidad |
|----------------|--------------------|---------------------|---|-----------------------|----------|
| 890243 | 8902430 | 8902430 | CONSULTA ESPECIALISTA EN DOLOR O ALGESIOLOGIA | M545 | 1 |

OBSERVACIONES

SEÑOR USUARIO RECUERDE PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES DE LA HORA EN LA QUE FUE ASIGNADA SU CITA Y LLEVAR TODOS LOS RESULTADOS DE LAS AYUDAS DIAGNOSTICAS

SEÑOR PRESTADOR PARA PODER REALIZAR EL COBRO DE ESTA ORDEN, DEBE INGRESAR LA FECHA DE ATENCIÓN, ESTO PUEDE SER A TRAVES DE SALUDWEB O DE NUESTRA LÍNEA DE ATENCIÓN 604 448 6115 EN MEDELLÍN O EN EL RESTO DEL PAÍS 018000 519 519.
ESTE DOCUMENTO ES VÁLIDO HASTA 2023/05/02. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A..

Válido correo electrónico

VALEMAPM

Firma Médico - Institución

Firma Afiliado

Firma Responsable y Sello Cód.

Número Identificación Afiliado

PRUEBA PERICIAL

DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O
PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

| 1. Información general del dictamen | | |
|-------------------------------------|---|--------------------------------|
| Fecha de dictamen: 15/12/2022 | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) | Nº Dictamen: 1143971565 - 5628 |
| Instancia actual: No aplica | | |
| Tipo solicitante: | Nombre solicitante: - PARTICULAR - PARTICULAR | Identificación: NIT |
| Teléfono: | Ciudad: | Dirección: |
| Correo electrónico: | | |

| 2. Información general de la entidad calificadora | | |
|--|--|---|
| Nombre: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2 | Identificación: 805.012.111-1 | Dirección: Calle 5E No. 42-44 Barrio Tequendama (Cali, Valle del Cauca) |
| Teléfono: 5531020 | Correo electrónico: solicitudes@juntavalle.com | Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca |

| 3. Datos generales de la persona calificada | | |
|---|--|-----------------------------------|
| Nombres y apellidos: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | Identificación: CC - 1143971565 - CALI | Dirección: Carrera 44 # 56 E - 56 |
| Ciudad: Santiago de cali - Valle del cauca | Teléfonos: - Paciente - 315 679 8113 - OK - 324 243 3388 - 3222825 | Fecha nacimiento: 28/02/1995 |
| Lugar: Santiago de cali - Valle del cauca | Edad: 27 año(s) 9 mes(es) | Genero: Masculino |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa | Estado civil: Unión Libre | Escolaridad: Técnica |
| Correo electrónico: soat@garciayasociados.co; jordanfospina@gmail.com | Tipo usuario SGSS: | EPS: EPS Comfenalco Valle |
| AFP: | ARL: | Compañía de seguros: |

| 4. Antecedentes laborales del calificado | | |
|--|----------------------|----------------|
| Tipo vinculación: | Trabajo/Empleo: | Ocupación: |
| Código CIUO: | Actividad economica: | |
| Empresa: | Identificación: | Dirección: |
| Ciudad: | Teléfono: | Fecha ingreso: |
| Antigüedad: | | |
| Descripción de los cargos desempeñados y duración: | | |

| 5. Relación de documentos y examen físico (Descripción) | |
|---|--|
| Relación de documentos | |

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones él que hubiese lugar.
- Comprobante pago de honorarios

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:
FUNDAMENTOS DE HECHO:

SE LLAMA PACIENTE EL 09/12/2022 Y SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PREVIO CONSENTIMIENTO Y ACEPTACION PARA EL 12/12/2022. SE ENVÍA RECORDATORIO DE CITA A CORREO ELECTRÓNICO

Diagnóstico actual:

- S498 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DEL HOMBRO Y DEL BRAZO – TRAUMA HOMBRO IZQUIERDO
- S698 OTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DE LA MUÑECA Y DE LA MANO – CONTUSIÓN AMBAS MANOS.
- S420 FRACTURA DE CLAVÍCULA IZQUIERDA

Argumento: Paciente de 27 Años. Sexo: Masculino. Empresa: Gastronomía Italiana En Colombia Cargo: Domiciliario en DOMINIC Pizza. Tiempo: 2 años y 2 meses. Actualmente: en el mismo cargo
Estado Civil: Unión libre
Escolaridad: Técnico.

Antecedentes de importancia: Patológicos: Negativo. Traumáticos: Negativo. Alérgicos: Negativo. Tóxicos: Negativo. Familiares: Negativo. Farmacológicos: Negativo. Quirúrgicas: Osteosíntesis húmero derecho. Ocupacionales:

Evento: 26/12/2021 Accidente de tránsito

Motivo de consulta: Solicitud PARTICULAR para determinar la calificación de pérdida de capacidad laboral de todas las patologías mencionadas.

El presente dictamen solo es válido para (JORDN FAIPN OSPINA PINEDA, identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 1.143.971.565, domiciliado en la ciudad de Cali - Valle del Cauca, me permito informarles que no

he iniciado ningún trámite para calificar la pérdida de capacidad laboral que podría tener por las secuelas del accidente de tránsito ocurrido el día 26 de diciembre del 2021.
La calificación que busco obtener por medio de su entidad es necesaria para tramitar el reconocimiento de la indemnización por incapacidad permanente amparada por el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito - SOAT a cargo de LA PREVISORA S.A. COMPAÑÍA DE SEGUROS bajo el número 0108004167483000.) y se emite de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 2.2.5.1.1. del Decreto 1072 de 2015, en el cual se lee:

- "...3. De conformidad con las personas que requieran dictamen de pérdida de capacidad laboral para reclamar un derecho o para aportarlo como prueba en procesos judiciales o administrativos, deben demostrar el interés jurídico e indicar puntualmente la finalidad del dictamen, manifestando de igual forma cuáles son las demás partes interesadas, caso en el cual, las juntas regionales de calificación de invalidez actuarán como peritos, y contra dichos conceptos no procederán recursos, en los siguientes casos:
- 3.1. Personas que requieren el dictamen para los fines establecidos en este numeral;
 - 3.2. Entidades bancarias o compañía de seguros;
 - 3.3. Personas con derecho a las prestaciones y beneficios contemplados en la Ley 418 de 1997..."

Resumen de información clínica:
APORTA No. 31 FOLIOS

Conceptos médicos

Fecha: 26/12/2021 Especialidad: ATENCIÓN INICIAL:

Resumen:

Enfermedad actual: paciente. Quien ingresa traído por paramédico por presentar accidente de tránsito donde sufre trauma en regiofl de hombro izquierdo, con presencia de dolor, limitación y deformidad a nivel de clavícula izquierda, presenta contusiones con escoriación en .región. De la mano derecha paciente niega trauma craneoencefálico, se encuentra estable, sin alteración Neuro lógica, niega otros traumas. Diagnósticos accidente de tránsito trauma en hombro derecho contusiones en ambas manos excoriación mano derecha el paciente con diagnóstico mencionados en el momento estable sin alteración neurológica se ordena manejo médico de dolor se ordena toma de imágenes revalorar con resultado la observación diclofenaco Tramadol inmovilizador de hombro izquierdo Se solicitan imágenes curaciones revalorar con resultados. Plan evolución con imágenes reporte no oficial radiografía de hombro izquierdo fractura desplazada de clavícula izquierda radiografía de clavícula izquierda fractura desplazada análisis y plan paciente con cuadro de trauma por accidente de tránsito presenta trauma

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA

Dictamen:1143971565 - 5628

Página 3 de 10

sobre región de hombro izquierdo con radiografía Se observa fractura desplazada de clavícula izquierda se ordena inmovilizador hombro izquierdo traslado a octavo piso valoración por ortopedia anestesiología nota post quirúrgica diagnóstico fractura diafisaria de clavícula izquierda procedimiento reducción abierta de fractura de clavícula con placa aplicación injerto óseo no complicaciones plan salida control en tres semanas analgesia y antibiótico curación cada dos días retiro de punto 20 días incapacidad 30 días cabestrillo

Fecha: 18/02/2022 Especialidad: ORTOPEDIA:
Resumen:

Paciente quién presentó fractura diafisaria de clavícula izquierda requirió procedimiento quirúrgico la anatómica material de osteosíntesis 26 de enero del 2021 por parte del doctor Gutiérrez manifiesta que presenta dolor leve en el sitio quirúrgico niega picos febriles niega otros síntomas se revisa radiografía de clavícula izquierda de control del 15 de febrero 2022 presenta material de osteosíntesis en adecuada posición cortical es alineadas no alteraciones a la valoración física presenta cicatriz quirúrgica sana en región clavicular izquierda no secreción en los signos focales de infección arcos de movilidad conservados en hombro izquierdo no difícil neurovascular no otras alteraciones plan paciente con buena evolución sea prórroga incapacidad por actividad laboral control en tres meses con resultados radiografía posterior al término de incapacidad el paciente puede retornar a sus actividades laborales con recomendaciones pausas activas de 20 minutos cada 3 horas no carga de peso con hombro lesionado evitar actividades de impacto con hombro izquierdo se explica al paciente manifiesta entender y aceptar

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Sin información

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha: 12/12/2022 Especialidad: TERAPEUTA OCUPACIONAL
Valoración Terapeuta Ocupacional 12/12/2022: se realiza valoración por tele consulta previa autorización del paciente.

Edad: 27 años
Escolaridad: Técnico contable
Estado civil: Unión libre, vive en compañía de la pareja, una hijastra y la suegra

Paciente con antecedente de traumatismos especificados del hombro y del brazo – trauma hombro derecho, traumatismos especificados de la muñeca y de la mano – contusión ambas manos, fractura de clavícula izquierda, independiente en actividades básica cotidianas y actividades de la vida diaria, orientado. Presenta cicatriz hipertrófica a nivel de clavícula izquierda, movimientos de hombro izquierdo doloroso, dominancia derecha. Presenta dificultad para la realización de alcances por encima de la horizontal, manipulación de peso y herramientas que generen vibración.

Presenta dificultad para participar en actividades deportivas y actividades sociales. Vive en casa alquilada, tiene un perro de mascotas, conduce moto.

RoI Laboral:
Se desempeñó como domiciliario durante 4 años Tareas habituales: transportar mensajería, comidas, transportar pizzas, quesos, cajas. Indica que permaneció incapacitado durante 2 meses.
Actualmente se reintegró como domiciliario con dificultad en la manipulación de peso, con recomendaciones laborales. Económicamente indica que continua con el mismo salario.

Recomendaciones laborales:

- Pausas activas de 20 minutos cada 3 horas
- No carga de peso con hombro lesionado
- Evitar actividades de impacto con hombro izquierdo

Fecha: 12/12/2022 Especialidad: MÉDICO PONENTE

Valoración Médica:

PACIENTE A QUIEN SE LE AGENDA CITA DE VALORACION VIRTUAL PARA EL DIA 12/12/2022
PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

Enfermedad actual: “Dolor en el hombro izquierdo al realizar movimiento de la extremidad y levantar objetos pesados”

Examen físico: Paciente atendido por tele consulta.

Dominancia derecha.

Orientado en las tres esferas.

Peso: 88 kilos. Talla: 1,74cm. Tensión Arterial: 120/80mmHg.

Ojos: Conjuntivas rosadas.

Boca: Dentadura en buen estado.

Cuello: Normal.

Cardiopulmonar: Normal.

Abdomen: Normal.

No déficit neurológico.

Marcha: Normal sin ayudas ni aditamentos

Fundamentos de derecho:

FUNDAMENTOS DE DERECHO:

Manual Único De Calificación De Invalidez - Decreto 1507 De 2014.

Para el caso que nos ocupa debe tenerse en cuenta que de acuerdo al capítulo preliminar numeral 3 principios de ponderación.

3. Principios de ponderación. Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

Ponderación

Título Primero. Valoración de las deficiencias 50%

Título Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales 50%

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia Será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Entidad calificadora: Junta Regional de Calificación de Invalidez del Valle del Cauca - Sala 2

Calificado: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA

Dictamen:1143971565 - 5628

Página 5 de 10

El valor de la pérdida de capacidad ocupacional para niños, niñas (mayores de 3 años) y adolescentes será: valor final de la deficiencia + valor final del Título Segundo Pérdida de Capacidad Ocupacional = (mayores de 3 años.) + Valor Final de la Título Primero (ponderado al 50%) + Valor Final del Título Segundo bebés, niños, niñas (mayores de 3 años;

Otros Fundamentos De Derecho

Otros fundamentos de derecho que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

- Ley 100 de 1993, Artículo 42 crea las Juntas de Calificación.
- Decreto Ley 19/2012 Art.142 que modifiko el Artículo 41 de la Ley 100 de 1993
- Ley 776 de 2002, reglamenta el Sistema General de Riesgos Profesionales (SGRP)
- Decreto 1352 de 26 de junio de 2013 por el cual se reglamenta la organización y funcionamiento de las Juntas de Calificación de Invalidez, y se dictan otras disposiciones.
- Ley 1562 de 2012 Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional.
- Decreto único 1072 de 2015 Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo
- Resolución 3745 de 2015 Por la cual se adoptan los formatos de dictamen para la calificación de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional.

Análisis y conclusiones:

DECISIÓN:

La Sala dos (2) Junta Regional de Calificación de invalidez del Valle, con base en los fundamentos de hecho y derecho expuestos anteriormente y, teniendo en cuenta que, una vez revisada la documentación aportada en una carpeta y la valoración practicada, establece que:

Se analiza la calificación de deficiencias, la del rol laboral y otras áreas ocupacionales, diagnósticos

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la perdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico | Diagnóstico específico | Fecha | Origen |
|--------|--|-------------------------|-------|-----------------|
| S420 | Fractura de la clavícula | IZQUIERDA | | Accidente común |
| S698 | Otros traumatismos especificados de la muñeca y de la mano | CONTUSIÓN AMBAS MANOS. | | Accidente común |
| S498 | Otros traumatismos especificados del hombro y del brazo | TRAUMA HOMBRO IZQUIERDO | | Accidente común |

Deficiencias

| Deficiencia | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|--|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
| Deficiencias por alteraciones de la piel y faneras | 6 | 6.1 | 0 | | | NA | 0,00% | | 0,00% |
| Valor combinado | | | | | | | | | 0,00% |

| Deficiencia | Capitulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|-------------|----------|-------|-----|------|------|------|-------|-----|-------|
| | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | |
|---|----|------|---|----|----|----|------------------------|--|--------|
| Deficiencia por disestesia secundaria a neuropatía periférica o lesión de médula espinal y dolor crónico somático | 12 | 12.5 | 1 | NA | NA | NA | 10,00% | | 10,00% |
| | | | | | | | Valor combinado 10,00% | | |

| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---|----------|-------|-----|------|------|------|-----------------------|-----|-------|
| Deficiencia por alteración de miembro superior izquierdo | 14 | 14.5 | NA | NA | NA | NA | 0,00% | | 0,00% |
| Deficiencia por alteración de miembro superior derecho + dominancia | 14 | 14.5 | NA | NA | NA | NA | 0,00% | | 0,00% |
| | | | | | | | Valor combinado 0,00% | | |

| Capítulo | Valor deficiencia |
|---|-------------------|
| Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético. | 0,00% |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico. | 10,00% |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 0,00% |
| Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar | 10,00% |

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador
Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)
Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.
$$\frac{A + (100 - A) \times B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

| Título II - Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales | |
|---|-------|
| Rol laboral | |
| Restricciones del rol laboral | 5 |
| Restricciones autosuficiencia económica | 0 |
| Restricciones en función de la edad cronológica | 0.5 |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 5,50% |

| Calificación otras áreas ocupacionales (AVD) | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| A 0,0 | | No hay dificultad, no dependencia. | | B 0,1 | | Dificultad leve, no dependencia. | | C 0,2 | | Dificultad moderada, dependencia moderada. | | |
| D 0,3 | | Dificultad severa, dependencia severa. | | E 0,4 | | Dificultad completa, dependencia completa. | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|--|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|
| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1 | 1.2 | 1.3 | 1.4 | 1.5 | 1.6 | 1.7 | 1.8 | 1.9 | 1.10 | Total |
| | | d110 | d115 | d140-d145 | d150 | d163 | d166 | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| d3 | 2. Comunicación | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | 2.9 | 2.10 | Total |
| | | d310 | d315 | d320 | d325 | d330 | d335 | d345 | d350 | d355 | d360 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| d4 | 3. Movilidad | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | 3.9 | 3.10 | Total |
| | | d410 | d415 | d430 | d440 | d445 | d455 | d460 | d465 | d470 | d475 | |
| | | 0 | 0 | 0.1 | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0 | |
| d5 | 4. Autocuidado personal | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 | 4.10 | Total |
| | | d510 | d520 | d530 | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570 | d5701 | |
| | | 0.1 | 0 | 0.1 | 0 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0.1 | 0 | |
| d6 | 5. Vida doméstica | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 5.5 | 5.6 | 5.7 | 5.8 | 5.9 | 5.10 | Total |
| | | d610 | d620 | d6200 | d630 | d640 | d6402 | d650 | d660 | d6504 | d6506 | |
| | | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | |

| | |
|--|-------|
| Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) | 1 |
| Valor final título II | 6,50% |

| | | |
|---|--|--|
| 7. Concepto final del dictamen pericial | | |
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I | 5,00% | |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II | 6,50% | |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II) | 11,50% | |
| Origen: Accidente | Riesgo: Común | Fecha de estructuración: 18/02/2022 |
| Sustentación fecha estructuración y otras observaciones: | | |
| FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: | | |
| <p>El Artículo 3° del Decreto 1507 de 2014, define la fecha de estructuración como: “La fecha en que una persona pierde un grado o porcentaje de su capacidad laboral u ocupacional, de cualquier origen, como consecuencia de una enfermedad o accidente, y que se determina con base en la evolución de las secuelas que han dejado estos. Para el estado de invalidez, esta fecha debe ser determinada en el momento en el que la persona evaluada alcanza el cincuenta por ciento (50%) de pérdida de la capacidad laboral u ocupacional. Esta fecha debe soportarse en la historia clínica, los exámenes clínicos y de ayuda diagnóstica y puede ser anterior o corresponder a la fecha de la declaratoria de la pérdida de la capacidad laboral. Para aquellos casos en los cuales no exista historia clínica, se debe apoyar en la historia natural de la enfermedad. En todo caso, esta fecha debe estar argumentada por el calificador y consignada en la calificación. Además, no puede estar sujeta a que el solicitante haya estado laborando y cotizando al Sistema de Seguridad Social Integral.”</p> | | |
| <p>Con base en los fundamentos expuesto, se tiene como FECHA DE ESTRUCTURACIÓN: 18/02/2022</p> <p>Valoración por ortopedia, donde se lee: “Paciente quién presentó fractura diafisaria de clavícula izquierda requirió procedimiento quirúrgico la anatómica material de osteosíntesis 26 de enero del 2021 por parte del doctor Gutiérrez manifiesta que presenta dolor leve en el sitio quirúrgico niega picos febriles niega otros síntomas se revisa radiografía de clavícula izquierda de control del 15 de febrero 2022 presenta material de osteosíntesis en adecuada posición cortical es alineadas no alteraciones a la valoración física presenta cicatriz quirúrgica sana en región clavicular izquierda no secreción en los signos focales de infección arcos de movilidad conservados en hombro izquierdo no difícil neurovascular no otras alteraciones plan paciente con buena evolución sea prórroga incapacidad por actividad laboral control en tres meses con resultados radiografía posterior al término de incapacidad el paciente puede retornar a sus actividades laborales con recomendaciones pausas activas de 20 minutos cada 3 horas no carga de peso con hombro lesionado evitar actividades de impacto con hombro izquierdo se explica al paciente manifiesta entender y aceptar...”; determinándose las secuelas, las consecuencias definitivas y la pérdida de capacidad laboral</p> | | |
| Nivel de perdida: Incapacidad permanente parcial | Muerte: No aplica | Fecha de defunción: |
| Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica | Ayuda de terceros para toma de decisiones: No aplica | Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica |
| Enfermedad de alto costo/catastrófica: No aplica | Enfermedad degenerativa: No aplica | Enfermedad progresiva: No aplica |

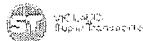


| 8. Grupo calificador | |
|--|--|
| <div>WILLIAM SALAZAR SANCHEZ</div> <div><div>Firmado digitalmente por WILLIAM SALAZAR SANCHEZ Fecha: 2022.12.15 11:20:44 -05'00'</div></div> | <div>William Salazar Sánchez</div> <div>Médico ponente</div> <div>Miembro Principal Sala 2</div> <div>RM 256/84</div> |
| <div>LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO</div> <div><div>Firmado digitalmente por LILIAN PATRICIA POSSO ROSERO Fecha: 2022.12.15 11:59:06 -05'00'</div></div> | <div>Lilian Patricia Posso Rosero</div> <div>Terapeuta Ocupacional</div> <div>Miembro Principal Sala 2</div> <div>RG 13425/97</div> |
| <div>JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA</div> <div><div>Firmado digitalmente por JUDITH EUFEMIA DEL SOCORRO PARDO HERRERA Fecha: 2022.12.15 15:56:18 -05'00'</div></div> | <div>Judith Eufemia del Socorro Pardo Herrera</div> <div>Medico Laboral</div> <div>Miembro Principal Sala 2</div> <div>RM 10146/84</div> |

ANEXOS



NIT: 890.311.425-0



ACTIVIDAD ECONOMICA 307-81 TARIFA 2.2X1000
307-33 TARIFA 10X1000 - 305-10 TARIFA 6.6X1000
NO SOMOS AUTORETENEDORES
SOMOS RESPONSABLES DEL IVA
REGIMEN COMUN

SA 194613

31 12 2021

EVD25F

01 01 2021

31 12 2021

JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA

1143971565

CRA 44 56 E 56 BRR MORICHAL COMFANDI

43300301

PARQUEADERO Y GRUAS MOTOS Y SIMILARES

| | |
|------------|--------|
| TABULADO | 14,900 |
| CAJA BANCO | 14,900 |
| PARQUEADER | 89,400 |
| GRUAS | 59,500 |

178,700

CIENTO SETENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS
PESOS

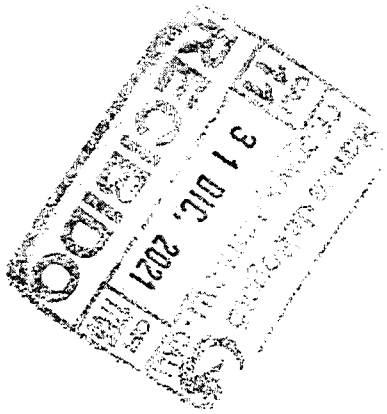
SA194613 - 20

JEYFREE MARCELO DUARTE MURCIA



SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RES. DIAN 10738 -
FECHA 22 DIC/2000.

CALLE 70 NORTE No. 3B - 81 - PBX - FAX: 664 44 24 - AA 007298 - CALI - COLOMBIA
www.cdav.gov.co
3. CDAV





Comprobante de Ingreso

Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali

| FECHA DE TRÁMITE | | | |
|------------------|-----|------|-------|
| 28 | 12 | 2021 | 13:49 |
| DÍA | MES | AÑO | HORA |

86579154

No. 5690554

| PERÍODO DE LIQUIDACIÓN | | | | | | |
|------------------------|-----|------|----|-----|-----|------|
| DÍA | MES | AÑO | AL | DÍA | MES | AÑO |
| 28 | 12 | 2021 | AL | 28 | 12 | 2021 |

| PLACA | MARCA | CLASE | MÓDELO | OTROS DATOS |
|------------|-----------------------------|-------------|--------|--------------------------------------|
| EVD25F | TVS | MOTOCICLETA | 2022 | SIN CARROCERIA 95cc. 2psj PARTICULAR |
| NIT O C.C. | NOMBRES Y APELLIDOS | | | DIRECCIÓN |
| 1143971565 | JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA | | | CRA 44 56 E 56 BRR MORICHAL COMFANDI |

| CÓDIGO | CONCEPTO | VALOR | PARTICIPACIONES |
|--|-------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| 433001 | Certif.Tradición | 29.800 | FASTTM 13,708.00 |
| 433001 | Estampilla Procultura 2 | 2.200 | STTM 10.132.00 |
| 433001 | Estampilla Prodesarrollo Urb. | 1.500 | FIDE.PST 35,760.00 |
| 433001 | Estampilla Pro-HUV 3 | 3.600 | PROCULT. 2.200.00 |
| 0 | Estampillas Pro Universidad | 500 | PRODESA 1,500.00 |
| 0 | Estampilla Pro-Salud | 3.600 | PRO_HUV 3,600.00 |
| 0 | Derechos RUNT | 1.900 | PROUNIV. 500.00 |
| ACU 32 | Conceptos varios Acuerdo 32 | 29.800 | PROSALUD 3.600.00 |
| | | | RUNT-R 1,900.00 |
| VALOR EN LETRAS: DOS MIL NOVECIENTOS PESOS | | TOTAL: | 72.900 |
| | | FORMA DE PAGO: | |
| | | EFFECTIVO | CHEQUE |
| FAVOR RECLAMAR EL TRÁMITE A PARTIR DE: | | DÍA 28 | MES 12 |
| | | AÑO 2021 | HORA 14:45 |
| OBSERVACIONES: | | ELABORADO POR: STEPHANY PARRA RIOS | |

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RES. DIAN 10738 - FECHA 22 DIC./2.000

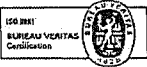
F-500-5

www.serviciodestransito.com

Contrato Interadministrativo Municipio Santiago de Cali (SM) - CDAV LTDA. - NIT.890.311.425-0

CALI: Salomía: Calle 56 No. 3-45
SEDE PRINCIPAL CDAV: calle 70 No. 38N - 200 La Flora
Centro Comercial Aventura Plaza: Carrera 100 No. 15A-51 Local 204
Centro Comercial Carrera: Calle 52 No. 1B-160 Local 113
Contact Center: 445 90 00
Bogotá: Autopista Norte No. 106-25 Oficina 201

Programa
SERVICIOS DE TRÁNSITO
Seguridad y agilidad
De la Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali



2 NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE CALI
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
30720638 -7
Calle 27 N 43 A - 83 Villa del Sur

IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA

FACTURA DE VENTA FVV-156219
FECHA 17/Jun/2022 3:14 pm

| CONCEPTO FACTURACION | CANT | VALOR |
|----------------------|------|----------|
| 1.Folio Hoja | 3 | \$ 630 |
| 5.Biometria | 1 | \$ 3,500 |
| 6.Testimonio De Aut | 1 | \$ 2,100 |
| Subtotal: | | \$ 6,230 |
| IVA: | | \$ 1,184 |
| TOTAL: | | \$ 7,414 |

FORMA DE PAGO:Efectivo

C.C. 222222222222
CONSUMIDOR FINAL

Recibido: \$ 50,000
Cambio: \$ 42,586

Jenny Johana Gomez
Resolucion I.C.A 304
Formulario Autorización No. 187640271
88091 desde FVV 138,472 a FVV 200,000
vigente desde 2022-03-30 hasta 2022-09-29

Impresor: Corporación Avance
NIT. 804010424-9
SIGNO MR! Resol. SIC 18886 2017-04-19

2 NOTARIA 19 DEL CIRCULO DE CALI
ESTHER DEL CARMEN SANCHEZ MEDINA
30720638 -7
Calle 27 N 43 A - 83 Villa del Sur

IMPUESTO A LAS VENTAS - IVA

FACTURA DE VENTA FVV-156244
FECHA 17/Jun/2022 3:48 pm

| CONCEPTO FACTURACION | CANT | VALOR |
|----------------------|------|-----------|
| Declaraciones | 1 | \$ 14,800 |
| Subtotal: | | \$ 14,800 |
| IVA: | | \$ 2,774 |
| TOTAL: | | \$ 17,374 |

FORMA DE PAGO:Efectivo

C.C. 1143971565
JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA
Recibido: \$ 20,000
Cambio: \$ 2,626

Jenny Johana Gomez
Resolucion I.C.A 304
Formulario Autorización No. 187640271
88091 desde FVV 138,472 a FVV 200,000
vigente desde 2022-03-30 hasta 2022-09-29

Impresor: Corporación Avance
NIT. 804010424-9
SIGNO MR! Resol. SIC 18886 2017-04-19

| DIA | MES | ANO |
|-----|-----|-----|
| 20 | 03 | 22 |

| | |
|------------|-----------|
| CLIENTE: | |
| DIRECCIÓN: | NIT/ C.C. |
| TEL: | CIUDAD: |

| CANT | DESCRIPCIÓN | VR UNIT | VR TOTAL |
|------|--------------|---------|----------|
| 1 | Sincronizada | | 40000 |
| 1 | anillo de la | | 10000 |
| | Fruto | | |
| 1 | Por 79 de la | | 45000 |
| | | | 110000 |

MOTOR Y REPUESTOS
 "CARTAS" CHIEF
 NIT. 201466703
 DEPTO. DE ASESORIA FISCAL
 351653
 C. A. L. A. D. O.

RECIBÍ: TOTAL \$ 110000

ESTA FACTURA SE ASIMILA A UNA LETRA DE PAGAMENTO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES. ARTÍCULO No. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

Código fgc-0317



DECLARACIÓN
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES
DECRETO 1557 DEL 14 JULIO DE 1989 ART. 1°

Nº. 6225

COMPARECIO: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA

IDENTIFICACION CON CÉDULA No. 1.143.971.565 DE CALI

ESTADO CIVIL: SOLTERO CON UNIÓN MARITAL DE HECHO

PROFESION U OFICIO: DOMICILIARIO

NACIONALIDAD: COLOMBIANO

DOMICILIO: CARRERA 44 No. 56 E 56 MORICHAL DE COMAFANDI, CALI

TELEFONO: (315) - 6798113

En Santiago de Cali, Valle del Cauca Colombia, hoy 17 de junio de 2022 ante la Notaría 19 de Cali comparece la persona con las generales de ley antes mencionadas, para rendir declaración extraprocesal para trámite legal y/o administrativo. Presente se le informó previamente sobre la gravedad del juramento y sus implicaciones legales según lo dispuesto en el Art. 442 del C. P., y de la reglamentación contemplada en el Decreto 1557 de 1989. Quien bajo esta responsabilidad manifestó **PRIMERO:** Manifiesto que no tengo impedimento legal para rendir esta **DECLARACIÓN**, la cual presento bajo mi única y entera responsabilidad. **SEGUNDO:** Que la declaración aquí rendida es libre de todo apremio y versa sobre los hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me consta personal y directamente. **TERCERO:** Manifiesto bajo la gravedad del juramento en calidad de propietario del vehículo automotor de placas **EVD25F**, marca **TVS**, línea **SPORT 100 ELS**, modelo **2022**, color **AZUL PETROLEO**, que dicho vehículo anteriormente descrito, **NO** se encuentra asegurado con Poliza Todo Riesgo en ninguna Compañía de Seguros contra daños parciales ni totales. En este sentido asumo la responsabilidad total por lo declarado y aquella de carácter civil, penal o administrativa que llegue a derivarse por lo manifestado anteriormente. ¿Desea usted corregir, ampliar o modificar la presente declaración? No deseo corregir, ni modificar. Eso es Todo. **NOTA** Se expide la presente declaración extra juicio por reiterada petición del interesado a pesar de haberle puesto de presente establecido en el Art 07 decreto 019 de Enero 10 de 2012 **NOTA EL (LOS LA) DECLARANTE(S) MANIFIESTA(N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACIÓN ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA CON SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA(N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGÜENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA Notaría POR LO QUE NO SE EFECTUARÁ REEMBOLSO ALGUNO DESPUES DE FIRMADA CONFORME (Derechos Notariales \$ 14.600 IVA 2.774. TOTAL \$ 17.374. Resolución 00755 del 26 de enero 2022).**



NOTARÍA
Santiago de Cali

ESTHER DEL CARMEN SÁNCHEZ MEDINA
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES

DECRETO 1557 DEL 14 JULIO DE 1989 ART. 1°

Declarante, (S):

Jordan Fabian Ospina Pineda

Huella Índice Derecho

JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA

C.C. No. *1143971565 de Cali*

Miriam
MIRIAM QUINTERO YELEZ (E)
NOTARIA DIECINUEVE DE CALI.



Calle 27 No. 43ª 83 Villa del Sur

Tel: 306 98 78

Santiago de Cali – Valle

Juan Camilo Calderón García



Bogotá, 22 días del mes de marzo de 2022

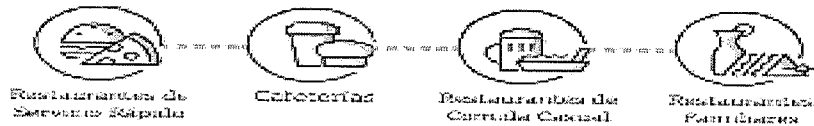
CERTIFICA QUE

GASTRONOMIA ITALIANA EN COLOMBIA , Identificada con Nit. **900934851-4** , certifica que EL (LA) SEÑOR(A) JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA , identificado(a) con documento No.1.143.971.565, trabaja con nosotros desde el día 11 de julio de 2020 , como **OUTSIDER MT**, mediante un contrato de trabajo a término **Indefinido**.

Devengando un Salario Básico mensual de **Quinientos treinta y cuatro mil pesos mcte (COP534.000,00)** y por recargo DFNHE el valor de **Cien mil pesos mcte (COP100.000,00)** prestacional, La suma de estos dos conceptos son 100% salariales.

Se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de marzo de 2022
Cordialmente;

DIXE LIDA PEÑA BONILLA
SUBGERENTE ADMINISTRACION DE PERSONAL



A través de nuestras
marcas encendemos
el espíritu de la gente.

RCERO LESIONES - PLACA HDI KWL898 // RAD. 1-101-3-186604

Mensaje

Medellin.autos <imedellin.autos@hdi.com.co>
De: "drolandogarcia@gmail.com" <drolandogarcia@gmail.com>

12 de julio de 2022, 12:1

Buenos días, cordial saludo:

De manera atenta confirmamos recibido de reclamación e informamos que procede el proceso de análisis para la definición correspondiente bajo el radicado **1-101-3-186604**.

El recibido de la documentación no implica aceptación de responsabilidad por parte de HDI seguros. El pago estará sujeto a la validación de cobertura y condiciones particulares de la póliza.

En caso de que la Compañía requiera mayor información o documentación adicional, oportunamente se le estará informando.

Atentamente,



Área Responsabilidad Civil Extracontractual
HDI Seguros S.A.

*****AVISO DE CONFIDENCIALIDAD***** Este mensaje incluyendo sus anexos, tiene carácter estrictamente confidencial y reservado. No puede ser usado ni divulgado por persona distinta de su destinatario autorizado. Si Usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Si usted ha recibido esta comunicación por error, por favor borre el correo de su computador e informe al remitente sobre el error en el envío y la destrucción del correo. El receptor deberá verificar posibles virus u otros defectos informáticos que pueda tener este correo o cualquiera de sus anexos y, por tanto, HDI SEGUROS no se hace responsable por daños derivados del uso de este mensaje.

Bogotá, 20 de julio 2022

DOCTOR:

DIEGO ROLANDO GARCIA SANCHEZ

drolandogarcia@gmail.com

3222825

Ref.: Responsabilidad Civil Extracontractual

Placa: KWL898

Radicado: 1-101-3-186604

Respetado Dr., Garcia.

En atención a su solicitud, donde actúa como apoderado del Sr. JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA, con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el 26 DE DICIEMBRE DE 2021, en el cual se vio involucrado el vehículo de placa **KWL898** asegurado en HDI Seguros S.A., le informamos que una vez revisadas sus consideraciones, nos permitimos dar respuesta a su solicitud de indemnización en los siguientes términos:

Es preciso señalar que el artículo 1077 del Código de Comercio colombiano exige como presupuesto para iniciar un estudio sobre la reclamación presentada, que se demuestre la ocurrencia del siniestro, en los siguientes términos:

“Artículo 1077.- Corresponderá al asegurado u/o afectado demostrar la ocurrencia del siniestro, así como la cuantía de la pérdida, si fuere el caso”.

De la norma citada se desprende que es requisito indispensable la acreditación de la realización del siniestro para que pueda surgir la obligación resarcitoria derivada del seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual esto es, la comprobación efectiva de la responsabilidad del Asegurado en la ocurrencia del siniestro (accidente de tránsito).

En efecto, al analizar detalladamente los documentos del presente caso, cobra gran relevancia que en el Informe de Accidente de tránsito se determina como hipótesis de tránsito determinar que la responsabilidad es, desobedecer señal de tránsito para cualquiera de los tres conductores, por lo que no existe prueba suficiente de los presupuestos de la responsabilidad civil del orden extracontractual por la cual surja obligación de reparar a cargo del asegurado dentro de la póliza de la referencia.


Bajo este entendido, es preciso anotar que de los documentos aportados no es posible inferir la existencia de responsabilidad en cabeza del conductor asegurado, presupuesto necesario para que opere la indemnización por responsabilidad civil extracontractual prevista en el artículo 1127 del Código de Comercio.

HDI

Seguros

En ese orden de ideas, una vez revisada y analizadas sus consideraciones y sin perjuicio de otras consideraciones que la compañía pueda esgrimir a su favor en un futuro, HDI Seguros S.A., procede en la fecha a objetar de manera formal y oportuna la solicitud de indemnización en los términos y condiciones establecidas en la Ley

Cordialmente.



REPRESENTANTE LEGAL

HDI Seguros



Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos

Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición
Aprobado por el Ministerio del Interior y de Justicia. Resolución 2452 del 4 de junio de 2010.

Calle 50 N° 55A – 57 Medellín - Colombia
PBX: +57 604 511 2199 Ext: 151 Cel: +57 310 5340090
E-mail: conciliacion.arbitraje@unaula.edu.co
insolvencia.economica@unaula.edu.co
www.unaula.edu.co

CENTRO DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCION DE CONFLICTOS DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA –UNAULA- RESOLUCIÓN NÚMERO 2452 DE JUNIO 04 DE 2010

CONSTANCIA DE NO ACUERDO No. 02158
Expediente radicado nro. 2022 – 00577
Medellín, 19 de septiembre de 2022

El suscrito, conciliador(a) del Centro de CENTRO DE MECANISMOS ALTERNATIVOS DE RESOLUCION DE CONFLICTOS DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA – UNAULA- RESOLUCIÓN NÚMERO 2452 DE JUNIO 04 DE 2010 de acuerdo a lo establecido por el Artículo 2º. De la Ley 640 del 2001.

HACE CONSTAR:

Primero: JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA, identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.143.971.565, mayor de edad, domiciliado en Cali, Valle del cauca, actuando por medio de su apoderado el Doctor DIEGO ROLANDO GARCÍA SÁNCHEZ, abogado titulado y en ejercicio e identificado con la c.c. nro.8.355.407 y la T.P. nro. 160.180 del C.S. de la J, Presentaron el día 08 de septiembre de 2022, ante este Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos de la Universidad Autónoma Latinoamericana, solicitud para celebrar Audiencia de Conciliación con ESTEBAN RODRIGUEZ RUIZ, identificado con la cédula de extranjería Nro. 46.251.364, en calidad de propietario el señor HECTOR VALENCIA LOZANO, identificado con cédula de ciudadanía Nro.6.496.031, y en calidad de asegurador la compañía HDI SEGUROS S.A., identificado con el NIT. 860.004.875-6, representada legalmente por el señor JUAN RODRIGO OSPINA LONDOÑO, identificado con cedula de ciudadanía N°19.478.110, o por quien haga las veces, con los siguientes:

HECHOS EXPRESADOS POR LA PARTE CONVOCANTE (Transcripción textual)

PRIMERO. El 26 de diciembre de 2021, en la carrera 15 con calle 11, del municipio de Cali- Valle del Cauca, el conductor del vehículo de placas **KWL-898**, causó un accidente de tránsito del que fue víctima el señor JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA, identificado con la cédula de ciudadanía Nro.1.143.971.565, quien se encontraba en calidad de conductor del vehículo tipo motocicleta de placas **EVD-25F**, de su propiedad.

SEGUNDO. Para el momento del accidente el vehículo de placa **KWL-898**, era conducido por el señor ESTEBAN RODRIGUEZ RUIZ, identificado con la cédula de extranjería Nro.46.251.364, tenía como propietario al señor HECTOR VALENCIA LOZANO, identificado con cédula de ciudadanía Nro.6.496.031 y estaba asegurado con la compañía HDI SEGUROS S.A., identificada con el NIT. 860.004.875-6.

TERCERO. En el siniestro resultó lesionado el señor JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA, como consecuencia del accidente causado por el conductor del vehículo asegurado, quien no actuó con diligencia y cuidado al sobrepasar el semáforo en rojo, cuando se movilizaba sobre la calle 11, invadiendo la trayectoria de los vehículos que transitaban con luz verde sobre la carrera 15, impactando la motocicleta, la cual se encontraba posicionada en el carril izquierdo de sur a norte, de esta manera generando el accidente y serias lesiones en la humanidad del conductor.

CUARTO. El día de ocurrencia del accidente se hizo presente en el lugar de los hechos la autoridad de tránsito adscrita a la secretaria de Movilidad de Cali- Valle del Cauca, quienes elaboraron el Informe Policial de Accidente de Tránsito 001597824.

QUINTO. En el mes de enero de 2021 el señor JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA interpuso querrela por escrito ante la fiscalía general de la Nación por el delito de Lesiones Personales

Autorizado para conocer de los procesos de insolvencia de personas naturales no comerciantes.
Resolución 0735 del 8 de noviembre de 2013 del Ministerio de Justicia y del Derecho

Sujetos a inspección, control y vigilancia del Ministerio de Justicia y del Derecho





Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos

Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición
Aprobado por el Ministerio del Interior y de Justicia. Resolución 2452 del 4 de junio de 2010.

Calle 50 N° 55A – 57 Medellín - Colombia
PBX: +57 604 511 2199 Ext: 151 Cel: +57 310 5340090
E-mail: conciliacion.arbitraje@unaula.edu.co
insolvencia.economica@unaula.edu.co
www.unaula.edu.co

Culposas, indagación distinguida con el Código Único de Investigación 765206000181202250746, que actualmente conoce la Fiscalía Local 39 de Querellas del municipio de Cali – Valle del Cauca.

SEXTO. El 27 de abril de 2022, el señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, fue valorado por el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses, experticias entre la que se encuentra informe definitivo que arrojó las siguientes conclusiones:

INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

Valoración del día 27 de abril de 2022

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES:

Mecanismo traumático de lesión: Corto Contundente. Incapacidad médico legal **DEFINITIVA CINCUENTA Y CINCO DÍAS (55) DÍAS. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Perturbación funcional de miembro superior izquierdo de carácter permanente.**

SÉPTIMO. Las lesiones ocasionadas al señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, fueron objeto de valoración por la clínica Cristo Rey, evaluaciones que detallaron el siguiente diagnóstico:

CLINICA CRISTO REY

26/12/2021

"Ingresa con paramédicos por accidente de tránsito"

CONCLUSIONES

**FRACTURA DE LA CLAVICULA IZQUIERDA
DOLOR RESIDUAL DE HOMBRO IZQUIERDO**

OCTAVO. El señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, fue valorado el 17 de mayo de 2022, para la determinación de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional por el médico especialista en salud ocupacional, Dr. Juan Mauricio Rojas, quien determinó una pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de once punto veinte por ciento (**11,20%**).

NOVENO. Para la fecha del siniestro el señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, tenía 26 años contando con una vida probable atendiendo su edad para el momento del accidente de 54.2 años según la Resolución 1555 de 2010.

DÉCIMO. El señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, para el momento del siniestro se encontraba laborando en el cargo de Outsider MT, en la empresa ALSEA, recibiendo un ingreso por **(QUINIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS) \$534.000**, sin embargo ninguna persona puede devengar menos del salario mínimo mensual legal vigente, razón por la cual se estiman sus ingresos en 1 s.m.l.m.v., valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al 25% de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de **\$250.000**, resultando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de **(UN MILLON DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS) \$1'250.000**.

DÉCIMO PRIMERO. El señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, pagó al doctor Juan Mauricio Rojas la suma de **(CUATROCIENTOS CUARENTA MIL PESOS) \$440.000**; además incurrió en gastos de transporte para acudir a las citas médicas, fiscalía, medicina legal, terapias y en general todas las requeridas para la estructuración documental de su caso, erogaciones que se estiman en la suma de erogaciones que se estiman en la suma de **(UN MILLON DE PESOS) \$1'000.000**.

DÉCIMO SEGUNDO. La motocicleta en la que se desplazaba el señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, sufrió daños, como consecuencia del siniestro, estimado en un valor de **(\$110.000)**, valor al que se le deberá sumar los gastos de transporte y trámites del vehículo en la autoridad de tránsito, que oscilan entre **(\$282.400)**.

Autorizado para conocer de los procesos de insolvencia de personas naturales no comerciantes.
Resolución 8735 del 8 de noviembre de 2013 del Ministerio de Justicia y del Derecho

Sujeto a inspección, control y vigilancia del Ministerio de Justicia y del Derecho



DÉCIMO TERCERO. Las lesiones ocasionadas al señor **JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA**, generaron en su ser un intenso daño extrapatrimonial en su modalidad de perjuicio moral representado en los fuertes dolores que lo han acompañado desde el siniestro y durante su recuperación, padeciendo intenso sufrimiento, congoja, desmedro anímico y aflicción.

DÉCIMO CUARTO. Los daños sufridos por la víctima generaron en su integridad secuelas debido a las lesiones, que le generaron una pérdida de la capacidad laboral y ocupacional del **11,20%**, limitaciones que tienen incidencia en sus actividades cotidianas, lo que acredita el perjuicio extrapatrimonial en su modalidad de daño a la vida de relación, en razón a que antes del accidente no tenía limitación, restricción o dificultad para realizar las actividades descritas, teniendo en cuenta que su condición era perfecta antes de la ocurrencia del siniestro.

PRETENSIÓN
(Transcripción textual)

Dando cumplimiento a los artículos 1077, 1080, 1127 y 1133 del Código de Comercio, me permito solicitar la indemnización de los perjuicios patrimoniales y compensación de los extrapatrimoniales los cuales se discriminan de la siguiente manera:

A) PERJUICIOS PATRIMONIALES

➤ **DAÑO EMERGENTE**

- Los gastos originados en el pago del dictamen de merma de capacidad laboral, examen que tuvo un costo de \$440.000.
- Los gastos originados en el pago de transporte para acudir a las citas médicas, terapias, fiscalía, medicina legal y en general todas las requeridas para la estructuración documental de su caso, erogaciones que se estiman en la suma de \$1'000.000.
- Los gastos originados en la reparación de la motocicleta, servicios de parqueadero \$ 392.400, (TRECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS).

➤ **LUCRO CESANTE.**

Será liquidado en favor de la víctima con unos ingresos mensuales de 1SMLMV de \$1'000.000, valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al 25% de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de \$250.000, quedando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de \$1'250.000.

Para tazar los perjuicios patrimoniales en su modalidad de lucro cesante consolidado y futuro se dejan sentados los siguientes presupuestos.

DATOS PRELIMINARES

- Fecha de ocurrencia del accidente: 26 de diciembre del año 2021.
- La víctima tenía para el momento del siniestro 26 años, contando con una vida probable atendiendo su edad exacta para el momento del accidente de 54,2 años conforme con la Resolución 1555 de 2010.
- Como ingresos mensuales aproximados se tiene la suma de \$1'000.000, valor al que se le incluye el factor prestacional equivalente al 25% de los ingresos percibidos que corresponde a la suma de \$250.000, quedando como base salarial para la liquidación de su perjuicio patrimonial la suma de \$1'250.000.
- Porcentaje de Pérdida de la Capacidad Laboral y Ocupacional: 11,20%.
- La renta para la liquidación del perjuicio patrimonial (LCC y LCF) equivale a la suma de \$140.000, la cual se deduce de la multiplicación del porcentaje de pérdida de la capacidad laboral y ocupacional dictaminado a la víctima por sus ingresos.

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO

Este perjuicio será liquidado tomando como base la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional dictaminada a la víctima de un 11,20%, pérdida que multiplicada por sus ingresos nos arroja la suma



Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos

Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición
Aprobado por el Ministerio del Interior y de Justicia. Resolución 2452 del 4 de junio de 2010.

Calle 50 N° 55A – 57 Medellín - Colombia
PBX: +57 604 511 2199 Ext: 151 Cel: +57 310 5340090
E-mail: conciliacion.arbitraje@unaula.edu.co
insolvencia.economica@unaula.edu.co
www.unaula.edu.co

de \$140.000, la cual será utilizada para liquidar el Lucro Cesante en sus dos modalidades (Consolidado y Futuro).

En el caso del LCC se tomarán en cuenta los meses transcurridos entre la ocurrencia del siniestro y la liquidación, que en el caso concreto corresponden a 6 meses.

$$LCC = \text{Renta Actualizada} \times \frac{(1+i)^n - 1}{i}$$

$$LCC = \$ 140.000 \times \frac{(1 + 0.004867)^6 - 1}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 140.000 \times \frac{(1.004867)^6 - 1}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 140.000 \times \frac{1.02955963 - 1}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 140.000 \times \frac{0.029559629}{0.004867}$$

$$LCC = \$ 140.000 \times 6.073480486$$

$$\text{LUCRO CESANTE CONSOLIDADO} = \$ 850.287$$

LUCRO CESANTE FUTURO

Este concepto se liquidará para la víctima tomando como parámetro su vida probable que en el caso concreto y de acuerdo con la Resolución 1555 de 2010, equivale a 54.2 años, o 650.4 meses a los cuales se le descontarán los meses utilizados para liquidar el Lucro Cesante Consolidado, que en el caso concreto corresponde a 6 meses, quedando para la liquidación del perjuicio referido 650.4 meses.

$$LCF = RA \times \frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

$$LCF = \$ 140.000 \times \frac{(1 + 0.004867)^{650.4} - 1}{0.004867 (1 + 0.004867)^{650.4}}$$

$$LCF = \$ 140.000 \times \frac{(1.004867)^{650.4} - 1}{0.004867 (1.004867)^{650.4}}$$

$$LCF = \$ 140.000 \times \frac{23.51923194 - 1}{0.004867 \times 23.51923194}$$

$$LCF = \$ 140.000 \times \frac{22.51923194}{0.114468101}$$

$$LCF = \$ 140.000 \times 196.7293223$$

$$\text{LUCRO CESANTE FUTURO DE LA VÍCTIMA} = \$ 27'542.105$$

RESUMEN PERJUICIOS PATRIMONIALES

| | |
|---------------------------------|---------------|
| DAÑO EMERGENTE: | \$ 1'832.400 |
| LUCRO CESANTE CONSOLIDADO: | \$850.287 |
| LUCRO CESANTE FUTURO: | \$ 27'542.105 |
| TOTAL PERJUICIOS PATRIMONIALES: | \$30'224.792 |

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

➤ PERJUICIOS MORALES

Que se reconozca y pague a favor del señor JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA, una suma de dinero equivalente a 20 S.M.M.L.V.

➤ DAÑO A LA VIDA EN RELACIÓN

Que se reconozca y pague a favor del señor JORDAN FABIAN OSPINA PINEDA, una suma de dinero equivalente a 20 S.M.M.L.V.

Segundo. Que una vez analizados los requisitos de la solicitud y estando frente a un asunto susceptible de Conciliar, se fijó el día 19 de septiembre de 2022 a las 10:30 A.M como fecha de

Autorizado para conocer de los procesos de insolvencia de personas naturales no comerciantes.
Resolución 0735 del 6 de noviembre de 2013 del Ministerio de Justicia y del Derecho

Sujetos a inspección, control y vigilancia del Ministerio de Justicia y del Derecho





Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos

Conciliación, Arbitraje y Amigable Composición
Aprobado por el Ministerio del Interior y de Justicia, Resolución 2452 del 4 de junio de 2010.

Calle 50 N° 55A – 57 Medellín - Colombia
PBX: +57 604 511 2199 Ext: 151 Cel: +57 310 5340090
E-mail: conciliacion.arbitraje@unaula.edu.co
insolvencia.economica@unaula.edu.co
www.unaula.edu.co

La presente constancia se expide al día **19** del mes de **septiembre** del año **2022**, en el municipio de Medellín, para la cual se expide copia a los asistentes a la audiencia y el original para los registros del Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos de la Universidad Autónoma Latinoamericana.

Se reitera que esta constancia se expide por la falta de ánimo conciliatorio, la conciliadora procede a informar que con este documento pueden acudir a la vía jurisdiccional respectiva.

Juliana Serna A.

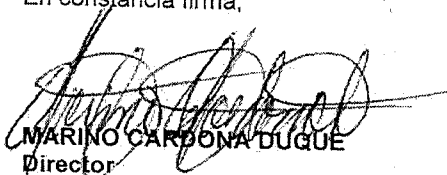
JULIANA SERNA ACEVEDO
C.C. nro. **1.040.733.448**
T.P. nro. **287.861** del C.S. de la J.
Conciliador

CERTIFICADO DE ARCHIVO

De conformidad con la Ley 640 de 2001; los Decretos 1829 de 2013 y 1069 de 2015, el director del Centro de Mecanismos Alternativos de Resolución de Conflictos de la Universidad Autónoma Latinoamericana, con código nacional 1369, certifica que la conciliadora **JULIANA SERNA ACEVEDO**, identificada con cédula de ciudadanía **1.040.733.448**, es una conciliadora activa de este centro, y que el contenido del presente documento se desprende del **expediente 2022 – 00577**

Se registra el día **19** del mes de **septiembre** de **2022** con el número **02158** en el libro **1** del folio **17**, documento original que reposa en los archivos de este Centro de Conciliación.

En constancia firma,


MARINO CARBONA DUGUE
Director

Autorizado para conocer de los procesos de insolvencia de personas naturales no comerciantes.
Resolución 0735 del 8 de noviembre de 2013 del Ministerio de Justicia y del Derecho
Sujetos a inspección, control y vigilancia del Ministerio de Justicia y del Derecho



Consultado por: LITIGIOVIRTUAL.COM S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----------|------------|------|---------------------|-------------|------------------|-----------|
| Valencia Lozano Hector - C.C. 6496031 | | | | | | | |
| Estado Documento | VIGENTE | Rango Edad | 66- | Lugar Expedición | TULUA | Fecha Expedición | 08-AGO-68 |
| Género | MASCULINO | CIIU | 0010 | Actividad Económica | Asalariados | | |

DIRECCIONES

| # Orden | Dirección | Estrato | Tipo | Zona | Ciudad | Departamento | Reportado desde | Último Reporte | # de Reportes | # de Entidades | Fuente |
|---------|---------------------|---------|-----------------|------|--------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|--------|
| 1 | CL 12 61 72 | - | RES - CRR | URB | CALI | VALLE DEL CAUCA | DIC - 2021 | JUN - 2022 | 8 | 1 | SUS |
| 2 | CL 12 67 51 LIMONAR | - | RES - LAB - CRR | URB | CALI | VALLE DEL CAUCA | JUL - 1974 | JUN - 2022 | 82 | 7 | SUS |
| 3 | KR 68 13 LC 152 | - | LAB | URB | CALI | VALLE DEL CAUCA | JUN - 2016 | JUN - 2022 | 1 | 1 | SUS |

VECTOR DE DIRECCIONES

| Tipo | Jul 20 | Ago 20 | Sep 20 | Oct 20 | Nov 20 | Dic 20 | Ene 21 | Feb 21 | Mar 21 | Abr 21 | May 21 | Jun 21 | Jul 21 | Ago 21 | Sep 21 | Oct 21 | Nov 21 | Dic 21 | Ene 22 | Feb 22 | Mar 22 | Abr 22 | May 22 | Jun 22 |
|------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| RES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LAB | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CRR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

TELÉFONOS

| # Orden | Teléfono Fijo | Tipo | Ciudad | Departamento | Reportado desde | Último reporte | # de Reportes | # de Entidades | Fuente |
|---------|---------------|-----------|--------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|--------|
| 1 | 3391843 | RES - LAB | CALI | VALLE DEL CAUCA | JUL - 1992 | JUN - 2022 | 90 | 10 | SUS |
| 2 | 3757525 | RES | CALI | VALLE DEL CAUCA | JUL - 2018 | AGO - 2018 | 1 | 1 | SUS |
| 3 | 5233918 | RES - LAB | CALI | VALLE DEL CAUCA | DIC - 2009 | FEB - 2012 | 6 | 1 | SUS |
| 4 | 3966439 | LAB | CALI | VALLE DEL CAUCA | DIC - 2008 | AGO - 2009 | 1 | 1 | SUS |

| # Orden | Celular | Reportado desde | Último Reporte | # de Reportes | # de Entidades | Fuente |
|---------|------------|-----------------|----------------|---------------|----------------|--------|
| 1 | 3155920600 | MAY - 2009 | JUN - 2022 | 38 | 11 | SUS |
| 2 | 3153484870 | ENE - 2022 | MAY - 2022 | 1 | 1 | SUS |
| 3 | 3014480197 | NOV - 2021 | MAY - 2022 | 2 | 1 | SUS |
| 4 | 3186902649 | SEP - 2021 | JUN - 2022 | 1 | 1 | SUS |

CORREOS ELECTRÓNICOS

| # Orden | Correo | Reportado desde | Último Reporte | # Reportes | Fuente |
|---------|------------------------------|-----------------|----------------|------------|--------|
| 1 | hevano@hotmail.com | MAR - 1999 | JUN - 2022 | 33 | SUS |
| 2 | hexxxx@hotmail.com | ENE - 2015 | JUN - 2022 | 6 | SUS |
| 3 | valenciahector@yahoo.com | JUN - 2018 | NOV - 2021 | 2 | SUS |
| 4 | heano@hotmail.com | MAR - 2019 | JUN - 2022 | 1 | SUS |
| 5 | farallonesrentacar@yahoo.com | ENE - 1961 | MAY - 2022 | 1 | SUS |

consulta Tipo 1. La consulta fue efectiva

Certificado de existencia y representación legal

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09
Recibo No. AB22694836
Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a
www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la
imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera
ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta
Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s)
de comercio:

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Nombre: | HDI SEGUROS S.A. |
| Matrícula No.: | 00583138 |
| Fecha de matrícula: | 15 de febrero de 1994 |
| Último año renovado: | 2022 |
| Categoría: | Sucursal |
| Dirección: | Cra 7 No. 72-13 Pso 1 |
| Municipio: | Bogotá D.C. |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES
ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA
JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE
COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO,
AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN
OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN
WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del
Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño
de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o
inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 535.324.156.000



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09
Recibo No. AB22694836
Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Por Documento Privado del 6 de junio de 2018 de Representante Legal, inscrito el 12 de junio de 2018 bajo el número 02347928 del libro IX, comunicó la sociedad matriz:

- TALANX AG

Domicilio: (Fuera Del País)

Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio

Que se ha configurado una situación de grupo empresarial con la sociedad de la referencia.

Fecha de configuración de la situación de grupo empresarial : 2018-04-03

**** Aclaración Situación de Control ****

Se aclara el Registro 02347928 del libro IX, inscrito el 12 de junio de 2018, en el sentido de indicar que la sociedad extranjera TALANX AG (matriz) ejerce grupo empresarial indirecto sobre la sociedad de la referencia, a través de las sociedades extranjeras HDI INTERNATIONAL AG y SAINT HONORE IBERIA SLU.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

3.249 09-VII-1.996 42 STAFE BTA 10-VII-1996 NO.545.240

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | INSCRIPCIÓN |
|---|--|
| E. P. No. 0002260 del 15 de mayo de 1997 de la Notaría 42 de Bogotá D.C. | 00590732 del 28 de junio de 1997 del Libro IX |
| E. P. No. 0001791 del 11 de mayo de 1999 de la Notaría 42 de Bogotá D.C. | 00681093 del 21 de mayo de 1999 del Libro IX |
| E. P. No. 0002049 del 24 de mayo de 2002 de la Notaría 42 de Bogotá D.C. | 00829183 del 30 de mayo de 2002 del Libro IX |
| E. P. No. 0002425 del 21 de mayo de 2004 de la Notaría 42 de Bogotá D.C. | 00937594 del 4 de junio de 2004 del Libro IX |
| E. P. No. 1690 del 14 de marzo de 2011 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 01461347 del 16 de marzo de 2011 del Libro IX |
| E. P. No. 8094 del 3 de octubre de 2013 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 01771901 del 8 de octubre de 2013 del Libro IX |
| E. P. No. 3775 del 29 de mayo de 2015 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 01945134 del 3 de junio de 2015 del Libro IX |
| E. P. No. 1786 del 3 de abril de 2017 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 02204256 del 5 de abril de 2017 del Libro IX |
| E. P. No. 1347 del 4 de abril de 2018 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 02318958 del 5 de abril de 2018 del Libro IX |
| E. P. No. 2833 del 10 de septiembre de 2020 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 02620531 del 29 de septiembre de 2020 del Libro IX |
| E. P. No. 2619 del 20 de mayo de 2022 de la Notaría 72 de Bogotá D.C. | 02843301 del 26 de mayo de 2022 del Libro IX |
| E. P. No. 4152 del 1 de septiembre de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá D.C. | 02874692 del 1 de septiembre de 2022 del Libro IX |



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09
Recibo No. AB22694836
Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas; B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro del territorio nacional; C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D) Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

REFORMAS DE ESTATUTOS

| ESCRITURA NO. | FECHA | NOTARIA | INSCRIPCION |
|---------------|---------------|---------------|-------------------------|
| 3.473 | 24-XII -1.937 | 4A. BTA. | 24-XII -1937 NO. 3.378 |
| 2.271 | 8-VIII-1.940 | 4A. BTA. | 12-VIII-1940 NO. 6.121 |
| 4.886 | 3-X -1.953 | 4A. BTA. | 19-X -1953 NO. 23.179 |
| 1.086 | 31-V -1.974 | 11. BTA. | 7-VI -1974 NO. 18.491 |
| 995 | 18-VI -1.975 | 11. BTA. | 27-VI -1975 NO. 27.702 |
| 253 | 4-III -1.980 | 11. BTA. | 8-V -1980 NO. 84.261 |
| 3.962 | 4-XII -1.981 | 10. BTA. | 8-I -1982 NO.110.550 |
| 1.438 | 29-V- -1.982 | 10. BTA. | 5-IX-1.984-NO.157.570 |
| 2.671 | 10-IX- 1.984 | 10. BTA. | 17-IX-1.984-NO.158.144 |
| 3.075 | 10-IX- 1.987 | 10. BTA. | 9-XI-1.987-NO.222.571 |
| 5.583 | 18- X-1.989 | 31 BOGOTA | 1- XI-1.989 NO.278.934 |
| 1.291 | 11- V-1.990 | 10 BOGOTA | 17- V -1.990 NO.294.518 |
| 2.780 | 3- IX- 1.991 | 10.STAFE.BTA. | 23-IX-1991-NO.340.134 |
| 3.901 | 25- XI- 1.993 | 10 STAFE BTA | 7- I-1994 NO.433.223 |
| 1.224 | 24- V- 1.995 | 10 STAFE BTA | 5-VI-1995 NO.496.101 |
| 3.094 | 2-VII- 1.996 | 42 STAFE BTA | 4-VII-1996 NO.544.454 |

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Además se otorga facultad para absolver interrogatorios de parte o a instancia de parte, con facultad expresa además de confesar e intervenir en careos, que se le formulen y practiquen dentro de los procesos judiciales adelantados a favor o en contra de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. E) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., para iniciar e intervenir en la práctica de pruebas anticipadas.

Por Escritura Pública No. 973 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 6 de marzo de 2013, inscrita el 29 de abril de 2013, bajo el No. 00025106 del libro V, compareció Eduardo Sarmiento Pulido, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.192.748 de Bogotá D.C., en su calidad de representante legal de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder especial a Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá D.C., para: A) Presentar ofertas de licitaciones, selecciones abreviadas de menor cuantía, selecciones abreviadas de mínima cuantía y/o bajo cualquier modalidad de contratación a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Ante cualquier entidad pública o privada. B) Presentar todo tipo de documentos relacionados con la SOCIEDAD GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Para efectos de procesos de contratación públicos o privados. C) Actuar como representante legal de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. En todos los trámites relacionados con procesos de contratación públicos o privados. D) Celebrar contratos a nombre de GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Provenientes de la selección de la compañía en procesos de contratación públicos o privados.

Por Escritura Pública No. 12501 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 25 de noviembre de 2014, inscrita el 16 de diciembre de 2014 bajo el No. 00029908 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en nombre y representación de la sociedad de la referencia, por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Andres Felipe Zuluaga Sierra identificado con la cédula de ciudadanía número 80.136.550 de Bogotá, D.C., para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Quedando expresamente facultado para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificados/electronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Principal Ricaurte No. 207157-T

Por Documento Privado No. sinnum del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856687 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|----------------|-------------------------|--------------------------|
| Revisor Fiscal | Juan David Franco Lopez | C.C. No. 1016066309 T.P. |
| Suplente | | No. 261627-T |

PODERES

Por Escritura Pública No. 15077 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 17 de diciembre de 2010, inscrita el 18 de enero de 2011 bajo el No. 00019134 del libro V, compareció Juan Rodrigo Ospina Londoño identificado con cédula de ciudadanía No. 19.478.110 de Bogotá en su calidad de representante legal por medio de la presente escritura pública, confiere poder general y especial de representación para asunto judiciales y diligencias extrajudiciales a favor de Lina Elizabeth Lopez Ortega mujer, colombiana, mayor de edad, domiciliada y residente en esta ciudad e identificada con la cédula de ciudadanía número 34.997.517 expedida en Montería, de esta civil casada con sociedad conyugal vigente, para que represente legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A. Queda (SIC) expresamente facultada para: A) Representar legalmente a la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de la rama judicial, incluyendo acciones contencioso administrativas, en cualquier petición, actuación, diligencia o proceso, bien en calidad de demandante, demandado, llamada en garantía o coadyuvante de cualquiera de las partes, para iniciar o seguir hasta su terminación, los procesos, actos, diligencias y actuaciones respectivas. B) Actuar como representante legal de la sociedad GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., en las audiencias de conciliación de carácter judicial y extrajudicial a las que la empresa sea citada por cualquier autoridad, tribunal o institución dentro de la República de Colombia: C) Este mandato incluye facultades para recibir notificaciones, desistir, transigir, conciliar, comprometer, consentir, renunciar, recibir, sustituir y reasumir este poder dentro de los límites establecidos por el ámbito territorial señalado. D)

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Padilla

Quinto Renglon Oliver Schmid P.P. No. C22PN08Y9

| SUPLENTE CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|-------------------|----------------------------------|---------------------|
| Primer Renglon | Michael Schmidt-Rosin | P.P. No. C713TTMNM |
| Segundo Renglon | Luisa Lila Senior Mojica | C.C. No. 52008281 |
| Tercer Renglon | Maximiliano Javier Casas Sanchez | P.P. No. F37363391 |
| Cuarto Renglon | Diego Alejandro Romero Medina | C.C. No. 1032359628 |
| Quinto Renglon | Joaquin Francisco Pastor Ruiz | P.P. No. AAH707110 |

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 9 de julio de 2022 con el No. 02856686 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Revisor Fiscal Persona Juridica | PWC CONTADORES AUDITORES SAS | Y N.I.T. No. 900943048 4 |

Por Documento Privado del 28 de abril de 2022, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 11 de agosto de 2022 con el No. 02868178 del Libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACIÓN |
|----------------|--------------------|--------------------------|
| Revisor Fiscal | Soraya Milay Parra | C.C. No. 1016020333 T.P. |



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09
Recibo No. AB22694836
Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : \$84.000.000.000,00
No. de acciones : 40.000.000,00
Valor nominal : \$2.100,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : \$75.274.401.300,00
No. de acciones : 35.844.953,00
Valor nominal : \$2.100,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : \$75.274.401.300,00
No. de acciones : 35.844.953,00
Valor nominal : \$2.100,00

NOMBRAMIENTOS

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

JUNTA DIRECTIVA

Por Acta No. 133 del 30 de marzo de 2022, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de mayo de 2022 con el No. 02842054 del Libro IX, se designó a:

PRINCIPALES
CARGO

NOMBRE

IDENTIFICACIÓN

| | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------|
| Primer Renglon | Nicolas Masjuan Martelli | P.P. No. XDD642656 |
| Segundo Renglon | Roberto Vergara Ortiz | C.C. No. 79411878 |
| Tercer Renglon | Anders Riber Nielsen | P.P. No. 207226439 |
| Cuarto Renglon | Johanna Ivette Garcia | C.C. No. 32791502 |

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 24 de diciembre de 2036.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto la celebración, ejecución y, en general, la realización de operaciones de seguro, bajo las modalidades y en los ramos para que haya sido o sea facultada expresamente, excepción hecha de las operaciones de seguros individuales sobre la vida, las cuales no constituyen objeto de la sociedad; la ejecución de las operaciones previstas en la ley con carácter especial realizables por entidades aseguradoras; la realización de operaciones de reaseguro en los términos que establezcan la ley y la superintendencia bancaria. En desarrollo de su objeto social y para dar cumplimiento al mismo, podrá la compañía, con arreglo a las normas legales que rigen su actividad, realizar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos lícitos, tales como: 1. Emitir, expedir, redimir, cancelar, revocar, renovar, extinguir, terminar, en cualquier forma, cualquier póliza, contrato de seguro u otro efectuado o celebrado por la compañía. 2. Adquirir a cualquier título, o tomar por su cuenta, el todo o parte de los negocios, propiedades o responsabilidades de cualquier persona o compañía que correspondan a los que la sociedad está autorizada para desarrollar y que sean convenientes para los fines que esta persigue. 3. Realizar operaciones activas y pasivas de absorción o cesión de activos, pasivos y contratos; realizar las operaciones de fusión, adquisición y escisión. 4. Previa autorización general de la superintendencia bancaria, poseer acciones en sociedades anónimas cuyo único objeto sea la prestación de servicios técnicos y administrativos a entidades financieras. 5. Adquirir, enajenar, gravar toda clase de bienes, muebles e inmuebles. 6. Adquirir a cualquier título concesiones, marcas, patentes y demás bienes mercantiles; administrarlos y disponer libremente de ellos. 7. Invertir sus fondos y disponibilidades en los bienes y valores especificados por la ley y según las prescripciones de la misma.



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

julio de 1.996, inscrita el 4 de julio de 1.996 bajo el No. 544.454 del libro IX, la sociedad SEGUROS LA ANDINA S.A., mediante fusión, absorbe a la sociedad: COMPAÑIA GRANADINA DE SEGUROS S.A.

Por E.P. No. 3.249 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 09 de julio de 1.996, inscrita el 10 de julio de 1.996, bajo el No. 545240 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A."

Por Escritura Pública número 1791 del 11 de mayo de 1.999 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá, inscrita el 21 de mayo de 1.999 bajo el número 681093 del libro IX, la sociedad cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., y hará uso de la sigla GENERALI COLOMBIA.

Por Escritura Pública No. 1347 de la Notaría 72 de Bogotá D.C., del 04 de abril de 2018, inscrita el 5 de abril de 2018 bajo el número 02318958 del libro IX, la sociedad de la referencia cambió su nombre de: GENERALI COLOMBIA SEGUROS GENERALES S.A., por el de: HDI SEGUROS S.A., sigla: HDI SEGUROS.

Por Escritura Pública No. 4152 del 01 de septiembre de 2022 de la Notaría 16 de Bogotá D.C, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de Septiembre de 2022 , con el No. 02874692 del Libro IX, mediante fusión la sociedad: La Sociedad HDI SEGUROS SA (absorbente), absorbe a la sociedad: La Sociedad HDI SEGUROS DE VIDA S.A.(absorbida).

ÓRDENES DE AUTORIDAD COMPETENTE

Mediante Oficio No. 1362 del 19 de octubre de 2022, el Juzgado Promiscuo del Circuito Planeta Rica (Córdoba), inscrito el 26 de Octubre de 2022 con el No. 00200743 del libro VIII, ordenó la inscripción de la demanda en la sociedad de la referencia, dentro del proceso de responsabilidad civil extracontractual No. 235553189001 2022-00125-00 de Anyela Marcela Marchena Ricardo CC. 1.067.095.995 y otros, contra Nelson Castaño Gómez C.C. 42.278.584 y HDI SEGUROS SA NIT. 860004875-6.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Dirección para notificación judicial: Cr 7 No 72 - 13 P 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: presidencia@hdi.com.co
Teléfono para notificación 1: 3468888
Teléfono para notificación 2: No reportó.
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Armenia, Cartagena, Ibagué, Montería, Neiva (1), Tunja(1), Sogamoso (1) y Yopal (1).

Por E.P. No. 2.833 Notaría 10 de Bogotá del 28 de agosto de 1.986 inscrita el 11 de septiembre de 1.986 bajo el No. 5.780 del libro VI, decretó apertura sucursal Bogotá.

Por Acta No. 791 de la Junta Directiva del 31 de agosto de 2001, inscrita el 03 de diciembre de 2001 bajo el No. 102154 del libro VI, se ordenó la apertura de una sucursal en la ciudad de Manizales.

Por Acta No. 822 de la Junta Directiva, del 26 de marzo de 2004, inscrita el 25 de junio de 2004 bajo el número 116915 del libro VI, la sociedad de la referencia decretó la apertura de una sucursal en la ciudad de Bucaramanga.

REFORMAS ESPECIALES

Por E.P. No. 2780 del 3 de septiembre de 1991, de la Notaría 10 de Santafé de Bogotá, inscrita el 20 de septiembre de 1991 bajo el No. 340134 del libro IX, la sociedad cambió su denominación por la de: "SEGUROS LA ANDINA S.A."

Por E.P. No. 3.094 de la Notaría 42 de Santafé de Bogotá del 2 de



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09
Recibo No. AB22694836
Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL JUEVES 1 DE DICIEMBRE DE 2022, SE REALIZARÁN LAS ELECCIONES DE JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA MÁS INFORMACIÓN, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597, AL CORREO ELECCIONJUNTADIRECTIVA@CCB.ORG.CO, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL (AVENIDA EL DORADO #68D-35, PISO 4), O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: HDI SEGUROS SA
Sigla: HDI SEGUROS
Nit: 860004875 6
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 00233693
Fecha de matrícula: 11 de abril de 1985
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 23 de marzo de 2022
Grupo NIIF: Entidades públicas que se clasifiquen según el Artículo No. 2 de la Resolución 743 del 2013, según la Contaduría General de la Nación (CGN).

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cr 7 No 72 - 13 P 8
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: presidencia@hdi.com.co
Teléfono comercial 1: 3468888
Teléfono comercial 2: No reportó.
Teléfono comercial 3: No reportó.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 6511

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 22 de abril de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 30 de noviembre de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Fecha Expedición: 1 de diciembre de 2022 Hora: 12:28:09

Recibo No. AB22694836

Valor: \$ 6,500

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B226948363ADAD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadosselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

ALBUM FOTOGRÁFICO





JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE CALI

Santiago de Cali, once (11) de julio de dos mil veintitrés (2023)

Auto No. 2561

Radicado: 76001-40-03-019-2023-0025-00
Tipo de asunto: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL
Demandante: JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA
Demandados: ESTEBAN RODRÍGUEZ RUÍZ Y OTROS

Pasa a despacho el presente expediente digital, en el cual se avizora que por auto No. 1970 de fecha 18 de mayo de 2023, fue designado como curador ad-litem del demandado ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ, al Doctor JORGE IVAN SUAREZ ESCAMILLA, quien allega memorial manifestando que no acepta su designación, en razón a que actúa como curadora ad-litem en más de 5 procesos. En consecuencia, como quiera que es procedente, este Juzgado procederá a relevarlo del cargo que ha sido designado.

Igualmente, para efectos de nombrar el curador conforme lo establece el artículo 48 numeral 7 del Código General del Proceso, se procederá a designar un abogado de los que desempeñen el ejercicio en este despacho judicial.

Se advierte al nombrado que la aceptación es forzosa, salvo que el designado acredite estar actuando en más de cinco (5) procesos como defensor de oficio.

En consecuencia el designado deberá concurrir inmediatamente a asumir el cargo, so pena de las sanciones disciplinarias a que hubiere lugar, para lo cual se compulsará copias a la autoridad competente Consejo Seccional de la Judicatura del Valle, Sala Disciplinaria numeral 7 del artículo 48 del Código General del Proceso.

Finalmente, se fijan por concepto de gastos, la suma de **\$200.000** que serán asumidos por la parte demandante.

En mérito de lo expuesto, el juzgado, **RESUELVE:**

PRIMERO: RELEVAR al Dr. JORGE IVAN SUAREZ ESCAMILLA del cargo de curador ad-litem para el cual fue designado dentro del presente asunto.

SEGUNDO: DESIGNAR como curador ad-litem del demandado ESTEBAN RODRÍGUEZ RUIZ, al abogado que a continuación se relaciona con quien se surtirá la notificación del Auto No. 0353 de 31 de enero de 2023 por el cual se admitió la demanda; Dr. CARLOS ANDRÉS RODRÍGUEZ URREGO, quien se localiza en el correo electrónico andres77071@hotmail.com y el número teléfono 310 432 3597.

TERCERO: LIBRAR el telegrama respectivo, advirtiéndolo al designado que el nombramiento es de forzosa aceptación, so pena de las sanciones disciplinarias a que hubiere lugar (artículo 48 # 7 del C.G.P.), para lo cual se le concede el término de 5 días siguientes al recibo de esta comunicación.

CUARTO: FIJAR por concepto de gastos, la suma de **\$200.000** que serán asumidos por la parte demandante.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE
STELLA BARTAKOFF LOPEZ
JUEZ

Juzgado Diecinueve Civil
Municipal de Oralidad de Cali
Cali, 12 DE JULIO DE 2023
En Estado No. 119, se notifica a las partes
el auto anterior.
ANDRES FELIPE RIVERA HERNANDEZ
Secretario

Firmado Por:
Ines Stella Del Carmen Bartakoff Lopez
Juez
Juzgado Municipal
Civil 19
Cali - Valle Del Cauca

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,



JUZGADO DIECINUEVE CIVIL MUNICIPAL DE ORALIDAD DE CALI

Santiago de Cali, treinta y uno (31) de enero de dos mil veintitrés (2023)

Auto No. 0353

Radicado: 76-001-40-03-019-2023-00025-00
Tipo de asunto: PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRA CONTRACTUAL
Demandante: JORDAN FABIÁN OSPINA PINEDA
Demandados: ESTEBAN RODRÍGUEZ RUÍZ
HÉCTOR VALENCIA LOZANO
HDI SEGUROS S.A.

Pasa a despacho el presente expediente digital, en el cual, obra memorial de subsanación de la demanda, siendo presentado en debida forma y dentro del término de ley. Razón por la cual, como se advierte que reúne los requisitos necesarios para su admisión, artículos 82 a 85, 368 y subsiguientes del Código General del Proceso, el Juzgado admitirá la misma.

Igualmente, se advierte al apoderado judicial de la parte actora, que una vez la Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali de respuesta al derecho de petición presentado, deberá aportar todos los documentos que hacen parte del informe policial de accidente de tránsito de manera legible o de ser el caso de manera física con destino a este proceso. Lo anterior, teniendo en cuenta que los documentos que conforman dicho documento, fueron aportados con la demanda, solo que no son del todo legibles.

En consecuencia, el Juzgado, **RESUELVE:**

1.- ADMITIR la presente Demanda Declarativa de Responsabilidad Civil Extracontractual con trámite VERBAL, en virtud de la cuantía.

2.- CORRER TRASLADO de la demanda a la parte demandada, por el término de veinte (20) días hábiles, haciéndole entrega de la copia de la misma con sus anexos.

3.- NOTIFICAR el presente auto a la **parte demandada**, de manera personal de Conformidad con lo dispuesto en los arts. 291 y 292 del C.G.P. y/o Ley 2213 de 13 de junio de 2022, en caso de hacerlo por correo electrónico deberá dar cumplimiento al art. 8 inciso segundo de dicha ley.

4.- REQUERIR al apoderado judicial de la parte actora, para que una vez la Secretaría de Movilidad de Santiago de Cali de respuesta al derecho de petición presentado, deberá aportar todos los documentos que hacen parte del informe policial de accidente de tránsito de manera legible o de ser el caso de manera física con destino a este proceso.

NOTIFÍQUESE y CÚMPLASE
STELLA BARTAKOFF LOPEZ
JUEZ

Juzgado Diecinueve Civil
Municipal de Oralidad de Cali

Cali, **01 DE FEBRERO DE 2023**

En Estado No. **016** se notifica a las partes
el auto anterior.

ANDRES FELIPE RIVERA HERNANDEZ
Secretario

Firmado Por:
Ines Stella Del Carmen Bartakoff Lopez
Juez
Juzgado Municipal
Civil 19
Cali - Valle Del Cauca

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **18e3bbbe13e367d20da887055b85575e5fd1b6681330b823884762631b518796**
Documento generado en 31/01/2023 10:26:10 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>