



Alcaldía Municipal
Riohacha - Caldas

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO N°

1. OFICINA

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS
CON HERIDOS
SOLO DAÑOS



República de Colombia
Ministerio de Transporte

3. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE	1	CAIDA OCUPANTE	4
ATROPELLO	2	INCENDIO	5
VOLCAMIENTO	3	OTRO	6

3.1 CHOQUE CON VEHICULO

1	SEMOVIENTE	3
2	OBJETO FIJO	4

3.2 OBJETO FIJO

MURO	01	INMUEBLE	08
POSTE	02	HIDRANTE	07
ARBOL	03	VALLA, SEÑAL	06
BARANDA	04	TARIMA, CASETA	09
SEMAFORO	05	VEHICULO ESTACIONADO	10

4. LUGAR

4.1 LOCALIDAD O COMUNA

5. FECHA Y HORA

15/10/2019

15:10

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1 AREA	1	MILITAR	2	GLORIETA	04
URBANA	1	DEPORTIVA	3	PUNTE	08
RURAL	2	6.4 DISEÑO	01	VIA TRONCAL	09
6.2 SECTOR	1	TRAMO DE VIA	02	LOTE O PREDIO	10
RESIDENCIAL	2	INTERSECCIÓN	03	CICLORRUTA	11
INDUSTRIAL	3	VIA PEATONAL	04	6.5 TIEMPO	12
COMERCIAL	4	PASO ELEVADO	05	NORMAL	13
6.3 ZONA	1	PASO INFERIOR	06	LLUVIA	14
ESCOLAR	2	PASO A NIVEL	07	VIENTO	15
				NIEBLA	16

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1 GEOMÉTRICAS	1	CUATRO O MAS	4	EN REPARACIÓN	3	7.9 CONTROLES	1	DEMARCAÇÃO	1
A. RECTA	1	VARIABLE	5	HUNDIMIENTOS	4	AGENTE	1	ZONA PEATONAL	1
B. CURVA	2	7.4 CARRILES	5	DERRUMBES	5	SEMAFORO	1	LINEA DE PARE	2
C. PLANO	1	UNO	1	PARCHEO	6	OPERANDO	1	LINEA CENTRAL	3
PENDIENTE	2	DOS	2	RIZADO	7	INTERMITENTE	2	LINEA DE BORDE	4
CON BERMAS	1	TRES	3	INUNDADA	8	CON DAÑOS	3	LINEA DE CARRIL	5
CON ACERAS	2	CUATRO O MAS	4	7.7 CONDICIONES	8	APAGADO	4	OTRA	6
7.2 UTILIZACIÓN	1	VARIABLE	5	SECA	1	SEÑALES	1	REDUCTOR VELOCIDAD	7
UN SENTIDO	1	7.5 MATERIAL	1	HÚMEDA	2	PARE	1	NINGUNA	8
DOBLE SENTIDO	2	ASFALTO	2	MATERIAL SUELTO	3	CEDA EL PASO	2	7.10 VISUAL DISMINUIDA POR	1
REVERSIBLE	3	CONCRETO	3	ACEITE	4	NO GIRE	3	VEHICULO ESTACIONADO	2
CICLOVIA	4	AFIRMADO	4	7.8 ILUMINACION ARTIFICIAL	1	SENTIDO VIAL	4	ARBOL, VEGETACIÓN	3
7.3 CALZADAS	1	TIERRA	1	A CON	1	NO ADELANTAR	5	CONSTRUCCIÓN O CASETA	4
U.IA	2	7.6 ESTADO	1	SIN	2	VELOCIDAD	6	AVISOS, VALLAS	5
DOS	3	BUENO	2	B BUENA	1	OTRA	7	POSTE	6
TRES	4	CON HUECOS	3	MALA	2	NINGUNA	8	OTRA	7

8. CONDUCTORES, VEHICULOS, PROPIETARIOS

8.1 CONDUCTOR

1er APELLIDO, 2do APELLIDO Y NOMBRE

DOC

IDENTIFICACIÓN No

NACIMIENTO

SEXO

8.2 VEHICULO

PLACA

MARCA

LINEA

MODELO

CARGA TONS

No. PASAJEROS

8.3 PROPIETARIO

1er APELLIDO, 2do APELLIDO Y NOMBRE

DOC

IDENTIFICACIÓN No

NACIMIENTO

SEXO

8.4 CLASE

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

Version hechos Gustavo Salazar Taxista

Subia del Jordán al llegar a la curva vi que
un pelee en bicicleta se le estaba adelantando a una
moto y al ver yo eso me tiro a la cuneta y
el pelee al verme se asusto tirando ~~así~~ hacia
el mismo lado en el que estaba yo chocandose
con el lado derecho del Taxi.

PR albol 3.85 A

A

1 5.415 eye Tras 1

2 740 eye delay 1

B X 3 557 eye Tras 1

* 21 550 eye delay 1

A - 5 854 eye tras Bici de 2

6-866 eye delay bici 2

7 878 eye tras B 2

8 827 eye delay B 2

9 Audio via 5.38

10 Benito 1.00 wts

(1) Velu WFF 864

(2) bicicleta.

13 Años
Carlos Humberto Vargas Estrada
16.403052

3202427628

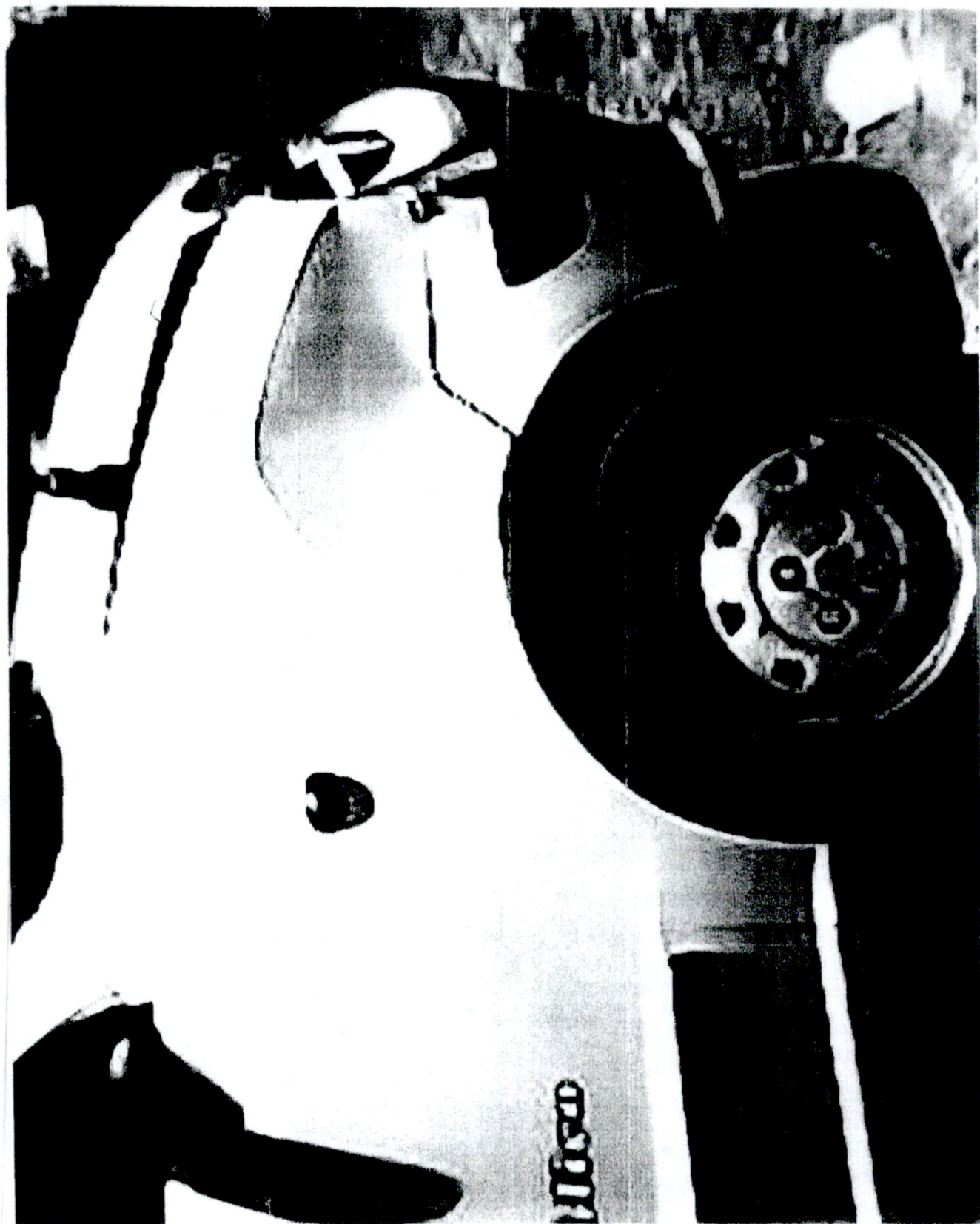
Colador. - 9 B/ler
Casado -

Eligeth Vargas Soto
1.059.702.176 A la casa
B/ler

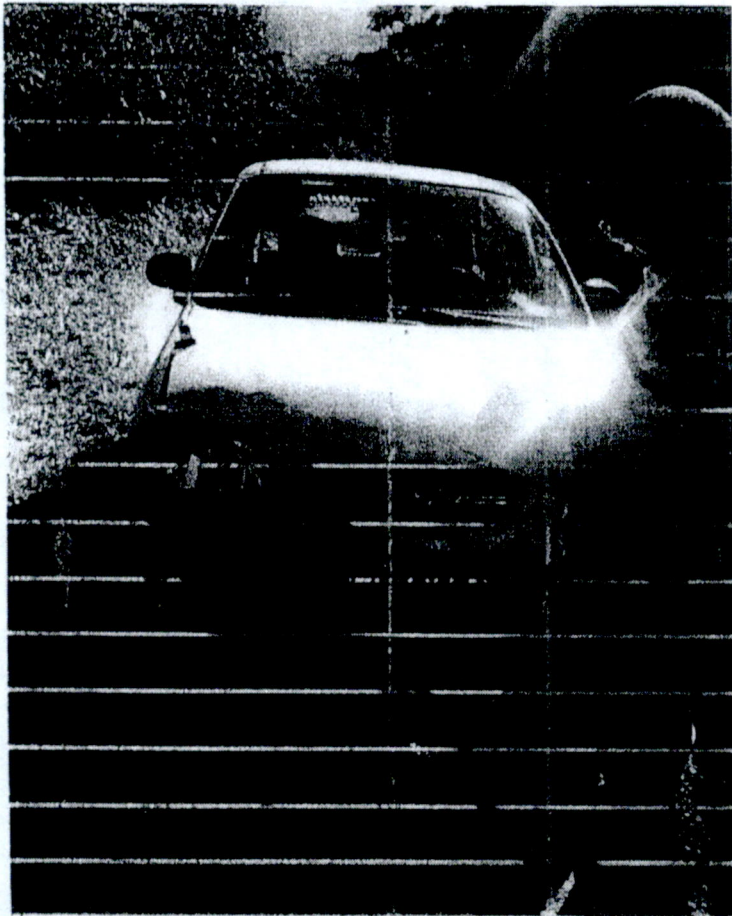
C/le 9 # 2-37 S. bida Novado







003011





HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD HOSPITALARIA MEINTEGRAL MANIZALES – CALDAS

NOMBRE: CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO
TIPO DE DOCUMENTO: MSI: NUIP: RC: TI: X CC:
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.059.698.320
No. HISTORIA CLÍNICA: 1059698320
FECHA DE INGRESO: 28/07/2020
EDAD: 14 AÑOS
ENTIDAD: AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA



EPICRISIS

NOMBRE	CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO
EDAD	14 AÑOS
TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO.	TI: 1059698320
PROCEDE	BELEN DE UMBRIA-RISARALDA
FECHA DE INGRESO	28/07/2020
HORA	18+07
ENTIDAD	AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA
FECHA DE NACIMIENTO. DD/MM/AAAA	15 MAYO 2006
REMITIDO DE	CONFA, SAN MARCEL
NOMBRE DE LA MADRE	MARÍA MELIDA HURTADO DE VARGAS CCA# 24622644
NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE	MARÍA MELIDA HURTADO DE VARGAS
DIRECCION	VEREDA TAPARCAL FINCA EL RETIRO
TELEFONO	3223097807
FECHA DE EGRESO	
DIAGNOSTICO DE EGRESO	
DIAS DE ESTANCIA	

MOTIVO DE CONSULTA: DERIVADO DE QUIROFANO EN POP DE EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA, SEQUESTRECTOMIA DE TIBIA, COLGAJO MIOFASCIOTANEO EN MIEMBRO INFERIOR, CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, APLICACIÓN DE INJERTO OSEO EN TIBIA

ENFERMEDAD ACTUAL: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, CONOCIDO EN LA INSTITUCION, CON ANTECEDENTE DE ACCIDENTE TRAUMÁTICO QUE OCASIONÓ FRACTURA DE TIBIA Y FÍBULA HACE UN AÑO APROXIMADAMENTE, TRATADA CON OSTEOSÍNTESIS EL 30/07/2019 CON MALA CONSOLIDACIÓN EN LA TIBIA POR LO QUE SE REALIZA UNA REINTERVENCIÓN EL 11/02/2020, CON MALA CICATRIZACIÓN Y DEHISCENCIA DE LA HERIDA QUIRÚRGICA, VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICA REQUIERE RETIRO DE MATERIAL, CURETAJEY CIRUGIA RECONSTRUCTIVA CON FIJADOR EXTERNO, LA CUAL SE LLEVO A CABO EL DIA DE HOY.

INFORME QUIRURGICO: ABORDAJE POR CICATRIZ ANTIGUA POR CARA MEDIAL DE PIERNA DERECHA, RESECANDO AREAS Y BORDES RETRAIDOS EN ZONA MEDIA DE TIBIA. SE REALIZA TALLADO DE COLGAJO MIOFASCIOTANEO EN PIERNA DE 20 CMS. REALIZO DISECCION PORN PLANOS HASTA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EL CUAL SE RETIRA EN SU TOTALIDAD, PLACA Y TORNILLOS. SE PROCEDE A REALIZAR EN LECHO DE LA PLACA Y ORIFICIOS DE FIJACION DE LOS TORNILLOS. SEQUESTRECTOMIA DE TIBIA HASTA DEJAR LECHO LIMPIO, REALIZO LAVADO PROFUSO, SE PROCEDE ENTONCES A REALIZAR AVANCE DE COLGAJO MIOFASCIOTANEO EN MIEMBRO INFERIOR PIERNA DERECHA HASTA LOGRAR COVERTURA OSEA DE LA TIBIA EN TODA SU EXTENSION, SE REALIZA AHORA OSTEOTOMIA DE LA TIBIA EN AREA DIAFISIARIA DE 4 CMS DE LONGITUD. AHORA REALIZO SEQUESTRECTOMIA DE LECHO DE OSTEOTOMIA, SE TOMA MUESTRA PARA GRAM, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA. SE PROCEDE A REALIZAR AHORA RECONSTRUCCION OSEA CON TRASFERENCIA TENDINOSA DE TIBIA ANTERIAL Y REALIZO FIJACION OSEA CON RIEL DE TRASPORTE DE ALARGAMIENTO TIPO ADV DE 300 MM RADIOLUCIDO ESTANDAR, EL CUAL SE FIJA CON 8 TORNILLOS DE OSTEOTITE DE 0.6 MM X 130 X 30, EL CUAL SE CONECTA CON DOS CAVEZALES ADV DE INCLINACION Y UNO FIJO, SE VERIFICA ESTABILIDAD DEL MONTAJE ADECUADA, REALIZO ESTONCES OSTEOTOMIA PROXIMAL PARA CORTICOTOMIA DE OSTEONEGENESIS POR DISTRACCION SE VERIFICA LA MISMA EN RX TV ADECUADA, LAVADO DE HERIDA Y APLICACIÓN DE INJERTO OSEO TIPO PROTEINA MORFOGENICA DE 1.4 CC TIPO INFUSE SMALL 1.4, CIERRE DE HERIDA DE OSTEOTOMIA, AHORA SE AVANZA COLGAJO EN PIERNA, AVANCE CUTANEO DE SOLEO MEDIAL Y SE CIERRA EL MISMO CON PUNTOS SEPARADOS PROFUNDOS Y DE PIEL, CURACION FINAL. SANGRADO ESCASO, NO CPMPLICACIONES.

ANTECEDENTES PERSONALES:

HOSPITALIZACIONES: PREVIA EN NUESTRA INSTITUCION HACE UNA SEMANA, CON EL FIN DE REALIZAR INTERVENCION QUIRURGICA POR ORTOPEDIA, LA CUAL NO SE LLEVO A CABO POR NO DISPONIBILIDAD DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
PATOLOGICOS: PSEUDOARTROSIS DE TIBIA DERECHA, OSTEOPOROSIS LOCALIZADA
QUIRURGICOS: OSTEOSÍNTESIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL 30/07/2019, REINTERVENCIÓN DE OSTEOSÍNTESIS DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO EL 11/02/2020, IMPLANTACIÓN DE COLGAJO EL 10/03/2020
TOXICOS: NIEGA
ALERGIAS O CONTRAINDICACIONES: NO CONOCIDOS
FARMACOLÓGICOS: NIEGA
INMUNIZACIONES: ESQUEMA DE VACUNACION COMPLETO PARA LA EDAD, REFERIDO POR FAMILIAR, NO PRESENTA CARNE
DESARROLLO PSICOMOTOR: ADECUADO PARA LA EDAD
HEMOCLASIFICACIÓN: O POSITIVO
FAMILIARES: NIEGA
REVISION POR SISTEMAS: NIEGAN PICOS FEBRILES, SINTOMAS RESPIRATORIO O GASTROINTESTINALES, TANTO EN EL PACIENTE COMO EN LAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL.
SOCIAL: HABITA EN AREA RURAL DEL MUNICIPIO DE BELEN DE UMBRIA, RISARALDA. CUENTA CON TODOS LOS SERVICIOS PÚBLICOS.

EXAMEN FISICO:

PESO: 60 KG TALLA: 1.77CM. SC: 1.64 M2
TA: 110/57TAM: 79 FC: 138/MIN, FR: 19/MIN, TEMP: 36.2 ° C, SATO2: 92% - FIO2: 21%

MEINTEGRAL S.A.
CARRERA 30 No. 93-25 Av. Alberto Mendoza 4ª piso
Clinica San Marcel – Tel: (096) 8740201 - 874 0200
Manizales - Caldas

19

HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD HOSPITALARIA MEINTEGRAL MANIZALES – CALDAS

NOMBRE: CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO

TIPO DE DOCUMENTO: MSI: NUIP: RC: TI: X CC:

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.059.698.320

No. HISTORIA CLÍNICA: 1059698320

FECHA DE INGRESO: 28/07/2020

EDAD: 14 AÑOS

ENTIDAD: AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA

ESTADO GENERAL: BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMOCEFALO, MUCOSAS HUMEDAS, ROSADAS, SIN LESIONES, OROFARINGE SANA, DEMAS DE ORL SIN ALTERACIONES

HEMODINAMICO: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS DE BUENA FUERZA E INTENSIDAD

RESPIRATORIO: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, MURMULLO VESICULAR SIMETRICO DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN AGREGADOS PULMONARES. NORMOSATURADO SIN OXIGENO SUPLEMENTARIO.

ABDOMEN: PERISTALTISMO ADECUADO, NO DISTENDIDO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

RENAL: ADECUADO ESTADO DE HIDRATACION, SIN SIGNOS DE SOBRECARGA HIDRICA, SE INICIARA CUANTIFICACION DE DIURESIS

NEUROLOGICO: ALERTA, ORIENTADO, SIN MOVIMIENTOS ANORMALES, SIN DEFICIT SENSITIVO, SIN SIGNOS MENINGEOS NI DE FOCALIZACION.

EXTREMIDADES: EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA INMOVILIZADA CON FIJADOR EXTERNO, CON VENDAJE ELASTICO, PRESENCIA DE SANGRADO ACTIVO, ESCASO, AUSENCIA DE SECRECIONES, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEGUNDOS, MOVIMIENTO DE DEDOS CONSERVADOS, DEMAS EXTREMIDADES SIN EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS.

VALORACION REALIZADA CON EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A PROTOCOLO INSTITUCIONAL Y NACIONAL PARA ATENCION, DIAGNOSTICO Y MANEJO EN ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DE ENFERMEDAD POR SARS COV2/COVID 19

ANALISIS DE EVOLUCION: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, YA CONOCIDO EN LA INSTITUCION, CON ANTECEDENTE DE CONSOLIDACIÓN INHADECUADA DE FRACTURAS CRONICAS, ASOCIADO A PSEUDOARTROSIS, DERIVADO DE QUIROFANO EN POP INMEDIATO DE EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA, SECUESTRECTOMIA DE TIBIA, COLGAJO MIOFASCIOTANEO EN MIEMBRO INFERIOR, CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, APLICACIÓN DE INJERTO OSEO EN TIBIA, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES SEGÚN INFORME QUIRURGICO. INGRESA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, ALERTA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI REQUERIMIENTO DE SUPLEMENTO DE OXIGENO, SIN SIGNOS CLINICOS SUGESTIVO DE DETERIORO INFECCIOSO SISTEMICO, EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON PRESENCIA DE FIJADOR EXTERNO, CON SANGRADO ESCASO, SIN COMPROMISO NEUROVASCULAR APARENTE, CON QUEJAS DE DOLOR, POR LO QUE SE INICIA MANEJO ANALGESICO Y CUIDADOS POQUIRURGICOS SEGÚN INDICACIONES DE ESPECIALIDAD TRATANTE, ADEMAS DE VIA ORAL SEGÚN TOLERANCIA. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, SE ACLARAN DUDAS, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

ESTANCIA: HOSPITALIZACION PEDIATRIA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRURGICOS

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

DIAGNOSTICOS:

- POP DE POP DE EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA, SECUESTRECTOMIA DE TIBIA, COLGAJO MIOFASCIOTANEO EN MIEMBRO INFERIOR, CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLES DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, APLICACIÓN DE INJERTO OSEO EN TIBIA (28/07/2020)
- PSEUDOARTROSIS DE TIBIA DERECHA
- FRACTURAS ANTIGUAS PARCIALMENTE CONSOLIDADAS: EN LA UNIÓN DEL TERCIO MEDIO CON EL TERCIO DISTAL DE LA TIBIA, CONSOLIDADA EN LA UNIÓN DE LOS TERCIOS MEDIO Y DISTAL DEL PERONÉ
- OSTEOPOROSIS LOCALIZADA

PLAN DE MANEJO

1. HOSPITALIZACION PEDIATRIA
2. DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD
3. ACETAMINOFEN TAB 500 MG, ADMINISTRAR 1 GR VO CADA 6 HORAS
4. DIPIRONA AMP 1 GR, ADMINISTRAR 1 GR IV VADA 6 HORAS
5. CONTROL DE SIGNOS VITALES DE RUTINA
6. CONTROL DE LIQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS
7. SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA
8. VIGILAR SIGNOS DE SANGRADO
9. PENDIENTE REPORTE DE GRAM, CULTIVO Y ANTIBIOGRAMA DE TIBIA DERECHA (28/07/20)
10. SE DILIGENCIAN CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE INGRESO

LINA MARIA SAZA MEJIA
PEDIATRA 1015429018

ANGELA ESTEFANIA HURTADO BECERRA
MEDICA GENERAL RM 1053826679

29 DE JULIO DEL 2020

ANALISIS DE EVOLUCION: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, YA CONOCIDO EN LA INSTITUCION, CON ANTECEDENTE DE CONSOLIDACIÓN INHADECUADA DE FRACTURAS CRONICAS, ASOCIADO A PSEUDOARTROSIS. EL DIA DE AYER SE REALIZO EXTRACCION DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS DE TIBIA, SECUESTRECTOMIA DE TIBIA, COLGAJO MIOFASCIOTANEO EN MIEMBRO INFERIOR, CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA EN MULTIPLE DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, APLICACIÓN DE INJERTO OSEO EN TIBIA, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, NO OBSTANTE HA PRESENTADO SANGRADO ESCASO A MODERADO EN LAS ULTIMAS HORAS, HEMOGRAMA CON HEMOGLOBINA ESTABLE, SIN SIGNOS DE ANEMIA O COMPROMISO HEMODINAMICO, EVALUADO POR ORTOPEDIA QUIEN INDICO VIGILAR Y REALIZAR CURACION. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLINICOS SUGESTIVO DE DETERIORO INFECCIOSO SISTEMICO, POSTERIOR A CURACION CON DOLOR A PESAR DE DOSIS DE DIPIRONA, SE AJUSTA ANALGESIA, SIN CLINICA DE COMPROMISO NEUROVASCULAR DISTAL EN EL MOMENTO. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE Y PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, SE ACLARAN DUDAS, REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

MEINTEGRAL S.A.
CARRERA 30 No. 93-25 Av. Alberto Mendoza 4º piso
Clinica San Marcel – Tel: (096) 8740201 - 874 0200
Manizales - Caldas

HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD HOSPITALARIA MEINTEGRAL MANIZALES – CALDAS

NOMBRE: CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO
TIPO DE DOCUMENTO: MSI: NUIP: RC:
N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.059.698.320
No. HISTORIA CLÍNICA: 1059698320
FECHA DE INGRESO: 28/07/2020
EDAD: 14 AÑOS
ENTIDAD: AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA

TI: X CC:



ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

30 DE JULIO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, YA CONOCIDO EN LA INSTITUCIÓN, CON ANTECEDENTE DE CONSOLIDACIÓN INHABECUADA DE FRACTURAS CRÓNICAS, ASOCIADO A PSEUDOARTROSIS. POP DE EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA, SEQUESTRECTOMIA DE TIBIA, COLGAJO MIOFASCIOTÓMICO EN MIEMBRO INFERIOR, CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA EN MÚLTIPLE DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN TIBIA, PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES, SIN EMBARGO HA PRESENTADO SANGRADO ESCASO A MODERADO HEMOGRAMA DE CONTROL CON DESCENSO DE 1 GR DE HEMOGLOBINA. AYER VALORADO POR ORTOPEDIA QUIEN DEJA VENDAJE BULTOSO Y COMPRESIVO. CON MEJORA DEL SANGRADO EL DÍA DE HOY. EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE, DOLOR MODULADO, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS RANGOS DE LA NORMALIDAD. CONTINÚA HOSPITALIZADO PARA OBSERVACIÓN DE SANGRADO Y SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA. SE LE EXPLICA A LA MADRE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA LA CONDUCTA.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

31 DE JULIO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, YA CONOCIDO EN LA INSTITUCIÓN, SE REPORTA GRAM QUE MUESTRA ABUNDANTES BACILOS GRAM NEGATIVOS Y CULTIVO CON CITROBACTER FREUNDII BLEE+ CONSIDERANDO OSTEOMIELITIS CRÓNICA COMO CAUSA DE NO CONSOLIDACIÓN DE FRACTURA, YA CON MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS E INJERTO ÓSEO POR LO QUE SE COMENTA CON INFECTOLOGÍA QUIEN CONSIDERA DEBE INICIAR ERTAPENEM POR LO MENOS POR 4 SEMANAS Y SEGÚN EVOLUCIÓN SE EVALUARA POSIBILIDAD DE PASO A TERAPIA ORAL.

31/07/2020: COLORACIÓN DE GRAM: MUESTRA DE TIBIA: ABUNDANTES BACILOS GRAM NEGATIVOS. CULTIVO: CITROBACTER FREUNDII BLEE+, AMPC
ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

01 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN QUIEN SE DOCUMENTA PROCESO INFECCIOSO ACTIVO COMO ETIOLOGÍA DE FALLAS EN CONSOLIDACIÓN YA CON TUTOR EXTERNO E INJERTO ÓSEO EN MANEJO CON ERTAPENEM QUE DEBE SER LLEVADO A 28 DÍAS DE MANEJO, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA Y CONCEPTO DE INFECTOLOGÍA SE PLANTEA POSIBILIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

02 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS EN AISLAMIENTO POR CONTACTO POR PROCESO INFECCIOSO ACTIVO POR ACINETOBACTER COMO ETIOLOGÍA DE FALLAS EN CONSOLIDACIÓN YA CON TUTOR EXTERNO E INJERTO ÓSEO EN MANEJO CON ERTAPENEM QUE DEBE SER LLEVADO A 28 DÍAS DE MANEJO, SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA Y CONCEPTO DE INFECTOLOGÍA SE PLANTEA POSTERIORMENTE POSIBILIDAD DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA Y MANEJO ANTIBIÓTICO VO. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL PARA EL 15/08/2020 Y TOMAR DECISIONES. SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE Y ENTIENDEN.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

03 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS ANOTADOS, CON ADECUADA EVOLUCIÓN POST-OPERATORIA, AHORA EN MANEJO ANTIBIÓTICO POR AISLAMIENTO DE CITROBACTER EN SECRECIÓN (MUESTRA TOMADA INTRAQUIRÚRGICAMENTE). INFECTOLOGÍA PLANTEA MANEJO POR AL MENOS 28 DÍAS Y SEGÚN EVOLUCIÓN CLÍNICA Y DE LABORATORIOS, SE DETERMINARÁN AJUSTES EN LAS SIGUIENTES SEMANAS. SE EXPLICA A LA ACOMPAÑANTE.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

04 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA DE TIBIA CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN SECRECIÓN, AHORA EN MANEJO ANTIBIÓTICO DIRIGIDO QUE SE PREVEE COMPLETAR HASTA 4 SEMANAS SEGÚN INDICACIONES DE INFECTOLOGÍA, PERMANECIENDO ESTABLE EN SU CONDICIÓN, CON DOLOR MODULADO Y SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, SE CONCERTA CON SU EPS E INFECTOLOGÍA LA POSIBILIDAD DE CONTINUAR HOSPITALIZACIÓN EN CASA DADO LO PROLONGADO DEL MANEJO ANTIBIÓTICO, POR AHORA SE CONTINÚA

MEINTEGRAL S.A.
CARRERA 30 No. 93-25 Av. Alberto Mendoza 4º piso
Clínica San Marcel – Tel: (096) 8740201 - 874 0200
Manizales - Caldas

15

HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD HOSPITALARIA MEINTEGRAL MANIZALES – CALDAS

NOMBRE: CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO
TIPO DE DOCUMENTO: MSI: NUIP: RC:

TI: X **CC:**

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.059.698.320

No. HISTORIA CLÍNICA: 1059698320

FECHA DE INGRESO: 28/07/2020

EDAD: 14 AÑOS

ENTIDAD: AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA

SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA QUIEN INICIARA PROCESO DE ALARGAMIENTO CON TUTOR ACTUAL. POR AHORA CONTINUA VIGILANCIA CLÍNICA Y PLAN DE MANEJO DESCRITO.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS



05 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE CON OSTEOMIELITIS CRÓNICA DE TIBIA, AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN SECRECIÓN. EN EL MOMENTO CON ESTABILIDAD CLÍNICA. DOLOR MODULADO, EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL, NO PICOS FEBRILES, NO SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. DIURESIS NORMAL TOLERANDO LA VÍA ORAL. POR AHORA SIN AMERITAR CAMBIOS EN MANEJO MÉDICO. SE EXPLICA A LA ACOMPAÑANTE, SE RESUELVEN DUDAS.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

06 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE DE 14 AÑOS EN MANEJO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN TIBIA DERECHA, CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII MANEJADA CON ERTAPENEM, ACTUALMENTE EN EL 7/28 DÍA DE TRATAMIENTO, PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SANGRADO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN O INFLAMACIÓN LOCAL Y SISTÉMICA APARENTE, OPTIMISTA FRENTE A LA POSIBILIDAD DE CONTINUAR LA HOSPITALIZACIÓN EN CASA. SE RECOMIENDA EDUCACIÓN POR PARTE DE ORTOPEDIA PARA MANEJO DEL TUTOR EXTERNO. VALORADO POR DR MANOTAS QUIEN INDICA QUE EL ORTOPEDISTA QUE REALIZÓ LA INTERVENCIÓN DEBE SER QUIEN EDUQUE AL PACIENTE Y ORDENA LAVADO QUIRÚRGICO EN DOS DÍAS. POR LO TANTO CONTINUA HOSPITALIZADO EN MANEJO CONJUNTO POR ORTOPEDIA.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

07 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS EN MANEJO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN TIBIA DERECHA, CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ MANEJADA CON ERTAPENEM, ACTUALMENTE EN EL 8/28 DÍA DE TRATAMIENTO, PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SANGRADO, SIN PICOS FEBRILES, DOLOR MODULADO, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. ORTOPEDIA ORDENA EN SU NOTA DE AYER, LAVADO QUIRÚRGICO (NO DEJÓ PROGRAMACIÓN NI ES CLARO TIPO DE PROCEDIMIENTO SUGERIDO). CONTINUA HOSPITALIZADO CON SU MANEJO ANTIBIOTICO INTRAVENOSO. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

08 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS EN MANEJO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN TIBIA DERECHA, CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ MANEJADA CON ERTAPENEM, ACTUALMENTE EN EL 9/28 DÍA DE TRATAMIENTO, PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE SIN SANGRADO, SIN PICOS FEBRILES, DOLOR MODULADO, CON EVOLUCIÓN CLÍNICA FAVORABLE. ORTOPEDIA ORDENA LAVADO QUIRÚRGICO (NO DEJÓ PROGRAMACIÓN NI ES CLARO TIPO DE PROCEDIMIENTO SUGERIDO). CONTINUA HOSPITALIZADO CON SU MANEJO ANTIBIOTICO INTRAVENOSO. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

09 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS EN MANEJO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA EN TIBIA DERECHA, CON AISLAMIENTO EN CULTIVO CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN MANEJO DIRIGIDO POR INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA CON ERTAPENEM, HOY CUMPLIENDO DÍA 10/28, EN EL MOMENTO PACIENTE ESTABLE DESDE EL PUNTO DE VISTA HEMODINÁMICO Y RESPIRATORIO. SIN SANGRADO, PICOS FEBRILES O SIRS. DOLOR MODULADO, SE MANTIENE SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA CON AJUSTE DEL TUTOR EN PRÓXIMO MARTES. SE EXPLICA A SU ACOMPAÑANTE LOS PASOS A SEGUIR.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

10 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO EN EL CONTEXTO DE OSTEOMIELITIS CRÓNICA DE TIBIA DERECHA, EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ERTAPENEM DÍA 11 BIEN TOLERADO, EN EL MOMENTO CLÍNICAMENTE ESTABLE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACIONES ADECUADAS SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, NO SIGNOS DE DETERIORO INFECCIOSO, DOLOR MODULADO, PENDIENTE NUEVA VALORACIÓN POR PARTE DE ORTOPEDIA/ DR STEER EL DÍA DE MAÑANA PARA DEFINIR AJUSTE DE

MEINTEGRAL S.A.
CARRERA 30 No. 93-25 Av. Alberto Mendoza 4º piso
Clínica San Marcel – Tel: (096) 8740201 - 874 0200
Manizales - Caldas

HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD HOSPITALARIA MEINTEGRAL MANIZALES – CALDAS

NOMBRE: CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO

TIPO DE DOCUMENTO: MSI: NUIP: RC:

Tr: X CC:

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.059.698.320

No. HISTORIA CLÍNICA: 1059698320

FECHA DE INGRESO: 28/07/2020

EDAD: 14 AÑOS

ENTIDAD: AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA

TUTOR, Y EVALUAR POSIBILIDAD DE MANEJO POR HOSPITALIZACIÓN EN CASA, NO SE REALIZAN CAMBIOS EN EL MANEJO MÉDICO. ATENTOS A EVOLUCIÓN CLÍNICA.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

11 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE MASCULINO DE 14 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE CONSOLIDACIÓN INADECUADA DE FRACTURAS CRÓNICAS ASOCIADO A PSEUDOARTROSIS HOSPITALIZADO POR OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN TIBIA DERECHA ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO CON ERTAPENEM. EN EL MOMENTO PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HIDRATADO, SIN SIRS CLÍNICO, SIN DOLOR. ORTOPEDIA INDICA BUENA EVOLUCIÓN DEL PACIENTE Y CONTINUAR EL ANTIBIÓTICO IGUALMENTE. PENDIENTE DE RESPUESTA A SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

12 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: ADOLESCENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, HOSPITALIZADO POR OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN TIBIA DERECHA. EN MANEJO ANTIBIOTICO CON ERTAPENEM DIA 13/28. AL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, AFEBRIL, REFIERE DISMINUCIÓN DEL DOLOR, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI REQUERIMIENTO DE OXÍGENO, TUTOR EN MANEJO POR PACIENTE SEGÚN INDICACIONES DE ORTOPEDIA SIN COMPLICACIONES. EPS SIN SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN EN CASA, POR LO QUE DEBERÁ COMPLETAR MANEJO ANTIBIOTICO INTRAHOSPITALARIO. POR AHORA SE CONTINUA MANEJO SIN CAMBIOS. SE DA INFORMACIÓN A PACIENTE Y FAMILIAR QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

13 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE DE 14 AÑOS, HOSPITALIZADO POR OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN TIBIA DERECHA, ACTUALMENTE MANEJADO CON ERTAPENEM DIA 13/28, CON POP DE DE EXTRACCIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS DE TIBIA, SEQUESTRECTOMIA DE TIBIA, COLGAJO MIOFASCIOTÓMICO EN MIEMBRO INFERIOR, CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLES DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA, APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN TIBIA (28/07/2020), EL PACIENTE REFIERE QUE DESDE AYER HA PRESENTADO MUCHO DOLOR EN EL CALCÁNEO DERECHO Y AL EXAMINARLO SE EVIDENCIA INFLAMACIÓN Y FLÚCTUO DE 5 CM APROXIMADAMENTE EN ESTA REGIÓN, CONCOMITANTE AL INICIO DE UNA ÚLCERA POR PRESIÓN POR LO QUE SE LE INDICA HIDRATACIÓN Y RECOMENDACIONES DE CASI NO APOYAR EL PIE EN ESA PARTE. DE RESTO EL PACIENTE SE ENCUENTRA ALERTA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE. QUEDA PENDIENTE CONTINUAR LOS TRÁMITES POR PARTE DE LA EPS PARA HOSPITALIZACIÓN EN CASA. SE DA INFORMACIÓN A PACIENTE QUIEN REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER. IGUAL MANEJO MÉDICO

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

14 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE CONSOLIDACIÓN INADECUADA DE FRACTURAS CRÓNICAS ASOCIADO A PSEUDOARTROSIS HOSPITALIZADO POR OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN TIBIA DERECHA ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO CON ERTAPENEM. EN EL MOMENTO PACIENTE CON BUENA EVOLUCIÓN CLÍNICA, HIDRATADO, SIN SIRS CLÍNICO, SIN DOLOR, CON LESIÓN TIPO FLÚCTUO DE REGIÓN DEL CALCÁNEO EN MANEJO CON MOVILIDAD CON HORARIO PARA EVITAR ÚLCERA. PENDIENTE TOMA DE PARACLÍNICOS CONTROL MAÑANA, Y HOSPITALIZACIÓN EN CASA, CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO.

ESTANCIA: HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA

CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRÚRGICOS – ANTIBIOTICO IV

RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

15 DE AGOSTO DEL 2020

ANÁLISIS DE EVOLUCIÓN: PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE CONSOLIDACIÓN INADECUADA DE FRACTURAS CRÓNICAS ASOCIADO A PSEUDOARTROSIS HOSPITALIZADO POR OSTEOMIELITIS CRÓNICA CON AISLAMIENTO DE CITROBACTER FREUNDII BLEE+ EN TIBIA DERECHA ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO CON ERTAPENEM. EL DIA DE AYR VALORADO POR HOSPITALIZACIÓN EN CASA DE SU EPS, DONDE ES

MEINTEGRAL S.A.

CARRERA 30 No. 93-25 Av. Alberto Mendoza 4º piso

Clinica San Marcel – Tel: (096) 8740201 - 874 0200

Manizales - Caldas



HISTORIA CLÍNICA
UNIDAD HOSPITALARIA MEINTEGRAL MANIZALES – CALDAS

NOMBRE: CARLOS MARIO VARGAS RESTREPO

TIPO DE DOCUMENTO: MSI: NUIP: RC:

Ti: X CC:

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1.059.698.320

No. HISTORIA CLÍNICA: 1059698320

FECHA DE INGRESO: 28/07/2020

EDAD: 14 AÑOS

ENTIDAD: AIC ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA

ADMITIDO PARA MANEJO, CON PARACLINICOS DEL DIA DE HOY CON MEJORIA RESPECTO A PREVIOS, POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO ESTABLECIDO, SE DA ORDENES DE CONTROLES AMBULATORIOS AL TERMINAR TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES DE CUIDADOS, SE EXPLICA A ABUELA Y PACIENTE PROCEDER, DICE ENTENDER.

ESTANCIA: HOSPITALIZACION PEDIATRIA – EGRESO HOSPITALIZACION EN CASA

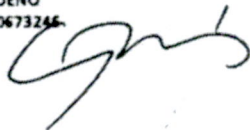
CRITERIO DE ESTANCIA: CUIDADOS POSTQUIRURGICOS – ANTIBIOTICO IV

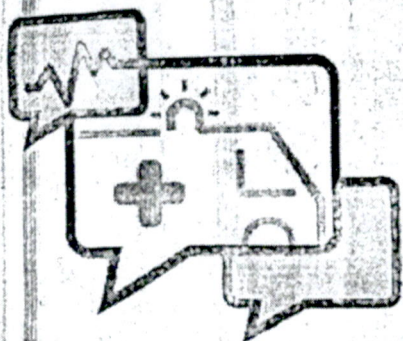
RIESGOS: IAAS, CAIDAS, FLEBITIS, REACCIONES MEDICAMENTOSAS

PLAN DE MANEJO

1. HOSPITALIZACIÓN PEDIATRÍA – EGRESO HOSPITALIZACIÓN EN CASA
2. DIETA CORRIENTE PARA LA EDAD
3. ERTAPENEM AMP X 1GR, APLICAR 1 GR IV CADA 24 HORAS DIA 16/28. FECHA INICIO: 31/07/2020
4. CONTROL DE SIGNOS VITALES DE RUTINA
5. DISTRACCIÓN OSTEOGENICA A 1/4 DE VUELTA CADA 6 HORAS
6. TERAPIA FISICA DIARIA
7. CURACION BASICA POR ENFERMERIA INTERDIARIA
8. SE DA ORDEN DE CONTROL POR ORTOPEDIA EN UN MES Y CONTROL POR INFECTOLOGIA PEDIATRICA
9. ORDEN DE RADIOGRAFIA DE TIBIA DERECHA EN UN MES Y HEMOGRAMA Y PCR Y VSG EN UN MES.

NATHALY LOPEZ BUENO
PEDIATRA RM 1130673246





SIRAS

SISTEMA DE INFORMACIÓN DE REPORTES DE ATENCIÓN EN SALUD
A VÍCTIMAS DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Bienvenido: RUSBEL ALEXANDER HERNANDEZ HERNANDEZ

IPS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE RIOSUCIO ...

FORMULARIO SIRAS (/SIRAS/FORMAATENCION1/INDEX)

CONSULTAS

SEGURIDAD

INFORMACIÓN PRESTADOR (/SIRAS/FORMAPRESTADOR/INDEX)

CERRAR SESIÓN (/SIRAS/PRINCIPALENTIDADESSALUD/SALIR)

LA ATENCIÓN PRESTADA HA SIDO REGISTRADA EN EL SISTEMA CON ÉXITO
EL NÚMERO DE RADICACIÓN ASIGNADO ES

8fcc910c860770ed

CONTINUAR CON OTRA RADICACIÓN

INICIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES
DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS
CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.



PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS

O.S.: V01 112800 - AT 4616

Fecha Radicación

D D M M A A A A

RG

No. Radicado

No. Radicado Anterior (Respuesta a glosa, marcar x en RG)

Nro Factura / Cuenta de cobro

468380

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social

HOSPITAL DEPTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E

Código Habilitación

176140087401

NIT

8908019895

II. DATOS DE LA VÍCTIMA DEL EVENTO CATASTRÓFICO O ACCIDENTE DE TRANSITO

VARGAS

1er Apellido

RESTREPO

2do. Apellido

CARLOS

1er Nombre

MARIO

2do. Nombre

Tipo de Documento

CC CF PA X RC AS MS

No. Documento

1059698320

Fecha de Nacimiento

15-05-2000

Sexo

F

X

Dirección Residencia

CALLE 9 NO 2-37 EL NEVADO

Departamento

RISARALDA

Cod.

66

Teléfono

3108137237

Municipio

GUATICA

Cod.

318

Condición del Accidentado:

Conductor

Pasajero

Ocupante

X Ciclista

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIÓ EL EVENTO CATASTRÓFICO O EL ACCIDENTE DE TRANSITO

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito

X

Naturales:

Sismo

Maremoto

Erupciones Volcánicas

Huracán

Inundaciones

Avalancha

Deslizamiento de Tierra

Incendio Natural

Terroristas:

Explosión

Masacre

Mina Antipersonal

Combate

Incendio

Ataques a Municipios

Otro

Cual?

Dirección de la ocurrencia

VIA RIOSUCIO BONAFONT SECTOR EL E

Fecha Evento/Accidente

27-07-2019

Hora

15:10

Departamento

CALDAS

Cod.

17

Municipio

RIOSUCIO

Cod.

614

Zona

U

X

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito

Enuncie las principales características del evento / accidente: ACCIDENTE CON VEHICULO EN MOVIMIENTO DE PLACAS WFJ864 QUE EN CALIDAD DE CICLISTA SUFRE LESIONES AL CHOCAR

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento:

Asegurado

X

No Asegurado

Vehículo fantasma

Póliza Falsa

Vehículo en fuga

Marca

HYUNDAI

Placa

WFJ864

Tipo de Servicio:

Particular

X

Público

Oficial

Vehículo de emergencia

Vehículo de servicio diplomático o consular

Vehículo de transporte masivo

Vehículo escolar

Código de la Aseguradora

AT1306

No. de la Póliza

AT 13063041080200

Intervención de autoridad

SI

NO

X

Vigencia

Desde

23-09-2018

Hasta

11-09-2019

Cobre Excedente Póliza

SI

NO

X

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

SALAZAR

1er Apellido o Razón Social

MORALES

2do. Apellido

GUSTAVO

1er Nombre

2do. Nombre

Tipo de Documento

CC CF PA X TI RC

No. Documento

15919888

Dirección Residencia

VEREDA SANTA INES

Departamento

CALDAS

Cod.

17

Teléfono

3165049177

Municipio Residencia

RIOSUCIO

Cod.

614

Total Folios

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES
DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VÍCTIMAS DE EVENTOS
CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.
PERSONAS JURÍDICAS - FURIPS O.S.: V01 112800 - AT 4616
468380



VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

SALAZAR		MORALES	
1er Apellido		2do. Apellido	
GUSTAVO			
1er Nombre		2do. Nombre	
Tipo de Documento		No. Documento	
VEREDA SANTA INES		1 5 9 1 9 8 8 8	
Departamento		Cod.	
CALDAS		1 7	
Municipio / Residencia		Teléfono	
RIOSUCIO		3 1 6 5 0 4 9 1 7 7	
		Cod.	
		6 1 4	

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia:		Remisión <input checked="" type="checkbox"/> Orden de Servicio <input type="checkbox"/>	
Fecha de Remisión		a las	
02/07/2007		11:00 AM	
Prestador que remite			
HOSPITAL DEPTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E			
Código de inscripción:			
1 7 6 1 4 0 0 8 7 4 0 1			
Profesional que remite			
TORO GUTIERREZ NICOLAS			
		Cargo	
		MEDICO GENERAL	
Fecha de Aceptación		a las	
02/07/2007		2:00 PM	
Prestador que recibe:			
CLINICA SAN MARCEL			
Código de inscripción:			
Profesional que recibe			
SANTIAGO JUMENEZ			
		Cargo	
		REFERENCIA	

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Obligación únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera IPS (transporte primario) y cuando se realiza en ambulancias de la misma IPS.

Datos de Vehículo		Placa No.	
Transporte la víctima desde		Hasta	
Tipo de Transporte		Lugar donde recoge la Víctima	
Ambulancia Básica <input type="checkbox"/> Ambulancia Medicalizada <input type="checkbox"/>		Zona	
		U R	

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA DELA VICTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de ingreso		a las		Fecha de egreso		a las	
02/07/2007		15:00 PM		02/07/2007		18:00 PM	
Código Diagnóstico principal de ingreso				Código Diagnóstico principal de Egreso			
V130				V130			
Otro Código Diagnóstico de ingreso				Otro código Diagnóstico principal de Egreso			
Otro Código Diagnóstico de ingreso				Otro código Diagnóstico principal de Egreso			
TORO				GUTIERREZ			
1er Apellido del Médico o Profesional tratante				2do. Apellido del Médico o Profesional tratante			
NICOLAS							
1er Nombre del Médico o Profesional tratante				2do Nombre del Médico o Profesional tratante			
				1 0 5 3 8 3 7 7 7 4			
Tipo Documento				No. Documento			
X CE PA							
Número de Registro Médico							

X. AMPAROS QUE RECLAMA

GASTOS MEDICO QUIRURGICOS	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECLAMADO AL FOBYGA
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA	405,372	0
El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripción de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico numero 2.	476,215	0

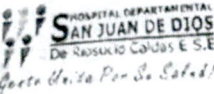
XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerente de la Institución Prestadora de Servicios de Salud, declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información contenida en este formulario es cierta y podrá ser verificada por la Dirección General de Financiamiento del Ministerio de la Protección Social, por el Administrador Fiduciario del Fondo de Solidaridad y Garantía Fosyga, por la Superintendencia Nacional de Salud o la Contraloría General de la República con la IPS y las aseguradoras, de no ser así, acepto todas las consecuencias legales que produzca esta situación.

CARMONA DUQUE WILSON DIDIER
NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO

19

 HOSPITAL DEPTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Nit: 890.801.989-5		Docto Ing: X83 105341	
		Fecha Ing: Jul.27/2019	
HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Edad: 13 Años	Sexo: MASCULINO
		Estrato: -	
Nombre: VARGAS RESTREPO CARLOS MARIO		Id: TI 1059698320	
Telefono: 3108137237		Hora Ate: 15:51	
Historia: 1059698320			
Estado Civil: SOLTERO			
Entidad: SOAT AXA COLPATRIA SEGUROS S.A			

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Datos de Llegada Del Paciente: Llego por sus propios medios?: SI, Por cual Medio: CAMINANDO., Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

En Caso De Accidente, Intoxicacion O Violencia: Sitio de ocurrencia: , Causa: , Se notifico a la policia: NO, Se notifico a la Familia: NO.

Motivo de Consulta: ME ACCIDENTE

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 13 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS O ALERGICOS. TRAIDO POR PERSONAL DE BOMBEROS POR CUADRO CLINICO DEL DIA DE HOY APROX A LAS 15+20 HORAS, CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN RELATA EL PACIENTE SE ENCONTRABA EN BICICLETA, TRATA DE ESQUIVAR UNA MOTO Y COLISIONA CON VEHICULO TIPO TAXI, CON TRAUMA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON DEFORMIDAD EXPUESTA EN CARA POSTERIOR INFERIOR DE GASTROCNEMIO, ADEMAS DE EXCORIACIONES Y UNA LESION DE APROX 1 CM SANGRANTE EN MUSLO, POR LO CUAL ES TRAIDO POR BOMBEROS. PACIENTE REFIERE INTENSO DOLOR, 10/10.

Revision por Sistemas: NIEGA OTROS.

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Examen Fisico:

Estado General: APARENTE BUEN ESTADO GENERAL.

Signos Vitales: Peso: 63.00 KG Kg, Talla: Mts, IMC: 63, Clasificacion: Obesidad, Riegos: Moderado, Pulso: 96 Xm, Frecuencia Cardiaca: 96 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 18, P.Sistolica: 110, P.Diastolica: 70, P.Arterial Media: 83,33, Temperatura: 36, Sitio de toma: AXILAR.

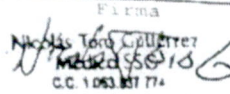
Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: ANORMAL, EXCORIACIONES EN RODILLA Y MUSLO DERECHO, LEISON XPUESTA GASTROCNEMIO POSTERIOR, LESION DE 1 CM CORTOCONTUNDENTE EN MUSLO DERECHO.. CABEZA: NORMAL, NORMOCEFALICO.. OJOS: NORMAL, PINR.. OIDOS: NORMAL, NORMAL. NO OTORREA NI OTORRAGIA.. BOCA: NORMAL, SANA.. GARGANTA: NORMAL, CROFARINCE SANA.. CUELLO: NORMAL, CENTRADO MOVIL NO DOLOR.. TORAX: NORMAL, NORMOEXPANSIBLE.. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL, MV LIMPIO.. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL, RCRSS.. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL, ADECUADA PERFUSION DISTAL.. ABDOMEN: NORMAL, BLANDO NO ESTIGMAS DE TRAUMA NO DOLOR.. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL, NORMAL.. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCCOMOTOR: ANORMAL, DEFORMIDAD EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION OSEA EN GASTROCNEMIO POSTERIOR, ABERTURA PEQUEÑA CON SANGRADO LEVE. EDEMA DE TOBILLO CON INTENOS DOLOR.. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.. EX.CANGLIONAR: NO EVALUADO. EX.MENTAL: NO EVALUADO. OTROS: NO EVALUADO. NARIZ: NORMAL, SANA.

Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: PACIENTE DE 13 AÑOS, CUADRO DESCRITO, FRACTURA ABIERTA, AL APRECER DE TIBIA Y PERONE NO SE DESCARTA LESION ENTOBILLO, SE INGRESA SE SOLICITAN RX, SE INICIA ANALGESIA, SE LAVARA HERIDA, SEGUN HALALZGOS SE DEFINIRA PROCESOS E REMISION PARA MANEJO. ATENTOS A EVOLUCIO.

Pagina: 1 de 3	Medico: TORO GUTIERREZ NICOLAS	Firma  CC 105341774
Imprime: FAC2		
Fecha Sistema: 27/07/2019	Cedula: 1.053.837.774	
Hora: 18:25:46	Registro:	

		HOSPITAL DEPTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Nit: 890.801.989-5	
		HISTORIA CLINICA DE: CONSULTA DE URGENCIAS	
		Atencion:	11
		Fecha:	Jul.27/2019
Nombre:	VARGAS RESTREPO CARLOS MARIO	Edad:	13 Años
Telefono:	3108137237	Estrato:	-
Historia:	1059698320	Id:	TI 1059698320
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	15:51
Entidad:	SOAT AXA COLPATRIA SEGUROS S.A		

ANAMNESIS
HHHHHH

Clasificacion Triage: 3. TRIAGE 3

Datos de Llegada Del Paciente: Llego por sus propios medios?: SI, Por cual Medio: CAMINANDO., Estado de Llegada: CONSCIENTE, Estado de Embriaguez: NO.

En Caso De Accidente, Intoxicacion O Violencia: Sitio de ocurrencia: , Causa: , Se notifico a la policia: NO, Se notifico a la Familia: NO.

Motivo de Consulta: ME ACCIDENTÉ

Enfermedad Actual: PACIENTE DE 13 AÑOS, SIN ANTECEDENTES PATOLOGICOS QUIRURGICOS O ALERGICOS. TRAIIDO POR PERSONAL DE BOMBEROS POR CUADRO CLINICO DEL DIA DE HOY APROX A LAS 15+20 HORAS, CONSISTENTE EN ACCIDENTE DE TRANSITO, SEGUN RELATA EL PACIENTE SE ENCONTRABA EN BICICLETA, TRATA DE ESQUIVAR UNA MOTO Y COLISIONA CON VEHICULO TIPO TAXI, CON TRAUMA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON DEFORMIDAD EXPUESTA EN CARA POSTERIOR INFERIOR DE GASTROCNEMIO, ADEMAS DE EXCORIACIONES Y UNA LESION DE APROX 1 CM SANGRANTE EN MUSLO, POR LO CUAL ES TRAIIDO POR BOMBEROS. PACIENTE REFIERE INTENSO DOLOR, 10/10.

Revision por Sistemas: NIEGA OTROS.

Antecedentes:

Personales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Familiares: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

Psico-Sociales: **NO REFIERE NINGUN ANTECEDENTE**

xamen Fisico:

Estado General: APARENTE BUEN ESTADO GENERAL.

Signos Vitales: Peso: 63.00 KG Kg, Talla: Mts, IMC: 63, Clasificacion: Obesidad, Riegos: Moderado, Pulso: 96 Xm, Frecuencia Cardiaca: 96 Xm, Ritmo Cardiaco: NORMAL, Frecuencia Respiratoria: 18, P.Sistolica: 110, P.Diastolica: 70, P.Arterial Media: 83,33, Temperatura: 36, Sitio de toma: AXILAR.

Observaciones Signos Vitales:

Aparatos y Sistemas: PIEL Y FANERAS: ANORMAL, EXCORIACIONES EN RODILLA Y MUSLO DERECHO, LEISON XPUESTA GASTROCNEMIO POSTERIOR, LESION DE 1 CM CORTOCONTUNDENTE EN MUSLO DERECHO.. CABEZA: NORMAL, NORMOCEFALICO.. OJOS: NORMAL, PINR.. OIDOS: NORMAL, NORMAL. NO OTORREA NI OTORRAGIA.. BOCA: NORMAL, SANA.. GARGANTA: NORMAL, OROFARINGE SANA.. CUELLO: NORMAL, CENTRADO MOVIL NO DOLOR.. TORAX: NORMAL, NOMOEXPANSIBLE.. SIST.RESPIRATORIO: NORMAL, MV LIMPIO.. SIST.CARDIOVASCULAR: NORMAL, RCRSS.. SIST.VASCULAR PERIFERICO: NORMAL, ADECUADA PERFUSION DISTAL.. ABDOMEN: NORMAL, BLANDO NO ESTIGMAS DE TRAUMA NO DOLOR.. SIST.GENITOURINARIO: NORMAL, NORMAL.. TACTO RECTAL: NO EVALUADO. SIST.LOCOMOTOR: ANORMAL, DEFORMIDAD EN TERCIO INFERIOR DE PIERNA CON EXPOSICION OSEA EN GASTROCNEMIO POSTERIOR, ABERTURA PEQUEÑA CON SANGRADO LEVE. EDEMA DE TOBILLO CON INTENOS DOLOR.. SIST.NEUROLOGICO: NORMAL, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO.. EX.GANGLIONAR: NO EVALUADO. EX.MENTAL: NO EVALUADO. OTROS: NO EVALUADO. NARIZ: NORMAL, SANA.

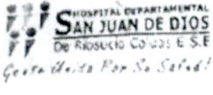
Paraclínicos:

Laboratorio: NO PRESENTA

Otros: NO PRESENTA

Concepto Medico: PACIENTE DE 13 AÑOS, CUADRO DESCRITO, FRACTURA ABIERTA, AL APRECER DE TIBIA Y PERONE NO SE DESCARTA LESION ENTOBILLO, SE INGRESA SE SOLICITAN RX, SE INICIA ANALGESIA, SE LAVARA HERIDA, SEGUN HALALZGOS SE DEFINIRA PROCESOD E REMISION PARA MANEJO. ATENTOS A EVOLUCIO.

Pagina: 1 de 2	Medico: TORO GUTIERREZ NICOLAS	Firma C.C. 1.053.837.774
Imprime: FAC2	Cedula: 1.053.837.774	
Fecha Sistema: 27/07/2019	Registro:	
Hora: 18:25:01		

		HOSPITAL DEPTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Nit: 890.801.989-5	
HISTORIA CLINICA DE: EPICRISIS DE ATENCION DE URGENCIAS		Docto Ing: X83 105341 Fecha Ing: Jul.27/2019	
Nombre:	VARGAS RESTREPO CARLOS MARIO	Edad:	13 Años
Telefono:	3108137237	Estrato:	-
Historia:	1059698320	Id:	TI 1059698320
Estado Civil:	SOLTERO	Hora Ate:	15:51
Entidad:	SOAT AXA COLPATRIA SEGUROS S.A		

1. DAR SALIDA AL PACIENTE: Fecha: Jul.27/2019 Hora: 15:51 Condicion: VIVO, Destino: HOSPITALIZACION, Motivo: TERMINACION FASE, Sala: NO EXISTE
2. MEDICAMENTOS POS: MORFINA 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - AMP 10 MG/ML ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:3 MG IV AHORA.
3. MEDICAMENTOS POS: DAPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA 1G/2ML ,Cantidad:2 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:2 GR IV CADA 8 HORAS
4. MEDICAMENTOS POS: DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE - 75 MG/3 ML SOLUCION ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:1 AMP IV CADA 12 HORAS.
5. MEDICAMENTOS POS: TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG/ML SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:1 AMP IV CADA 8 HORAS. INICIAR 6 HORAS POSTERIORES A APLICACION DE MORFINA.
6. RAYOS X - IMAGENOLOGIA: RX.BRAZO, PIERNA, RODILLA, FEMUR, HOMBRO, OMOPLATO ,Cantidad:1 ,Obs:SS AP Y LATERAL PIERNA DERECHA.
7. RAYOS X - IMAGENOLOGIA: RX.MANO, DEDOS, MUNECA, CODO, PIE, TOBILLO, CLAVICULA, ANTEB ,Cantidad:1 ,Obs:SS RX TOBILLO DERECHO
8. MEDICAMENTOS POS: SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 500 ML - SOLUCION INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:BOLO 500 CC. CONTINUA A 60 CC HORA.
9. MEDICAMENTOS POS: CEFAZOLINA 1 G POLVO PARA RECONSTITUIR - 1 G. POLVO PARA RECON ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:1 GR IV CADA 8 HORAS.
10. MEDICAMENTOS POS: GENTAMICINA 80 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE - AMPOLLA ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:1 AMP IV CADA 8 HORAS
11. MEDICAMENTOS POS: SODIO CLORURO SOLUCION INYECTABLE 0.9% X 100 ML - SOLUCION INYECTABLE ,Cantidad:1 ,Via:ENDOVENOSA ,Dosis:DILUCIONES.

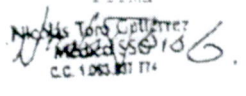
#EPI-CONTI-CON#

NOTAS DE ENFERMERIA

Fecha: Jul.27/2019 Hora: 16:23 Profesional: DIAZ DIAZ FRANCY VIVIANA

ENFERMERIA - NOTAS DE ENFERMERIA - W64 538002

1. A LAS 16 HORAS PACIENTE QUE INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN COMPAÑIA DE PERSONAL DE BOMBEROS QUIENES LO TRAEN POR PRESENTAR ACCIDENTE DE TRANSITO PACIENTE EN BICICLETA EL CUAL COLISIONA CON UNA MOTO TRATANDO DE EVITARLA Y AHORA CON TRAUMA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, CON DEFORMIDAD EXPUESTA EN CARA POSTERIOR INFERIOR DE GASTRONEMIO, ADEMÁS DE EXCORIACIONES Y UNA LESION SANGRANTE EN MUSLO SE OBSERVA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES, CONSCIENTE, ORIENTADO, MUCCOSAS ORALES SEMIHUMEDAS AFEERIL, ADECUADO PATRON RESPIRATORIO, MUY ALGICO, DE PIEL PALIDA, LLEGA EN CAMILLA MILLER Y CON EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA INMOVILIZADA CON FERULA AL MOMENTO CON BUENA PERFUSION DISTAL BUEN LLENADO CAPILAR SENSIBILIDAD CONSERVADA ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, EXTREMIDAD INFERIOR IZQUIERDA MOVIL SIN ALTERACIONES EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA CON LOS HALLAZGOS DESCRITOS AL PRINCIPIO, ES VALORADO POR MEDICO DE TURNO NICOLAS TORO QUIEN ORDENA DEJAR EN HOSPITALIZADO SE CANALIZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO CON CATETER 18 , SE DEJAN LIQUIDOS ENDOVENOSOS PERMEABLES PASANDO SIN A 60 CC/H , SE LLEVA RAYOS X SE INICIA TRATAMIENTO SIN COMPLICACION, SE UBICA EN UNIDAD PENDIENTE INMOVILIZACION DEFINIR CONDUCTA AVISAR CAMBIOS. PACIENTE CON RIESGO DE CAIDA MEDIO.NO ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Pagina: 3 de 3 Imprime: FAC2	Medico: TORO GUTIERREZ NICOLAS Cedula: 1.053.837.774 Registro:	Firma  CC 1053837774
Fecha Sistema: 27/07/2019 Hora: 18:25:46		



Informa que el municipio de: Riosucio Cód. 614

Departamento: Caldas Cód. 17

El suscrito funcionario de la POLICIA NACIONAL o de la SECRETARIA DE MOVILIDAD hace CONSTAR que:
el día: 27 del mes: Julio del año: 2019 siendo las 15:10 horas (FF:MM)
se presentó y fue atendido un ACCIDENTE de TRANSITO ocurrido en la Dirección Exacta o Sector,
Especifique Lugar: Riosucio Vía Edo

en cuya vía pública el vehículo en movimiento era guiado por el Conductor (a) quien tiene por identidad

Nombres y Apellidos:

Identificación tipo:

Residente en:

C.C. (T.I.)

Número:

Expedida en:

Tel o Cel N°

En este Accidente de Tránsito resultó como Víctima (S) la (S) Personas (S) que se relaciona (N) a continuación:

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TEL / CEL Nro	DIRECCION
1			
2			
3			
4			
5			
6			

IDENTIFICACION DEL VEHICULO:

MARCA:

TIPO:

MOTOCICLETA

CAMPERO

AUTOMOVIL

CAMIÓN

PLACA:

CAMIONETA

BUS/BUSETA

VOLQUETA

OTRO

ASEGURADORA:

N° POLIZA SOAT:

CIRCUNSTANCIAS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO:

(Relato CLARO y PRECISO de los HECHOS):

Conductor motocicleta que viajaba con vel. W.F. 46 km/h
en bajada invadiendo el carril de la Vuelta

La anterior Certificación se explde con el fin de ser presentado ante la IPS que atendio la(s) víctima (s)

IPS: HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E Riosucio CALDAS NIT: 890.801.989-5

Para el respectivo cobro a la Compañía de Seguros Obligatorio - SOAT

Firma el Funcionario de la POLICIA NACIONAL o de la SECRETARIA DE MOVILIDAD:

Apellidos y Nombres:

N° de Identificación

Firma de Funcionario:

De:

Placa o Código:

facturacion@hospitalriosucio.gov.co - autorizaciones@hospitalriosucio.gov.co

1011448
031608



REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

N 3462059

NUIP 1059698320*

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Actuación Parental ☒

Apellido y Nombre completo	
VARGAS RESTREPO CARLOS MARIO	
Fecha de nacimiento (Mes en letras)	Sexo
MAY	MASCULINO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)	
COLOMBIA CALDAS RIOSUCIO	
Fecha de inscripción (Mes en letras)	Indicativo serial
JUN	0036715337

Apellido y Nombre completo	
RESTREPO SALAZAR ANDREA FERNANDA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1059695551	COLOMBIANA

Apellido y Nombre completo	
VARGAS HURTADO CARLOS HUMBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 16803052	COLOMBIANA

Apellido y Nombre completo	
VARGAS HURTADO CARLOS HUMBERTO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 16803052	COLOMBIANA

Espacio para notas	

Fecha de expedición del certificado (mes en letras)		Nombre y firma del funcionario
JUN 15		
Firma y sello del Registrador		
MARTHA LUISA GONZALEZ CASTRO		
Registrador del Estado Civil		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NUMERO **1.059.698.320**
VARGAS RESTREPO

APELLIDOS
CARLOS MARIO

NOMBRES

Carlos Mario

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
RIOSUCIO
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
15-MAY-2024

FECHA DE VENCIMIENTO
07-JUN-2013 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

15-MAY-2006

O+

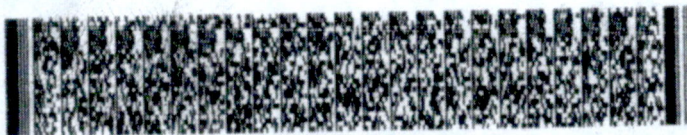
G S RH

M

SEXO

Carlos Ariel Sanchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0910300-00466725-M-1059698320-20130912

0034832563A 1

39942634

RESGUARDO DE INDIGENAS

Nuestra Señora Candelaria de La Montaña

ETNIA: EMBERA CHAMI

Creado el 15 de Marzo de 1.627 Título del 14 de Agosto de 1.759
Registro No. 501 del 28 de Septiembre de 1.914

Por tal motivo el comisionado del Resguardo nuestra Señora Candelaria de la Montaña acepta la voluntad de Andrea de dejar los niños en custodia de la Señora María Melida y de su Hijo Carlos Humberto como padre biológico de los niños, quien acepta la responsabilidad que le compete como padre; también se le informa a la Señora Andrea Fernanda que bajo previo consentimiento de doña María Melida podrá ver los niños en días memorables, osea en la navidad, días de madre, ya que por petición de doña Melida no quiere que Andrea Fernanda los visite muy seguido para evitar problemas entre Carlos Humberto y Andrea Fernanda, y se le pide a Carlos Humberto que por favor no busque mas a Andrea Fernanda por que el convenio que se realizo el día 21 de Marzo de 2012 queda vigente en su totalidad y se hara efectivo para cualquiera de los dos (Andrea Fernanda y el señor Carlos Humberto).

Doña melida: he estado muy triste por esta situacion con Andrea frente a los niños y con Carlos, pero ello quieren vivir separados y eso se debe respetar.

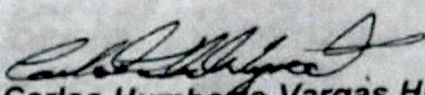
Carlos: esta dispuesto a cumplir con lo que se acuerda en esta audiencia: si estoy dispuesto a cumplir y doña Melida re recuerda a su hijo Carlos que la responsabilidad que tiene es muy grande y debe comprometerse a eso. Carlos dice que quiere que Andrea no visite a los niños

Doña melida: si la señora Andrea Fernanda quiere y puede colaborar con los niños, se le recibira con todo gusto.

María Aleida: me parece que la decision tomada es bien hecha y muy bueno que sea de frente lo que se dicen, y por el bien de los niños es mejor que se los lleve la abuela.

El actuar de la comision me parece bien.

Andrea Fernanda Restrepo Salazar
Andrea Fernanda Restrepo Salazar
cc 1059695551 de Riosucio Caldas.
Tel 3204963658
Comunidad Vista Hermosa.


Carlos Humberto Vargas Hurtado
cc 13.803.052 de la Victoria Valle.
Tel: 314.6043086.
Comunidad Vista Hermosa.

RESGUARDO DE INDIGENAS
Nuestra Señora Candelaria de La Montaña

ETNIA: EMBERA CHAMI
Creado el 15 de Marzo de 1.627 Titulo del 14 de Agosto de 1.759
Registro No. 501 del 28 de Septiembre de 1.914

Maria Melida Hurtado
Maria Melida Hurtado de Vargas
cc 24622644 de Chichina Caldas.
Tel: 321.7166471
Dir: cra 4 n 16 - 08 de Anserma Caldas

Testigo en la audiencia.

Maria Aleida Hernandez Vargas
Maria Aleida Hernandez Vanegas
CC 24396185 de Anserma Caldas
Tel: 321.785.0749
Cra 1 n 16 - 27 de Anserma

DATOS DE LOS NIÑOS EN CUSTODIA.

Mariana sofia Vargas Restrepo.

Carlos Mario Vargas Restrepo.

Comisionado de Justicia Propia

José Nelson Ortiz G.
JOSE NELSON ORTIZ G.
Comisionado de justicia

Carlos M. Calvo
CARLOS MARIO CALVO.
Secretario



RESGUARDO DE INDIGENAS
Nuestra Señora Candelaria de La Montaña

ETNIA: EMBERA CHAMI
Creado el 15 de Marzo de 1.627 Titulo del 14 de Agosto de 1.759
Registro No. 301 del 28 de Septiembre de 1.914

Riosucio Caldas, 27 de Marzo de 2012

Siendo las 2:30 pm del día, en la fecha señalada en la sede del Resguardo Nuestra Señora Candelaria de la Montaña ante la Comisión de Justicia Propia, amparada en el artículo 246 de la Constitución Nacional y demás preceptos jurídicos, delegada por el señor Gobernador Gregorio Guapacha Duran integrada por el señor Exgobernador José Nelson Ortiz Guapacha, y el secretario Carlos Mario Calvo largo se presenta **Andrea Fernanda Restrepo Salazar con cc 1059695551 de Riosuciuo Caldas, Carlos Humberto Vargas Hurtado con cc 13.803.052 de la Victoria Valle, María Melida Hurtado de Vargas con cc 24622644 de Chichina Caldas, María Aleida Hernandez Vanegas con CC 24396185 de Anserma Caldas para realizar**

AUDIENCIA DE ENTREGA DE CUSTODIA DE LOS NIÑOS:

**Mariana sofía Vargas Restrepo de 7 años.
Carlos Mario Vargas Restrepo de 5 años.**

"Lo que diga en este despacho queda bajo la gravedad de juramento".

RELATO DE LOS HECHOS Y ACUERDO AL QUE LLEGAN.

La señora María melidad pregunta cual es motivo para ella estar en la audiencia:

Respuesta: don nelson responde que la señora andrea fernanda Restrepo salazar quiere entregarle los dos niños antes relacionados de la union conyugal con Carlos Humberto vargas Hurtado, por que la señora Andrea Fernanda no quierere convivir mas con Carlos Alberto y tampoco se hace responsable de los niños, por que no tiene la capacidad aconomica y por que no quiere tener la relacion con Carlos humberto; por tal motivo hizo presencia doña María Melida Hurtado. Se le pregunta que si esta dispuesta a recibir los niños: la señora maria melidad responde que si pero espera el consentimiento de los mismo niños.

Se le pregunta a los niños si quieren estar con la abuela María melida Hurtado: a esto los niños responden que si, ademas se compromenten a respetar a la abuela y hecerle caso.

A la señora Andrea se le pregunta la misma situacion: y Andrea responde que si esta de acuerdo con que la señora María melida tenga la custodia de los niños.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
REGULA DE CIUDADANIA

15.919.888
SALAZAR MORALES
GUSTAVO

27-JUL-1971

1.66 A- M
ESTATURA: G.S. RH SEXO
11-SEP-1989 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIB. PACHECO TORRES

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRANSITO No. 10002575451

PLACA: WJFJ864 MARCA: HYUNDAI LINEA: ATOS PRIME GL MODELO: 2012

CATEGORIA: 1.000 CCLCA: AMARILLO

TIPO CARROCERIA: HATCH BACK COMBUSTIBLE: GASOLINA

NUMERO DE MOTOR: G4HCBM230059 REG. VIN: N MALAB51GACM647653

NUMERO DE SERIE: MALAB51GACM647653 REG. LUGARO DE CHASIS: N MALAB51GACM647653

PROPIETARIO: SALAZAR MORALES GUSTAVO IDENTIFICACION: C.C. 15919888

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCION No. 15919888

GUSTAVO SALAZAR MORALES

FECHA DE NACIMIENTO: 27-07-1971

FECHA DE EXPEDICION: 07-06-2018

ORGANISMO DE TRAMITE EN TORO: UNIDAD TTE CALDAS Y NARIÑO



FECHA DE NACIMIENTO: 27-JUL-1971
RIOSUCIO (CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO: 1.66 A- M
ESTATURA: G.S. RH SEXO
11-SEP-1989 RIOSUCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIB. PACHECO TORRES

INDICE DERECHO



A 0910300-00065042 M 0015919888-20080904 0002974082A 1 4700000000

RESTRICCION MOVILIDAD: RESTRICCIÓN POTENCIA: 55

DECLARACION DE IMPORTACION: 882011000055577

FECHA MATRICULA: 11/10/2011

FECHA EXP. V.C. TIO: 11/10/2011

FECHA VENCIMIENTO: 11/10/2011

SUBSTRIA MOVILIDAD RIOSUCIO



LT020005017947

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOCICLO DE CLASIFICACION CLASIFICACION DE CLASIFICACION CLASIFICACION	01-01-2023	PARTICULAR
B2	OTRO VEHICULO MOTOCICLO CUATRO RUEDAS MOTOCICLO CUATRO RUEDAS MOTOCICLO CUATRO RUEDAS	01-01-2023	PARTICULAR
C2	OTRO VEHICULO MOTOCICLO CUATRO RUEDAS MOTOCICLO CUATRO RUEDAS MOTOCICLO CUATRO RUEDAS	01-01-2023	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03003251308

Cabado
Primaria
conductor -
Vda Santa Ines
316 504 9177.

24



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA**

Fecha expedición: 2021/07/27 - 15:55:15 **** Recibo No. S000629277 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210727-0133

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

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

Con fundamento en las inscripciones del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro y de la Economía Solidaria,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA
SIGLA: COOTRANSRIO
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: ENTIDAD DE ECONOMÍA SOLIDARIA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 890801261-2
ADMINISTRACIÓN DIAN : MANIZALES
DOMICILIO : RIOSUCIO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

INSCRIPCIÓN NO : S0100112
FECHA DE INSCRIPCIÓN : FEBRERO 11 DE 1997
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
FECHA DE RENOVACION DE LA INSCRIPCIÓN : MARZO 26 DE 2021
ACTIVO TOTAL : 2,376,423,514.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CRA 5 23-12
BARRIO : AV FUNDADORES
MUNICIPIO / DOMICILIO: 17614 - RIOSUCIO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 8591866
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3137083425
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : cootransrio@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CRA 5 23-12
MUNICIPIO : 17614 - RIOSUCIO
BARRIO : AV FUNDADORES
TELÉFONO 1 : 8591866
TELÉFONO 3 : 3137083425
CORREO ELECTRÓNICO : cootransrio@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : cootransrio@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4731 - COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE PARA AUTOMOTORES



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR CERTIFICACION DEL 14 DE NOVIEMBRE DE 1996 EXPEDIDA POR DANCOOP, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 170 DEL LIBRO I DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO EL 11 DE FEBRERO DE 1997, SE INSCRIBE : LA ENTIDAD DENOMINADA COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA.

CERTIFICA - PERSONERÍA JURIDICA

QUE LA ENTIDAD DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA OBTUVO SU PERSONERÍA JURÍDICA EL 29 DE JULIO DE 1965 BAJO EL NÚMERO 00000390 OTORGADA POR SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES

- 1) COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA
- 2) COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES LTDA
- Actual.) COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA

CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL

POR ACTA NÚMERO 1 DEL 18 DE ENERO DE 2016 SUSCRITO POR ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1781 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 13 DE ABRIL DE 2016, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA POR COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES LTDA

POR ACTA NÚMERO 77 DEL 20 DE MARZO DE 2017 SUSCRITO POR ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2387 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 07 DE JULIO DE 2017, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES LTDA POR COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA

CERTIFICA - ENTIDAD DE VIGILANCIA

QUE LA ENTIDAD QUE EJERCE LA FUNCIÓN DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL ES SUPERINTENDENCIA DE PUERTOS Y TRANSPORTE

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-46	19970512	ASAMBLEA	RIOSUCIO	RE01-486	19970528
OF-48	19980419	ASAMBLEA GENERAL.	RIOSUCIO	RE01-1377	19980518
AC-50	19990307	ASAMBLEA GENERAL.	RIOSUCIO	RE01-2120	19990429
AC-52	19991028	ASAMBLEA GENERAL EXT	RIOSUCIO	RE01-2598	19991118
AC-800.009	20020729	CONSEJO DE ADMINISTRACION	RIOSUCIO	RM06-52714	20020821
AC-65	20080331	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	RIOSUCIO	RE01-12829	20080515
AC-68	20100714	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	RIOSUCIO	RE01-15523	20100803
AC-67	20100322	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	RIOSUCIO	RE01-15834	20101117
AC-69	20110321	ASAMBLEA DE ASOCIADOS	RIOSUCIO	RE01-16348	20110509
AC-1	20160118	ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS	RIOSUCIO	RE03-1781	20160413
AC-77	20170320	ASAMBLEA GENERAL DE ASOCIADOS	RIOSUCIO	RE03-2387	20170707
AC-080	20200622	ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE ASOCIADOS - NO PRESENCIAL	RIOSUCIO	RE03-3070	20200728

CERTIFICA - VIGENCIA



*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO DEL ACUERDO COOPERATIVO: LA COOPERATIVA TENDRÁ COMO OBJETIVO GENERAL FUNDAMENTAL EL DE PROCURARLE AL ASOCIADO UN MEDIO DIGNO DE SUBSISTENCIA, PARA LO CUAL SE ESTABLECEN LOS SIGUIENTES OBJETIVOS ESPECIFICOS: B) DESARROLLAR ACTIVIDADES DE EDUCACION Y SOLIDARIDAD COOPERATIVA, DENTRO DE LOS PARAMETROS FIJADOS POR LA LEY Y LOS ESTATUTOS. C) COLABORAR CON EL ASOCIADO EN LA SATISFACCION DE SUS NECESIDADES BASICAS Y PROPENDER POR EL MEJORAMIENTO CONSTANTE DE SUS CONDICIONES SOCIOECONOMICAS, CULTURALES Y PROFESIONALES. D) ADELANTAR PROGRAMAS DE SALUD, VIVIENDA Y RECREACION, PARA SUS ASOCIADOS, FAMILIARES Y COMUNIDAD EN GENERAL. E) SERVIR DE INTERMEDIARIA ENTRE LOS ASOCIADOS Y LOS DISTRIBUIDORES DE VEHICULOS NUEVOS, PARA LA CONSECUCION DE ESTOS. F) PROYECTARSE A LA COMUNIDAD EN GENERAL A TRAVES DE UN RACIONAL Y OPTIMO SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE. G) DISTRIBUCIÓN MINORISTA DE COMBUSTIBLE Y DERIVADOS DEL PETROLEO, BUSCANDO SIEMPRE LAS MEJORES CONDICIONES PARA EL ASOCIADO Y EL USURIO.

PARA DESARROLLAR LOS OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS ESTABLECIDOS EN EL PRESENTE CAPITULO, LA COOPERATIVA PODRÁ ASOCIARSE A OTROS ORGANISMOS DEL SECTOR SOLIDARIO, ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO Y ENTIDADES PUBLICAS, CELEBRAR CONTRATOS O CONVENIOS, Y ESTABLECER LAS SIGUIENTES SECCIONES, LAS CUALES ESTARAN SOMETIDAS A REGLAMENTACIÓN ESPECIAL POR PARTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION: 2) SECCION DE TRANSPORTE DE PASAJEROS, 3) SECCIÓN DE SUMINISTROS Y MANTENIMIENTOS, 4) SECCION DE BIENESTAR SOCIAL, 5) SECCION SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE Y DERIVADOS DEL PETROLEO.

CERTIFICA - ACLARACIÓN INFORMACION DE CAPITALES, PATRIMONIOS Y SOCIOS

PATRIMONIO. EL PATRIMONIO DE LA COOPERATIVA ESTARA CONSTITUIDO POR: A) APORTES SOCIALES INDIVIDUALES. B) LOS FONDOS Y RESERVAS DE CARÁCTER PERMANENTE. C) LOS APORTES EXTRAORDINARIOS QUE LAS ASAMBLEAS GENERALES IMPONGAN. D) LOS AUXILIOS Y DONACIONES QUE SE OBTENGAN Y, E) LOS APORTES AMORTIZADOS. LOS APORTES SOCIALES ORDINARIOS O EXTRAORDINARIOS QUE HAGAN LOS ASOCIADOS, DEBEN SER EN DINERO.

CERTIFICA

CONSEJO DE ADMINISTRACION - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	OSSA JARAMILLO JOSE RAUL	CC 15,914,617

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	TREJOS RAMIREZ LUZ MERY	CC 25,053,545

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :



CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA

Fecha expedición: 2021/07/27 - 15:55:15 **** Recibo No. S000629277 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210727-0133

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	GIRON MEJIA ADIEL DE JESUS	CC 15,917,800

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	GOMEZ OSORIO IVAN DE JESUS	CC 4,543,545

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO PRINCIPAL CONSEJO DE ADMINISTRACION	CEBALLOS ARBOLEDA NEIXON DE JESUS	CC 15,919,769

CERTIFICA

CONSEJO DE ADMINISTRACION - SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	URREGO QUICENO MONICA PATRICIA	CC 30,412,688

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	MORALES BETANCUR MILLER LADY	CC 30,411,382

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	CORREA ARANGO FRANCISCO ANTONIO	CC 15,914,153

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	SALAZAR RESTREPO CARLOS EDUARDO	CC 15,924,598



CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA
Fecha expedición: 2021/07/27 - 15:55:16 **** Recibo No. S000629277 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210727-0133

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3068 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO SUPLENTE CONSEJO DE ADMINISTRACION	DIEZ SALAZAR FABIO ALEJANDRO	CC 9,910,934

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 1105.35 DEL 06 DE NOVIEMBRE DE 2013 DE CONSEJO DE ADMINISTRACION, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 1078 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 13 DE NOVIEMBRE DE 2013, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	LLANO CARDONA BEATRIZ EUGENIA	CC 25,062,273

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

ORGANOS DE ADMINISTRACION. LA ADMINISTRACION DE LA COOPERATIVA ESTARA A CARGO DE LA ASAMBLEA GENERAL, EL COSEJO DE ADMINISTRACION Y EL GERENTE GENERAL.

LA ASAMBLEA GENERAL EJERCERA, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES FUNCIONES: - ESTABLECER LAS POLITICAS Y DIRECTRICES GENERALES DE LA COOPERATIVA PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO SOCIAL. - REFORMAR Y APROBAR LOS ESTATUTOS. - MEDIANTE PREVIO ESTUDIO AUTORIZAR LA COMPRA DE BIENES INMUEBLES EN LOS MEJORES TERMINOS PARA LA COOPERATIVA, O LA VENTA DE ELLOS TENIENDO EN CUENTA EL AVALUO COMERCIAL CERTIFICADO POR ARQUITECTO, INGENIERO CIVIL O UN PERITO CON EXPERIENCIA COMPROBADA. - DESTINAR LOS EXCEDENTES DEL EJERCICIO ECONOMICO CONFORME A LO PREVISTO EN LA LEY Y LOS ESTATUTOS. - FIJAR APORTES EXTRAORDINARIOS. - ELEGIR LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION, JUNTA DE VIGILANCIA Y EL TRIBUNAL DE APELACIONES Y LLENAR SUS VACANCIAS. - ELEGIR REVISOR FISCAL, SU SUPLENTE Y FIJAR SU REMUNERACION. - LAS DEMAS QUE LE SEÑALEN LOS ESTATUTOS Y LAS LEYES.

CONSEJO DE ADMINISTRACION. EL CONSEJO DE ADMINISTRACION ES EL ORGANO PERMANENTE DE ADMINISTRACION SUBORDINADO A LAS DIRECTRICES Y POLÍTICAS FIJADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL. SUS MIEMBROS SERAN CINCO (5) ELEGIDOS POR LA ASAMBLEA GENERAL CON SUS SUPLENTE NUMERICOS.

SON ATRIBUCIONES QUE GENERAN RESPONSABILIDADES Y POR ENDE SANCIONES POR SU INCUMPLIMIENTO PARA EL CONSEJO DE ADMINISTRACION, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES: - EXPEDIR SU PROPIO REGLAMENTO Y LOS DEMAS QUE SEAN NECESARIOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA. - NOMBRAR EL GERENTE Y DEMAS EMPLEADOS DE LA COOPERATIVA, OBSERVANDO SIEMPRE LO DISPUESTO EN EL MANUAL DE FUNCIONES DE LA EMPRESA. - AUTORIZAR AL GERENTE GENERAL PARA REALIZAR TRANSACCIONES SUPERIORES A QUINCE (15) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES. - FIJAR LA CUANTIA DE LAS FIANZAS QUE DEBEN OTORGAR LOS EMPLEADOS DE CONFIANZA Y MANEJO. - APROBAR Y REGLAMENTAR LA CREACIÓN DE SUCURSALES, AGENCIAS Y REPRESENTACIONES, MANTENIENDO DESCENTRALIZACIÓN DE OPERACIONES Y CENTRALIZACIÓN DE POLÍTICAS. - AUTORIZAR LA APERTURA DE CUENTAS BANCARIAS. - AUTORIZAR LA ENAJENACIÓN O GRAVAMEN DE BIENES MUEBLES Y LA CONSTITUCION DE OTRAS CIÑENDOSE A LO ESTABLECIDO LEGALMENTE. - AUTORIZAR AL GERENTE PARA ENTABLAR ACCIONES JUDICIALES. - EFECTUAR COMPRAS HASTA POR UN VALOR DE CIEN (100) SMV, PARA VENTAS DEBERA CONVOCAR A ASAMBLEA. - EN GENERAL EJERCER TODAS AQUELLAS FUNCIONES QUE LE CORRESPONDAN Y QUE ESTEN ASIGNADAS A OTRO ORGANISMO.

GERENTE GENERAL. EL GERENTE GENERAL ES EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA, PRINCIPAL EJECUTOR DE LAS DECISIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL Y DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION Y SUPERIOR DE TODOS LOS EMPLEADOS DE LA EMPRESA A EXCEPCION DEL REVISOR FISCAL. SERA ELEGIDO POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACION PARA PERIODOS NO SUPERIORES AL DE SU MANDATO, SIN PERJUICIO DE QUE PUEDA SER



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA**

Fecha expedición: 2021/07/27 - 15:55:16 **** Recibo No. S000629277 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210727-0133

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

REMOVIDO O REELEGIDO EN CUALQUIER MOMENTO.

EL GERENTE GENERAL ADEMÁS DE LO ESTABLECIDO EN EL MANUAL DE FUNCIONES, CUMPLIRA, ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES: - ORDENAR LOS GASTOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DE ACUERDO CON EL PRESUPUESTO Y LAS FACULTADES ESPECIALES QUE PARA EL EFECTO SE LE OTORQUE POR PARTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION. - CELEBRAR TRANSACCIONES DENTRO DEL GIRO ORDINARIO DE LAS ACTIVIDADES DE LA COOPERATIVA, HASTA POR TREINTA (30) SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES Y VIGENTES. - CELEBRAR, PREVIA AUTORIZACION EXPRESA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION Y SEGUN LO DISPUESTO POR LA ASAMBLEA, LOS CONTRATOS RELACIONADOS CON LA ADQUISICION, VENTA Y CONSTITUCION DE GARANTIAS REALES SOBRE INMUEBLES. - EJERCER POR SI MISMO O MEDIANTE APODERADO ESPECIAL, LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA COOPERATIVA. - EN GENERAL AQUELLAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO O QUE LE ASIGNE EL CONSEJO DE ADMINISTRACION, PARA LA BUENA MARCHA DE LA COOPERATIVA.

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3069 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISORA FISCAL PRINCIPAL	ORTIZ GONZALEZ ANGELL ALEJANDRA	CC 1,053,844,073	258169-T

CERTIFICA

REVISOR FISCAL - PRIMEROS SUPLENTE

POR ACTA NÚMERO 080 DEL 22 DE JUNIO DE 2020 DE Asamblea General Ordinaria de Asociados - No Presencial, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 3069 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 28 DE JULIO DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISORA FISCAL SUPLENTE	VALENCIA LLANOS INGRID MARCELA	CC 1,059,707,949	247072-T

CERTIFICA - PROVIDENCIAS

POR RESOLUCION NÚMERO 150 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2018 DE LA MINISTERIO DE TRANSPORTE, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 2701 DEL LIBRO III DEL REGISTRO DE ENTIDADES DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA EL 04 DE FEBRERO DE 2019, SE DECRETÓ : SE DECLARA LA PERDIDA DE FUERZA EJECUTORIA DE LA RESOLUCION 18 DE 25-02-2003 POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDIO HABILITACIÓN PARA PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL A LA COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

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

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : ESTACION DE SERVICIO COOTRANSRIO RIOSUCIO
MATRICULA : 138148
FECHA DE MATRICULA : 20100129
FECHA DE RENOVACION : 20210326
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021



CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA

Fecha expedición: 2021/07/27 - 15:55:16 **** Recibo No. S000629277 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210727-0133

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

DIRECCION : CR 5 23 12
BARRIO : AV FUNDADORES
MUNICIPIO : 17614 - RIOSUCIO
TELEFONO 1 : 8591866
TELEFONO 3 : 3137083425
CORREO ELECTRONICO : cootransrio@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4731 - COMERCIO AL POR MENOR DE COMBUSTIBLE PARA AUTOMOTORES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 20,300,000

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : CASETA COOTRANSRIO
MATRICULA : 139722
FECHA DE MATRICULA : 20100421
FECHA DE RENOVACION : 20210326
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : TERMINAL DE TRANSPORTE TAQUILLA 39
BARRIO : LOS CAMBULOS
MUNICIPIO : 17001 - MANIZALES
TELEFONO 1 : 8788009
CORREO ELECTRONICO : cootransrio@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 800,000

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : OFICINA COOTRANSRIO SUPIA
MATRICULA : 200106
FECHA DE MATRICULA : 20190424
FECHA DE RENOVACION : 20210326
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2021
DIRECCION : CL 34 6 28
BARRIO : CENTRO
MUNICIPIO : 17777 - SUPIA
TELEFONO 1 : 8560755
TELEFONO 3 : 3127685231
CORREO ELECTRONICO : cootransrio@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : H4921 - TRANSPORTE DE PASAJEROS
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 600,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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 PEQUEÑA EMPRESA

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$4,558,240,503
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : H4921

IMPORTANTE

LA PERSONA JURIDICA DE QUE TRATA ESTE CERTIFICADO SE ENCUENTRA SUJETA A LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS AUTORIDADES QUE EJERCEN ESTA FUNCION, POR LO TANTO DEBERA PRESENTAR ANTE LA AUTORIDAD CORRESPONDIENTE, EL CERTIFICADO DE REGISTRO RESPECTIVO, EXPEDIDO POR LA CAMARA DE COMERCIO, DENTRO DE LOS 10 DIAS HABILES SIGUIENTES A LA FECHA DE INSCRIPCION, MAS EL TERMINO DE LA DISTANCIA CUANDO EL DOMICILIO DE LA PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO QUE SE REGISTRA ES DIFERENTE AL DE LA CAMARA DE COMERCIO QUE LE CORRESPONDE. EN EL CASO DE REFORMAS ESTATUTARIAS ADEMÁS SE ALLEGARA COPIA DE LOS ESTATUTOS.TODA AUTORIZACION, PERMISO, LICENCIA O RECONOCIMIENTO



**CAMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS
COOPERATIVA CENTRAL DE TRANSPORTADORES DE RIOSUCIO LTDA**

Fecha expedición: 2021/07/27 - 15:55:17 **** Recibo No. S000629277 **** Num. Operación. 99-USUPUBXX-20210727-0133

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN EnqWPEpWAv

DE CARACTER OFICIAL, SE TRAMITARA CON POSTERIORIDAD A LA INSCRIPCION DE LAS PERSONAS JURIDICAS SIN ANIMO DE LUCRO EN LA RESPECTIVA CAMARA DE COMERCIO

CERTIFICA

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

CERTIFICA

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

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,200

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

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

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

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

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

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

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***