

Doctor:

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA-REPARTO

E. S. D.

Ref.: DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL –POR FALLA PRESUNTA EN EL SERVICIO MEDICO

DE: LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA Y OTROS

CONTRA: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR E. P. S

LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA, mayor de edad vecino de esta ciudad, abogado titulado, identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, en ejercicio del poder conferido por **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.022.395.641 de Bogotá, **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA**: identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 53.097.008 de Bogotá, **KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA**, C. C. No. 1.030.566.128, **ALICIA GARCIA IPUZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 51.852.332, **LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ**, Cedula de Ciudadanía No. 19.298.445, Todos residentes en la ciudad de Bogotá, actuando como víctimas, y en nombre propio, al Señor Juez le manifestamos que por medio de este escrito presentamos demanda de Responsabilidad Civil extracontractual-por presunta FALLA EN EL SERVICIO MEDICO, contra la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR-COMPENSAR E. P. S**, ridentificada con el Nit. No.860066942-7, con domicilio en la Avenida 68 N 49 A 47, teléfono fijo 031-3077001, Correos Electrónicos: compensarepsjuridica@compensarsalud.com notificacionesjudiciales@compensar.com representada legalmente por el señor **LUIS ANDRES PENAGOS VILLEGAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 71.724.156 de Medellín, hoy replantada por **CARLOS MAURICIO VASQUEZ** o quien haga sus veces en el momento de la sentencia, como solidariamente responsables por las **lesiones personales** causada en un **procedimiento medico** practicado en una de las clínicas de **compensar salud**, (**FALLA MEDICA**) donde resultó seriamente perjudicada en su salud, **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA** y con graves secuelas, que repercuten en su vida personal actual y futura (Daño de Vida en Relación o perjuicios fisiológicos), de acuerdo con los hechos y la pretensiones que a continuación expongo.

HECHOS

PRIMERI: La señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**, se encontraba afiliada al sistema de seguridad social en salud con la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR E. P. S**, ridentificada con el Nit. No.860.066.942-7

SEGUNDO: La señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**, asistió el 02/02/2018 a una consulta médica en la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR E. P. S**, ya que presentaba regla abundante, y dolor hacia la fosa iliaca izquierda.

TERCERO: Le realizaron los exámenes de rigor y le ordenaron otros, con el fin de diagnosticar la dolencia presentada, los cuales concluyeron que tenía un Quiste en Desarrollo del Ovario Izquierdo. B49X MICOSIS NO ESPECÍFICA. (Tomado del Dictamen Pericial)

CUARTO: El 15 de Marzo de 2018 Figura una consulta Ginecológica, con los resultados de los exámenes solicitados, adecuada evolución, refiere dolor pélvico intermitente hace tres meses sin tratamiento con ciclo menstrual muy doloroso. (...).

QUINTO: El día 16 de Julio de 2018, Remitida para cistectomía de ovario por laparoscopia “TUMOR VENIGNO DEL OVARIO” descripción ASCUS A ESTUDIO, QUISTE ANEXIAL A ESTUDIO, Valoración por el Ginecólogo JOSE MAURICIO BELTRAN MARTINEZ.

SEXTO: El día de Agosto de 2018 Consulta por orina muy amarilla” presenta orina de color y olor fuerte.

SÉPTIMO: Ingresa al servicio, programada para RESECCION DE QUISTE PARAVOLICO por parte de **COMPENSAR EPS**, manejo quirúrgico, recibe valoración pre-anestésica, según historia clínica “Apta para anestesia” Alistan el procedimiento para empezar Cirugía programada por Laparoscopia.

OCTAVO: Ingresa a sala de recuperación inicial, consiente, alerta y orientada en silla de ruedas en compañía de auxiliar de enfermería.

NOVENA: A partir de esta cirugía realizada en **COMPENSAR**, y debido a las fuertes dolencias, fue trasladada a la MEDERI, donde se ordenó nueva cirugía para 07/09/2019 donde se realizaron los siguientes hallazgos:

1. Se evidencia a la revisión sistemática de la cavidad encontrando líquido purulento en los cuatro cuadrantes, revisión sistemática de asas intestinales delgadas y gruesas, encontrando enterotomía iatrogénica en asas delgadas a 140 cm de la válvula ileocecal. Las asas adyacentes al sitio de PERFORACION se encontraban con múltiples membranas fibrinopurulentas y área de despulimento. Se decide realizar resección de 20 cm de intestino delgado y anastomosis latero-lateral con sutura mecánica lateral. (Firma María Fernanda Jiménez Ayala – Cirujana General)
2. Lo anterior deja como evidencia que a raíz del procedimiento medico realizado por la **EPS. COMPENSAR**, la paciente a raíz de un tumor benigno en un ovario donde se realizó una Laparotomía Exploratoria, realizada por el Doctor **LEONARDO GOMEZ POLANIA O CARLOS DIAZ**, le fueron perforados los intestinos delgados, los cuales posteriormente fueron tratados en la clínica MERIDI, que dio como resultado resección (Cortada) de 20 cm de su intestino, y secuelas tanto en su organismo, como en la piel ya que quedo con deformidades en su abdomen.
3. Es de resaltar, que la paciente tenía como meta ingresar a la Armada Nacional, para lo cual se había preparado ya que para la fecha de las intervenciones había terminado sus estudios universitarios en el área de Contaduría Pública, aspiración que fue truncada a raíz de este procedimiento médico, con lo cual además del deterioro en su cuerpo, también el deterioro en sus sentimientos, produciendo grandes perjuicios morales a ella y a su familia.

DECIMO: Se solicitó audiencia de conciliación, ante una entidad autorizada para tal fin, pero la entidad demandada no realizo propuesta de conciliación, por lo cual las víctimas del hecho me otorgaron poder especial amplio y suficiente para presentar esta demanda.

Con fundamento en los anteriores hechos presento a usted las siguientes

I.I. PRETENSIONES

PRIMERO: Declarar que la **entidad demanda CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR E. P. S** es solidariamente responsable por la acusación del daño consistente en las lesiones personales sufridas por la señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**, debido a la **negligencia, imprudencia, o falta de observar los reglamentos** en la intervención realizada a la mencionada dama. (Falla Presunta en el Servicio Médico).

SEGUNDO: Como consecuencia de la anterior declaración: deberá **indemnizar integralmente** a las personas que resultaron perjudicadas con este hecho, ellos son: **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA:** (Hermana de la víctima) persona mayor

de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 53.097.008 de Bogotá, **KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA**, (Hermana de la víctima) C. C. No. 1.030.566.128; **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**: (Quien presenta las lesiones físicas y psicológicas), mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.022.395.641 de Bogotá; **ALICIA GARCIA IPUZ**: (Madre de la Víctima) persona mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 51.852.332, **LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ, (Padre de la Víctima)** identificado con Cedula de Ciudadanía N° 19.298.445

Tercero. Como consecuencia del anterior, se ordene a la Institución Demandada **COMPENSAR EPS**, la cancelación de la **Indemnización Integral**, la cual se estima en lo siguiente:

 **DAÑO EMERGENTE CONSOLIDADO:** para la demandante y víctima **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**

La suma de **DIEZ MILLONES DE PESOS** por gastos realizados por la familia en la atención médica, en la primera intervención quirúrgica, donde se pretendía extirpar un quiste en un ovario, y la segunda donde debieron cercenar parte de su anatomía.

 **LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:** para la demandante y víctima **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**

La suma de **VEINTE MILLONES DE PESOS \$20'000.000**, por las incapacidades sufridas a raíz de estas intervenciones, teniendo en cuenta que la paciente para la época era **CONTADORA PUBLICA**, y el ingreso de un profesional de esa categoría no es menor de cuatro (4) millones de pesos mensuales.

PERJUICIO EXTRAPATRIMONIALES

Perjuicios Morales

Para la Víctima Directa, la señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA** la suma de 100 Salarios Mínimos Mensuales Vigentes, por los daños morales sufridos como víctima directa.

Para sus padres **ALICIA GARCIA IPUZ y LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ** la suma de 100 Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes, para cada uno de ellos. Para un total de 200 S.M.M.V

Para sus hermanas: **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA, KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA**, la suma de 50 Salarios Mínimos Legales Mensuales Vigentes para cada una de ellas para un total de 100 S.M.M. L.V.

TOTAL PERJUICIOS MORALES: 400 S.M.M.L.V.

DAÑO A LA VIDA DE RELACIÓN:

- ❖ Para la víctima directa señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**, la suma de **100 S.M.M.L.V** Por cuanto a raíz de esas intervenciones quirúrgicas aparentemente sin mucho riesgo en su vida e integridad personal, le fueron cercenados sus sueños de ser parte de la Armada Nacional y a partir de las intervenciones quirúrgicas su vida cambio ostensiblemente a tal punto que hoy le tiene pavor a los médicos y las intervenciones médicas, y ha debido asistir a múltiples Intervenciones psicológicas para poder sobrellevar su vida.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Con culpa de la administración se quebrantaron las siguientes disposiciones superiores y legales:

El Art. 2341 del Código Civil dice: *“El que ha cometido un delito o culpa que ha inferido daño a otro, es obligado a la indemnización, sin perjuicio de la pena principal que la ley le imponga por la culpa o el delito cometido”*

El art. 2347 de la misma norma dice: *“toda persona es responsable, no solo de sus propias acciones para efecto de indemnizar el daño sino del hecho de aquellos que estuvieron a su cuidado*: Por esto son solidariamente responsables de la indemnización. Por la **Elección y la vigilancia** que estos deben tener sobre los funcionarios a sus servicios, en el presente caso, los médicos que contratan.

El Código Civil Colombiano, en su Art. 2356 dice **Responsabilidad por actividades peligrosas**, *Por regla general todo daño que pueda imputarse a malicia o negligencia de otra persona, debe ser reparada por esta son especialmente obligados a esta reparación, (...) La jurisprudencia colombiana considera como actividad peligrosa el ejercicio de la medicina, por lo tanto se enmarca como **RESPONSABILIDAD OBJETIVA**, donde se invierte la carga de la prueba y al demandante solamente debe probar, los hechos, el daño y el nexo de causalidad y a la entidad demandada le corresponde probar la diligencia, la prudencia y el cuidado en la observación de todos los requisitos a seguir.*

Igualmente Invoco como fundamento de derecho Artículos 20, 25, 206, 368, 369, 372, 373 y 590 del Código General del Proceso; Artículos 1613, 1614, 2341, 2342, 2347, y 2356 del Código Civil, Art. 19, 20, 22, 23 No. 8, 44, 75, a 77, 84 a 89, 97, 690 No. 6 del Art, Constitución Política de Colombia. Ley 794 de 2003, y las demás normas concordantes.

Además de la Constitución Política de Colombia Artículos 1, 2 4, 6, 11, 13, 44 y 90 la entidad, en el caso sub examine, incurrió en responsabilidad de tipo directo que se evidencia en la mala práctica de la medicina, en la negligencia de los médicos respecto de acatar las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud, en doble aspecto:

Primero por cuanto la Entidad, en el presente caso con los médicos tratantes, se evidencia un mal procedimiento, toda vez que dentro de los galenos que trataron a la señorita Puentes García, se evidencio como los médicos al querer realizar una extracción, según historia clínica “cistectomía de ovario por laparoscopia (**TUMOR BENIGNO DEL OVARIO**)”, causando con este procedimiento fisura en el intestino delgado, es decir que el médico tratante vulnero el deber objetivo de cuidado, se realizo la cirugía sin observar los protocolos determinados, para este tipo de procedimientos, esto se define como una violación de los principios médicos fundamentales y no como una diferencia de opinión o diferentes formas de tratar un paciente. La inobservancia de los señalamientos médicos o de las normas o leyes para el ejercicio profesional, conduce necesariamente a la mala práctica. La obligación del médico o el profesional de la salud no son de resultados, sino de medios. Es decir que el prestador de la atención médica está obligado a ofrecer a su paciente los conocimientos de su ciencia y pericia, actuar con prudencia, sin que pueda ser responsable del funesto desenlace de la enfermedad que sufre su paciente o de la no curación de este. El médico no está obligado a ofrecer curación, sólo tiene la obligación de medios, y solo podrá ser obligado a responder de sus actos cuando se demuestre que incurrió en culpa por haber abandonado o descuidado al enfermo o por no haber utilizado diligentemente en su atención sus conocimientos científicos o por no haberle aplicado el tratamiento adecuado a su dolencia a pesar de que sabía que era el indicado.

Segundo: Es deber de los médicos realizar el procedimiento correcto, en procura de salvaguardar la vida de sus pacientes más aun cuando ya existía sugerencia de casos similares o cuando existen protocolos determinados para este tipo de procedimientos.

Los aspectos tratados nos llevan a aseverar que en este caso se presentó lo que la doctrina ha dado en llamar “**falta de previsibilidad de lo previsible**”, al no acatar las recomendaciones realizadas por los demás galenos, al no estudiar la capacidad física del paciente, al no realizar de manera adecuada los procedimientos establecidos para estos procedimientos.

Es evidente, entonces, que el daño ocasionado en la señorita **LUISA FERNANDA PUENTES**, fue causado por una falla médica, ligada también a la **imprudencia, negligencia e impericia** con la que actuaron los galenos, adicional a lo anterior se evidencia la vulneración de derechos fundamentales como el artículo 44 de nuestra carta política, en donde establece que el derecho a la vida, la salud y demás consagrados son derechos fundamentales, es evidente que al no realizar el procedimiento indicado, para este tipo de enfermedades, al no protegerla en su vida, incumplieron de esta forma los deberes fundamentales consagrados en la Carta Política.

Si un estamento del Estado incumple el ordenamiento tutelar de los derechos ciudadanos, es lógico que ello implique para él una serie de obligaciones, que no se vieron acatadas en relación con la víctima y, por ello, no protegió su vida. Estas faltas o fallas cometidas por la persona encargadas de velar por nuestra salud e integridad, son las que se deben corregir, porque los galenos no procedieron como era su deber.

Sea suficiente el concepto que antecede para sostener con fundamento, que el hecho dañoso es imputable únicamente a la **EPS COPENAR SAS PROPENSAR, NIT 900.394.237-3**, en cabeza de sus trabajadores, sin que exista causa exoneraría de responsabilidad porque el daño no se produjo por culpa de la víctima, ni por la ocurrencia de una fuerza mayor o caso fortuito, que sirvieran de fundamento para hablar con certeza del acaecimiento de un hecho imprevisible.

La jurisprudencia de la Corte Suprema de justicia y la Corte Constitucional se han pronunciado en diferentes ocasiones, mediante sentencia la Corte Constitucional se pronunció de la siguiente manera: “ (...) RESPONSABILIDAD CIVIL-Alcance de la expresión/REGIMEN DE RESPONSABILIDAD CIVIL-Presupuestos *En la actualidad, el régimen de responsabilidad civil se compone de dos presupuestos que son: (i) la existencia de un daño y (ii) su atribución a un sujeto determinado en virtud de un título de imputación proveniente de una norma particular y su objetivo y fundamento principal es indemnizar el daño que se ha causado a partir de un riesgo que la víctima no tiene que soportar o porque quien lo ha causado ha sido negligente en su actuación. De la responsabilidad civil se derivan dos especies distintas: (i) la contractual y (ii) la extracontractual. - RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL La responsabilidad civil extracontractual se genera a partir de un daño causado, sin que exista una relación contractual previa entre el causante del mismo y el perjudicado, o que a pesar de que existir un contrato anterior, el daño sea completamente ajeno a su objeto. Este régimen funciona bajo el presupuesto de que, quien haya cometido un daño con su conducta sin justificación, tendrá que rectificar lo sucedido para reponer la pérdida causada, en virtud del principio de igualdad, que protege el equilibrio existente entre el autor del daño y el perjudicado. En este sentido, el autor deberá devolver algo a la víctima, reparar un objeto dañado o indemnizarla en caso en caso de que la situación original no pueda ser restablecida, que es lo que ocurre la mayoría de las veces. Es importante resaltar que no cualquier daño genera responsabilidad civil extracontractual, ya que el derecho sólo protege algunos intereses, en esa medida el daño debe estar protegido jurídicamente. (...)*¹De acuerdo a lo expuesto es importante mencionar el deber de vigilancia que debía ejercer las entidades aquí demandadas y que no lo hicieron, además del deber objetivo de cuidado que debían tener los galenos.

¹ Sentencia T 158 de 2018. Magistrada Ponente: Gloria Stella Ortiz Delgado. Referencia: Expediente T-6-469.946. Actor. Gladis Eugenia Villamizar Garzón.

Ley 640 de 2001 “Por la cual se modifican normas relativas a la conciliación y se dictan otras disposiciones.”

COMPETENCIA Y JURAMENTO ESTIMADO DE LA CUANTÍA

Es usted Señor Juez el funcionario investido legalmente de la competencia para conocer de este proceso por razón de la cuantía que la estimamos un monto aproximado de \$530´000.000 Quinientos Treinta Millones de Pesos, Estos valores están basados en Sentencias de Unificación, sobre la indemnización de perjuicios en caso de lesiones personales.

La cual se define de la siguiente manera:

🚦 Para la victima principal Señorita: para la demandante y victima **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**

Daños Emergente.....	\$10´000.000	
Lucro Cesante.....	\$20´000.000	
Perjuicios Morales.....	\$100´000.000	100 S.M.L.M.V.
Daño de Vida en Relación	\$100.000.000	100 S.M.L.M.V
TOTAL		\$230´000.000

Para sus padres..... **ALICIA GARCIA IPUZ**
Perjuicios Morales \$100´000.000 = 100 S.M.L.M.V

Para el padre..... **LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ**
Perjuicios Morales..... \$100´000.000 = 100 S.M.L.M.V

Para su hermana:..... **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA**
Perjuicios Morales..... \$50´000.000 = 50 S.M.L.M.V

Para su hermana..... KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA,
Perjuicios Morales..... \$50´000.000 = 50 S.M.L.M.V

TOTAL INDEMNIZACION INTEGRAL..... \$530´000.000 Son
Quinientos treinta millones de pesos

JURAMENTO:

Este estimación la hago bajo la **gravedad de juramento** que se entiende prestado con la firma del presente documento, y teniendo como base las ultimas jurisprudencias de unificación y que tratan de indemnización integral en caso de lesiones personales graves.

PRUEBAS Y ANEXOS

DOCUMENTALES:

Se sirva tener como prueba los documentos que se presentan con esta demanda:

- I. Historia Clínica de la Señorita LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA- ACTUACIONES REALIZADAS EN COMPENSAR S.A.S.
- II. Historia Clínica adelantada practicada en **MEDERI-** donde se adelanto procedimiento médico de urgencias, debido a las secuelas producidas por el servicio médico prestado en COMPENSAR S.A.S, y donde milagrosamente le salvaron la vida a la paciente.
- III. El Dictamen Pericial presentado por la Doctora **PATRICIA SALGADO RAMIREZ** Medico especializada en Salud Ocupacional-Laboral PCL,

documento este donde se encuentra detalladas todas y cada una de las intervenciones médicas realizadas.

- IV. Conciliación realizada en un centro especializado en estos temas de la ciudad de Bogotá, donde fue declarada fracasada.
- V. Registros Civiles de nacimiento de las hermanas PUENTES GARCIA, con el fin de probar que son hermanas entre si, y que sus padres son: **ALICIA GARCIA IPUZ y LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ**
- VI. Los poderes otorgados para presentar esta demanda

NOTIFICACIONES

- **DEMANDADO:** El representante legal de la contra la **COMPENSAR EPS, NIT 860.066.942-7 Dirección:** AV 68 N° 49ª -47 **Telefono:** 031-3077001 **Electrónico:**
- compensarepsjuridica@compensarsalud.com – **Correo**
notificacionesjudiciales@compensar.com
- **DEMANDANTES:** Recibimos notificación **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA** al correo lfernandapuentesgar@hotmail.com Celular 301-6796653 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá
- **ALICIA GARCIA IPUZ** al correo lulu18_1994@hotmail.com Celular 313-2397938 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá.
- **LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ** al correo lupuenmar@hotmail.com Celular 316-4782847 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá.
- **KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA** al correo Kelly_puentes1@hotmail.com Celular 301-6223808 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá.
- **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA** al correo Gpuentes31@hotmail.com Celular 313-8912094 y dirección física Carrera 32 # 35-64 Barrancabermeja Santander.
- Personalmente recibo notificación en la secretaria de su despacho cuando hayan de surtirse personalmente o en la Calle 12 B- No. 6-82 Oficina 708 Edificio **Fenalco**.
- **Correo electrónico:** luisenriquechaparrofonseca@hotmail.com **Celular:** 312-5471330

Cordialmente,



LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA
C.C. 4'118.683 de Firavitova – Boyacá
T.P. 118.473 del C. S. de la Judicatura.

Doctor

JUEZ DIECISIETE (17) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E.

S.

D.

REFERENCIA: SUBSANACION DE LA DEMANDA PROCESO No. 2021-376

DE. **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA y Otros**

CONTRA: COMPENSAR E.P.S

LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado tal y como aparece al pie de mi correspondiente firma, abogado en ejercicio, como apoderado de la parte actora dentro del presente proceso, con el debido respeto me permito presentar **escrito subsanatorio** de la demanda, de la referencia, en la siguiente forma:

1.- Me permito aportar los poderes debidamente firmados y diligenciados, donde se especifica que la entidad a demandar es la Caja de Compensación Familiar COMPENSAR E.P.S.

2.- Me permito aportar el Certificado de Existencia y Representación de la Caja de Compensación Familiar COMPENSAR EPS.

3. Me permito rectificar el Numeral Tercero de las Pretensiones de la demanda el cual quedara así: Como consecuencia del anterior, se ordene a la Institución Demandada **COMPENSAR EPS**, la cancelación de la **Indemnización Integral**, la cual se estima en lo siguiente (...)

Igualmente me permito aclarar que el daño emergente consolidado y el lucro cesante consolidado que se solicita será única y exclusivamente para la víctima principal es decir la señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**.

4.- la dirección electrónica y física de mis poderdantes es la siguiente:

- **DEMANDANTES:** Recibimos notificación **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA** al correo lfernandapuentesgar@hotmail.com Celular 301-6796653 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá
- **ALICIA GARCIA IPUZ** al correo lulu18_1994@hotmail.com Celular 313-2397938 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá.
- **LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ** al correo lupuenmar@hotmail.com Celular 316-4782847 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá.

- **KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA** al correo Kelly_puentes1@hotmail.com Celular 301-6223808 y dirección física Calle 45 sur # 77y-60 int 5 Apto 303 Bogotá.
- **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA** al correo Gpuentes31@hotmail.com Celular 313-8912094 y dirección física Carrera 32 # 35-64 Barrancabermeja Santander.

5.- ESTIMACIÓN RAZONABLE DE LA CUANTIA Y JURAMENTO ESTIMATORIO

Bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento estimo la cuantía en la suma total de **\$530'000.000** Son Quinientos treinta millones de pesos.

La cual se define de la siguiente manera:

 Para la víctima principal **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**

Daños Emergente..... \$10'000.000

Lucro Cesante..... \$20'000.000

Perjuicios Morales.....\$100'000.000 100 S.M.L.M.V.

Daño de Vida en Relación..... \$100.000.000 100 S.M.L.M.V

TOTAL..... \$230'000.000

Para su señora madre..... **ALICIA GARCIA IPUZ**

Perjuicios Morales..... \$100'000.000 = 100 S.M.L.M.V

Para el padre..... **LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ**

Perjuicios Morales..... \$100'000.000 = 100 S.M.L.M.V

Para su hermana:..... **GINNA PAOLA PUENTES GARCIA**

Perjuicios Morales..... \$50'000.000 = 50 S.M.L.M.V

Para su hermana..... KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA,

Perjuicios Morales..... \$50'000.000 = 50 S.M.L.M.V

TOTAL INDEMNIZACION INTEGRAL..... \$530'000.000 Son
Quinientos treinta millones de pesos

Es de informar al señor Juez que mi dirección física cambio y ahora se encuentra en la Calle 12 B No. 6 82 Oficina 708 Edificio Fenalco.

NOTA: Sea esta la oportunidad para informarle al señor Juez que la señorita **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA** recibió de la Junta Regional de Incapacidad citación para valoración médica para el día 05 de abril del 2022, por lo tanto reitero la solicitud que esta valoración se tenga como prueba.

Los demás apartes de la demanda, quedaran tal y como se encuentran en la demanda principal.

ANEXO: Me permito anexar los siguientes documentos:

- Poderes para actuar debidamente corregidos
- Certificado de existencia y representación expedida por la Cámara de Comercio de la entidad demandada –COMPENSAR EPS.
- La demanda principal con las correcciones enunciadas en este memorial.
- Citación de valoración remitida por la Junta Regional de Incapacidad.

Del Despacho,

Con todo respeto



LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA

C.C. 4'118.683 de Firavitova – Boyacá

T.P. 118.473 del C. S. de la Judicatura.

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CÓDIGO VERIFICACIÓN: A22062700D099A

20 DE ENERO DE 2022

HORA 08:51:15

AA22062700

PÁGINA: 1 DE 1

* * * * *

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS
NEGOCIOS.

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO
DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE
60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U
OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE
CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN
WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

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

CERTIFICADO DE MATRICULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E
INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

MATRICULA NO : 02670882 DEL 31 DE MARZO DE 2016

DIRECCION COMERCIAL : AV 68 NO 49 A 47

MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.

E-MAIL COMERCIAL : LMMORALES@COMPENSAR.COM

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO : \$ 782,257,600

CERTIFICA:

ACTIVIDAD ECONOMICA : 9329 OTRAS ACTIVIDADES RECREATIVAS Y DE
ESPARCIMIENTO N.C.P.. 7911 ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJE.

TIPO PROPIEDAD : PROPIEDAD INDIVIDUAL

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA : EL 12 DE JUNIO DE 2020

ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020

** ADVERTENCIA : ESTOS DATOS CORRESPONDEN A LA ULTIMA INFORMACION **

** SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE EN EL FORMULARIO DE MATRICULA **

** Y/O RENOVACION DEL AÑO : 2020 **

CERTIFICA:

QUE EL COMERCIANTE NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION LEGAL DE RENOVAR
SU MATRICULA MERCANTIL DESDE : 2021

LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE SE ENCUENTRAN EN CIERRE
DEFINITIVO NO TIENEN QUE RENOVAR LA MATRICULA MERCANTIL DESDE LA FECHA
EN QUE SE INICIO EL PROCESO DE LIQUIDACION (ARTICULO 31 LEY 1429 DE
2010, TITULO VIII CIRCULAR UNICA DE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y
COMERCIO).

CERTIFICA:

PROPIETARIO (S)
NOMBRE : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
N.I.T. : 860066942-7

CERTIFICA:

LA INFORMACION ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE
MATRICULA DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE.

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO
ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS
ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ
(10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCION, SIEMPRE QUE NO
SEAN OBJETO DE RECURSOS.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DEL ESTABLECIMIENTO
** DE COMERCIO HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : \$ 3,200

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA
INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE
COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR
SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

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.





JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA
Reglamentada mediante Decreto 1072 de 2015 (Ministerio del Trabajo)

Bogotá D.C., 3 de Enero de 2022

Señor(a)
PUENTES GARCIA LUIS FERNANDA
C.C. 1022395641
Calle 45 Sur N° 77 Y 60 Int 5 Apto 303 Barrio Lago Timiza
TELEFONO: 3016796653
BOGOTA, DISTRITO CAPITAL (BOGOTÁ D. C.)

CITA A VALORACION MÉDICA

Mediante la presente me permito informar que debido a la coyuntura que está atravesando el país por la emergencia sanitaria declarada por el Gobierno Nacional a causa del COVID-19 (Coronavirus), la Junta Regional de Calificación ha tomado la alternativa de realizar **TELECONSULTAS**, la fecha de citación para su valoración médica es en el transcurrir del día:

Martes, 5 de Abril de 2022

De conformidad con el Parágrafo 3 del Art.2.2.5.1.36 del Decreto 1072 de 2015, se le precisa que 'Si la persona objeto de valoración no asiste a la cita fijada por el Secretario Principal de la Junta, una vez se surta el procedimiento descrito en el literal a, c y d del presente artículo éste dará aviso por escrito a las partes interesadas, cuya constancia debe reposar en el expediente y se procederá a emitir el dictamen con lo que repose en el expediente.'

Solicitamos comedidamente nos sea allegada una información clara (número de teléfono o celular) esto con el fin de realizar la respectiva teleconsulta para su valoración.

*Agradecemos remitir respuesta unicamente al correo institucional: **citaciones.sala2@juntaregionalbogota.co**, en un plazo no superior de quince (15) días siguientes al presente escrito.*

Cordialmente,

RUBÉN DARIO MEJÍA ALFARO
SECRETARIO PRINCIPAL SALA 1
JUNTA REGIONAL DE CALIFICACION DE INVALIDEZ DE BOGOTA Y CUNDINAMARCA

ELABORO: MAYERLY DUQUE

Outlook

Buscar

Reunirse ahora

El explorador admite Outlook.com como controlador de correo electrónico predeterminado. [Probar ahora](#) [Volver a preguntar más tarde](#) [No volver a](#)

Mensaje nuevo

Responder

Eliminar

Archivo

Mover a

Categorizar

Favoritos

Elementos enviados

Bandeja de ent... 2661

Agregar favorito

Carpetas

Bandeja de ent... 2661

Correo no deseado 13

Borradores 221

Elementos enviados

Elementos elimina... 1

Archivo

ESCRITO DE SUBSANACION

L

LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA

Jue 20/01/2022 3:05 PM

Para: notificacionesjudiciales@compensar.com

pdf

DEMANDA RESPONSABI...

278 KB

pdf

SUBSANACION PUENTES...

177 KB

Mostrar los 3 datos adjuntos (5 MB) Guardar todo en OneDrive Descargar todo

Con todo respeto me permito enviar el escrito de subsanación de la demanda del proceso N° 2021-376 que cursa en el juzgado 17 civil del circuito.

Cordialmente,

Luis Enrique Chaparro.
Apoderado

Responder Reenviar

Bogotá, D. C.

Doctor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ - REPARTO
E. S. D.

ref.: **PODER PARA PRESENTAR DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

GINNA PAOLA PUENTES GARCIA: persona mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 53.097.008 de Bogotá, mediante el presente escrito manifiesto al señor Juez que confiero poder especial, amplio y suficiente, en cuanto a derecho, al doctor **LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA**, Abogado titulado y en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá, y con T. P. 118.473 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación: demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL**, contra la **COMPENSAR E.P.S**, NIT 860.066.942-7, representada por su Director General, el Doctor **CARLOS MAURICIO VÁSQUEZ** o quien haga sus veces en el momento de la sentencia, como solidariamente responsables de las lesiones personales causada en un procedimiento medico practicado en una de las clínicas de compensar salud, donde resulte seriamente perjudicada en mi salud, y con graves secuelas, que repercuten en su vida personal actual y futura (Daño de Vida en Relación o perjuicios fisiológicos) a mi hermana **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA:** de acuerdo con los hechos y la pretensiones que mi apoderado expondrá en la demanda.

Mi apoderado queda facultado para, solicitar e impugnar pruebas, interponer recursos, transigir, desistir, recibir, disponer, optar, sustituir este mandato, y en fin hacer todo lo que en derecho estime pertinente para el logro y el cumplimiento de su gestión.

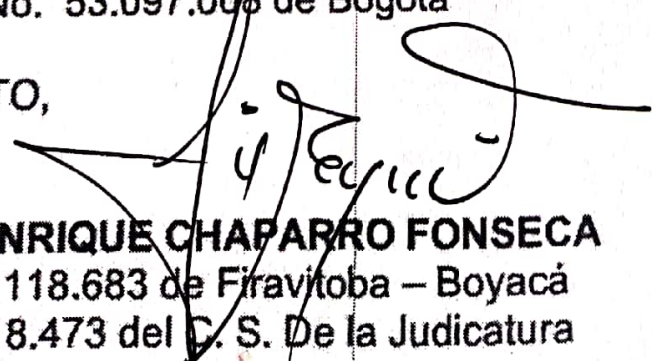
Ruego a usted reconocer personería jurídica a mi apoderado en los términos aquí estipulados.

Del Señor Juez,

con todo respeto


GINNA PAOLA PUENTES GARCIA
C. C. No. 53.097.008 de Bogotá

ACEPTO,


LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA
C. C. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá
T. P. 118.473 del C. S. De la Judicatura

NOTARIA SEGUNDA DE BARRANCABERMEJA
PRESENTACIÓN PERSONAL
RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO

Verificación Biométrica Decreto Ley 010 de 2012

Ante el Notario Segundo del Circulo de Barrancabermeja
hoy 2022-01-20 08:03:01 compareció:

PUENTES GARCIA GINNA PAOLA

quien se identifico con **C.C. 53097008**

y manifiesto que el contenido de este documento es cierto y que la firma que aparece en él es suya. Autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. En constancia firma.



Cod. au109

5906-b974d782

Ginna Paola Puentes Garcia

El Compareciente



JOSE JAVIER RODRIGUEZ LUNA
NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE
BARRANCABERMEJA

[Handwritten signature]

Bogotá, D. C.

Doctor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ - REPARTO

E.

S.

D.

ref.: **PODER PARA PRESENTAR DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

ALICIA GARCIA IPUZ: persona mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 51.852.332, mediante el presente escrito manifiesto al señor Juez que confiero poder especial, amplio y suficiente, en cuanto a derecho, al doctor **LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA**, Abogado titulado y en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá, y con T. P. 118.473 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación: demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL**, contra la **COMPENSAR EPS.**, NIT 860.066.942-7, representada por su Director General, el Doctor **CARLOS MAURICIO VÁSQUEZ** o quien haga sus veces en el momento de la sentencia, como solidariamente responsables de las lesiones personales causada en un procedimiento medico practicado en una de las clínicas de compensar salud, donde resulte seriamente perjudicada en mi salud, y con graves secuelas, que repercuten en su vida personal actual y futura (Daño de Vida en Relación o perjuicios fisiológicos) a mi hija **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**: de acuerdo con los hechos y la pretensiones que mi apoderado expondrá en la demanda.

Mi apoderado queda facultado para, solicitar e impugnar pruebas, interponer recursos, transigir, desistir, recibir, disponer, optar, sustituir este mandato, y en fin hacer todo lo que en derecho estime pertinente para el logro y el cumplimiento de su gestión.

Ruego a usted reconocer personería jurídica a mi apoderado en los términos aquí estipulados.

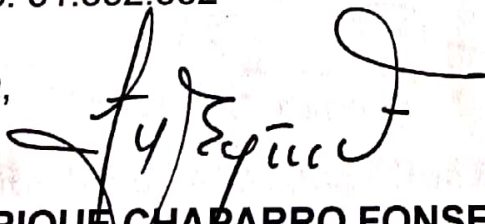
Del Señor Juez, con todo respeto

Alicia Garcia IPUZ

ALICIA GARCIA IPUZ

C. C. No. 51.852.332

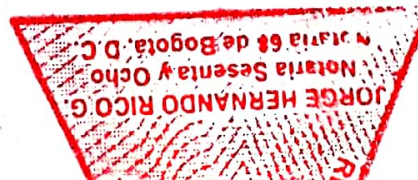
ACEPTO,



LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA

C. C. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá

T. P. 118.473 del C. S. De la Judicatura



NOTARIA SESENTA Y OCHO DEL
CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTA, D.C.

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO

El Notario hace constar que el escrito que
antecede fue presentado personalmente
por:

GARCIA IPUZ ALICIA

Identificado con C.C. 51852332

y declara que su contenido es cierto
y que es suya la firma puesta en el
en constancia firma.

Notaria

68

Circulo de
Bogota



4207-310edd00

Siendo el día 2022-01-19 10:14:12



x Alicia Garcia

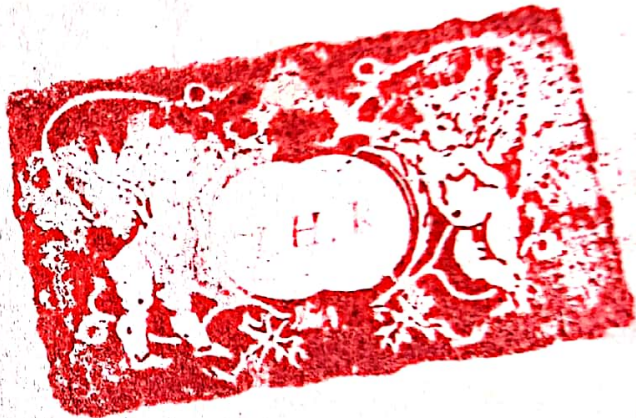
FIRMA

Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com

atk5a

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO 68 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

NOTA
CANC



Notaria Sesenta y ocho
del Circulo Notarial de Bogotá D.C.
Resolución No 2872 de Instrucción
Administrativa No 004 de fecha
16 de Marzo de 2020

Bogotá, D. C.

Doctor
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ - REPARTO
E. S. D.

Ref: **PODER PARA PRESENTAR DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ, persona mayor de edad, domiciliado y residente en la ciudad de Bogotá, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 19.298.445, mediante el presente escrito manifiesto al señor Juez que confiero **poder especial**, amplio y suficiente, en cuanto a derecho, al doctor **LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA**, Abogado titulado y en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá, y con T. P. 118.473 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación: demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL**, contra la **COMPENSAR EPS, NIT 860.066.942-7**, representada por su Director General, el Doctor **CARLOS MAURICIO VÁSQUEZ** o quien haga sus veces en el momento de la sentencia, como solidariamente responsables de las **lesiones personales** causada en un procedimiento medico practicado en una de las clínicas de **compensar salud**, donde resulte seriamente perjudicada en mi salud, y con graves secuelas, que repercuten en su vida personal actual y futura (Daño de Vida en Relación o perjuicios fisiológicos) a mi hija, **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**, de acuerdo con los hechos y la pretensiones que mi apoderado expondrá en la demanda.

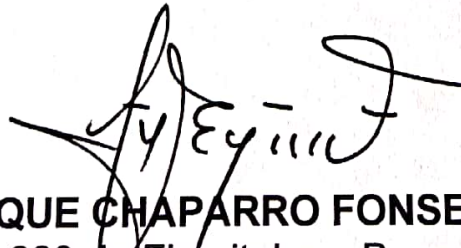
Mi apoderado queda facultado para, solicitar e impugnar pruebas, interponer recursos, transigir, desistir, recibir, disponer, optar, sustituir este mandato, y en fin hacer todo lo que en derecho estime pertinente para el logro y el cumplimiento de su gestión.

Ruego a usted reconocer personería jurídica a mi apoderado en los términos aquí estipulados.

Del Señor Juez, con todo respeto


LUIS ALEJANDRO PUENTES MARTINEZ
C. C. No. 19.298.445

ACEPTO,


LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA
C. C. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá
T. P. 118.473 del C. S. De la Judicatura
Bogotá, D. C.



**NOTARIA SESENTA Y OCHO DEL
CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ, D.C.**

**DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO**

El Notario hace constar que el escrito que
antecede fue presentado personalmente
por:

PUENTES MARTINEZ LUIS ALEJANDRO

Identificado con C.C. 19298445

y declara que su contenido es cierto
y que es suya la firma puesta en el,
en constancia firma.

Notaria

68

Circulo de
Bogotá



4207-14388661

Siendo el día 2022-01-19 10:12:26



FIRMA

Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
atk2s

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO 68 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

Notaria Sesenta y ocho
del Circulo Notarial de Bogotá D.C.
Resolución No 2872 e Instrucción
Administrativa No 004 de fecha
16 de Marzo de 2020



Doctor
JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ - REPARTO
E. S. D.

ref.: **PODER PARA PRESENTAR DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL**

KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA: persona mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.030.566.128, mediante el presente escrito manifiesto al señor Juez que confiero poder especial, amplio y suficiente, en cuanto a derecho, al doctor **LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA**, Abogado titulado y en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá, y con T. P. 118.473 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación: demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL**, contra la **COMPENSAR EPS. NIT 860.066.942-7**, representada por su Director General, el Doctor **CARLOS MAURICIO VÁSQUEZ** o quien haga sus veces en el momento de la sentencia, como solidariamente responsables de las lesiones personales causada en un procedimiento medico practicado en una de las clínicas de compensar salud, donde resulte seriamente perjudicada en mi salud, y con graves secuelas, que repercuten en su vida personal actual y futura (Daño de Vida en Relación o perjuicios fisiológicos) a mi hermana **LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA**: de acuerdo con los hechos y la pretensiones que mi apoderado expondrá en la demanda.

Mi apoderado queda facultado para, solicitar e impugnar pruebas, interponer recursos, transigir, desistir, recibir, disponer, optar, sustituir este mandato, y en fin hacer todo lo que en derecho estime pertinente para el logro y el cumplimiento de su gestión.

Ruego a usted reconocer personería jurídica a mi apoderado en los términos aquí estipulados.

Del Señor Juez, con todo respeto

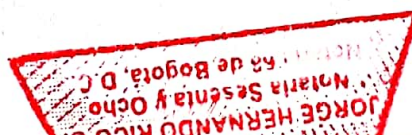
Kelly Puentes García.

KELLY JOHANNA PUENTES GARCIA
C. C. No. 1.030.566.128

ACEPTO,

Luis Enrique Chaparro Fonseca

LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA
C. C. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá
T. P. 118.473 del C. S. De la Judicatura



**NOTARIA SESENTA Y OCHO DEL
CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTÁ, D.C.**

**DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO**

El Notario hace constar que el escrito que
antecede fue presentado personalmente
por:

PUENTES GARCIA KELLY JOHANNA

Identificado con C.C. 1030566128

y declara que su contenido es cierto
y que es suya la firma puesta en el,
en constancia firma.

Notaria
68
Circulo de
Bogotá



4207-4efbb1f

Siendo el día 2022-01-19 10:11:26



x Kelly Puentes Garcia

FIRMA

Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com

atk12

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO 68 DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.



Bogotá, D. C.

Doctor

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ - REPARTO

E.

S.

D.

Ref: PODER PARA PRESENTAR DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL

LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA: persona mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.022.395.641 de Bogotá, mediante el presente escrito manifiesto al señor Juez que confiero **poder especial**, amplio y suficiente, en cuanto a derecho, al doctor **LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA**, Abogado titulado y en ejercicio, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá, y con T. P. 118.473 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su terminación: demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL**, contra la **COMPENSAR –EPS**, NIT 860.066.942-7, representada por su Director General, el Doctor **CARLOS MAURICIO VÁSQUEZ** o quien haga sus veces en el momento de la sentencia, como solidariamente responsables de las **lesiones personales** causada en un procedimiento medico practicado en una de las clínicas de **compensar salud**, donde resulte seriamente perjudicada en mi salud, y con graves secuelas, que repercuten en su vida personal actual y futura (Daño de Vida en Relación o perjuicios fisiológicos) de acuerdo con los hechos y la pretensiones que mi apoderado expondrá en la demanda.

Mi apoderado queda facultado para, solicitar e impugnar pruebas, interponer recursos, transigir, desistir, recibir, disponer, optar, sustituir este mandato, y en fin hacer todo lo que en derecho estime pertinente para el logro y el cumplimiento de su gestión.

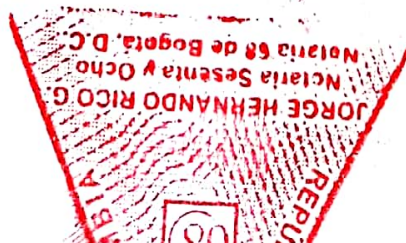
Ruego a usted reconocer personería jurídica a mi apoderado en los términos aquí estipulados.

Del Señor Juez, con todo respeto

Luisa Fernanda Puentes Garcia
LUISA FERNANDA PUENTES GARCIA:
C. C. 1.022.395.641

ACEPTO,

Luis Enrique Chaparro Fonseca
LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA
C. C. 4.118.683 de Firavitoba – Boyacá
T. P. 118.473 del C. S. De la Judicatura



NOTARIA SESENTA Y OCHO DEL
CIRCULO NOTARIAL DE BOGOTA, D.C.

DILIGENCIA DE PRESENTACION PERSONAL
Y RECONOCIMIENTO

El Notario hace constar que el escrito que
antecede fue presentado personalmente
por:

PUNTES GARCIA LUISA FERNANDA

Identificado con C.C. 1022395641

y declara que su contenido es cierto
y que es suya la firma puesta en el
en constancia firma

Notaria

68

Circulo de
Bogota



4207-44fa89f

Siendo el día 2022-01-19 10:13:18



x *Luisa Fernanda Puentes Garcia*
FIRMA

Verifique estos datos ingresando a
www.notariaenlinea.com
atk3o

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
NOTARIO 68 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Jorge Hernando Rico Grillo



Resolución No. 004 de fecha
16 de Marzo de 2020
Notaria Sesenta y ocho
del Circulo Notarial de Bogota D.C.

ESCRITO DE SUBSANACION

LUIS ENRIQUE CHAPARRO FONSECA <luisenriquechapparrofonseca@hotmail.com>

Jue 20/01/2022 3:11 PM

Para: Juzgado 17 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C. <ccto17bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Con el debido respeto me permito remitir al despacho la subsanación de la demanda dentro del proceso **N° 2021-376**, dentro de los términos legales, para su conocimiento y fines pertinentes es de notar que este mismo escrito fue enviado de igual forma a **COMPENSA EPS**.

Con todo respeto.

Luis Enrique Chaparro
Apoderado