

Señores:

**PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN SEDE BUCARAMANGA SANTANDER.**  
Centro de Conciliación área Civil- Familia.E.S.D.

**REF: PODER**

**ASUNTO: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL.**

**CONVOCANTE: VÍCTOR MARTÍN CANDELA RAMÍREZ.**

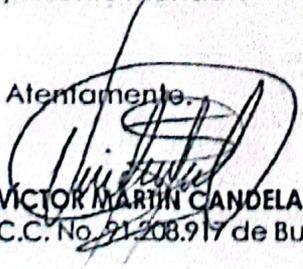
**CONVOCADOS: PEDRO JESÚS GUEVARA MARTÍNEZ, LUIS ARTURO ORTÍZ COGOLLO, TRANSPORTES COLOMBIA S.A., Y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.**

VÍCTOR MARTÍN CANDELA RAMÍREZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.208.917 de Bucaramanga, vecino de esta Ciudad, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito, de manera respetuosa manifiesto a la señora Conciliadora que confiero poder especial, amplio y suficiente al Abogado Dr. HUGO RAÚL VELOZA MONTAÑEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.064.839.371 de Bucaramanga, y portador de la tarjeta profesional No. 341.661 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación convoque, inicie y lleve hasta su culminación audiencia de conciliación extrajudicial, por los daños materiales e inmateriales causados como consecuencia del accidente de tránsito en el que resultó lesionada mi compañera permanente María Gertrudis Caca Portilla, hecho ocurrido el pasado 22 de diciembre de 2018.

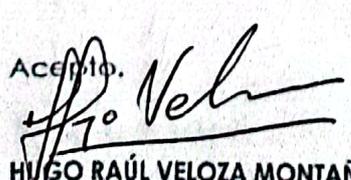
El abogado, queda ampliamente facultado para cumplir con el presente mandato y de manera especial para recibir, sustituir, desistirse, transigir, conciliar, aportar, solicitar documentos y pruebas, reasumir este poder, y todas aquellas facultades conferidas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase reconocer su personería jurídica en los términos y para los fines del presente mandato.

Atentamente,

  
VÍCTOR MARTÍN CANDELA RAMÍREZ.  
C.C. No. 91.208.917 de Bucaramanga.

Acepto,

  
HUGO RAÚL VELOZA MONTAÑEZ  
C.C. No. 1.064.839.371 de Bucaramanga.  
T.P. No. 341.661 del C. S. de la J.

**NOTARIA NOVENA** RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO

El suscrito Notario Noveno de Circuito de Bucaramanga CERTIFICA QUE

**CANDELA RAMIREZ VICTOR MARTIN**  
Identificado con C.C. 91208917  
reconoce como suya la firma que aparece en el presente documento y acepta que el contenido de éste es cierto

  
Bucaramanga, 2023-09-30 15:47  
Func. 4042-27787800

**SANDY JOHANNA BAYONA GOMEZ**  
NOTARIA NOVENA (E) DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA



 Ingrese a [www.notariadigital.com](http://www.notariadigital.com) para verificar este documento  
Cod.: J126b

Señores:

**PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN SEDE BUCARAMANGA SANTANDER.**  
Centro de Conciliación área Civil- Familia. E.S.D.

REF: PODER

ASUNTO: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL.

CONVOCANTE: HERSSON HERNÁN RDODRÍGUEZ CACUA.

CONVOCADOS: PEDRO JESÚS GUEVARA MARTÍNEZ, LUIS ARTURO ORTÍZ COGOLLO, TRANSPORTES COLOMBIA S.A., Y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

HERSSON HERNÁN RDODRÍGUEZ CACUA, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.299.394 de Bucaramanga, con domicilio en el Municipio de Lebrija Santander, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito, de manera respetuosa manifiesto a la señora Conciliadora que confiero poder especial, amplio y suficiente al Abogado Dr. HUGO RAÚL VELOZA MONTAÑEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.064.839.371 y portador de la tarjeta profesional No. 341.661 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación convoque, inicie y lleve hasta su culminación audiencia de conciliación extrajudicial, por los daños inmateriales causados como consecuencia del accidente de tránsito en el que se vió involucrada mi madre María Gertrudis Cagua Portilla, ocurrido el pasado 18 de marzo de 2023.

El abogado, queda ampliamente facultado para cumplir con el presente mandato y de manera especial para recibir, sustituir, desistir, transigir, conciliar, aportar, solicitar documentos y pruebas, reasumir este poder, y todas aquellas facultades conferidas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase reconocer su personería jurídica en los términos y para los fines del presente mandato.

Atentamente.

*Hersson Hernán Rodríguez Cagua*  
CC 91299394 B/GA  
**HERSSON HERNÁN RDODRÍGUEZ CACUA.**  
C.C. No. 91.299.394 de Bucaramanga.

ACAPLO.

*Hugo Raúl Veloz*

**HUGO RAÚL VELOZA MONTAÑEZ**  
C.C. No. 1.064.839.371 de Bucaramanga.  
T.P. No. 341.661 del C. S. de la J.



Señores:

**PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN SEDE BUCARAMANGA SANTANDER.**  
Centro de Conciliación área Civil- Familia.E.S.D.

REF: PODER

ASUNTO: SOLICITUD AUDIENCIA DE CONCILIACION EXTRAJUDICIAL.

CONVOCANTE: YAKELINE RODRÍGUEZ CACUA.

CONVOCADOS: PEDRO JESUS GUEVARA MARTÍNEZ, LUIS ARTURO ORTÍZ COGOLLO, TRANSPORTES COLOMBIA S.A., Y LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

YAKELINE RODRÍGUEZ CACUA, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.723.612 de Bucaramanga, vecina de esta Ciudad, actuando en nombre propio, por medio del presente escrito, de manera respetuosa manifiesto a la señora Conciliadora que confiero poder especial, amplio y suficiente al Abogado Dr. HUGO RAÚL VELOZA MONTAÑEZ, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.064.839.371 de Bucaramanga, y portador de la tarjeta profesional No. 341.661 del C.S. de la J., para que en mi nombre y representación convoque, inicie y lleve hasta su culminación audiencia de conciliación extrajudicial, por los daños inmateriales causados como consecuencia del accidente de tránsito en el que resultó lesionada mi madre María Gertrudis Cacua Portilla, hechos que datan del 22 de diciembre de 2018

El abogado, queda ampliamente facultado para cumplir con el presente mandato y de manera especial para recibir, sustituir, desistir, transigir, conciliar, aportar, solicitar documentos y pruebas, reasumir este poder, y todas aquellas facultades conferidas en el artículo 77 del Código General del Proceso.

Sírvase reconocer su personería jurídica en los términos y para los fines del presente mandato.

Atentamente.

YAKELINE RODRÍGUEZ CACUA.

C.C. No. 37.723.612 de Bucaramanga.

*Yakeline Rodríguez Cacua*  
Acepto.

*Hugo Veloz*  
HUGO RAÚL VELOZA MONTAÑEZ

C.C. 1.064.839.371 de Bucaramanga.

T.P. No. 341.661 del C. S. de la J.

**Notaría 60** 883-8691117

**PODER ESPECIAL**  
Autenticación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En el despacho de la Notaría Sesenta del círculo de Bogotá, D.C. el día 2023-09-01 16:10:53 se presenta

**RODRÍGUEZ CACUA YAKELINE**  
quien se identificó con la C.C. 37723612 y dijo que reconoce el anterior documento como cierto y que lo firmo es de su puño y letra y autorizo 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.

*Yakeline Rodríguez*  
FIRMA

**HENRY CADENA FRANCO**  
NOTARIO 60 DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

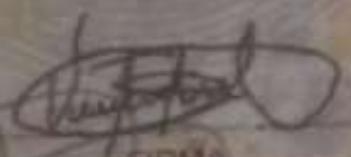
NUMERO 91.208.917

CANDELA RAMIREZ

APELLIDOS:

VICTOR MARTIN

NOMBRES:



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAR-1959**

**TOGUI**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

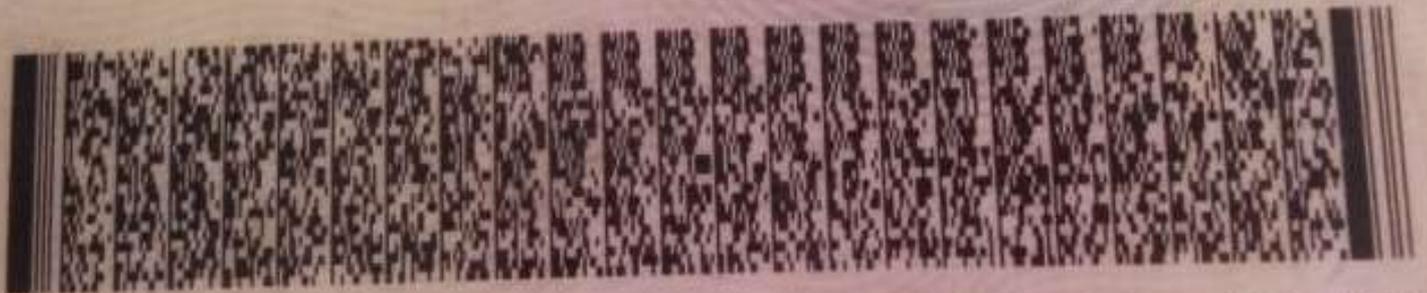
**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**14-FEB-1979 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00147665-M-0091208917-20090123

0009639721A 2

6930016354

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **91.299.394**

**RODRIGUEZ CACUA**

APELLIDOS

**HERSSON HERNAN**

NOMBRES

*HERSSON H RODRIGUEZ*

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1974**

**PAMPLONA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67**

ESTATURA

**O+**

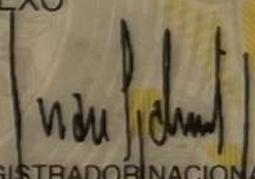
G.S. RH

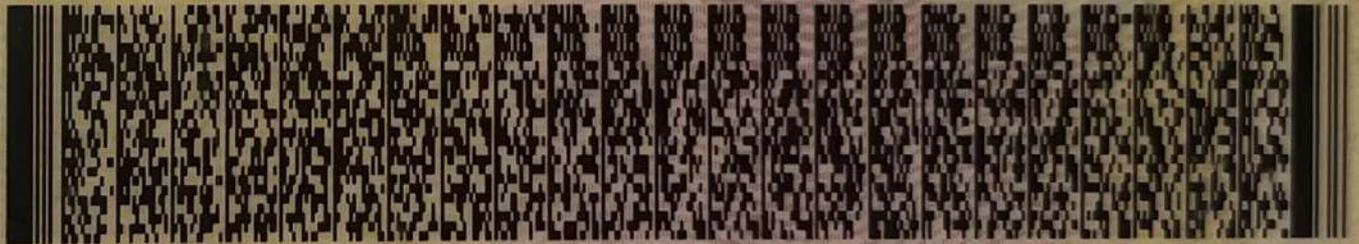
**M**

SEXO

**31-AGO-1992 BUCARAMANGA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2700100-01071119-M-0091299394-20190402

0065090671A 1

9907913410

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **37.723.612**  
**RODRIGUEZ CACUA**

APELLIDOS  
**YAKELINE**

NOMBRES  
*Yakeline Rodriguez Cacao*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-NOV-1976**  
**PAMPLONA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.52**                      **O+**                      **F**  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

**17-MAR-1997 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00587854-F-0037723612-20140611      0038996145A 3      1142917387



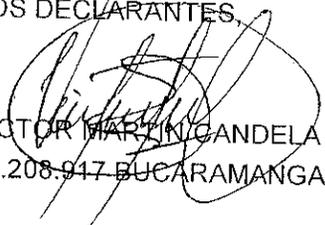
# DECLARACION EXTRAPROCESAL

ACTA No. 974

En la Ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a treinta y un (31) días del mes de mayo del año dos mil veintidós (2022) comparecieron ante este despacho los señores VICTOR MARTIN CANDELA RAMIREZ y MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA con el fin de rendir declaración extra proceso juramentada voluntaria, a fin de cumplir con los requisitos tendientes a declarar respecto a CONVIVENCIA Y DEPENDENCIA ECONOMICA, para presentar A QUIEN PUEDA INTERESAR Y-O INTERESADOS, y poder obtener sus servicios; en tal virtud el señor notario dando cumplimiento a lo dispuesto por el decreto 1557 de 1989; procedió a interrogarles sobre las generales de Ley. Mi nombre VICTOR MARTIN CANDELA RAMIREZ, de 63 años de edad, natural de TOGUI BOYACA, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 91 208.917 expedida en BUCARAMANGA SANTANDER de profesión INDEPENDIENTE Y residente en la CARRERA 18W # 64-25 BARRIO MONTERREDONDO del Municipio de BUCARAMANGA y MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA, de 65 años de edad, natural de SILOS NORTE DE SANTANDER, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 35.328.551 expedida en BOGOTA D.C, de profesión INDEPENDIENTE y residente en la misma dirección. Y DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO los siguientes hechos personales: 1) Es cierto y verdadero que vivimos en unión marital de hecho desde hace aproximadamente 29 AÑOS, de cuya unión no hemos procreado hijos, vivimos en forma permanente y bajo el mismo techo. 2) Es cierto y verdadero que los dos nos brindamos cuidado, responsabilidad y protección; dependemos económicamente de cada uno, es decir, que subsistimos del trabajo de cada uno que es oficios varios. 3) Es cierto y verdadero que estamos afiliados al Sisben. Una vez cumplidos todos y cada uno de los requisitos exigidos por la Ley, se da por terminada la presente diligencia, se firma por quienes en ella intervienen, una vez leída directamente por los interesados, revisada y aprobada manifestando que no hay error alguno, se expide a solicitud de los interesados con advertencia establecida en el art. 10, decreto 2150 del 5 de diciembre de 1995 por el cual se suprime, o se elimina y reforman regulaciones, procedimientos o trámites innecesarios existentes en la administración pública.

DERECHOS \$13.100.00 IVA\$2.489.00

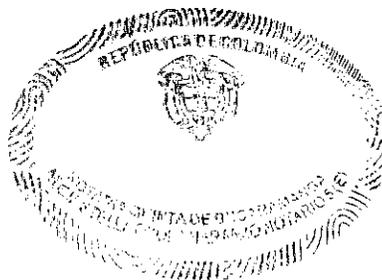
LOS DECLARANTES,

  
 VICTOR MARTIN CANDELA RAMIREZ  
 91.208.917 BUCARAMANGA SANTANDER

  
 MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA  
 35.328.551 BOGOTA D.C

LA NOTARIA QUINTA (E)

  
 DRA. NUBIA STELLA OJEDA NARANJO



NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO

HERSSON HERNAN RODRIGUEZ CAEVA.

Nota: Contrato matrimonio Civil, con Marcel Medina Solano, por escritura Pública No 3837 del 12 de Agosto de 2005 en la Notaria Quinta de Amargosa, Boyacá.

En la República de Colombia Departamento de Noche de S.  
Municipio de Pamplona.

a treinta y uno del mes de Mayo de mil novecientos Setenta y cuatro se presentó el señor Hernán Rodríguez mayor de

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Penova (Quindío) domiciliado en Pamplona y declaró: Que el día trece

del mes de Mayo de mil novecientos Setenta y Cuatro siendo las 10 AM de la Mañana nació en El Hospital

del municipio de Pamplona República de Colombia un niño de sexo Masculino a quien se le ha dado el nombre de HERSSON HERNAN

hijo legítimo del señor Hernán Rodríguez de 24 años de edad, natural de Penova República de Colombia de profesión Empleado

y la señora María Pertudis Cueva de 18 años de edad, natural de Selos República de Colombia de profesión Shogae siendo

abuelos paternos Rubén Elías Rodríguez y Ana Pertudis Rossi y abuelos maternos Juan Nepomuceno Cueva y Ana Dolores P. Fueron testigos Doctor Fidely

En fe de lo cual se firma la presente acta. Mayo 30 / 74  
El declarante, HERNAN RODRIGUEZ RUSSI - C.C. 13347.538 P/N.D. (con cédula N°)

El testigo, \_\_\_\_\_ (con cédula N°)  
El testigo, \_\_\_\_\_ (con cédula N°)

NOTARIA SEGUNDA  
ADEL CRISTINA  
PAMPLONA  
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2º) de la ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

ES FIEL Y EXACTA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL EL INDICATIVO SERIAL  
No. \_\_\_\_\_ Folio 34 Tomo \_\_\_\_\_  
Destino Documento  
Artículo 115 Decreto 1260 de 1970  
Patrimonio 1111 2022  
VALIDO PARA DEMOSTRAR AUTENTICO  
Dr. David Estana Rojas Fernández  
Notaria Segundón de Pamplona

(firma del padre que hace el reconocimiento)  
(firma de la madre que hace el reconocimiento)  
(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

Superintendencia de Notariado y Registro  
Oficinas: Alcaldía Municipal, Corregimiento, etc.  
COPACIA SEGUNDA

Municipio

PAMPONA

Código 4842

SECCION GENERAL

|   |   |   |                             |  |
|---|---|---|-----------------------------|--|
| Primer apellido<br><b>RODRIGUEZ</b>   | Segundo apellido<br><b>CAJIA</b>                        | Nombres<br><b>YAKELINE</b>                |                             |  |
| Sexo<br>Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/> | Fecha de nacimiento<br>Día: 16 Mes: Noviembre Año: 1976 | Departamento<br><b>Norte de Santander</b> | Municipio<br><b>Pampona</b> |  |

SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento  
**Ca. No. 7a. No. 2-53**

Hora: **7.30 a.m.**

Nombre del profesional que certificó el nacimiento  
**SPA PALMISTICA**

N° de licencia

Apellidos: **RODRIGUEZ RUISS**

Nombres: **HERRAN**

Edad (años cumplidos): **25**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Nacionalidad: **Colombiana**

Profesión u oficio empleado

Apellidos: **RODRIGUEZ**

Nombres: **MARIA GERTAUDIS**

Edad (años cumplidos): **20**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Nacionalidad: **Colombiana**

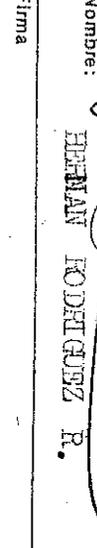
Profesión u oficio: **Hogar.**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **HERNAN RODRIGUEZ R.**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **YAKELINE RODRIGUEZ CAJIA**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **MARIA GERTAUDIS RODRIGUEZ**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **MARIA GERTAUDIS RODRIGUEZ**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **MARIA GERTAUDIS RODRIGUEZ**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **MARIA GERTAUDIS RODRIGUEZ**

Identificación: **C. No. 13.347.538 de P/na.**

Firma: 

Nombre: **MARIA GERTAUDIS RODRIGUEZ**

ES FIEL Y EXACTA COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL DEL IMPORTE DEL ORIGINAL.

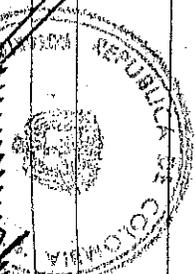
No. **Documentos**

Destino: **Documentos**

Fecha: **07 JUN 2022**

Procedencia: **VALIDO PARA DEMOSTRAR AUTENTICIDAD**

**Dña. María Elena Jiménez**  
Notario Registrado de Pampona



*(Large handwritten scribbles and signatures)*

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

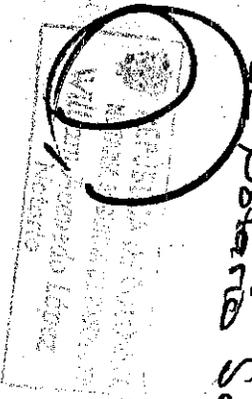
Para efecto del Artículo primero (1º) de la Ley 75 de 1968. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS:

Contrajo Matrimonio Giral, Alexander Ortiz Henje, mediante escritura pública No 1996 de fecha 11-05-03 en la Potaria 63 de Bogotá, inscrita al social. No. 5121266  
El Potario Segundo,



El Día 22 de Diciembre del 2018

Come El Transporte en la 15 Bus Trans Colombia Ruta  
Maria Paz. hacia El Barrio Fontanarrosa

El Señor Conductor iba Demasiado Rapido la gente  
le Decía qn si iba Conduciendo Animales ?

al llegar ya al sitio de mi llegada Me Pare

Pasa Zimbrar y el señor al marcar Una Curva

Me lanzo hacia El Curo Derecho luego hacia El

Inquierto y por Ultimo Caí hacia la Puerta Gracias

a Dios Estaba Cerrada la cual No Alcanse a Zimbrar

lo gente le Gritaba que Pasará que le había Partido

El Parazo a la Señora Eso fue lo que Ellos Pensaron

El Conductor Juro Jdes No se había Dado Cuenta de

Nada, hizo Bajar los Pasajeros, y El mismo Me

Llevó En El Misimo Bus a la Clínica Los Comuneros

Me Dejó allá y se fue a Continuar Trabajando Normal



Resolución 01915 28 de MAY 2008  
 REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL  
 FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS  
 CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
 PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

*Pagado*  
*Soat*

Fecha Radicación: \_\_\_\_\_ RG: NO No. Radicado: \_\_\_\_\_  
 Radicado anterior: \_\_\_\_\_ Factura: \_\_\_\_\_

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Nombre social: SERVICLINICOS DROMEDICA S.A. Nit: 900.073.081-4  
 Identificación: 680010290101

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

Apellido: CACUA 2do apellido: PORTILLA  
 Nombre: MARIA 2do nombre: GERTRUDIS  
 Tipo Doc: CC Documento: 35328551 Fec. Nac: 25/06/1956 Sexo: F  
 Dirección: CALLE 2A N° N° 7A-46  
 Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3134647173  
 Municipio: 001 BUCARAMANGA  
 Ocupación: 3 Ocupante

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO

Caracterización: 01 Accidente tránsito  
 Dirección: CALLE 64 ENTRE CRA 18 Y 19W  
 Fecha Evento: 22/12/2018 Hora Evento: 14:00  
 Departamento: 68 SANTANDER Zona: Urbana  
 Municipio: 001 BUCARAMANGA  
 Descripción: PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE AUTOBUS REFIERE QUE CUANDO EL BUS FRENA ELLA SE CAE Y RESULTA LESIONADA

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado asegur.: 1 Asegurado Marca: CHEVROLET  
 Modelo: NMC694 Tipo servicio: 4 Publico  
 Código aseguradora: AT1318  
 Número de la póliza: 22077748 Inter. autoridad: NO  
 Vigencia Desde: 18/12/2018 Hasta: 17/12/2019 Cobro Exced Poliza: NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Apellido: ORTIZ 2do apellido: COGOLLO  
 Nombre: LUIS 2do nombre: ARTURO  
 Tipo Doc: CC Documento: 91251605  
 Dirección: TR 2 AP 903 TORRES DE MONTEREY  
 Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 6362701  
 Municipio: 001 BUCARAMANGA

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO O INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er apellido: GUEVARA 2do apellido: MARTINEZ ✓  
1er nombre: PEDRO 2do nombre: JESUS  
Tipo Doc: CC Documento: 91216013  
Direccion: CRA 8 N° 21N-04 TEJAR  
Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3175863847  
Municipio: 001 BUCARAMANGA

VII. DATOS DE REMISION

Tipo remis.: Péc Remis.: Hora Remis.:  
Pres. Remite: Cargo Remite:  
Cod. Inscrip: Hora Acepta :  
Prof. Remite: Cargo Recibe:  
Pec. Acepta:  
Pres. Recibe:  
Cod. Inscrip:  
Prof. Recibe:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Datos del vehículo: Placa:  
Tran. desde: Hasta:  
Tipo Transp.: 4 Lugar donde recoge la victima Zona: Urbana

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA A LA VICTIMA COMO PRUEBA

Pec Ingreso: 22/12/2018 Hora Ingre.: 14:45  
Pec Egreso: 22/12/2018 Hora Egreso: 16:13  
Codigo Dx principal ingreso: S430 Codigo Dx principal egreso: S430  
Otro diagnostico de ingreso: Otro diagnostico de egreso:  
Otro diagnostico de ingreso: Otro diagnostico de egreso:  
1er apellido: RUIZ 2do apellido: RUIZ  
1er nombre: NESTOR 2do nombre: ALFONSO  
Tipo Doc: CC Documento: 91533913 Registro medico: 91533913

X. AMPAROS QUE RECLAMA

GASTOS MEDICO QUIRURGICOS VR TOTAL FACTURADO VR RECLAMADO AL FOSYGA TOTAL FOLIOS  
GASTOS TPT Y MOV. VICTIMA 0 1

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerencia 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 podra 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.

MARIA ANTONIA MUÑOZ ROLDAN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O DELEGADO



Resolución 01915 28 de MAY 2008  
 REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL  
 FORMULARIO ÚNICO DE RECLAMACIÓN DE LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD POR SERVICIOS PRESTADOS A VICTIMAS DE EVENTOS  
 CATASTRÓFICOS Y ACCIDENTES DE TRANSITO.  
 PERSONAS JURIDICAS - FURIPS

*Page 1 of 1*

Fecha Radicación: \_\_\_\_\_ RG: NO No. Radicado: \_\_\_\_\_  
 Radicado anterior: \_\_\_\_\_ Factura: \_\_\_\_\_

I. DATOS DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Nombre social: SERVICLINICOS DROMEDICA S.A. Nit: 900.073.081-4  
 Identificación: 680010290101

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

Apellido: CACUA 2do apellido: PORTILLA  
 Nombre: MARIA 2do nombre: GERTRUDIS  
 Tipo Doc: CC Documento: 35328551 Fec. Nac: 25/06/1956 Sexo: F  
 Dirección: CALLE 2A N° N° 7A-46  
 Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3134647173  
 Municipio: 001 BUCARAMANGA  
 Ocupación: 3 Ocupante

III. DATOS DEL SITIO DONDE OCURRIO EL EVENTO

Caracterización: 01 Accidente tránsito  
 Dirección: CALLE 64 ENTRE CRA 18 Y 19W Hora Evento: 14:00  
 Fecha Evento: 22/12/2018  
 Departamento: 68 SANTANDER Zona: Urbana  
 Municipio: 001 BUCARAMANGA  
 Descripción: PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE AUTOBUS REFIERE QUE CUANDO EL BUS FRENA ELLA SE CAE Y RESULTA LESIONADA

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado asegur.: 1 Asegurado Marca: CHEVROLET  
 Modelo: NMC694 Tipo servicio: 4 Publico  
 Código aseguradora: AT1318  
 Número de la póliza: 22077748 Inter. autoridad: NO  
 Fecha vigencia: Desde: 18/12/2018 Hasta: 17/12/2019 Cobro Exced Poliza: NO

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

Apellido: ORTIZ 2do apellido: COGOLLO  
 Nombre: LUIS 2do nombre: ARTURO  
 Tipo Doc: CC Documento: 91251605  
 Dirección: TR 2 AP 903 TORRES DE MONTEREY  
 Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 6362701  
 Municipio: 001 BUCARAMANGA

VI. DATOS DEL CONDUCTOR DEL VEHICULO O INVOLUCRADO EN EL ACCIDENTE DE TRANSITO

1er apellido: GUEVARA 2do apellido: MARTINEZ ✓  
1er nombre: PEDRO 2do nombre: JESUS  
Tipo Doc: CC Documento: 91216013  
Direccion: CRA 8 N° 21N-04 TEJAR  
Departamento: 68 SANTANDER Telefono: 3175863847  
Municipio: 001 BUCARAMANGA

VII. DATOS DE REMISION

Tipo remis.: Péc Remis.: Hora Remis.:  
Pres. Remite: Cargo Remite:  
Cod. Inscrip: Hora Acepta :  
Prof. Remite: Cargo Recibe:  
Pec. Acepta:  
Pres. Recibe:  
Cod. Inscrip:  
Prof. Recibe:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

Datos del vehículo: Placa:  
Tran. desde: Hasta:  
Tipo Transp.: 4 Lugar donde recoge la victima Zona: Urbana

IX. CERTIFICACION DE LA ATENCION MEDICA A LA VICTIMA COMO PRUEBA

Pec Ingreso: 22/12/2018 Hora Ingre.: 14:45  
Pec Egreso: 22/12/2018 Hora Egreso: 16:13  
Codigo Dx principal ingreso: S430 Codigo Dx principal egreso: S430  
Otro diagnostico de ingreso: Otro diagnostico de egreso:  
Otro diagnostico de ingreso: Otro diagnostico de egreso:  
1er apellido: RUIZ 2do apellido: RUIZ  
1er nombre: NESTOR 2do nombre: ALFONSO  
Tipo Doc: CC Documento: 91533913 Registro medico: 91533913

X. AMPAROS QUE RECLAMA

GASTOS MEDICO QUIRURGICOS VR TOTAL FACTURADO VR RECLAMADO AL FOSYGA TOTAL FOLIOS  
GASTOS TPT Y MOV. VICTIMA 0 1

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Como representante legal o Gerencia 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 podra 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.

MARIA ANTONIA MUÑOZ ROLDAN

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O DELEGADO



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 Nit: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 5345122  
 Bucaramana



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 Nit: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 5345122  
 Bucaramana

URGENCIAS  
 EPICRISIS

Registro: 201003124    Nit: 1    No: 1  
 Tipo: CC    No Identidad: 3523851    Edad: 82 años    Sexo: F    Fecha Ingreso: 22/12/2016    15:02:48  
 Nombre: CACIA PORTILLA MARIA GERTRUDIS    Empresa: COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS  
 Ocupación:    Fecha Nac: 25/08/1955    Est. Civil: SOLTERO    Teléfono: 3131647173  
 Dirección: CALLE 2A N° 7A-46    Teléfono:  
 Nombre Acompañado:  
 Dirección Acompañado:  
 Fecha Accidente: 22/12/2018    Hora Accidente: 14:00:08

**TRIAGE**

Glasgow 15 /15    Estado conciencia: ALERTA  
 FC: 78    FR: 19    TA: 119/76    Temp: 36,3    SaO2: 97  
 Cte 01: 5400    CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO  
 Cte 02:  
 Tese: 3    Médico: RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
 Paciente llega: CAMILLA  
 Motivo Consulta: ME DUELE EL HOMBRO EL BRAZO  
 Enfermedad actual:  
 RYE CON CC DE 1 HORA DE DOLOR EN HOMBRO BRAZO DER. SECUNDARIO A ACCIDENTE DE TRANSITO EN CALIDAD DE PASAJERO DE AUTORUE.  
 REPETE AL PREPARAR CIE Y SE GENERA EL TRAUMA

Características del accidente de tránsito:  
 Presencia transportista: PASAJERO    Ambulancia por: NO APLICA  
 Transporte del paciente: AMBULANCIA

**ATENCIÓN PREHOSPITALARIA**

Mareo RCP: N    Intubación: N    LEV: N    Inmovilización cervical: N  
 Medicamentos: N    Costas medicamentos: N  
 NEGATIVOS

**ANTECEDENTES MEDICOS**

Antecedentes:  
 NEGATIVOS  
 Patológicos:  
 NEGATIVOS  
 Farmacológicos:  
 NEGATIVOS  
 Quirúrgicos:  
 NEGATIVOS  
 Traumatológicos:  
 NEGATIVOS

**ANTECEDENTES MEDICOS**

Traumatológicos:  
 NEGATIVOS  
 Gineco-obstétricos:



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 Nit: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 5345122  
 Bucaramana



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 Nit: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 5345122  
 Bucaramana

URGENCIAS  
 EPICRISIS

Registro: 201003124    Nit: 1    No: 1  
 Tipo: CC    No Identidad: 3523851    Edad: 82 años    Sexo: F    Fecha Ingreso: 22/12/2016    15:02:48  
 Nombre: CACIA PORTILLA MARIA GERTRUDIS    Empresa: COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS  
 Ocupación:    Fecha Nac: 25/08/1955    Est. Civil: SOLTERO    Teléfono: 3131647173  
 Dirección: CALLE 2A N° 7A-46    Teléfono:  
 Nombre Acompañado:  
 Dirección Acompañado:  
 Fecha Accidente: 22/12/2018    Hora Accidente: 14:00:08

**EXAMEN FISICO**

| T.A.   | F.C. | F.R. | TEMP | PESO | SaO2 | TALLA |
|--------|------|------|------|------|------|-------|
| 119/76 | 78   | 19   | 36,3 |      | 97   |       |

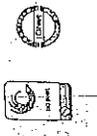
**REVISION POR SISTEMA**

Escala de Glasgow: 12 /15    Rola Motor: 3    Rola Verbal: 5    Apertura ocular: 4  
**EXAMEN FISICO**

Contra:  
 CC: NORROCEFALO, NO LESIONES  
 Otitis/Ojos  
 Oídos: PUPILA, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS NO LESIONES  
 Nariz:  
 NORMAL NO LESIONES  
 Boca:  
 NORMAL NO LESIONES  
 Cuello:  
 MUCOSA ORAL: HÚMEDA, NO LESIONES  
 Cuello: DOLOR: NEGATIVO    Hematoma: N  
 CUELLO MÓVIL NO DOLOROSO, NO MASAS.  
 Tórax: Dolor a la Inspección: NEGATIVO    Distensión: Respiratoria: N  
 RCP: N  
 TORAX SIMETRICO PULMONES MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS  
 RSC: N  
 Pecho: SIN SOPLOS  
 Abdomen: Dolor abdominal: N    Evidencia de irritación peritoneal: N  
 Rta: PRESENTES NO DOLOR A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NI HEGALIAS  
 Extremidades:  
 NORMAL NO LESIONES  
 Extremidades: Dolor de movilidad: caderas o tobillos: N  
 NORMAL NO LESIONES  
 Extremidades: AL Ex. Sensibilidad: N    AL de Perforación: N  
 HOMBRO DER BRAZO DER CON DOLOR LIMITACION, INCAPACIDAD PARA EL ABD ELEVACION DE MIEMBRO  
 FOVEA CENTRAL  
 RESTO EXTREMIDADES NORMALES  
 Neurológicas:  
 ALERTA ORIENTADO NO DEFICIT NEUROSENSORIAL

**DIAGNOSTICOS DE INGRESO**

Tipo Dx:    Nombre Dx:  
 CONFIRMADO:    S400    CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO  
**CONDUCTA AL INGRESO (INCLUYE PROCED. DIAGNOSTICOS Y EL PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO)**



**SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 NIT: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga



Urgencias  
 EPICRISIS

Registro: 2010038174 No: 1  
 Tipo: CC No Identidad: 35328551  
 Nombre: GACIA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
 Empresa: COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 2012/2018  
 Sig. Comp: ASMET SALUD

15/02/2018

**PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS**

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Tonax; Paracetamol: Paracetamol;  
 Sonda Nasogastrica: Taponamiento nasal; Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical;  
 Dabilamiento de Heidas: Sinuz; No Puntos;  
 Otros:

Fecha Salida: 2012/2018 16:12:12  
 Autorización CRU:  
 Hora Remisión: FR:  
 Signos Vitales: YA: FC: Glasgow  
 Persona autoriza la remisión: TEN: Chaspow

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada  
 ADECUADAS

Plan de manejo  
 DESCRITO  
 Plan Educativo

NOTA IMPORTANTE...  
 RECLAMAR LECTURA DE RX EN 3 DIAS HABLES CONSULTA EXTERNA DE 8 A M A 11 AM  
**INCAPACIDAD**

Fecha Inicial: Fecha Termina:  
 Progreso: N Tipo Incapacidad:  
 Nota: Clase Incapacidad:

CERTIFICADO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFIDOS POR LA PERSONA,  
 SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO.

**DATOS DEL MEDICO**

Grupo: 91533513 RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
 Registro: 91533513 MEDICO GENERAL

Nota Salarial: N



**SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 NIT: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga



Urgencias  
 EPICRISIS

Registro: 2010038174 No: 1  
 Tipo: CC No Identidad: 35328551  
 Nombre: GACIA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
 Empresa: COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 2012/2018  
 Sig. Comp: ASMET SALUD

15/02/2018

**NOTAS MEDICAS**

Grupo: 91533513 RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
 Registro: 91533513 MEDICO GENERAL  
 SE CONSIDERA PTE CON POSIBLE LUXACION VS FRACTURA DE HOMBRO HUMERO DER  
 PTE CON GRAN ALGEBEZ

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

Fecha Nota: 2012/2018 15:48:01  
 Nota Salarial: N

PLAN  
 MEDICACION SIN INYECTACION  
 RX DE CONTROL HOMBRO DER  
 REVAL

SE CONSIDERA PTE CON LUXACION GLENOHUMERAL DERECHA  
 SE REALIZA REDUCCION CERRADA REVAL SEDACION PROCEDIMIENTO SIN  
 COMPLICACIONES

Fecha Nota: 2012/2018 15:58:59  
 Nota Salarial: N

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

SE CONSIDERA PTE CON ADECUADA RELACIONES ARTICULARES, NO LUXACION PREVIA  
 RX DE HOMBRO CONTROL CON ADECUADA RELACIONES ARTICULARES, NO LUXACION PREVIA  
 SE CONSIDERA PTE CON LUXACION GLENOHUMERAL DER CUEN SE REALIZA REDUCCION ENTOSA SE CONSIDERA PTE PUEDE CONTINUAR MANEJO  
 AMBULATORIO, SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA

**DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

PLAN  
 SALIDA  
 INYECTACION TAB 500 MG 1 TAB VO CADA 4 HRS POR 5 DIAS  
 INYECTACION DE HOMBRO  
 SS CONTROL ORTOPEdia EN 7 DIAS  
 SSRX DE CONTROL DE HOMBRO DER EN 7 DIAS

Fecha Nota: 2012/2018 15:58:59  
 Nota Salarial: N

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

**DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

Fecha Nota: 2012/2018 15:58:59  
 Nota Salarial: N

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

**DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

Fecha Nota: 2012/2018 15:58:59  
 Nota Salarial: N

PLAN  
 OBSERVACION  
 SSN 80 CC HRA  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DICLOFENAC 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SE RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL



# FORMATO DECLARACIÓN DE ACCIDENTE

SERVICIOS DROMEDICA S.A.  
RIT. 900.073.081-4

Declaración libre y voluntaria rendida por el señor (a) \_\_\_\_\_

Identificado (a) con documento de identidad \_\_\_\_\_ expedida \_\_\_\_\_

Nombre de la víctima: Maria Gertrudis Caceres Portillo

Identificado (a) con documento de identidad 35328551

Fecha del accidente: 22- DIC-2018

Dirección del accidente: Clle 64 entre Cra 18 y 19 w.

Hora del accidente: 14:00

Numero de póliza: AT 318 22077748

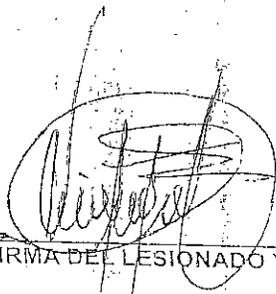
Aseguradora: Suramericana

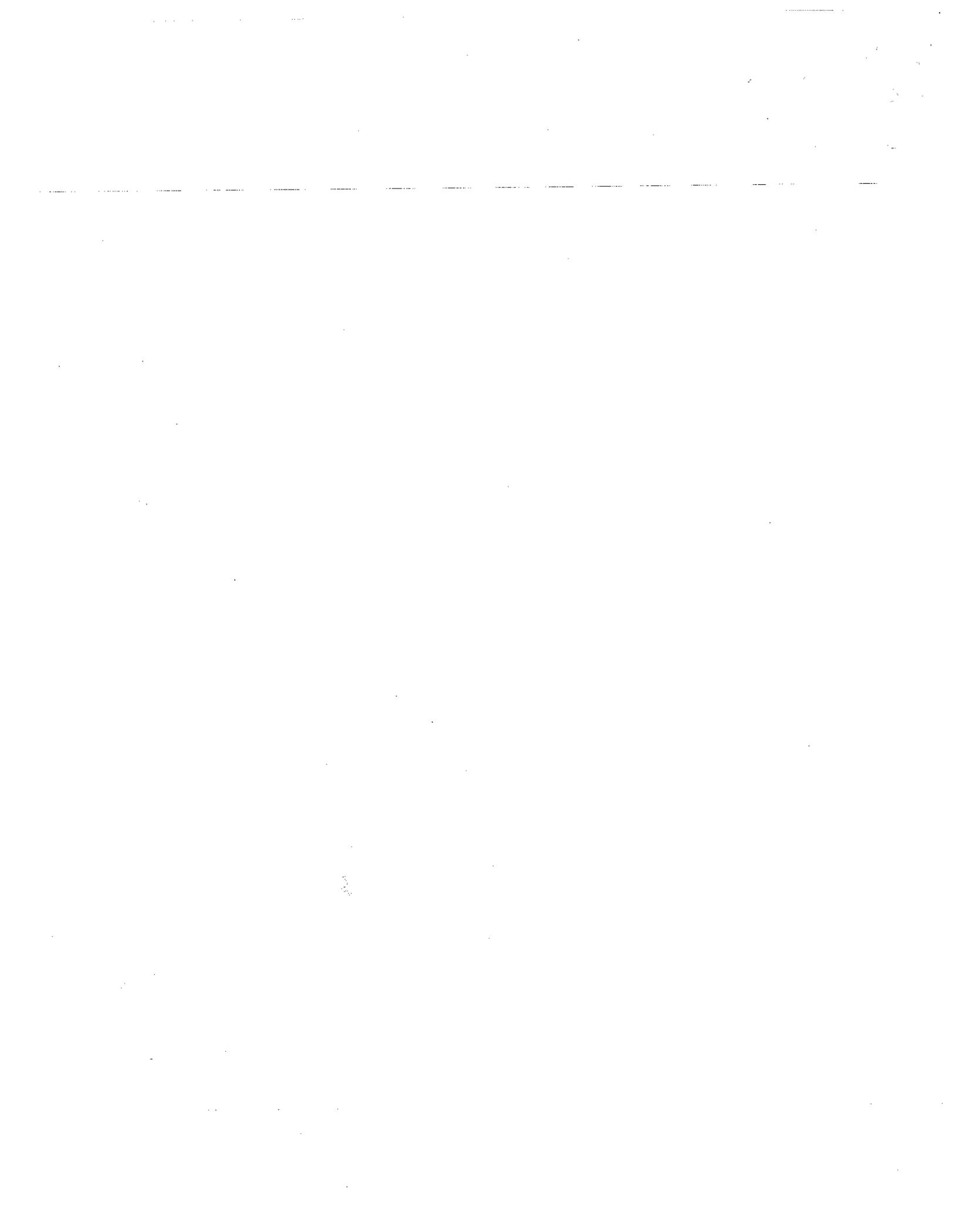
### Relato de los hechos:

paciente que sufre accidente de tránsito en calidad de pasajera de autobús refiere que cuando el bus frena ella se cae y resulta lesionada

### DECLARACIÓN DEL RECLAMANTE

Yo \_\_\_\_\_ IDENTIFICADO CON CC.# \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO ES CIERTA Y DE SER VERIFICADA POR LA DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN FINANCIERA DEL MINISTERIO DE SALUD, LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA.

  
FIRMA DEL LESIONADO Y/O RESPONSABLE









SERVICLINICOS DROMEDICA S.A  
900073081-4  
CALLE 11 No 27-48, TELEFONO: 6345122  
Bucaramanga - Santander

CERTIFICO

Qué MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA con CC35328551 es atendido en nuestra institución víctima de un accidente de tránsito el 22 DE DICIENMBRE 2018 teniendo un estado de gastos PARCIAL así:

| ENTIDAD               | VALOR TOTAL DE GASTOS |
|-----------------------|-----------------------|
| COMPAÑIA SURAMERICANA | \$ 600.000            |
| TOTAL                 | \$ 600.000            |

SON: SEISCIENTOS MIL PESOS

Dada en Bucaramanga a solicitud del interesado el día 10 DE ENERO DE 2019

TOPE SOAT 2018 \$ 20.832.800

Atentamente,

SERVICLINICOS DROMEDICA S.A  
NIT 900073081-4  
BUCARAMANGA

SANDRA ROJAS FONSECA  
Dpto. de Autorizaciones





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

## NOTA MEDICA

Registro: 2019005269 Nro: 1  
Tipo: CC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 Sexo: F Fecha Ingreso: 18/02/2019 10:30:48  
Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seg. Comp:

Fecha Nota: 18/02/2019 14:23:08 Nota aclaratoria: N  
Grabado: VILLA MARIA MONICA Registro: 02484/12  
ANESTESIOLOGIA

*Uly Luzónca Ytán*

### VALORACIÓN PREENESTÉSICA

DX: LESIÓN DEL MANGUITO ROTADOR Y LESIÓN PARCIAL DEL GLENOIDES DERECHO  
PX: ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + CAPSULORRAFIA + REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR + INJERTO TENDINOSO

EA: PACIENTE QUIEN HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES PRESENTÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE BUS, CON POSTERIOR LESIÓN DEL MANGUITO ROTADOR Y LESIÓN PARCIAL DEL GLENOIDES DERECHO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN PLAN DE LLEVARSE A ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + CAPSULORRAFIA + REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR + INJERTO TENDINOSO.

### ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: ASMA (ÚLTIMA CRISIS HACE 3 MESES, SIEMPRE LAS CRISIS SE ACOMPAÑAN DE EPISODIOS GRIPALES), REFIERE HABER TENIDO CRISIS DE ANSIEDAD (INCLUSO DURANTE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS)
- ALÉRGICOS: NAPROXENO (PRESENTA RASH GENERALIZADO)
- QX: CESÁREAS EN 3 OCASIONES
- GINECOBSTÉTRICOS: MENOPAUSIA EN EL 2018
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFÉN, SALBUTAMOL 2 PUFF C/ 6 H DURANTE LOS PERÍODOS CRÍTICOS, BROMURO DE IPRATROPIUM 2 PUFF C/ 6 H DURANTE PERÍODOS CRÍTICOS.
- TOXICOLÓGICOS: NIEGA TABAQUISMO.
- FAMILIARES: MADRE FALLECIÓ POR CIRROSIS. HNOS HAN SUFRIDO INFARTOS DESPUÉS DE LOS 50 AÑOS

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA FIEBRE, SÍNTOMAS RESPIRATORIO, URINARIOS Ó GASTROINTESTINALES DURANTE LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS. CAPACIDAD FUNCIONAL MAYOR DE 7 METS.

### EF:

SV: TA: 130/80 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 14. PESO: 68 KG, TALLA: 160 CM.  
C/C: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN IY, SIN ADENOPATÍAS. PRÓTESIS DENTALES PARCIALES SUP E INF REMOVIBLES, MALLAMPATI I, DISTANCIAS TIROMENTONIANAS PRESERVADAS, SUBLUXACIÓN MANDIBULAR MAYOR DE 0.  
C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, BIEN EXPANDIDO, RS CS RS, SIN SOPLOS. MV CONSERVADO, SIN RUIDOS RESPIRATORIOS SOBREGREGADOS.  
ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN VISCEROMEGALIAS.  
EXTREM: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS, DE BUENA INTENSIDAD Y DE AMPLITUD AUMENTADA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SG

### PARACLÍNICOS:

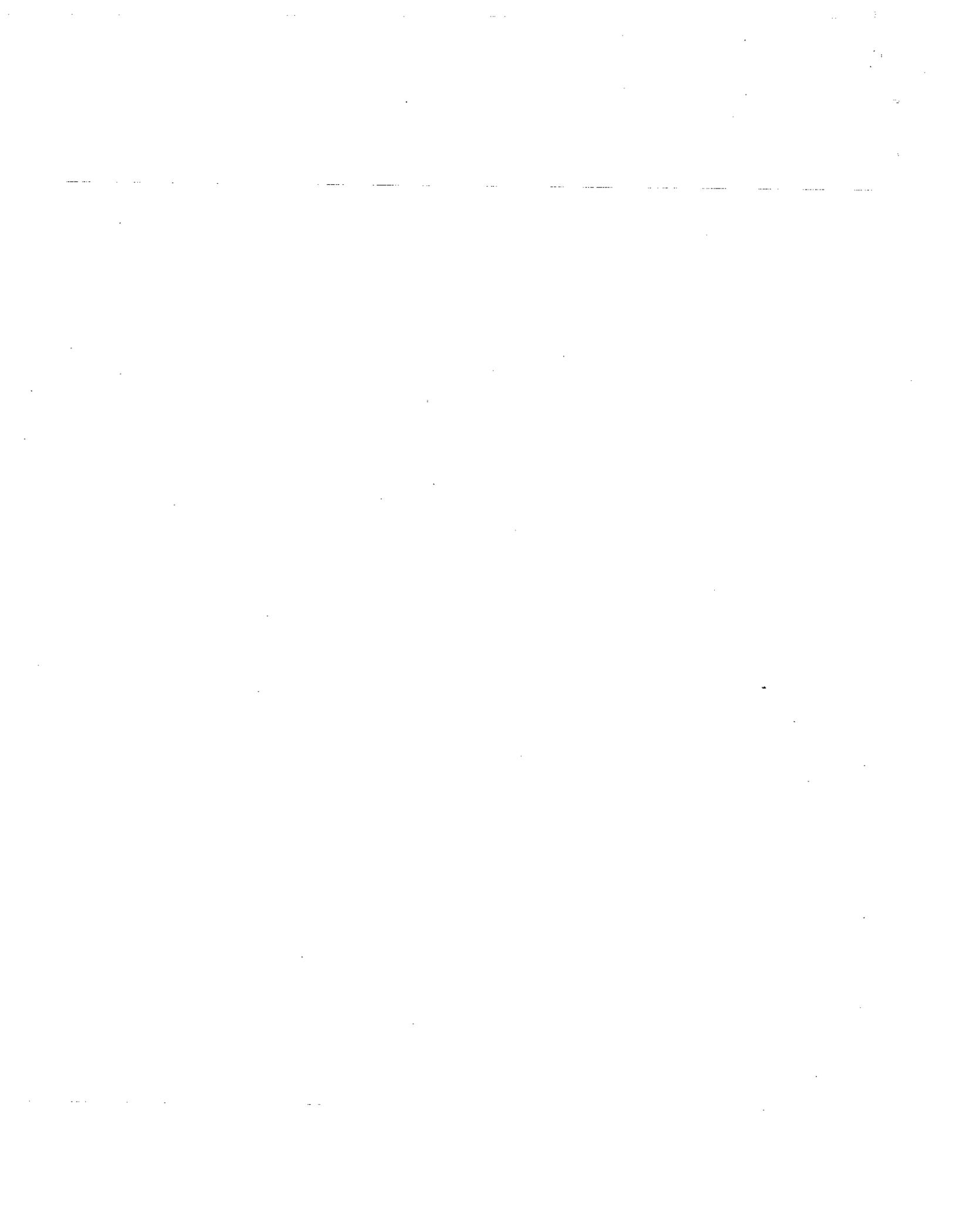
- CH: HB: 12.9, HCTO: 37.1%, LEUCOS: 6560, NEUTRÓF: 51.4%, PLAQ: 249.000
- TP: 11.1, INR: 0.78, TPT: 26.5
- CREAT: 0.83, GLICEMIA: 103.2
- EKG: RITMO SINUSAL, FC: 72 LPM, SIN TRANSTORNOS DE REPOLARIZACIÓN, SIN BLOQUEO AV, NI IV

### CONCEPTO:

SE CONSIDERA PACIENTE ASA II, EN PLAN DE LLEVARSE A ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + CAPSULORRAFIA + REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR + INJERTO TENDINOSO, SIN SIGNOS INFECCIOSOS ACTIVOS, CON EXÁMENES PREQUIRÚRGICOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES. SE DA VISTO BUENO POR ANESTESIA. SE EXPLICA TÉCNICA ANESTÉSICA Y RIESGOS INHERENTES A ESTA, LO CUÁLES ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN INDICACIONES DE PREPARACIÓN PREQUIRÚRGICA.

### PLAN:

- AYUNO SEGÚN INDICACIONES: 8 HORAS PARA SÓLIDOS Y LÁCTEOS, 6 HORAS PARA LÍQUIDOS CLAROS OPERATORIA.
- NO MEDICAMENTOS NATURISTAS O REMEDIOS DE HIERBA
- SE EXPLICA PLAN ANESTÉSICO Y RIESGOS PREVISTOS (REACCIONES ALÉRGICAS MEDICAMENTOSAS, SANGRADO PERIOPERATORIO, LARINGOESPASMO, BRONCOESPASMO, ARRITMIAS COLPASANTES, CHOQUE CARDIOGNICO, EDEMA PULMONAR, ACV, PARO CARDIORESPIRATORIO Y/O MUERTE)
- SE OBTIENE CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL



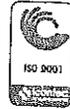


# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4

Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122

Bucaramanga



Pagina: 1 de 2

## EPICRISIS

### CONSULTA EXTERNA

Registro: 2019005269 Nro: 1  
 Tipo: CC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 18/02/2019 10:30:48 a. m.  
 Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
 Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seq. Comp:

### NOTAS MEDICAS

Fecha Nota: 18/02/2019 2:23:08 p. m. Nota aclaratoria: N  
 Grabo: 1098629812 VIILA MARIA MONICA  
 Registro: 02484/12 ANESTESIOLOGIA

*Uly Uly Ontar Villa*

#### VALORACIÓN PREANESTÉSICA

DX: LESIÓN DEL MANGUITO ROTADOR Y LESIÓN PARCIAL DEL GLENOIDES DERECHO  
 PX: ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + CAPSULORRAFIA + REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR + INJERTO TENDINOSO

EA: PACIENTE QUIEN HACE APROXIMADAMENTE 2 MESES PRESENTÓ ACCIDENTE DE TRÁNSITO EN CALIDAD DE PASAJERA DE BUS, CON POSTERIOR LESIÓN DEL MANGUITO ROTADOR Y LESIÓN PARCIAL DEL GLENOIDES DERECHO, POR LO CUAL SE ENCUENTRA EN PLAN DE LLEVARSE A ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + CAPSULORRAFIA + REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR + INJERTO TENDINOSO.

#### ANTECEDENTES

- PATOLÓGICOS: ASMA (ÚLTIMA CRISIS HACE 3 MESES, SIEMPRE LAS CRISIS SE ACOMPAÑAN DE EPISODIOS GRIPALES), REFIERE HABER TENIDO CRISIS DE ANSIEDAD (INCLUSO DURANTE PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS)
- ALÉRGICOS: NAPROXENO (PRESENTA RASH GENERALIZADO)
- QX: CESÁREAS EN 3 OCASIONES
- GINECOBSTÉTRICOS: MENOPAUSIA EN EL 2018
- FARMACOLÓGICOS: ACETAMINOFÉN, SALBUTAMOL 2 PUFF C/ 6 H DURANTE LOS PERÍODOS CRÍTICOS, BROMURO DE IPRATROPIUM 2 PUFF C/ 6 H DURANTE PERÍODOS CRÍTICOS.
- TOXICOLÓGICOS: NIEGA TABAQUISMO.
- FAMILIARES: MADRE FALLECIÓ POR CIRROSIS. HNOS HAN SUFRIDO INFARTOS DESPUÉS DE LOS 50 AÑOS

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA FIEBRE, SÍNTOMAS RESPIRATORIO, URINARIOS O GASTROINTESTINALES DURANTE LAS ÚLTIMAS 3 SEMANAS. CAPACIDAD FUNCIONAL MAYOR DE 7 METS.

EF:  
 SV: TA: 130/80 MMHG, FC: 64 LPM, FR: 14. PESO: 68 KG, TALLA: 160 CM.  
 C/C: CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN IY, SIN ADENOPATÍAS. PRÓTESIS DENTALES PARCIALES SUP E INF REMOVIBLES, MALLAMPATI I, DISTANCIAS TIROMENTONIANAS PRESERVADAS, SUBLUXACIÓN MANDIBULAR MAYOR DE 0.  
 C/P: TÓRAX SIMÉTRICO, BIEN EXPANDIDO, RS CS RS, SIN SOPLOS. MV CONSERVADO, SIN RUIDOS RESPIRATORIOS SOBREGREGADOS.  
 ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, SIN VISCEROMEGALIAS.  
 EXTREM: SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES SIMÉTRICOS, DE BUENA INTENSIDAD Y DE AMPLITUD AUMENTADA, LLENADO CAPILAR MENOR DE 3 SG

#### PARACLÍNICOS:

- CH: HB: 12.9, HCTO: 37.1%, LEUCOS: 6560, NEUTRÓF: 51.4%, PLAQ: 249.000
- TP: 11.1, INR: 0.78, TPT: 26.5
- CREAT: 0.83, GLICEMIA: 103.2
- EKG: RITMO SINUSAL, FC: 72 LPM, SIN TRASTORNOS DE REPOLARIZACIÓN, SIN BLOQUEO AV, NI IV

#### CONCEPTO:

SE CONSIDERA PACIENTE ASA II, EN PLAN DE LLEVARSE A ARTROSCOPIA DE HOMBRO DERECHO + CAPSULORRAFIA + REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR + INJERTO TENDINOSO, SIN SIGNOS INFECCIOSOS ACTIVOS, CON EXÁMENES PREQUIRÚRGICOS DENTRO DE LÍMITES NORMALES, SE DA VISTO BUENO POR ANESTESIA. SE EXPLICA TÉCNICA ANESTÉSICA Y RIESGOS INHERENTES A ESTA, LO CUALES ENTIENDE Y ACEPTA. SE DAN INDICACIONES DE PREPARACIÓN PREQUIRÚRGICA.

#### PLAN:

- AYUNO SEGÚN INDICACIONES: 8 HORAS PARA SOLIDOS Y LACTEOS, 6 HORAS PARA LIQUIDOS CLAROS OPERATORIA.
- NO MEDICAMENTOS NATURISTAS O REMEDIOS DE HIERBA
- SE EXPLICA PLAN ANESTESICO Y RIESGOS PREVISTOS (REACCIONES ALRIGAS MEDICAMENTOSAS, SANGRADO PERIOPERATORIO, LARINGOESPASMO, BRONCOESPASMO, ARRITMIAS COLPASANTES, CHOQUE CARDIOGNICO, EDEMA PULMONAR, ACV, PARO CARDIORESPIRATORIO Y/O MUERTE)
- SE OBTIENE CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL

### DIAGNOSTICOS DE EGRESO

Tipo Dx: CONFIRMADO Código Dx: S460 Nombre Dx: TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO

Conducta Final SALIDA

Fecha Salida: 18/02/2019

3:31:16 p. m.





# SERVICIOS CLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Pagina: 2 de: 2

## CONSULTA EXTERNA

## EPICRISIS

Registro: 2019005269 Nro: 1  
Tipo: CC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 18/02/2019 10:30:48 a. m.  
Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seg. Comp:

## INCAPACIDAD

Fecha Inicia: Fecha Termina: Dias:  
Prórroga: N Tipo Incapacidad: Clase Incapacidad:  
Nota:

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

## DATOS DEL MEDICO

Grabo: 1098629812 VILA MARIA MONICA  
Registro: 02484/12 02484/12

*Willy W. Gómez Villa S*

QUE SE SURTAN LAS AUDIENCIAS  
PARA QUE EL JUEZ PUEDA FALLAR.

→ LLAMAR EN GARANTIA A LA ASEGURADORA.



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 NIT: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 NIT: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga



Registro: 2019001485  
 Tipo: CC  
 No Identidad: 35226551  
 Nombre: CACIA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
 Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS  
 Sig. Comp: ASMET SALUD  
 Fecha Nac: 15/01/2019  
 Edad: 62 años  
 Sexo: F  
 Fecha Ingreso: 15/01/2019  
 10:43:20  
 Páginas: 1 de: 3

**EVOLUCION FISIOTERAPIA**

Fecha Nac: 15/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON DX MEDICO: LUXACION DEL HOMBRO DERECHO PRODUCIDA EL 22 DE DICIEMBRE DEL 2018. EN UN AÑO DE EVOLUCION. EN EL MOMENTO PRESENTA DOLOR EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO. EL ESPECIALISTA TRATANTE ORDENÓ 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA. REALIZACION REDUCCION CERRADA E INMOVILIZACION POR 15 A O MENOS 19 DIAS. EL ESPECIALISTA TRATANTE ORDENÓ 15 SESIONES DE TERAPIA FISICA.

A LA VALORACION INICIAL SE OBSERVA EDEMA EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO, A LA PALPACION DEL HOMBRO EL DOLOR ES MODERADO (7/10); A LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION, EXTENSION, ABD. ADD Y ROTACIONES DEL HOMBRO EL DOLOR ES SEVERO (8/10). LA MOVILIDAD ARTICULAR SE ENCUENTRA ALTERADA

- FLEXION: 40°
- EXTENSION: 15°
- ABD: 30°
- ROT. INTERNA: 20°
- ROT. EXTERNA: 5°

LA FUERZA MUSCULAR DE LOS FLEXORES, EXTENSORES, ABDUCTORES Y ROTADORES DEL HOMBRO SE ENCUENTRA MALA. REFIERE DOLOR SEVERO (9/10) Y DIFICULTAD PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

**PLAN DE TRATAMIENTO**

- MEDIOS FISICOS
- ESTIRAMIENTOS
- MOVILIZACIONES PASIVAS
- ELECTROTERAPIA
- PATRONES DE MOVIMIENTOS
- T.E.N.P.
- EJERCICIOS DE CADENA CINETICA ABIERTA Y CERRADA
- RECOMENDACIONES

Fecha Nac: 16/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. A QUIEN SE LE REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA ABIERTA Y CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 17/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. NO PRESENTA CAMBIOS SIGNIFICATIVOS. REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA ABIERTA Y CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 18/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. MEJORA LA FUERZA MUSCULAR DE LOS FLEXORES Y ABDUCTORES DEL HOMBRO; REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA ABIERTA Y CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 21/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

Registro: 2019001485  
 Tipo: CC  
 No Identidad: 35226551  
 Nombre: CACIA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
 Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS  
 Sig. Comp: ASMET SALUD  
 Fecha Nac: 15/01/2019  
 Edad: 62 años  
 Sexo: F  
 Fecha Ingreso: 15/01/2019  
 10:43:09  
 Páginas: 2 de: 3

Fecha Nac: 23/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. A QUIEN SE LE REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO. FINALIZA LA SESION EN BUEN ESTADO.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. MEJORA LA MOVILIDAD ARTICULAR DEL HOMBRO. REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO. FINALIZA LA SESION EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 23/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

**PLAN DE TRATAMIENTO**

- MEDIOS FISICOS
- ESTIRAMIENTOS
- MOVILIZACIONES PASIVAS
- ELECTROTERAPIA
- PATRONES DE MOVIMIENTOS
- T.E.N.P.
- EJERCICIOS DE CADENA CINETICA ABIERTA Y CERRADA
- RECOMENDACIONES

Fecha Nac: 24/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. MEJORA LA FUERZA MUSCULAR DE LOS EXTENSORES Y ABDUCTORES DEL HOMBRO; REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 26/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. NO PRESENTA CAMBIOS SIGNIFICATIVOS; REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTOS, 2 SERIES DE 15 SEG CADA UNO. PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO. FINALIZA LA SESION EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 28/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. MANIFIESTA CONTINUAR CON DOLOR A LA PALPACION Y A LOS MOVIMIENTOS DEL HOMBRO; REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN AUTO ESTIRAMIENTOS, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS DE CADERNA CINETICA CERRADA. 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO. PARA FUERZA MUSCULAR Y MEDIOS FISICOS EN BUEN ESTADO.

Fecha Nac: 29/01/2019  
 Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
 FISIOTERAPEUTAS  
 Registro: 5383





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

NIT: 900.973.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga  
Página: 3 de: 3



Registro: 2019001465  
Tipo: CC  
Médico: Mro. I  
Médico Identidad: 33226551  
Nombre: CACUA-PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS  
Fecha Nació: 30/01/2019 10:57:14  
Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
FISIOTERAPEUTAS  
Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 15/01/2019 10:43:09  
Seg. Comp: ASMET SALUD  
Registro: 5363

*Lina Ortiz Ortiz O.*  
FISIOTERAPEUTA LIBRE  
REG. 5363

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. A QUIEN SE LE REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTOS, 2 SERIES DE 16 SEG CADA UNO, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS LIBRES, EJERCICIOS DE CADENA CINETICA CERRADA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO, PARA FUERZA MUSCULAR; MASAJE Y MEDIO FISICO (CALOR) EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO; FINALIZA LA SESION EN BUEN ESTADO

Fecha Nota: 31/01/2019 10:38:11  
Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 5363

*Lina Ortiz Ortiz O.*  
FISIOTERAPEUTA LIBRE  
REG. 5363

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. CONTINUA MEJORANDO LA FUERZA MUSCULAR DE LOS FLEORES Y ABDUCTORES DEL HOMBRO; REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTOS, 2 SERIES DE 15 SEG CADA UNO, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS LIBRES, EJERCICIOS DE CADENA CINETICA CERRADA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO, PARA FUERZA MUSCULAR; MASAJE Y MEDIO FISICO (CALOR) EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO; FINALIZA LA SESION EN BUEN ESTADO

Fecha Nota: 01/02/2019 10:15:37  
Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 5363

*Lina Ortiz Ortiz O.*  
FISIOTERAPEUTA LIBRE  
REG. 5363

PACIENTE ALERTA, ORIENTADA Y COLABORADORA. A QUIEN SE LE REALIZA PLAN DE TRATAMIENTO ENFOCADO EN ESTIRAMIENTOS, 2 SERIES DE 15 SEG CADA UNO, PARA MEJORAR LA MOVILIDAD ARTICULAR; BALONTERAPIA, PATRONES DE MOVIMIENTOS, EJERCICIOS PENDULARES, EJERCICIOS LIBRES, EJERCICIOS DE CADENA CINETICA CERRADA, 3 SERIES DE 10 REPETICIONES CADA UNO, PARA FUERZA MUSCULAR; MASAJE Y MEDIO FISICO (CALOR) EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO; FINALIZA LA SESION EN BUEN ESTADO

Fecha Nota: 04/02/2019 10:33:01  
Grabo: ORTIZ ORTIZ LINA SOFIA  
FISIOTERAPEUTAS

Registro: 5363

*Lina Ortiz Ortiz O.*  
FISIOTERAPEUTA LIBRE  
REG. 5363

A LA VALORACION FINAL SE OBSERVA BUENA LEVE EN EL HOMBRO Y EN EL BRAZO, A LA PALPACION DEL HOMBRO EL DOLOR ES MODERADO (8/10), A LOS MOVIMIENTOS DE FLEXION, ABD Y ROT. EXTERNA DEL HOMBRO EL DOLOR ES SEVERO (9/10), A LA EXTENSION Y ADD DEL HOMBRO EL DOLOR ES MODERADO (7/10). LA MOVILIDAD ARTICULAR MEJORA.

- FLEXION: 80°
- ABD: 45°
- ROT. INTERNA: 25°
- ROT. EXTERNA: 10°

LA FUERZA MUSCULAR DE LOS FLEORES, EXTENSORES, ABDUCTORES, ADUCTORES Y ROTADORES DEL HOMBRO AUMENTO, REFIERE DOLOR SEVERO (9/10) Y DIFICULTAD PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

LA PACIENTE SE REALIZO LAS 15 SESIONES ORDENADAS





**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 NIT: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga



**URGENCIAS**  
 Registro: 2018038124 Nro: 1  
 Tipo: CC No Identidad: 3532851 15/02/18  
 Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 27/12/2018  
 Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seg. Comp: ASMET SALUD



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**  
 NIT: 900.073.081-4  
 Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga



**URGENCIAS**  
 Registro: 2018038124 Nro: 1  
 Tipo: CC No Identidad: 3532851 15/02/18  
 Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 27/12/2018  
 Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seg. Comp: ASMET SALUD

PLAN DE EVACUACION  
 SERVICIO DE URGENCIAS  
 TRAMADOL 50 MG IV AHORA  
 DIOFENAMID 75 MG IV AHORA  
 MORFINA 3 MG IV AHORA  
 SS RX DE HOMBRO HUMERO DER  
 REVAL

Grabo: 91533913 RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
 Registro: 91533913 MEDICO GENERAL  
 SE CONSIDERA PTE CON POSIBLE LUXACION VS FRACTURA DE HOMBRO HUMERO DER PTE CON GRAN ALGIBEZ

**NOTAS MEDICAS**

Fecha Nota: 27/12/2018 15:48:01 Nota aclaratoria: N

RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO MEDICO GENERAL  
 RX DE HOMBRO DERECHO HUMERO DER CON LUXACION GLENOHUMERAL DERECHA  
 SE CONSIDERA PTE CON LUXACION GLENO-HUMERAL DER. SE REALIZA REDUCCION CERRADA REVA SEDACION PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

PLAN MIDAZOLAM 5 MG IV (SEDACION)  
 SS RX DE CONTROL HOMBRO DER  
 REVAL

Fecha Nota: 27/12/2018 15:59:50 Nota aclaratoria: N

RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO MEDICO GENERAL  
 RX DE HOMBRO CONTROL CON ADECUADA RELACIONES ARTICULARES, NO LUXACION PREVIA  
 SE CONSIDERA PTE CON LUXACION GLENOHUMERAL DER QUE EN SE REALIZA REDUCCION EXITOSA SE CONSIDERA PTE PEQUEÑO MANEJO AMBULATORIO, SE DA SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES SIGNOS DE ALARMA

PLAN SALIDA  
 NAPROXENO TAB 500 MG I TAB VO CADA 8 HRS POR 5 DIAS  
 INMOVILIZADOR DE HOMBRO  
 SS CONTROL ORTOPEDIA EN 7 DIAS  
 SS RX DE CONTROL DE HOMBRO DER EN 7 DIAS

Tipo Dx: CONFIRMADO Codigo Dx: S439 Nombre Dx: LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO  
**DIAGNOSTICOS DE EGRESO**

**PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA EFECTUADOS**

RCP: Intubación Endotraqueal: Tubo Torax: Toracocentesis: Percutaneosentesis: Paracentesis:  
 Sonda Vesical: Sondaje Nasogastrico: Taponamiento nasal: Inmovil. Extremidades: Inmovilización Cervical:  
 Desbridamiento de heridas: Subirra: No Puntos: No Puntos:  
 Otros:

Conducta Final: SALIDA Fecha Salida: 27/12/2016 16:13:12  
 Motivo Remisión: Hora Remisión: Autorización CRU:  
 IPS o ESE a la cual se remite Signos Vitales TA: FC: FR:  
 Persona a autoriza la remisión: SpO2 TEm: Glasgow:  
 Condiciones generales de salud e incapacidad determinada

ADECUADAS Plan de manejo  
 DESCRITO Plan Educativo  
 NOTA IMPORTANTE\*\*  
 RECLAMAR LECTURA DE RX EN 3 DIAS HABLES CONSULTA EXTERNA DE 8 AM A 11 AM  
**INCAPACIDAD**

Fecha Inicio: Fecha Término: Diaz:  
 Prótesis: N Tipo Incapacidad: Clase Incapacidad:  
 Nota:

**CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO**

**DATOS DEL MEDICO**

Grabo: 91533913 RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
 Registro: 91533913 MEDICO GENERAL

*[Handwritten signature]*





# SERVICIOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Página: 1 de 1

## CONSULTA EXTERNA

### EPICRISIS

Registro: 2019000784 Nro: 1  
Tipo: CC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 10/01/2019 10:20:00  
Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seg. Comp:

### EVOLUCIONES

#### Subjetivo

ORTOPEDIA 62 AÑOS.  
MC Y EA. TRAUMA EN HOMBRO DERECHO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 19 DIAS CON LUXACION ANTERIOR DE HOMBRO. MANEJO CON REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION. ASISTE A CONTROL. HAY DOLOR.  
ANTECEDENTES: ASMA. ALERGICO A LOS AINES.

#### Objetivo

BUEN ESTADO GENERAL. HOMBRO DERECHO REDUCIDO. CON INTENSO DOLOR A LA FLEXION Y ABDUCCION. CON LIMITACION DE LAS ROTACIONES

#### Analisis

HOMBRO DERECHO. LUXACION ANTERIOR DE HOMBRO DERECHO CON HOMBRO DERECHO REDUCIDO. DE CONTROL.  
DEJO ARTICULAR LESION DEL M ROTADOR DERECHO ASOCIADA?

#### Plan de Manejo

SE ORDENA RM DE HOMBRO DERECHO.  
SE ORDENA TERAPIA FISICA.  
CITA POR ESPECIALISTA DE HOMBRO CON RESULTADOS.  
SE FORMULA TRAMADOL PARA EL DOLOR.  
SE EXPIDE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

### DIAGNOSTICOS DE EGRESO

| Tipo Dx:   | Código Dx: | Nombre Dx:  |
|------------|------------|---|
| CONFIRMADO | S430       | LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO                  |
| CONFIRMADO | S460       | TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO |

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 10/01/2019 10:22:25

### INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 22/12/2018 Fecha Termina: 20/01/2019 Dias: 30  
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL  
Nota: ..

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

### DATOS DEL MEDICO

Grabó: 79488793 NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
Registro: 1915 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. 79.488.793  
R.M. 1915









# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Pagina: 1 de 1

ORDEN MEDICA: 2019001441

Registro: 2019000784

Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 35328551

Edad: 62 Sexo: F

Fecha Ingreso: 10/01/2019 10 20:00

Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS

Fecha Creacion: 10/01/2019 10 18 58

Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Seg. Comp:

Fecha Orden: 10/01/2019

Ambulatorio N

Area: CONSULTA

Habitacion:

Código Nombre

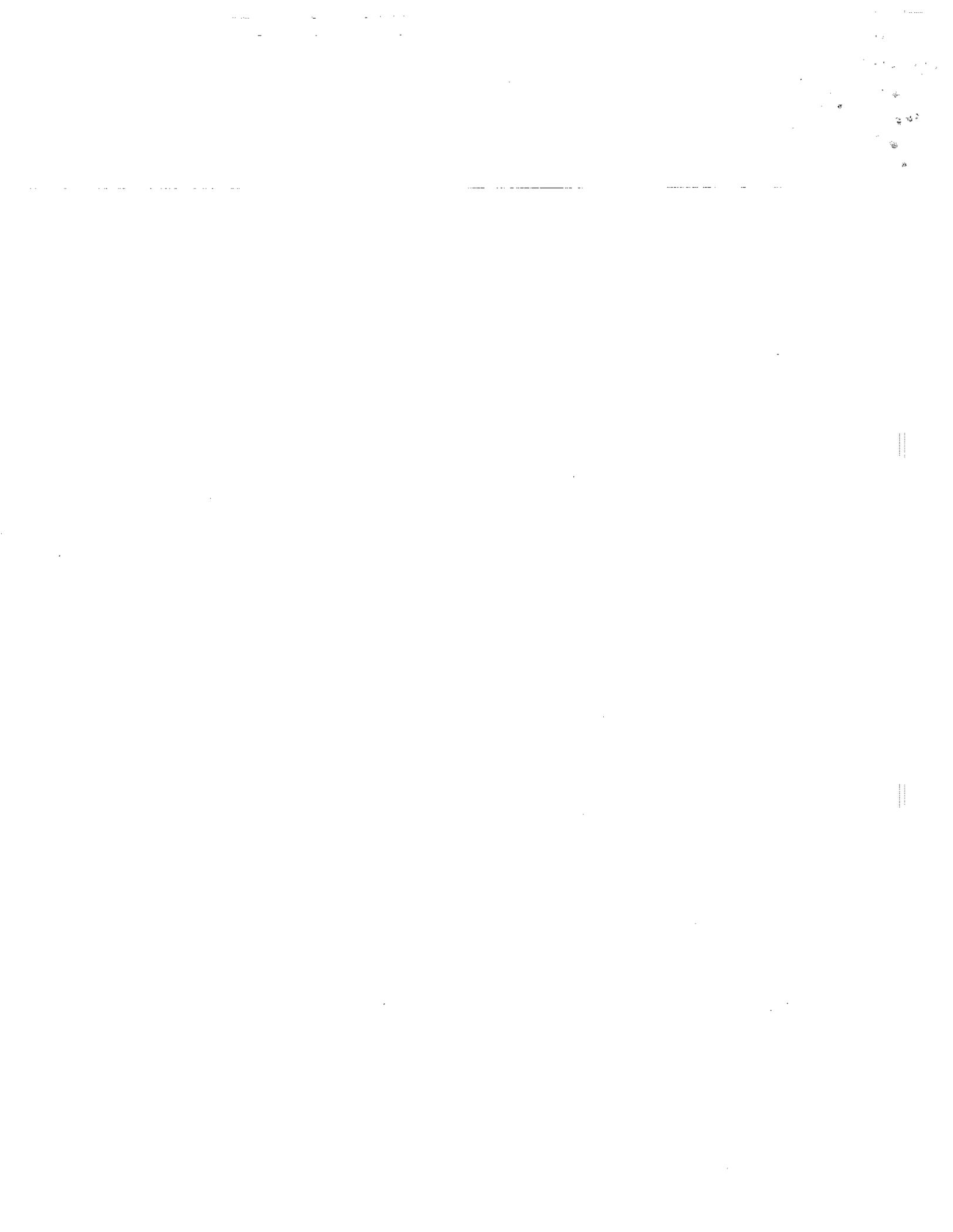
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA CITA POR ESPECIALISTA DE HOMBRO DR LOPEZ CON RESULTADOS DE RM DE HOMBRO

Grabó: NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. 79.486.753  
RM-1915

*Leonardo Nieto Rueda*





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Página: 1 de 1

## INCAPACIDAD

Registro: 2019000784 Nro: 1  
Tipo: GC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 Sexo: F Fecha Ingreso: 10/01/2019 10:20:00  
Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seq. Comp:

Fecha Inicia: 22/12/2018 Fecha Termina: 20/01/2019 Dias: 30  
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL

### Diagnósticos del Paciente

| Código | Tipo       | Nombre Dx   |
|--------|------------|---|
| S430   | CONFIRMADO | LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO                  |
| S460   | CONFIRMADO | TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO |

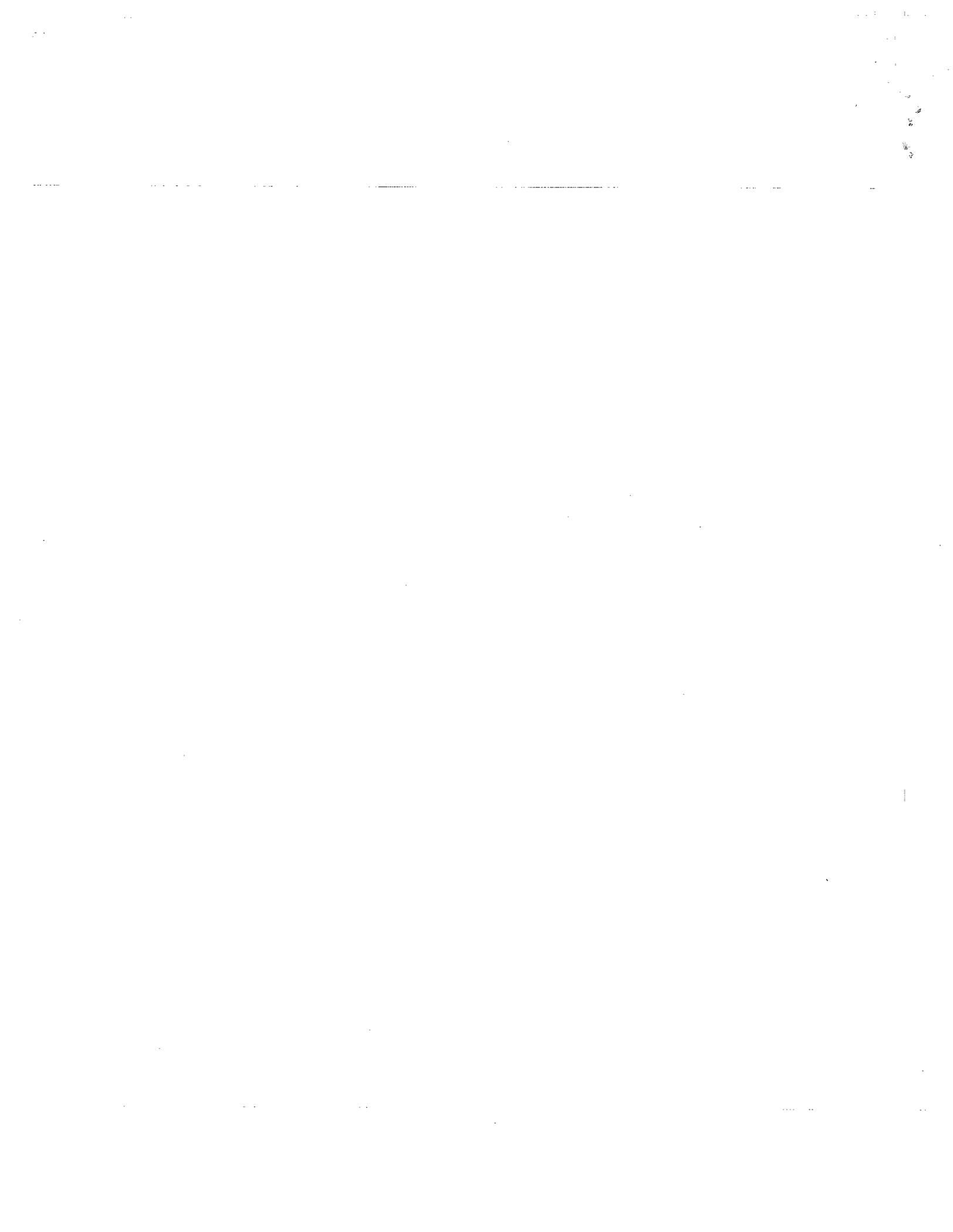
Pa:

Grabo: NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. 79.488.732

Leonardo A. Nieto Rueda





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 17 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Página: 1 de 1

ORDEN MEDICA: 2018068005

Registro: 2018038124

Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 35328561

Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS

Edad: 62

Sexo: F

Fecha Ingreso: 22/12/2018 15:02:48

Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Fecha Creacion: 22/12/2018 16:03:46

Fecha Orden: 22/12/2018

Seg. Comp: ASMET SALUD

Código Nombre

Ambulatorio N

Area: URGENCIAS

Habitacion: URG

873204

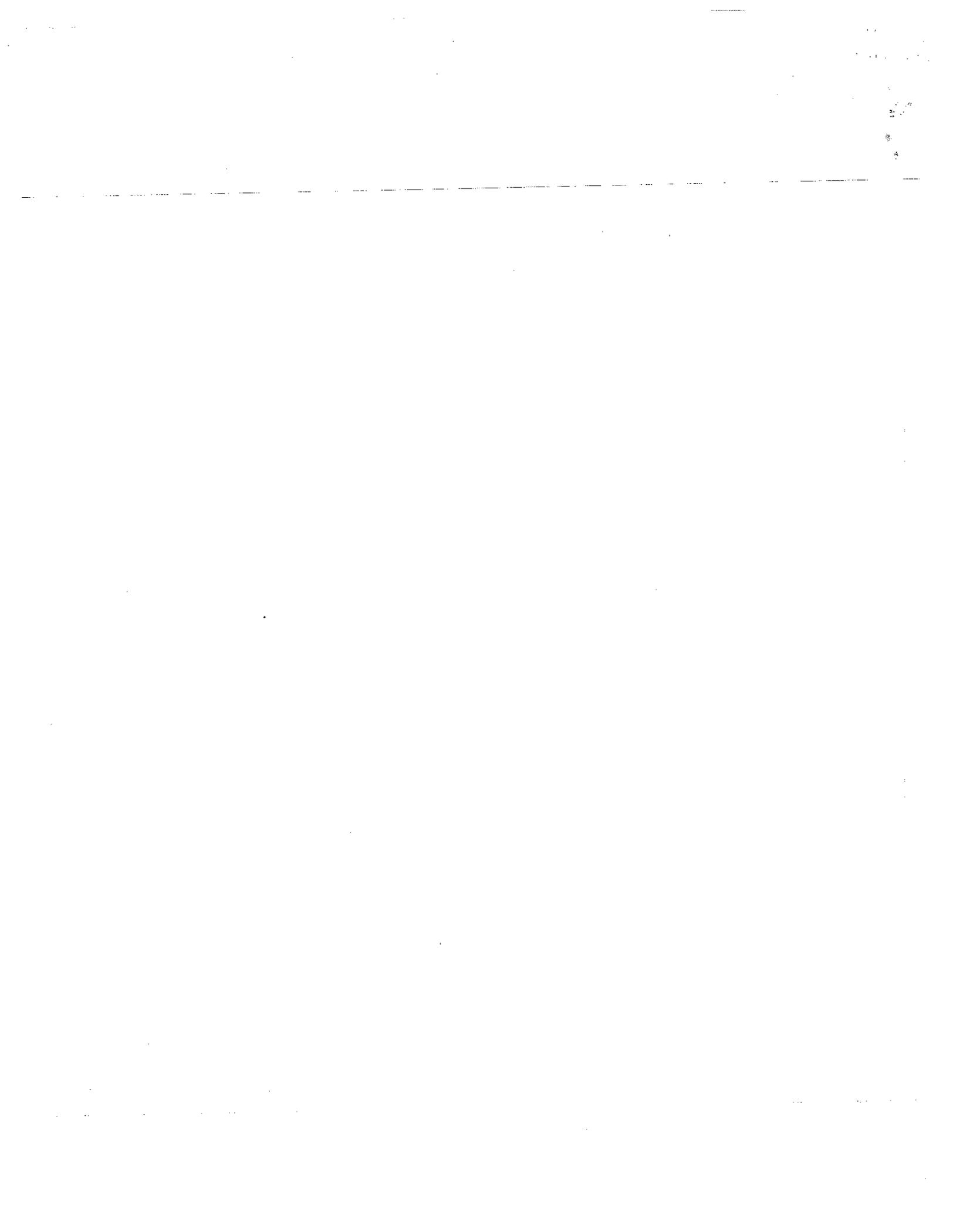
RADIOGRAFIA DE HOMBRO

DER - CONTROL EN 7 DIAS

Grabo: RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
MEDICO GENERAL

Registro: 91533913

*[Handwritten signature]*





# SERVCLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

ORDEN MEDICA: 2018068004

Registro: 2018038124

Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 Sexo: F Fecha Ingreso: 22/12/2018 15:02:48

Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS Fecha Creacion: 22/12/2018 16:03:05

Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seg.-Comp: ASMET SALUD

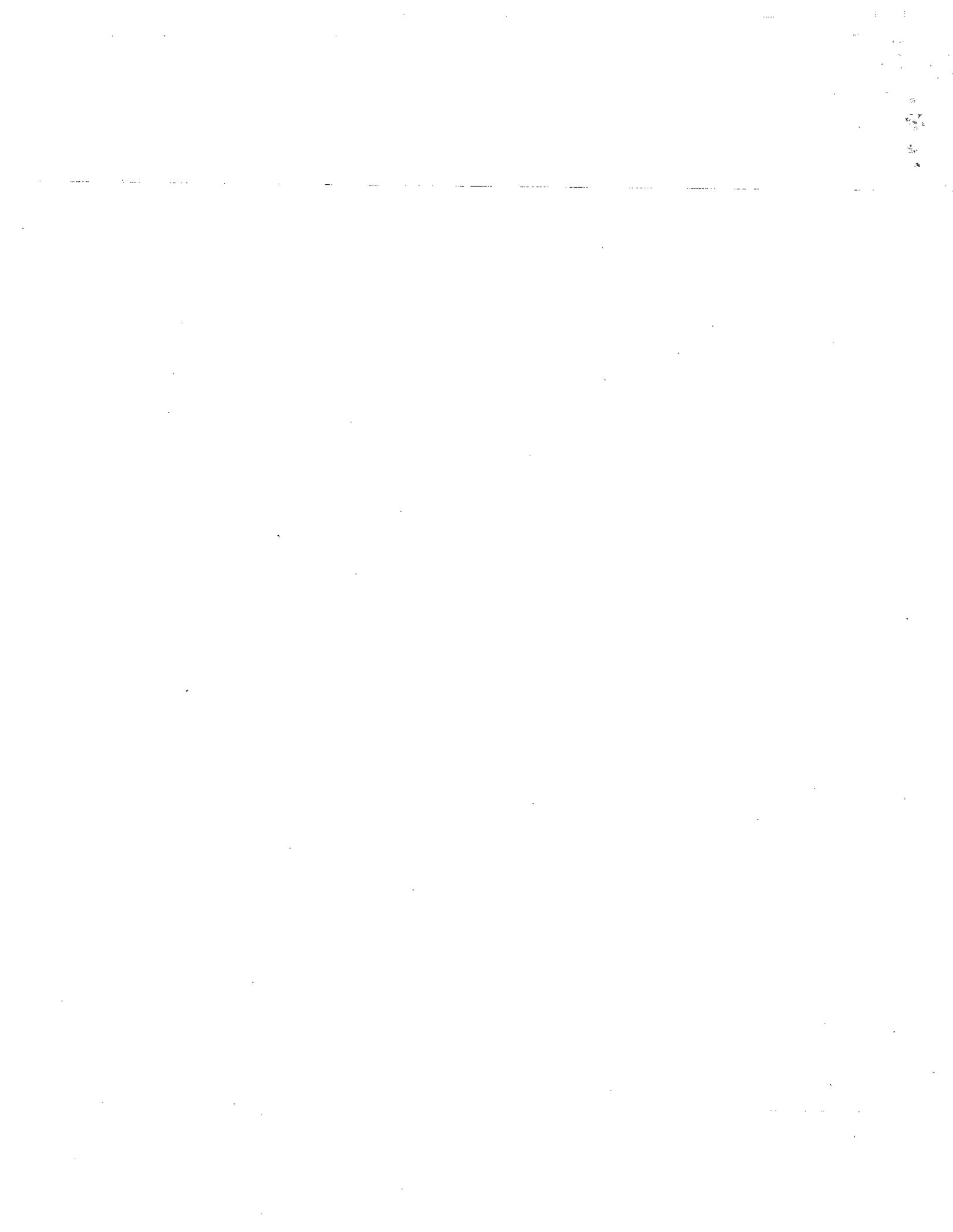
Fecha Orden: 22/12/2018 Ambulatorio N Area: URGENCIAS Habitacion: URG

Código Nombre

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA ORTOPEDIA EN 7 DIAS

Grabo: RUIZ RUIZ NESTOR ALFONSO  
MEDICO GENERAL

Registro: 91533913



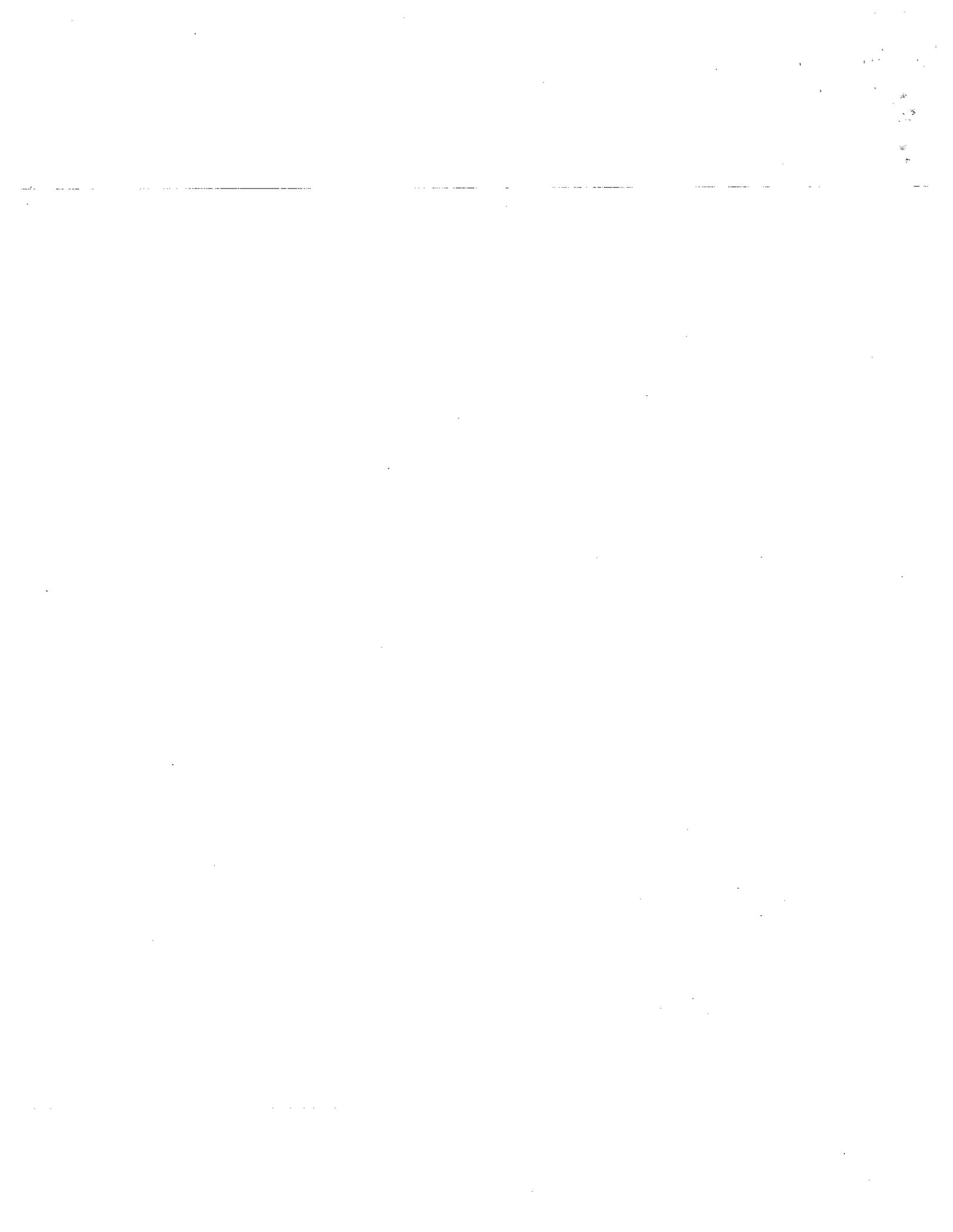
# idime



Fecha: 17/01/2019 13:07:30  
Paciente: MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA  
Examen: RM HOMBRO DERECHO  
Empresa: SURAMERICANA - SOAT

48/3045067/1  
Sede: BUCARAMANGA  
Estudio: 56260880 3045067  
Documento: 35328551  
Edad: 62 a 6 m 22 d

**CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ**  
M.D. MEDICO RADIOLOGO  
R.M. 91269936  
C.C. 91269936  
Transcrito por: FLOMIL





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Página: 1 de 1

## CONSULTA EXTERNA

## HISTORIA CLINICA

Registro: 2019000784 Nro: 1  
Tipo: CC Nro Identidad: 35328551 Edad: 62 años Sexo: F Fecha Ingreso: 10/01/2019 10 20 00  
Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS  
Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS Seq. Comp:

### EVOLUCIONES

#### Subjetivo

ORTOPEdia 62 AÑOS  
MC Y EA TRAUMA EN HOMBRO DERECHO EN ACCIDENTE DE TRANSITO HACE 19 DIAS CON LUXACION ANTERIOR DE HOMBRO MANEJO CON REDUCCION CERRADA MAS INMOVILIZACION ASISTE A CONTROL HAY DOLOR ANTECEDENTES ASMA ALERGICO A LOS AINES.

#### Objetivo

BUEN ESTADO GENERAL. HOMBRO DERECHO REDUCIDO CON INTENSO DOLOR A LA FLEXION Y ABDUCCION. CON LIMITACION DE LAS ROTACIONES

#### Analisis

RX DE HOMBRO DERECHO. LUXACION ANTERIOR DE HOMBRO DERECHO CON HOMBRO DERECHO REDUCIDO. DE CONTROL DESC ARTAR LESION DEL M ROTADOR DERECHO ASOCIADA?

#### Plan de Manejo

SE ORDENA RM DE HOMBRO DERECHO.  
SE ORDENA TERAPIA FISICA.  
CITA POR ESPECIALISTA DE HOMBRO CON RESULTADOS  
SE FORMULA TRAMADOL PARA EL DOLOR.  
SE EXPIDE INCAPACIDAD MEDICA POR 30 DIAS

### DIAGNOSTICOS DE EGRESO

| Tipo Dx:   | Código Dx: | Nombre Dx:  |
|------------|------------|---|
| CONFIRMADO | S430       | LUXACION DE LA ARTICULACION DEL HOMBRO                  |
| CONFIRMADO | S460       | TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO |

### INCAPACIDAD

Fecha Inicia: 22/12/2018 Fecha Termina: 20/01/2019 Dias: 30  
Prórroga: N Tipo Incapacidad: ACCIDENTE TRANSITO Clase Incapacidad: TOTAL  
Nota:

Conducta Final SALIDA Fecha Salida: 10/01/2019 10 22 25

Condiciones generales de salida e incapacidad determinada

Plan de manejo

Plan Educativo

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA, SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO

### DATOS DEL MEDICO

Grabo: 79488793 NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
Registro: 1915 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. 79.488.793  
RM. 1915





# SERVICLINICOS DR. MEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Pagina: 1 de: 1

FORMULA MEDICA : 2019002532

|                |   |                |          |            |    |            |         |                |            |          |
|----------------|---|----------------|----------|------------|----|------------|---------|----------------|------------|----------|
| Registro:      | 2019000784                              | Nro:           | 1        |            |    |            |         |                |            |          |
| Tipo           | CC                                      | Nro Identidad: | 35328551 | Edad:      | 62 | Sexo:      | F       | Fecha ingreso: | 10/01/2019 | 10 20 00 |
| Nombre:        | CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS          |                |          |            |    |            |         |                |            |          |
| Empresa:       | COMPANIA SURAMERICANA DE SEGUROS        |                |          |            |    | Seg. Comp: |         |                |            |          |
| Fecha Formula: | 10/01/2019                              | Ambulatorio    | S        | Habitacion |    |            |         |                |            |          |
| 3119           | TRAMADOL CLORHIDRATO X 100 MG/ML GOTAS  |                |          | Cantidad   | 3  | Duracion   | 30 DIAS |                |            |          |
| Dosis          | TOMAR 12 GOTAS CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR |                |          |            |    |            |         |                |            |          |

Grabo NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. No. 440.243  
RM. 1815

Leonardo Nieto

SERVICLINICOS DR. MEDICA S.A.  
NIT  
SERVICIO FARMACEUTICO

Handwritten notes or scribbles in the top right corner.

Horizontal line of text, possibly a header or separator.

Main body of text, mostly illegible due to blurriness and low contrast.

Text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding remarks.



**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**

NIT. 900.073.081-4



## EL SUSCRITO DIRECTOR MÉDICO DE SERVICLÍNICOS DROMEDICA S.A.

### CERTIFICA QUE:

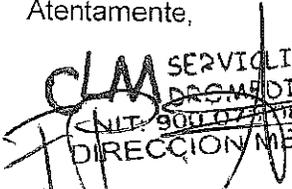
De acuerdo a los servicios habilitados por la Secretaria Departamental de Salud,  
**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A** no realizamos los siguientes procedimientos:

- **RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR DE HOMBRO DERECHO.**

Por lo anterior se anexa sitios donde pueden ser realizados para que los soliciten con cargo al SOAT. NOTA: La información suministrada no garantiza la prestación del servicio en la entidad.

Se expide en Bucaramanga a los 10 días del mes Enero del 2019 para dar continuidad en la atención de **MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA** con C.C.35.328.551.

Atentamente,

  
**CLM** **SERVICLINICOS**  
**DROMEDICA S.A.**  
**NIT. 900.073.081-4**  
**DIRECCION MEDICA**

**JAVIER ENRIQUE ARCINIEGAS TRUJILLO**  
Director Medico.

**SEDE ASISTENCIAL**

Calle 11 No. 27-48 - PBX: 6345122

E-mail: [serviclinicosdromedica@gmail.com](mailto:serviclinicosdromedica@gmail.com)

**SEDE ADMINISTRATIVA**

Cra. 22 No. 46B-21 Oficina 101 Tel. directo: 6705833

Bucaramanga - Colombia





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Página: 1 de 1

ORDEN MEDICA: 2019001443

Registro: 2019000784

Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 35328551

Edad: 62

Sexo: F

Fecha Ingreso: 10/01/2019 10 20 00

Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS

Fecha Creacion: 10/01/2019 10 20 21

Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Seg. Comp:

Fecha Orden: 10/01/2019

Ambulatorio N

Area: CONSULTA

Habitación:

Código

Nombre

883512

RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR

HOMBRO DERECHO

Grabo. NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. 19.188.733  
R.M. 1915

*Leonardo Nieto Rueda*





# SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Nit: 900.073.081-4  
Calle 11 N. 27-48 Teléfono: 6345122  
Bucaramanga



Pagina: 1 de 1

ORDEN MEDICA: 2019001442

Registro: 2019000784

Nro: 1

Tipo: CC Nro Identidad: 35328551

Nombre: CACUA PORTILLA MARIA GERTRUDIS

Edad: 62 Sexo: F

Fecha Ingreso: 10/01/2019 10 20:00

Empresa: COMPAÑIA SURAMERICANA DE SEGUROS

Fecha Creacion: 10/01/2019 10 19:40

Fecha Orden: 10/01/2019

Seg. Comp:

Código Nombre Ambulatorio N

Area: CONSULTA

Habitación:

931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

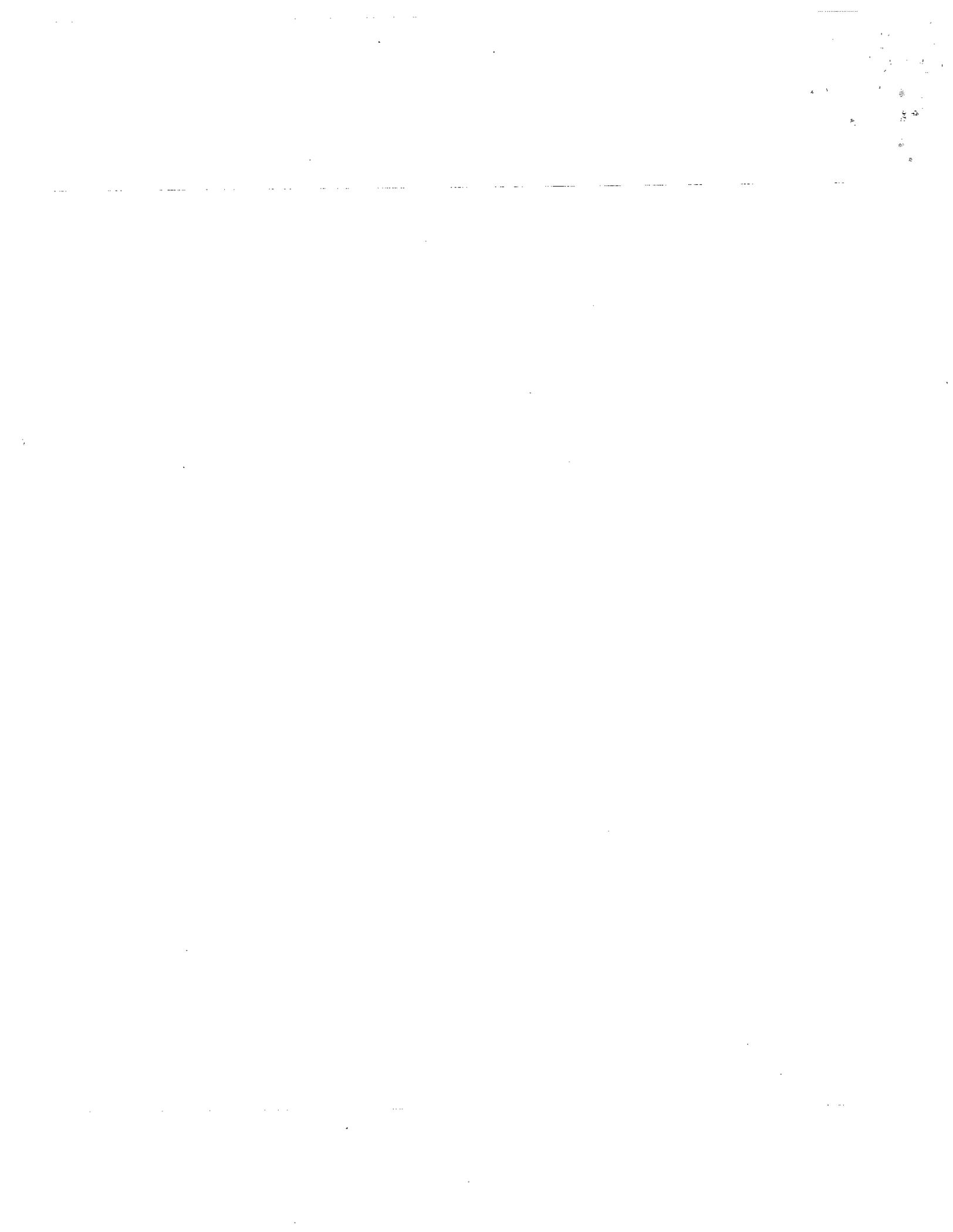
LUXACION DE HOMBRO DERECHO MANEJO DE  
DOLOR MEJORAR MOVILIDAD 15 SESIONES

Grabo: NIETO RUEDA LEONARDO ALBERTO  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Registro: 1915

Dr. Leonardo A. Nieto Rueda  
Ortopedia y Traumatología  
C.C. 79.486.793  
RM. 1915

*Leonardo Nieto*





**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**

Calle 11 N. 27 - 48 PBX 6 34 51 22

Bucaramanga - Santander

*Por un servicio más humano!*

FECHA: 10 DE ENERO DE 2019

PACIENTE: MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA

ESTUDIO: 291

**HOMBRO DERECHO.**

Cambios artrosicos a nivel de la articulación acromioclavicular consistentes en disminución del espacio articular con esclerosis de los bordes articulares asociado a pequeños osteofitos marginales a este nivel.

La articulación glenohumeral esta preservada.

No hay calcificaciones intra ni peri articulares.

Atte.

**JUAN CARLOS PABON ROMERO**

Medico Radiólogo

R.M 2784





**SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.**

Calle 11 N. 27 - 48 PBX 6 34 51 22

Bucaramanga - Santander

*Por un servicio más humano!*

FECHA: 22 DE DICIEMBRE DE 2018

PACIENTE: MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA

ESTUDIO: 14036

**HOMBRO DERECHO.**

Desmineralización ósea generalizada.

En las proyecciones obtenidas, no se observaron lesiones óseas.

Relaciones articulares normales.

Tejidos blandos sin evidencia de alteraciones.

Atte.

DR. JORGE ELIECER GARCIA ALVAREZ

MÉDICO RADIÓLOGO

RM-1655





Calle 11 No. 27-48  
PBX: 6345122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

29 01 19

Historia Clínica No.

35328581

Habilitación

Nombre del paciente

MARIA GERTUON CADENA

Empresa

SOFT

Control  
con TAE

Pablo A López A.  
MD ORTOPEDISTA  
REG. 1563

CLM SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.

NIT: 900.073.081-4

Ordenado por el Doctor





Calle 11 No. 27-48  
PBX: 6345122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

29 01 19

Historia Clínica No. 35328551 Habitación \_\_\_\_\_

Nombre del paciente MARIA GERTRUDY CASCO

Empresa JOAT

SS

TAC 3D HOMBRO DER  
CON SUPRESION DE  
CORBA HUMERAC

*Pablo A. Lopez A.*  
MA. ORTOPEDISTA  
REG. 1563

CLM SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.

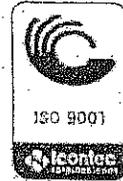
TEL: 900.073.081-4

Ordenado por el Doctor \_\_\_\_\_





SERVICLINICOS DROMEDICA S.A  
 900 073 081 - 4  
 Calle 11 N° 27 - 48, Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga - Santander



Fecha - Hora de Atención: Día Mes Año Hora

|    |    |    |  |
|----|----|----|--|
| 29 | 01 | 19 |  |
|----|----|----|--|

Nombre

Numero de Historia Clínica

MARIA GERTRUDIS CACAO PORTUÑO

3 532 8551

Evolución Médica

CONTROL CON RMN DE HOMBRO Y RX" 62 AÑOS  
 S. lesión traumática hecho de  
 luxación en acromioclavicular  
 de 22 A.C. / 1P  
 o hecho de cae de 4 metros  
 Fuerza de fuerza a toda la  
 movimiento. RMN Report total  
 en hombro afectado  
 dx lesión hombro afectado  
 plan TAC 3D hecho de cae  
 - supratendón coracoclavicular  
 Humerus  
 Cae en TAC x de 4 metros

**CLM** SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.  
 NIT: 900.073.081-4

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA  
 SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE. CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO.

*[Signature]*  
 MD. ORTOPEDISTA  
 REG. 1563





Fecha: 17/01/2019 13:07:30  
Paciente: MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA  
Examen: RM HOMBRO DERECHO  
Empresa: SURAMERICANA - SOAT

48/3045067/1  
Sede: BUCARAMANGA  
Estudio: 56260880 3045067  
Documento: 35328551  
Edad: 62 a 6 m 22 d

## RM HOMBRO DERECHO:

Estudio realizado en el plano coronal oblicuo en secuencias de T2 y supresión de grasa; axiales en T1 y densidad de protones con supresión grasa y sagitales oblicuos en T2.

### INFORME:

Cambios degenerativos en articulación acromioclavicular con prominencia de la cápsula que indenta parcialmente la grasa inferior.  
Acromión tipo II.

Ruptura completa del tendón supraespinoso en la inserción con retracción de las fibras de 40 mm, el extremo distal se encuentra a nivel de la glenoide; atrofia leve-moderada del músculo.

Ruptura completa del tendón infraespinoso en la inserción de 10 mm; atrofia leve-moderada del músculo.

Ruptura completa del tendón subescapular en la inserción con retracción de las fibras de 12 mm, el extremo distal se encuentra en el borde medial de la cabeza humeral; atrofia leve del músculo.  
El tendón del redondo menor se encuentra íntegro.

Líquido en las bursas subcoracoidea y subacromiosubdeltoidea.

Ascenso de la cabeza humeral y disminución en amplitud del espacio subacromial; hidrartrosis; el labrum está íntegro; tendinopatía y subluxación medial de la porción larga del biceps con tenosinovitis.

### CONCLUSIÓN:

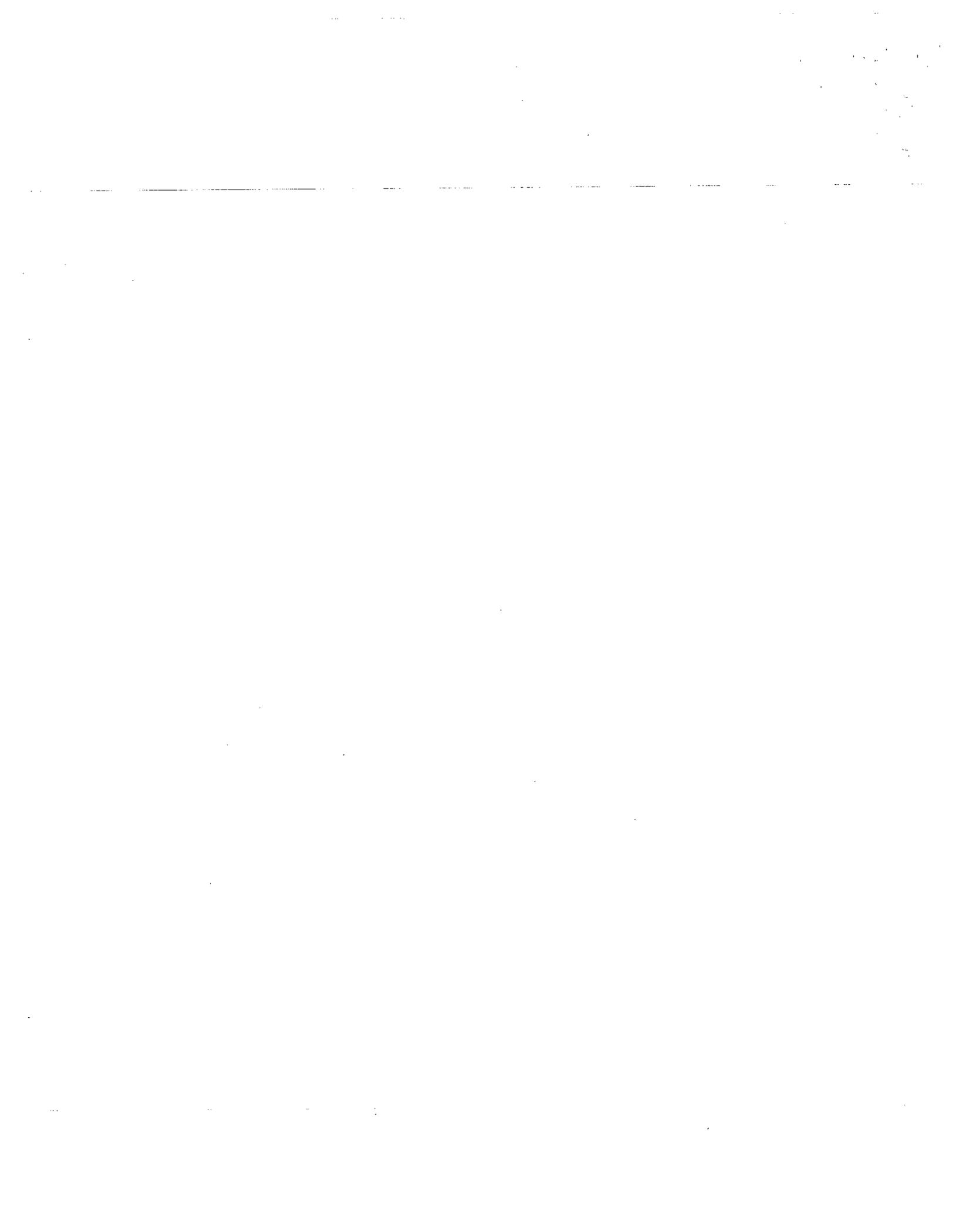
Cambios degenerativos en articulación acromioclavicular con prominencia de la cápsula que indenta parcialmente la grasa inferior.

Ruptura completa de los tendones supraespinoso, infraespinoso y subescapular en la inserción con retracción de las fibras; atrofia leve-moderada de los músculos.

Ascenso de la cabeza humeral y disminución en amplitud del espacio subacromial.

Hidrartrosis glenohumeral y paso de líquido a las bursas.

Tendinopatía y subluxación medial de la porción larga del biceps con tenosinovitis.





## SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

Calle 11 N. 27 - 48 PBX 6 34 51 22

Bucaramanga - Santander

*Por un servicio más humano!*

FECHA: 29 ENERO DE 2019

PACIENTE: MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLO

ESTUDIO: 159

### TAC DE HOMBRO DERECHO 3D.

#### TECNICA:

Se realizaron cortes axiales de 3mm de espesor a nivel de hombro en ventana para hueso con reconstrucciones multiplanares, coronales, sagitales

#### RESULTADOS.

Existen cambios artrosicos a nivel de la articulación acromioclavicular consiste en disminución del espacio articular con esclerosis de los bordes articulares y pequeñas formaciones osteofíticas marginales.

Relación articular glenohumeral esta preservada.

No se identificó fractura a nivel de la clavícula.

No se identificó fractura a nivel del acromion.

No se identificó fractura a nivel de la cabeza humeral o cavidad glenoidea.

No se identificó fractura a nivel de la escapula.

No se identificó fracturas a nivel de los arcos costales.

Relación articular acromioclavicular normal.

Tejidos blandos sin alteraciones.

No hay calcificaciones intra ni peri articulares.

#### CONCLUSIÓN:

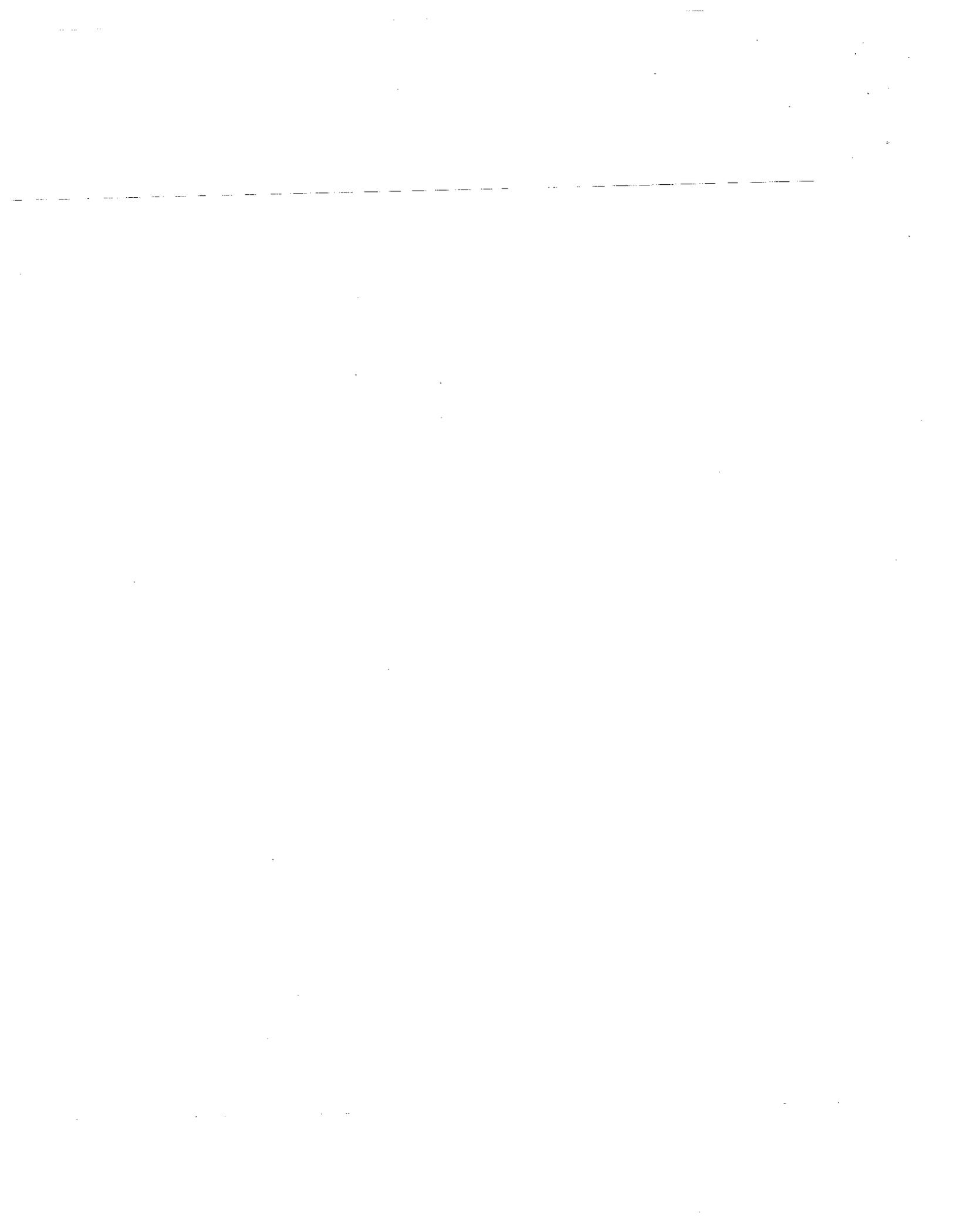
Cambios artrosicos a nivel de la articulación acromioclavicular derecha.

Atentamente,

JUAN CARLOS PABON ROMERO

Medico Radiólogo

R.M 2784





Calle 11 No. 27-48  
PBX: 8345122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

06 02 19

Historia Clinica No. 35328357 Habitación \_\_\_\_\_

Nombre del paciente MD GENTRUDIS GARCIA

Empresa JOBT

*VISIONES*

*INVESTIGACION*

*Pablo A. ... A.  
MD. ORTOPEDISTA  
REG. 1563*

**CLM** SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.  
NIT: 900.073.031-4

Ordenado por el Doctor \_\_\_\_\_





Calle 11 No. 27-48  
PBX: 6349122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

06 02 19

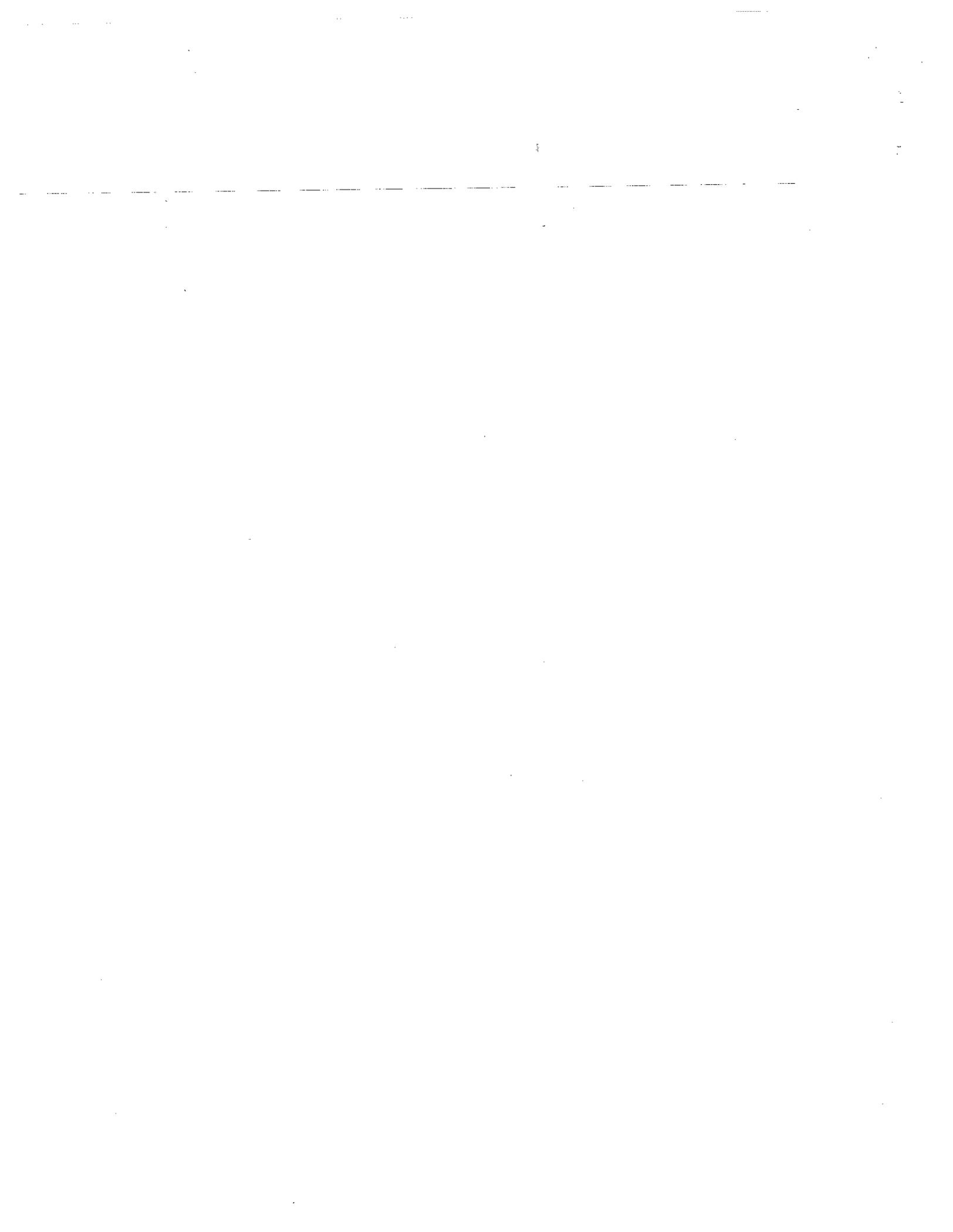
Historia Clinica No. 3 5328351 Habitación \_\_\_\_\_  
Nombre del paciente MA BERTHON COCOP  
Empresa SOAT

EKG

~~PABLO RIVERA A~~  
MD. ORTOPEDISTA  
REG. 1588

CLM SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.  
NIT: 900.073.081-4

Ordenado por el Doctor \_\_\_\_\_





Calle 11 No. 27-48  
PBX: 6349122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

06 02 19

Historia Clinica No. 3532851 Habitación \_\_\_\_\_  
Nombre del paciente MARIA GERTRUDIS CACUP  
Empresa SOAT

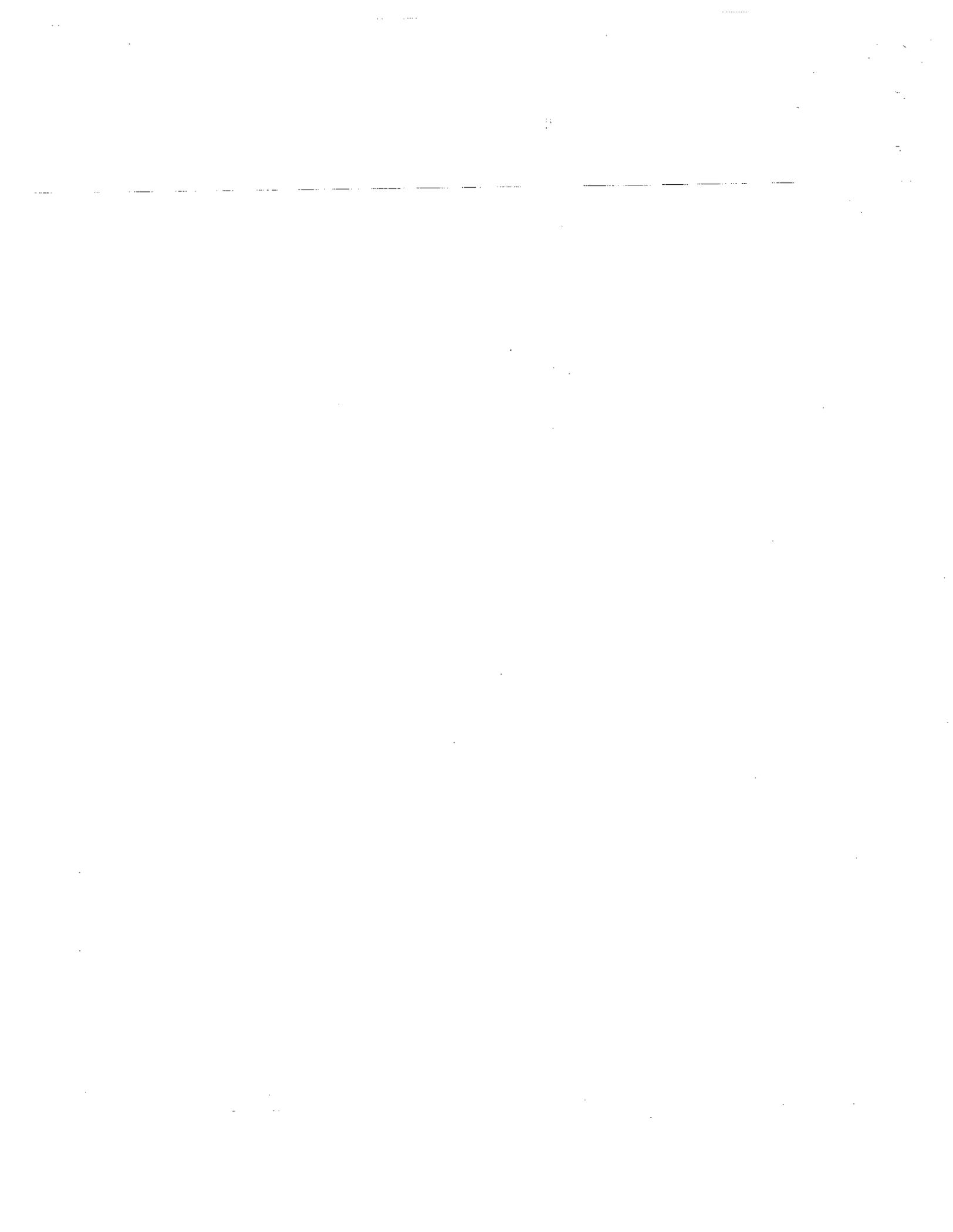
MATERIAL

ARPONES DE 5-0 #2  
ARPOW KNOLES DE 4.7 #1  
ARPOW DE 3.0 #1  
BOMBA HARMONICA

*Dr. A. López A.*  
MD ORTOPEDISTA  
REG. 1983

**CLM** SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.  
NIT: 900.073.081-4

Ordenado por el Doctor \_\_\_\_\_





Calle 11 No. 27-48  
PBX: 8349122  
Succaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

06 02 19

Historia Clínica No. 35328551 Habitación \_\_\_\_\_  
Nombre del paciente MARCO GERMUNDI CADENA  
Empresa SOAT

CH

PT

PTT

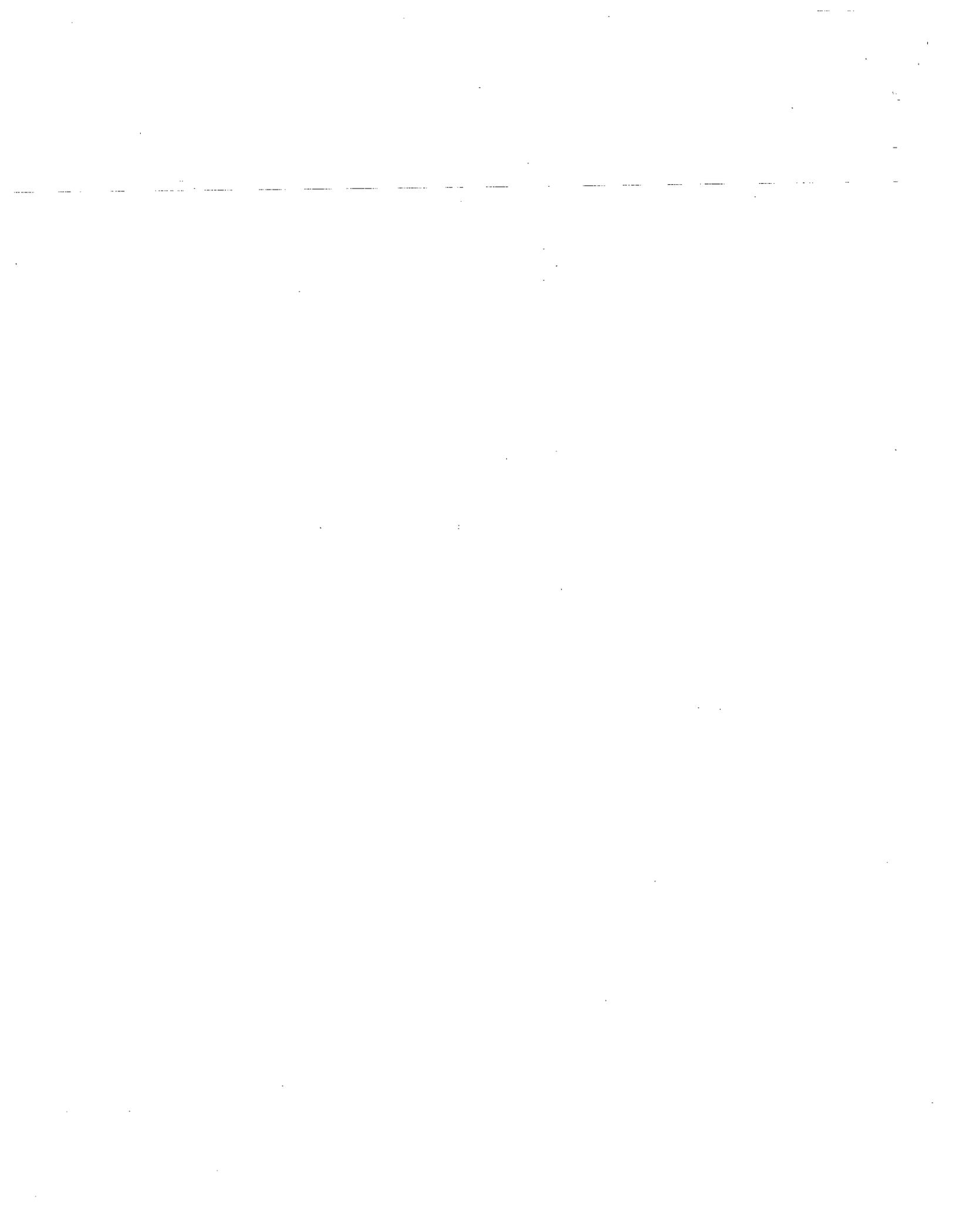
Olceum?

crea hium

~~Pablo A. Torres A.~~  
ODONTOPEDISTA  
REG. 1563

**CLM** SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.  
NIT: 900.073.081-4

Ordenado por el Doctor \_\_\_\_\_





SERVICLINICOS DROMEDICA S.A  
 900 073 081 - 4  
 Calle 11 N° 27 - 48, Teléfono: 6345122  
 Bucaramanga - Santander



Fecha - Hora de Atención: Día Mes Año Hora

|    |    |    |  |
|----|----|----|--|
| 06 | 02 | 19 |  |
|----|----|----|--|

Nombre

MARIB GERTRUDIS CACUA PORTILLO

Numero de Historia Clínica

35328551

Evolución Médica

CONTROL CON TAC HOMBRO D 62 AÑOS

NOTA se solicitó TAC 3 D

de hombro Derecho que muestra  
 lesión parcial de glenoidales men  
 al 20%.

Plan CIAMAK ANTROSCOPIA Del  
 Hombro Derecho con capsulografía  
 de Bankart + Reparación del  
 manguito rotador  
 + Iyentos tenchuros

CLM SERVICLINICOS  
 DROMEDICA S.A.  
 NIT: 355.573.531-4

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA  
 SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO.

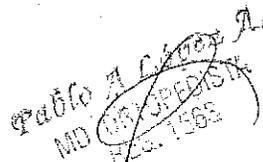
### Evolución Médica

SI  
AR PONES de 5.0  $\neq$  2  
Anon Kinesia de 4.7  $\neq$  1  
Anon di 3.0  $\neq$  1  
Revisión Inmóvil

  
Pablo A. López A.  
MD. ORTOPEDISTA  
REG. 1563

85 CH PT PPT Glicemia Creatinin

EKG  
Velocidad Anestesiología

  
Pablo A. López A.  
MD. ORTOPEDISTA  
REG. 1563

CERTIFICO QUE POR LOS HALLAZGOS CLINICOS SE DEDUCE QUE LOS DAÑOS SUFRIDOS POR LA PERSONA SEGUN VERSION DEL PROPIO PACIENTE, CORRESPONDEN A UN ACCIDENTE DE TRANSITO



Calle 11 No. 27-48  
PBX: 6345122  
Bucaramanga - Colombia



SERVICLINICOS DROMEDICA S.A.

FECHA

06 02 19

Historia Clínica No.

3532851

Habitación

Nombre del paciente

MARIA GERTRUDY COCHA

Empresa

COAT

LA AUTORIZACION  
CIRUGIA ARTROSCOPIA  
DEL HOMBRO DERECHO CON  
CAPSULORRAFIA DE  
BONICART +  
REPARACION DEL MANGUITO  
ROTATORIO +  
INTENTO TENDINOSO.

Pablo A. López A.  
MD. ORTOPEDISTA  
REG. 1563

CLM SERVICLINICOS  
DROMEDICA S.A.  
NIT: 900.073.081-4

Ordenado por el Doctor



El Día 22 de Diciembre del 2018

Come El Transporte en la 15 Bus Trans Colombia Ruta  
Maria Paz. hacia El Barrio Fontanarrosa

El Señor Conductor iba Demasiado Rapido la gente  
le Decía qn si iba Conduciendo Animales ?

al llegar ya al sitio de mi llegada Me Pare

Pasa Zimbrar y el señor al marcar Una Curva

Me lanzo hacia El Curo Derecho luego hacia El

Inguierdo y por Ultimo Caí hacia la Puerta Gracias

a Dios Estaba Cerrada la cual No Alcanse a Zimbrar

lo gente le Gritaba que Pasará que le había Partido

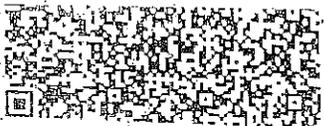
El Parazo a la Señora Eso fue lo que Ellos Pensaron

El Conductor Juro Jdes No se había Dado Cuenta de

Nada, hizo Bajar los Pasajeros, y El mismo Me

Llevó En El Misimo Bus a la Clínica Los Comuneros

Me Dejó allá y se fue a Continuar Trabajando Normal



890.903.407 - 9

FECHA DE EMISION: 2018 12 17  
 VIGENCIA DESDE LAS 08 HORAS DEL: 2018 12 18  
 HASTA LAS 23 HORAS DEL: 2019 12 17

|   |   |                          |   |  |                           |
|---|---|--------------------------|---|--|---------------------------|
| Nº. DE PÓLIZA<br>22077748                       | PLACA RA.<br>XMC694                         | CLASE DE VEHICULO<br>BUS | SERVICIO<br>PUBLICO URBANO              | CILINDRADA VÁTOS<br>4600                 | MODELO<br>2008            |
| PASAJEROS<br>31                                 | MARCA<br>CHEVROLET                          | UNDA VEHICULO<br>NPR     | CARROCERIA                              |  |                           |
| Nº. MOTOR<br>586842                             | Nº. CHASIS O Nº. SERIE<br>9GCNPR71XBB011979 | Nº. VIN                  | NO APLICA                               | CAPACIDAD TON.<br>0.0                    |                           |
| NOMBRE DEL TOMADOR<br>LUIS ARTURO ORTIZ COGOLLO |   | TELÉFONO DEL TOMADOR     | TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>CEDULA | Nº. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR<br>91251605 | CUIDAD RESIDENCIA TOMADOR |
| CODIGO DE SEGURADORA<br>AT1318                  | COD. SUCCURSAL EXPEDIDORA<br>2630           | CLAVE PRODUCTOR<br>17870 | Nº. FORMULARIO                          | CIUDAD EMISION                           |                           |

2685145

CHEVROLET NPR/4600 2008  
 AMARILLO/VERDE  
 GERRADD 2  
 9GCNPR71XBB011979  
 0,00 / 31, 0,00  
 0,00 0,00 2  
 0,00 0,00 \$ AT 62.931  
 0800211000017 SANTA FE DE BOGOTÁ 12 2007

07-68001-2685145

ORTIZ COGOLLO LUIS ARTURO  
 91251605  
 TORRES DE MONTERREY T 2 AP903  
 BUCARAMANGA - SANTANDER  
 3 MATRICULA INICIAL  
 INVERSORA PICHINCHA SA  
 29 Feb 2008  
 LUJAN HERRERA BARRERA  
 ASESOR GRUPO REB SAUT

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 91.216.013  
 GUEVARA MARTINEZ  
 PEDRO JESUS  
 FECHA DE EMISION: 17/12/2018

FECHA DE NACIMIENTO: 19-MAR-1961  
 BUCARAMANGA (SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.75 ESTATURA A+ M SEXO  
 06-NOV-1979 BUCARAMANGA  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS APOLINAR SANCHEZ RAMIREZ  
 A-2709100-00164189-N-0091210013-20950725 0013872316A 24105470

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO: 35.328.551  
 CACUA PORTILLA  
 MARIA GERTRUDIS  
 FECHA DE EMISION: 17/12/2018

FECHA DE NACIMIENTO: 25-JUN-1956  
 SILOS (NORTE DE SANTANDER)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.60 ESTATURA A+ F SEXO  
 20-FEB-1979 BOGOTÁ D.C.  
 FECHA Y LUGAR DE EMISION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS APOLINAR SANCHEZ RAMIREZ  
 A-2709100-00164189-F-0035328551-20990704 0013053701A 2 6870017868

| de poliza | expedición | de vigencia | de vigencia |
|-----------|------------|-------------|-------------|
| 22077748  | 17/12/2018 | 18/12/2018  | 17/12/2019  |
| 20651985  | 15/12/2017 | 18/12/2017  | 17/12/2018  |

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. VIGENTE  
 SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A. NO VIGENTE



**INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES**

**UNIDAD BÁSICA BUCARAMANGA**

DIRECCIÓN: CALLE 45 # 1-51 BUCARAMANGA, SANTANDER  
TELÉFONO: 6978503 Ext 2710

**INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE**

Número único de informe: **UBBUC-DSSANT-09219-2020**

CIUDAD Y FECHA: BUCARAMANGA, 14 de diciembre de 2020  
 OFICIO PETITORIO: No. SIN - 2020-12-02. Ref. Noticia criminal 080016000160201900415 -  
 AUTORIDAD SOLICITANTE: ALONSO GONZALEZ ARIZA  
 FISCALIA 21 LOCAL  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 AUTORIDAD DESTINATARIA: ALONSO GONZALEZ ARIZA  
 FISCALIA 21 LOCAL  
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION  
 CR 19 24-61 PISO 7  
 BUCARAMANGA, SANTANDER  
 NOMBRE EXAMINADO: MARIA GERTRUDIS CACUA PORTILLA  
 IDENTIFICACIÓN: CC 35328551  
 EDAD REFERIDA: 64 años  
 ASUNTO: Lesiones

**Metodología:**

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

Examinada hoy lunes 14 de diciembre de 2020 a las 11:50 horas en Cuarto Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligenció el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado.

**INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE:** Aporta OFICIO PETITORIO emitido por \* Fiscalía General de la Nación de Bucaramanga - LOCAL\* para emitir Dictamen. lesiones personales por Delito: lesiones personales. Aporta cédula de ciudadanía # 35.328.551 de Bogotá D.C.

Tiene tres reconocimientos medico legales previos, los cuales se pueden resumir: "... RELATO DE LOS HECHOS: la examinada refiere que el 22 de diciembre de 2018, en la tarde, en Bucaramanga, en el barrio Montereáondo, "iba en un bus, iba a timbrar, iba muy rápido y me caí dentro del bus". Se considera paciente con luxación gleno-humeral der, se realiza reducción cerrada previa sedación procedimiento sin complicaciones. Dan salida con recomendaciones y signos de alarma. Firmado por: Dr. Ruiz Ruiz Nestor Alfonso. ANALISIS, INTERPRETACION Y CONCLUSIONES : \*\* INCAPACIDAD MEDICOLEGAL DEFINITIVA DE 60 DIAS. SECUELAS MEDICOLEGALES : \*\* DEFORMIDAD FISICA QUE AFECTA EL CUERPO Y PERTURBACION FUNCIONAL DEL MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE CARACTER POR DEFINIR AL TERMINO DEL TRATAMIENTO DE ORTOPEDIA Y REHABILITACION .. "

*JMSC*

JENIFER MARYLIN SUAREZ CARREÑO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

*Ciencia con sentido humanitario, un mejor país*

Caso: UBBUC-DSSANT-08626-C-2020

**Defensor**

| Identificación           |                      |    |           |         |            |    |               |    |       |  |  |
|--------------------------|----------------------|----|-----------|---------|------------|----|---------------|----|-------|--|--|
| Tiene asignado defensor? | NO                   | SI | Público   | Privado | XX         | LT | Y             | No | 12234 |  |  |
| Tipo de documento        | C.C.                 | XX | P         | C.E.    | Otro       | No | 31.175.410    |    |       |  |  |
| Expedido en              | Departamento         |    | SANTANDER |         | GIRON      |    |               |    |       |  |  |
| Nombres                  | EDGAR ROBERTO        |    |           |         | Apellidos: |    | MENDOZA JAMES |    |       |  |  |
| Lugar de notificación    |                      |    |           |         |            |    |               |    |       |  |  |
| Dirección                | CR 34 #13-21 OFI 502 |    |           |         | Barrio:    |    |               |    |       |  |  |

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

LAS PARTES NO TUVIERON ANIMO CONCILIATORIO EN LA DILIGENCIA YA QUE SOLO AGOTARON EL REQUISITO DE PROCEDIBILIDAD

**5. Firmas:**

|  |  |
|--|--|
| <i>Mano Antuñes Casera Prieta</i><br>Querrelante | <i>[Firma]</i><br>Querrelado           |
| No. documento identificación: 35'328.551 Boyal   | No. documento identificación: 91216013 |

*Querrelado Querellado:*

*[Firma]*  
C.C. 91175410 TP. 193

**6. Datos del Fiscal:**

|                     |  |                     |             |
|---------------------|--|---------------------|-------------|
| Nombres y apellidos | NESTOR RAMON CENTENO CENTENO   |                     |             |
| Dirección:          |  | Oficina:            |             |
| Departamento:       | SANTANDER  | Municipio:          | BUCARAMANGA |
| Teléfono:           |  | Correo electrónico: |             |
| Unidad              | DIRECCION SECCIONAL DE SANTANDER - GRUPO DE INVESTIGACIÓN Y JUICIO - LESIONES PERSONALES. BUCARAMANGA- FISCALIA 21 |                     |             |

Firma,

*[Firma]*  
5/21/04

FISCAL 21 GRUPO DE INVESTIGACIÓN Y JUICIO

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social: TRANSPORTES COLOMBIA S.A.  
Sigla: TRANSCOLOMBIA S.A.  
Nit: 890200855-8  
Domicilio principal: Bucaramanga

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 05-002814-04  
Fecha de matrícula: 03 de Mayo de 1945  
Ultimo año renovado: 2023  
Fecha de renovación: 30 de Marzo de 2023  
Grupo NIIF: GRUPO II.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: CR. 15 NO. 3-86 B. SAN RAFAEL  
Municipio: Bucaramanga - Santander  
Correo electrónico: gerencia.general@tcolombiasa.com  
Teléfono comercial 1: 6978430  
Teléfono comercial 2: 6978431  
Teléfono comercial 3: 3183644374

Dirección para notificación judicial: CR. 15 NO. 3-86 B. SAN RAFAEL  
Municipio: Bucaramanga - Santander  
Correo electrónico de notificación: gerencia.general@tcolombiasa.com  
Teléfono para notificación 1: 6978430  
Teléfono para notificación 2: 6978431  
Teléfono para notificación 3: 3183644374

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

**CONSTITUCIÓN**

Por Escritura Pública No 1054 del 20 de Abril de 1945 de Notaria 02 de

Página 1 de 10

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Bucaramanga, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de Mayo de 1945, en el folio 31 del libro IX, tomo 8, se constituyó la sociedad de naturaleza COMERCIAL denominada "Sociedad santandereana de buses urbanos e intermunicipales limitada".

**Proceso VERBAL**

De: SANDRA GERALDYNE ZAFRA DIAZ, REINALDO ZAFRA ORTIZ Y LUZ YOLANDA DIAZ URIBE.  
Contra: TRANSCOLOMBIA S.A, RUBÉN BARÓN BASTO Y LEONARDO RAFAEL PATIÑO PICÓN  
Juzgado Segundo Civil Del Circuito Bucaramanga  
INSCRIPCION DE LA DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO TRANSPORTES DE COLOMBIA S.A - TRANSCOLOMBIA S.A  
Oficio No 1573-2016-00264-00 DEL 2016/12/13 INSCR 06 de Enero de 2017

**Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**

De: JUZGADO 10 CIVIL CIRCUITO - SANTANDER - BUCARAMANGA  
Contra: TRANSPORTES COLOMBIA S.A  
Juzgado Decimo Civil Del Circuito Bucaramanga

Oficio No 1598-2023-00212-00 DEL 2023/08/11 INSCR 30 de Agosto de 2023

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta 30 de Julio de 2130.

**HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)**

Por Resolución No. 000213 del 19 de noviembre de 2018, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de marzo de 2019, bajo el No. 165479 del Libro IX, consta: Mediante inscripción No. 165479 de fecha 18 de marzo de 2019 se registro el Acto Administrativo No. 000213 de fecha 19 de noviembre de 2018 expedido por el Ministerio de Transporte mediante el cual se resuelve mantener la habilitación a la empresa TRANSPORTES COLOMBIA S.A. Para prestar el servicio de transporte publico terrestre automotor de pasajeros en la modalidad de servicio especial.

**OBJETO SOCIAL**

Por Escritura Publica No. 1920 de fecha 28 de abril de 2011, antes citada, consta: ". Artículo cuarto: Objeto social: La sociedad tendra como objeto principal las siguientes actividades: "A. La explotacion comercial del servicio de transporte terrestre automotor en todas sus modalidades para la prestación

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

de servicio de transporte de pasajeros, de carga y actividades afines, con vehiculos propios o de terceros, de carga y actividades afines, con vehiculos propios o de terceros, en los radios de accion, urbano, suburbano, veredal, interveredal, metropolitano, intermunicipal, interdepartamental, nacional e internacional, en todo tipo de vehiculos, homologados por las autoridades del transporte del pais. El servicio de transporte de carga tendra como finalidad la movilizacion de cosas, mercancías en general, paquetes, encomiendas, documentos u otros efectos, todo ello con sujecion a las normas legales y reglamentarias que regulan dicho servicio. B. Participar en la constitucion de sociedades, como socio o accionista, que tengan como finalidad conformar sistemas de rutas, administrar y/u operar sistemas o subsistemas de rutas para la integracion en la prestacion del servicio de transporte masivo, especial o de turismo, realizar convenios de colaboracion empresarial bajo las figuras de consorcios, uniones temporales o asociaciones entre empresas habilitadas para la prestacion del servicio de transporte, encaminados a la racionalizacion del uso del equipo automotor y en general todo lo que tenga que ver con la industria del transporte. C. La distribucion, compraventa, importacion y exportacion de insumos relacionados con la industria automotriz y para el transporte, sea este publico o privado, tales como repuestos, llantas, partes y accesorios, herramientas, combustibles, lubricantes y afines o complementarios. D. El montaje, construccion y explotacion comercial e industrial de estaciones de servicio para el recibo, almacenamiento, transporte, distribucion y expendio de hidrocarburos, de gas vehicular y de otros productos derivados del petroleo y petroquimicos. E. Establecer talleres de reparacion automotriz y pintura, montaje de llantas, lavado, engrase y mantenimiento en general. F. Recibir vehiculos en administracion o en arrendamiento, o bajo cualquier otra modalidad, para su explotacion. G. La inversion de sus excedentes en la adquisicion de derechos o acciones en sociedades, bonos, títulos derechos u otros papeles de inversion, en entidades publicas, privadas o mixtas en toda clase de instrumentos negociables, documentos civiles o comerciales e inmuebles, a fin de obtener rentabilidad de ellos. H. La representacion de casas nacionales o extranjeras que distribuyan alguno o algunos de los productos de servicios de mantenimientos preventivo y correctivo, reparacion, laminacion, latoneria y pintura de vehiculos automotores en general. I. La distribucion de combustibles definidos como tal por las leyes colombianas, ejerciendo la actividad de comercializador industrial. J. Disponer de autorizaciones en la Republica de COLOMBIA o en cualquier otro pais para derechos de patentes, licencias y privilegios, inversiones, mejoramientos y procesos, derechos de autor, marca de fabrica y de servicios relacionados con cualquier negocio de la sociedad. K. Participar en la celebracion de concesiones de cualquier naturaleza del orden publico o privado. L. Tomar y dar dinero en mutuo con o sin intereses, con garantia o sin ella. En desarrollo del objeto antes enunciado, la sociedad podra establecer sucursales, establecimientos o agencias en COLOMBIA o en el exterior, adquirir a cualquier titulo toda clase de bienes muebles e inmuebles, arrendarlos, enajenarlos, gravarlos y darlos en garantia, celebrar contratos mediante los cuales se logre un eficiente aprovechamiento de su infraestructura, contratar toda clase de servicios necesarios para el cabal desarrollo de su objeto, constituir o participar en: I. Sociedades comerciales. II. Empresas unipersonales. III. Asociaciones sin animo de lucro o fundaciones cuyo objeto principal sea el

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

desarrollo del actividades relacionadas con el transporte, y IV. En general, asumir cualquier forma asociativa o de colaboracion empresarial con personas naturales o juridicas para adelantar actividades relacionadas, conexas y complementarias con su objeto social, explotar, marcas, lemas comerciales, nombres y enseñas comerciales, patentes, invenciones o cualquier otro bien incorporal siempre que sean afines al objeto principal, girar, aceptar, endosar, cobrar y pagar toda clase de titulos valores, instrumentos negociables, acciones, titulos ejecutivos y demas, participar en licitaciones publicas y privadas, tomar dinero en mutuo con o sin interes o darlo en mutuo con o sin interes, celebrar contratos de seguro, transporte, cuentas en participacion, contratos con entidades bancarias y/o financieras, representar personas naturales o juridicas, nacionales o extranjeras que desarrollen actividades iguales, similares, conexas o relacionadas y, en general celebrar todos aquellos actos y contratos que sean necesarios para dar cabal cumplimiento al objeto social aqui descrito. "

**CAPITAL**

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
|                 | * CAPITAL AUTORIZADO * |
| Valor           | : \$3.000.000.000,00   |
| No. de acciones | : 4.000.000            |
| Valor Nominal   | : \$750,00             |
|                 | * CAPITAL SUSCRITO *   |
| Valor           | : \$89.149.500,00      |
| No. de acciones | : 118.866              |
| Valor Nominal   | : \$750,00             |
|                 | * CAPITAL PAGADO *     |
| Valor           | : \$89.149.500,00      |
| No. de acciones | : 118.866              |
| Valor Nominal   | : \$750,00             |

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

Representacion legal: El representante legal es el gerente tendra a su cargo la administracion y gestion de los negocios sociales con sujecion a la ley, a estos estatutos, el gerente tendra dos suplentes, que lo podran reemplazar ensu fal tas accidentales, temporales o absolutas, el gerente y sus dos (2) suplentes po dran ser reelegidos indefinidamente o removidos libremente antes del vencimiento del respectivo periodo.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Facultades del representante legal: Que por escritura publica no. 5.433 antes citada consta: 1. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente, ante los accionistas, terceros y toda clase de autoridades judiciales y administrativas, pudiendo nombrar mandatarios para que la representen cuando fuere el caso. 2. - ejecutar los acuerdos y resoluciones de la asamblea general de accionistas y de la junta directiva. 3. Ejercer los controles necesarios para que se ejecuten las orientaciones de la asamblea de accionistas, la junta directiva y sus propias determinaciones. 4. - preparar y presentar al organo directivo correspondiente el presupuesto de la compañía. 5. - diseñar, presentar y someter a la aprobación del organo directivo competente los planes de desarrollo, los planes de acciones anual y los programas de inversión, mantenimiento y gastos de la sociedad. 6. - convocar a la junta directiva y a la asamblea general de accionistas de acuerdo con los estatutos y la ley. 7. - respetar y hacer respetar aquellos acuerdos entre accionistas que le hayan sido depositados en las oficinas donde funciona la administración de la sociedad. 8. - disponer la formación de comités internos consultivos o técnicos. 9. - constituir apoderados, impartir las orientaciones, fijarles honorarios y delegarles atribuciones. 10. - delegar total o parcialmente sus atribuciones y competencias en funcionarios de nivel directivo, ejecutivo o sus equivalentes, salvo la celebración de los contratos que solo serán de competencia del gerente, o de sus suplentes. 11. - ejercer las acciones necesarias para preservar los derechos e intereses de la sociedad frente a los accionistas, las autoridades, los usuarios y los terceros. 12. - dar cumplimiento a lo establecido en la ley sobre los programas de gestión y control interno. 13. - asumir la responsabilidad del control interno de la compañía. Para este propósito adoptará y divulgará un manual de control interno, así mismo evaluará los informes que al respecto le presenten quienes en la sociedad ejerzan funciones relativas a esta materia y ordenará las medidas que permitan adoptar los correctivos pertinentes. 14. - informar junto con la junta directiva a la asamblea general de accionistas sobre el desarrollo del objeto social y el cumplimiento de planes, metas y programas de la sociedad rindiendo cuentas comprobadas de su gestión al final de cada ejercicio, a la terminación de su encargo y cuando estas se lo exijan. 15. - ejercer la facultad nominadora dentro de la empresa, diseñar la planta de personal, proponer a la junta las políticas de personal y estructura salarial de la compañía. 16. - nombrar y remover libremente el personal de la sociedad incluyendo a los administradores de las agencias y oficinas de la sociedad que se lleguen a establecer. 17. - suspender, cuando así lo autorice conveniente y hasta que la junta directiva se pronuncie sobre el particular, al secretario general de la empresa. 18. - ejercer las funciones que le delegue la asamblea general de accionistas y la junta directiva. 19. - preparar la agenda de las reuniones periódicas de junta directiva. 20. - el representante legal cumplirá y hará cumplir los mecanismos e instrumentos de buen gobierno societario previstos en los estatutos y en el código de buen gobierno y presentará a la junta directiva periódicamente, un informe sobre esa gestión. 21. - adoptar el manual de contratación de la sociedad, en desarrollo de las políticas generales señaladas en el código de buen gobierno. 22. - otorgar garantías o avales de la sociedad a favor de sus filiales o subsidiarias, en los términos y condiciones que señalen la junta directiva o la asamblea general de accionistas. 23. - las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo conforme a las disposiciones de la

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

ley y del estatutos social. ".

Otras funciones de la asamblea general: Que por escritura publica no. 5.433 an tes citada consta: ". Autorizar el otorgamiento de los avales o garantías que en desarrollo del objeto social deba prestar la sociedad a sus filiales o subsidiarias cuando por razón de la cuantía esta facultad no corresponda a la junta directiva. ".

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No 1029 del 11 de Enero de 2022 de Junta Directiva inscrita en esta cámara de comercio el 26 de Enero de 2022 con el No 195807 del libro IX, se designó a:

| <b>CARGO</b>     | <b>NOMBRE</b>                 | <b>IDENTIFICACIÓN</b> |
|------------------|-------------------------------|-----------------------|
| GERENTE          | PABON AYALA ALVARO            | C.C. 5707139          |
| PRIMER SUPLENTE  | RINCON CORREDOR DIEGO ENRIQUE | C.C. 13747958         |
| SEGUNDO SUPLENTE | PINZON CALDERON ALBA NUBIA    | C.C. 63293052         |

**JUNTA DIRECTIVA**

Por Acta No 139 del 30 de Marzo de 2022 de Asamblea Gral Accionistas inscrita en esta camara de comercio el 04 de Mayo de 2022 con el No 199995 del libro IX, se designo a:

**P R I N C I P A L E S**

| <b>NOMBRE</b>                     | <b>IDENTIFICACIÓN</b> |
|-----------------------------------|-----------------------|
| BALLESTEROS RODRIGUEZ AMPARO      | C.C. No 63362690      |
| OCHOA CASTILLO CIRO               | C.C. No 13816704      |
| BALLESTEROS RODRIGUEZ LUIS FELIPE | C.C. No 91506315      |
| GUARIN ORTIZ SAMUEL               | C.C. No 91464842      |
| ORTIZ ROBLES JAVIER               | C.C. No 91224503      |
| RINCON CORREDOR DIEGO ENRIQUE     | C.C. No 13747958      |
| RESTREPO JAIMES HIGINIO           | C.C. No 91202714      |

**S U P L E N T E S**

| <b>NOMBRE</b> | <b>IDENTIFICACIÓN</b> |
|---------------|-----------------------|
|---------------|-----------------------|

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
MARTINEZ SEPULVEDA JAVIER C.C. No 91255641  
MORENO RAMIREZ CESAR ALBERTO C.C. No 13828154  
ARISMENDI GARCIA ORLANDO C.C. No 91229392  
BARON BASTO RUBEN C.C. No 5679018  
COGOLLO RUEDA GERARDO C.C. No 13843580  
CASTILLO HERNANDEZ CRISTIAN C.C. No 91272019  
SARMIENTO BARRAGAN GENCY C.C. No 91256069

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No 137 del 03 de Marzo de 2020 de Asamblea Gral Accionistas inscrita en esta Cámara de Comercio el 23 de Junio de 2020 con el No 178192 del libro IX, se designó a:

| <b>CARGO</b>             | <b>NOMBRE</b>             | <b>IDENTIFICACIÓN</b> |
|--------------------------|---------------------------|-----------------------|
| REVISOR FISCAL PRINCIPAL | QUINTERO CORREDOR GERARDO | C.C 91209177          |
| REVISOR FISCAL SUPLENTE  | CARRILLO RAMIREZ JAVIER   | C.C 91239527          |

**REFORMAS A LOS ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

| <b>DOCUMENTO</b>                                | <b>INSCRIPCION</b>      |
|---|-------------------------|
| No 2329 de 06/09/1945 Notaria 02 de Bucaramanga | 145 19/09/1945 Libro IX |
| No 2440 de 17/09/1945 Notaria 02 de Bucaramanga | 150 25/09/1945 Libro IX |
| No 0306 de 29/01/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 239 08/02/1946 Libro IX |
| No 0358 de 01/02/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 240 09/02/1946 Libro IX |
| No 1544 de 22/05/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 136 06/06/1946 Libro IX |
| No 1375 de 06/05/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 123 06/06/1946 Libro IX |
| No 1686 de 06/06/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 145 15/06/1946 Libro IX |
| No 2011 de 11/07/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 200 24/07/1946 Libro IX |
| No 2291 de 05/08/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 208 12/08/1946 Libro IX |
| No 2518 de 23/08/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 228 04/09/1946 Libro IX |
| No 2973 de 10/10/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 295 21/10/1946 Libro IX |
| No 3176 de 04/11/1946 Notaria 02 de Bucaramanga | 6 09/11/1946 Libro IX   |
| No 1284 de 09/05/1947 Notaria 02 de Bucaramanga | 215 14/05/1947 Libro IX |
| No 0556 de 16/02/1950 Notaria 01 de Bucaramanga | 31 25/02/1950 Libro IX  |
| No 2510 de 28/09/1954 Notaria 01 de Bucaramanga | 209 08/10/1954 Libro IX |
| No 0011 de 08/01/1958 Notaria 03 de Bucaramanga | 39 16/01/1958 Libro IX  |
| No 2323 de 23/08/1963 Notaria 02 de Bucaramanga | 199 30/08/1963 Libro IX |
| No 3497 de 26/12/1963 Notaria 02 de Bucaramanga | 205 02/01/1964 Libro IX |
| No 2480 de 05/08/1968 Notaria 02 de Bucaramanga | 77 10/08/1968 Libro IX  |
| No 1740 de 30/05/1969 Notaria 02 de Bucaramanga | 239 06/06/1969 Libro IX |
| No 4977 de 09/12/1971 Notaria 02 de Bucaramanga | 28 11/12/1971 Libro IX  |
| No 0735 de 28/03/1974 Notaria 01 de Bucaramanga | 14 17/04/1974 Libro IX  |
| No 1557 de 20/09/1976 Notaria 04 de Bucaramanga | 258 24/09/1976 Libro IX |
| No 2722 de 30/07/1980 Notaria 02 de Bucaramanga | 110 13/08/1980 Libro IX |
| No 3093 de 02/10/1985 Notaria 02 de Bucaramanga | 161 10/10/1985 Libro IX |

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

|            |    |            |         |    |    |             |       |            |       |      |
|------------|----|------------|---------|----|----|-------------|-------|------------|-------|------|
| No 3449    | de | 28/08/1987 | Notaria | 02 | de | Bucaramanga | 0     | 23/09/1987 | Libro | IX   |
| No 3928    | de | 28/08/1989 | Notaria | 03 | de | Bucaramanga | 0     | 04/09/1989 | Libro | IX   |
| EP No 0270 | de | 22/01/1991 | Notaria | 03 | de | Bucaramanga | 12060 | 01/03/1991 | Libro | IX   |
| EP No 2417 | de | 16/09/2003 | Notaria | 01 | de | Bucaramanga | 55377 | 24/09/2003 | Libro | IX   |
| No 2689    | de | 11/10/2003 | Notaria | 01 | de | Bucaramanga | 55578 | 22/10/2003 | Libro | IX   |
| EP No 5433 | de | 17/12/2009 | Notaria | 02 | de | Bucaramanga | 83655 | 19/12/2009 | Libro | IX   |
| O. No 4595 | de | 06/12/2010 | Juzgado | Tr | de | Bucaramanga | 22795 | 15/03/2011 | Libro | VIII |
| EP No 1920 | de | 28/04/2011 | Notaria | 02 | de | Bucaramanga | 92481 | 11/05/2011 | Libro | IX   |

#### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4921.  
Actividad secundaria Código CIIU: 4731.

#### AFILIACIÓN

El comerciante es afiliado a la CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA desde el: 27 de Julio de 2015

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Bucaramanga el (los) siguientes(s) establecimiento(s) de comercio:

|                      |  |
|----------------------|--|
| Nombre:              | TRANSPORTES COLOMBIA S.A. TRANSCOLOMBIA S.A. |
| Matricula No:        | 2893   |
| Fecha de matrícula:  | 03 de Mayo de 1945                           |
| Último año renovado: | 2023   |
| Categoría:           | Establecimiento de Comercio                  |

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Dirección: CR. 15 NO. 3-86  
Municipio: Bucaramanga - Santander

Mediante Oficio No 1573-2016-00264-00 del 13 de Diciembre de 2016 de Juzgado Segundo Civil Del Circuito de Bucaramanga , ordenó INSCRIPCION DE LA DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO TRANSPORTES DE COLOMBIA S.A - TRANSCOLOMBIA S.A , inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de Enero de 2017 , con el No 32813 del libro VIII

Mediante Oficio No 1598-2023-00212-00 del 11 de Agosto de 2023 de Juzgado Decimo Civil Del Circuito de Bucaramanga , inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de Agosto de 2023 , con el No 47604 del libro VIII

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en [www.rues.org.co](http://www.rues.org.co).

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :  
Mediana Empresa

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

Ingresos por Actividad Ordinaria: \$7.054.348.228

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:  
CIIU: 4921

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

-----

| El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, |  
| normas sanitarias y de seguridad. |

-----

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL**  
Fecha expedición : 18/09/2023 - 14:10:7  
Recibo No. 11167695, Valor: \$7.200

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: XNPY268443**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

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

Importante: la firma digital del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga 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.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a [www.camaradirecta.com](http://www.camaradirecta.com) opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.



**Lina María Rodríguez Buitrago**

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
CERTIFICADO DE MATRICULA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  
Fecha expedición: 18/09/2023 HORA: 15:40:4  
Recibo No. 11167995, Valor: \$3.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ERYW26850E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

#### NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. AGENCIA BUCARAMANGA  
Matrícula No. 134159  
Fecha de matrícula: 13 de Octubre de 2006  
Último año renovado: 2023  
Fecha de renovación: 22 de Marzo de 2023  
Activos Vinculados: \$196.745.865,00

#### UBICACIÓN

Dirección Comercial: CARRERA 27 # 36 - 14 OFICINA 1101  
Municipio: Bucaramanga  
Correo electrónico: [notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop](mailto:notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop)  
Teléfono comercial 1: 6076852916  
Teléfono comercial 2: 3132971343  
Teléfono comercial 3: No reportó

#### C E R T I F I C A

Mediante Oficio No 964/2016-00043-00 del 01 de Junio de 2016 de Juzgado Promiscuo Del Circuito de Saravena , ordenó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE LA EMPRESA LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES, IDENTIFICADA CON EL NIT. 8760028415-5 (SIC). , inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de Agosto de 2016 , con el No 5363 del libro III

#### C E R T I F I C A

Mediante Oficio No 2190-2018-00211-00 del 18 de Agosto de 2019 de Juzgado Sexto Civil Del Circuito de Bucaramanga , ordenó DECRETAR EL EMBARGO, CON TODOS SUS EFECTOS COMO SEÑALA EL ARTICULO 516 DEL C.CO, DE LOS ELEMENTOS QUE HAGAN PARTE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. AGENCIA BUCARAMANGA. , inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de Septiembre de 2019 , con el No 40215 del libro VIII

#### C E R T I F I C A

Proceso VERBAL  
De: JONNATHAN MARVIN PARADA ARELLANO Y OTROS  
Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C Y OTROS  
Juzgado Sexto Civil Del Circuito Bucaramanga  
INSCRIPCIÓN DE DEMANDA, SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DE PROPIEDAD DEL DEMANDADO.

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
CERTIFICADO DE MATRICULA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  
Fecha expedición: 18/09/2023 HORA: 15:40:4  
Recibo No. 11167995, Valor: \$3.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ERYW26850E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

Oficio No 3366-2018-00218-00 DEL 2018/08/23 INSCR 2018/09/12 demanda

C E R T I F I C A

Proceso VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

De: YEIMY ROCIO CHACON GARNICA

Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES OC.

Juzgado Octavo Civil Del Circuito Bucaramanga

INSCRIPCIÓN DE DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO DENOMINADO: LA EQUIDAD SEGUROS GENERAL O.C. (SIC).

Oficio No 6343-2019-00363-00 DEL 2019/10/08 INSCR 2019/10/30 demanda

C E R T I F I C A

Proceso VERBAL RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

De: MARIA GREI AVILES TELLO

Contra: SEGUROS LA EQUIDAD

Juzg. Primero Civil Del Circuito Judicial Neiva

INSCRIPCIÓN DE DEMANDA SOBRE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. AGENCIA BUCARAMANGA

Oficio No 747-2022-00149-00 DEL 2022/08/24 INSCR 2022/09/19 demanda

C E R T I F I C A

Proceso EJECUTIVO A CONTINUACIÓN DE PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

De: EDITH MARIA TAFUR CUADRADO Y OTROS

Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO Y OTROS

Juzgado Civil Del Circuito Aguachica

Inscripción de demanda sobre el establecimiento de comercio de propiedad del demandado.

Oficio No 633-2019-00135-00 DEL 2023/05/26 INSCR 2023/06/07 demanda

C E R T I F I C A

Proceso VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

De: JUZGADO DÉCIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE BUCARAMANGA

Contra: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C.

Juzgado Decimo Civil Del Circuito Bucaramanga

Inscripción de la demanda sobre el establecimiento de comercio denominado LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C. AGENCIA BUCARAMANGA identificado con matrícula No. 134159

Oficio No 1598-2023-08-11 DEL 2023/08/11 INSCR 2023/08/18 demanda

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6511

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: VENTA DE SEGUROS DE GENERALES

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
**CERTIFICADO DE MATRICULA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**  
Fecha expedición: 18/09/2023 HORA: 15:40:4  
Recibo No. 11167995, Valor: \$3.600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ERYW26850E**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**PROPIETARIO**

Nombre: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO  
Identificación: 860028415-5  
Domicilio: Bogota d.c.  
Matrícula No.: 817855

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

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

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

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

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

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

Importante: la firma digital del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga 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.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a

Cámara de Comercio de Bucaramanga  
CERTIFICADO DE MATRICULA ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO  
Fecha expedición: 18/09/2023 HORA: 15:40:4  
Recibo No. 11167995, Valor: \$3.600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ERYW26850E

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----  
entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a [www.camaradirecta.com](http://www.camaradirecta.com) opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.



**Lina María Rodríguez Buitrago**



Registro válido

C3

Fecha de consulta:

18/09/2023

Ficha:

68001106761800002205

Vulnerable

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** VICTOR MARTIN**Apellidos:** CANDELA RAMIREZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 91208917**Municipio:** Bucaramanga**Departamento:** Santander

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:**

05/10/2022

**Última actualización ciudadano:**

05/10/2022

**Última actualización via registros administrativos:**

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:**

HERLI SANDOVAL TARAZONA

**Dirección:**

Carrera 30 No 30 - 40

**Teléfono:**

3164823516

**Correo Electrónico:**

sisben@bucaramanga.gov.co



Registro válido

**B5**

Fecha de consulta:

18/09/2023

Ficha:

68406206547100004297

Pobreza moderada

**DATOS PERSONALES****Nombres:** HERSSON HERNAN**Apellidos:** RODRIGUEZ CACUA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 91299394**Municipio:** Lebríja**Departamento:** Santander**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

17/06/2022

**Última actualización ciudadano:**

17/06/2022

**Última actualización via registros administrativos:**

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:**

OLGA LUCIA SANCHEZ COLMENARES

**Dirección:**

Calle 11 No 8 - 59

**Teléfono:**

6076854900 Extensión 141

**Correo Electrónico:**

sisben@lebrija-santander.gov.co

