Alberto Villalobos Reyes
Notaría Séptima de Cali

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaría Séptima de Cali
Valle del Valle del Cauca

9

11 AGO 2022

...NALES O ...ICOS DE ...OMESES	ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT 09	OCTUBRE 10	NOV 11	DIC 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

9037470

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
(1) Parte básica: 840815
(2) Parte compl.: 10917

...UNA ...TRO ...IL
(3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA SEPTIMA.
(4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: Cali (valle).
(5) Código: 9691.

SECCION GENERICA

...RITO
(6) Primer apellido: JURADO
(7) Segundo apellido: HERNANDEZ
(8) Nombres: CLAUDIA LORENA —

...O
(9) Masculino o Femenino: Femenino
(10) Masculino ☐ Femenino ☒
FECHA DE NACIMIENTO
(11) Día: 15
(12) Mes: AGOSTO
(13) Año: 1984.

...AR ...ACI- ...TO
(14) País: Colombia.
(15) Departamento, Int., o Com.: Valle del Cauca
(16) Municipio: Cali

SECCION ESPECIFICA

...TOS ...IL ...ERTO
(17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS —
(18) Hora: 3 AM.
(19) Documento presentado – Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICado MEDICO
(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento: —
(21) No. licencia: —

...E
(22) Apellidos (de soltera): HERNANDEZ —
(23) Nombres: ZULMA PIEDAD —
(24) Edad actual: 16.
(25) Identificación (clase y número): T.P. 680701-10893 de Cali.
(26) Nacionalidad: colombiana.
(27) Profesión u oficio: HOGAR.

...E
(28) Apellidos: JURADO MONCAYO —
(29) Nombres: OSCAR ALBERTO —
(30) Edad actual: 23.
(31) Identificación (clase y número): CC 16.656.727 de Cali Valle
(32) Nacionalidad: colombiano.
(33) Profesión u oficio: MOTORISTA.

...NTE
(34) Identificación (clase y número): CC 16.656.727 de Cali Valle
(35) Firma (autógrafa): Oscar A Jurado M
(36) Dirección postal y municipio: CARRERA 23 #57-44 —
(37) Nombre: OSCAR ALBERTO JURADO

...TE
(38) Identificación (clase y número): —
(39) Firma (autógrafa): Alberto Villalobos Reyes Notaría Séptima de Cali

...O
(40) Domicilio (Municipio): —
(41) Nombre: —
(42) Identificación (clase y número): —

...TRO
(43) Cargo: —
(44) Domicilio (Municipio): —
(45) Nombre: NOTARIA SEPTIMA DE CALI

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
(46) Día: 12
(47) Mes: Septiembre
(48) Año: 1984.

(49) Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DAIE IP10 – 0 V1/77

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 cuya constancia firmo.

Oscar A Jurado M

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

NOTARIA SEPTIMA DE CALI

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

MARTHA GARCES FRANCO
NOTARIA ENCARGADA

(61) NOTAS

CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL CON: Wilfred Mauricio Vargas Lopez

E. P. No. 4933 DE FECHA: Dic-16-2013 NOTARIA: 04-Cali

INSCRITO AL FOLIO: 6022104 MISMA NOTARIA

04 ENE 2014

SELLO OFICIAL
GUILLERMO A. RESTREPO GUEVARA
NOTARIO SEPTIMO ENCARGADO
DEL CIRCULO DE CALI

04 ENE 2014

NOTARIA SÉPTIMA DEL CIRCULO DE CALI - VALLE

CERTIFICA:

QUE SU PRESENTE ES FIEL Y AUTENTICA COPIA DE SU ORIGINAL

QUE APARECE INSCRITO AL TOMO 166 No. SERIAL 9037490 DE ESTA NOTARIA DECRETO 1260/70 ART. 11.

SE EXPIDE PARA TRAMITES LEGALES

FECHA 11 AGO 2022

A SOLICITUD DE Claudia Jurado

C.C. # 67072832

REPUBLICA DE COLOMBIA
Notaría Séptima de Cali
Círculo Notarial de Cali
DEPTO DEL VALLE DEL CAUCA

Carlos Alfonso Reyes
Notario Séptimo de Cali

EN BLANCO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1109931043

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55058893

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 6305

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA-VALLE DEL CAUCA-SANTIAGO DE CALI***

Datos del inscrito

Primer Apellido: VARGAS ****
Segundo Apellido: JURADO ***
Nombre(s): **** EMANUEL ****
Fecha de nacimiento: Año 2014 Mes OCT Día 21
Sexo (en letras): MASCULINO **
Grupo sanguíneo: ** O **
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA -VALLE DEL CAUCA -SANTIAGO DE CALI ***

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ***
Número certificado de nacido vivo: 12941600-1 ***

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: JURADO HERNANDEZ CLAUDIA LORENA ****
Documento de Identificación (Clase y número): C.C. 67.022.832 ****
Nacionalidad: COLOMBIANA ***

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VARGAS LOPEZ WILFRED MAURICIO ***
Documento de Identificación (Clase y número): C.C. 16.847.667 ****
Nacionalidad: COLOMBIANA ***

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VARGAS LOPEZ WILFRED MAURICIO ****
Documento de Identificación (Clase y número): C.C. 16.847.667 ****
Firma: MAURICIO VARGAS

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: **** **** *****
Documento de Identificación (Clase y número): ****** ******
Firma: ******

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ********
Documento de Identificación (Clase y número): ******** ******
Firma: ***** ******

Fecha de Inscripción

Año 2014 Mes OCT Día 22

Nombre y firma del funcionario que autoriza

GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO
NOTARIA QUINTA DE CALI
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

OFIXPRES S.A.S. NIT. 900.159.626-1 109238573

República de Colombia | notaría 5 de Cali

GLORIA MARINA RESTREPO CAMPO

Que el presente Registro Civil de NACIMIENTO es copia autentica del original que reposa en el archivo de esta Notaría, y obra en el serial No. 55098893 Se expide para trámite legal

Artículo 110 Decreto 1260 de 1970 Art. 21 ley 969/2005

Santiago de Cali, 11 AGO 2022

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Notaría Titular
notaría 5 de Cali
GLORIA MARINA RESTREPO C.

348

NOMBRE Y APELLIDO DEL REGISTRADO: Thelma Piedad Hernandez

En la República de Colombia Departamento de Valle

Municipio de Cali (corregimiento o vereda, etc.)

a cuatro (4) del mes de julio de mil novecientos sesenta y ocho se presentó el señor Rosario Hernandez C. (nombre del declarante) mayor de edad, de nacionalidad Col natural de Cali domiciliado en Cali y declaró: Que el día primero (1o.) del mes de julio de mil novecientos sesenta y ocho siendo las 7:30 de la mañana nació en el Hosp. Dept. (Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.) del municipio de Cali República de Colombia un niño de sexo femenino a quien se le ha dado el nombre de Thelma Piedad hijo natural del señor (con cédula Nº) de años de edad, natural de República de de profesión y la señora Rosario Hernandez de 22 años de edad, natural de Cali República de Colombia de profesión hogar siendo abuelos paternos

y abuelos maternos Luis Hernandez y Eudoxia Hernandez

Fueron testigos Jorge E. Quintana y Pedro Caro

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, X Rosario Hernandez Cuenca (con cédula Nº) CC 38.980.392 Cali (Valle)

El testigo, X Quintana CC 1.211.364 Manizales (con cédula Nº)

El testigo, X Pedro Caro CC 6.041.940 Cali (con cédula Nº)

NOTARIA 1a. DEL REGISTRO CIVIL Jesús María Murgueitio

(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.

(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)

F 348
T 6368

LA NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE CALI
CERTIFICA QUE EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN ESTA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA FINES LEGALES
ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

11 AGO 2022

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA PRIMERA DE CALI REGISTRO CIVIL ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ NOTARIA

ELIZABETH VARGAS BERMUDEZ
NOTARIA PRIMERA DEL CIRCULO DE CALI

NOTARIA PRIMERA
CALI
EN BLANCO

Tomo: 28 Folio: 45.

Nombre y apellidos del registrado: Rosario Hernández

En la República de Col. Departamento de l Valle del C.

Municipio de Cali (Corregimiento, Vereda, etc.)

a 12 días del mes de Sptbre. de mil novecientos 46

se presentó el señor Eduardo Suarez ch. (nombre del declarante) mayor de edad, de nacionalidad Col

natural de Past. (n) domiciliado en Cali y declaró: que el día

9 del mes de Sptbre. de mil novecientos 46 siendo las

8 de la mañana nació en la Clínica de Maternidad (dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Cali República de Col. un niño de sexo

femenino a quien se le ha dado el nombre de Rosario hijo Ilegítimo (legítimo o natural)

del señor (Con Cédula No.) de de años de edad, natural

de República de de profesión y la señora

Clemencia Hernández de 18 años de edad, natural de Figueroa (n)

República de Col. de profesión Of. d. siendo abuelos paternos

y abuelos maternos Mercedes Hernández

Fueron testigos

Ramiro Sánchez M. y Pedro José López

En fé de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, x Eduardo Suarez ch (Cdla. No.) 1958030 (Cali)

El testigo, Ramiro Sánchez M (Cdla. No.) 2374251 - Cali.

El testigo, Pedro José López (Cdla. No.) 2789277 — Cali —

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

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

(Firma del padre que hace el reconocimiento)

(Firma de la madre que hace el reconocimiento)

(Firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

NOTARIA 2a. J.B.V. CALI

EL NOTARIO SEGUNDO DE CALI
CERTIFICA

Que a Petición de Claudia Arado
identificado con la c.c. 67022832
se expide la presente fotocopia del original que reposa en el protocolo de esta Notaría. Válida para demostrar parentesco.
ESTE REGISTRO CARECE DE VALIDEZ PERMANENTE

PEDRO JOSÉ BARRA[illegible] VACA
NOTARIO SEGUNDO DE CALI

12 AUG 2022

EN BLANCO
NOTARÍA SEGUNDA
CALI

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 32126730-5

24010388

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.
1 Parte básica: 97 04 10 | 2 Parte compl.:

OFICINA REGISTRO CIVIL
3 Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil): REGISTRADURIA ESPECIAL
4 Municipio y Departamento: CALI VALLE
5 Código: 6300

SECCION GENERICA

INSCRITO
6 Primer apellido: HERNANDEZ
7 Segundo apellido:
8 Nombre: SLANYI CAROLINA

SEXO
9 ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO: 10 Día: 10 | 11 Mes: ABRIL | 12 Año: 1997

LUGAR DE NACIMIENTO
13 País: COLOMBIA
14 Departamento: VALLE
15 Municipio: CALI

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO
16 Clínica, hospital, puesto de salud, etc., donde ocurrió el nacimiento: HOSPITAL BASICO CARLOS HOLMES TRUJILLO
17 Hora: 7:00 am
18 Documento presentado: Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): CERTIFICADO MEDICO
19 Nombre del profesional que certificó el nacimiento:
20 No. licencia:

MADRE
21 Apellidos: HERNANDEZ
22 Nombres: ZULMA PIEDAD
23 Edad al nacimiento: 23
24 Identificación (clase y número): TI 974-978 DE CALI VALLE
25 Nacionalidad: COLOMBIANA
26 Profesión u oficio: ASEADORA

PADRE
27 Apellidos:
28 Nombres:
29 Edad al nacimiento:
30 Identificación (clase y número):
31 Nacionalidad:
32 Profesión u oficio:

DENUNCIANTE
33 Identificación (clase y número): TI 974-978 DE CALI VALLE
34 Firma (autógrafa):
35 Dirección: CALLE 36 N 1A-56 TEL 3347659
36 Nombre: ZULMA PIEDAD HERNANDEZ

TESTIGO
37 Identificación (clase y número):
38 Firma (autógrafa):
39 Domicilio (Municipio):
40 Nombre:

TESTIGO
41 Identificación (clase y número):
42 Firma (autógrafa):
43 Domicilio (Municipio):
44 Nombre:

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)
45 Día: 22 | 46 Mes: ABRIL | 47 Año: 1997
Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro:
48 Nombre del funcionario ante quien se hace el registro: YOLANDA HERRERA

DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

FORMA DANE IP 10 - 0 XII/82

Usuario: cabarcaslm Fecha: 12/08/2022 Hora: 09:37:27 Página 1

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRADURIA ESPECIAL SANTIAGO DE CALI

CERTIFICA:

Que a petición del interesado _____ en su condición de inscrito _____, o representante _____, se expide el presente Serial de:

NACIMIENTO [X] MATRIMONIO [X] DEFUNCION [X] Nº _____, que es copia auténtica del original.

VALIDO PARA: TRAMITES [ ] *LEGALESCOMPROBAR* [ ] *PARENTESCO*

MATRIMONIO [ ] *PENSION* [ ] *PASAPORTE* [ ]

JUAN CARLOS DORADO RIOS
REGISTRADOR(A) ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA

JUAN CARLOS DORADO RIOS
REGISTRADOR(A) ESPECIAL DEL ESTADO CIVIL
SANTIAGO DE CALI VALLE DEL CAUCA

12 AGO. 2022

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

12317291

IDENTIFICACION No.
1) Parte básica: 88 . 08 . 13
2) Parte compl.: 52440

OFICINA REGISTRO CIVIL — 3) Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.): NOTARIA NOVENA. . . . . — 4) Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría: CALI. . . . . VALLE. . . . — 5) Código: 9799

SECCION GENERICA

INSCRITO — 6) Primer apellido: JURADO. . . . — 7) Segundo apellido: HERNANDEZ. . . — 8) Nombres: OSCAR EDUARDO. . . . .

SEXO — 9) Masculino o Femenino: MASCULINO. . . — 10) Masculino [X] Femenino [ ] — FECHA DE NACIMIENTO — 11) Día: 13 — 12) Mes: AGOSTO. . . . — 13) Año: 1.988

LUGAR DE NACIMIENTO — 14) País: COLOMBIA. . . — 15) Departamento, Int., o Com.: VALLE. . . . . — 16) Municipio: CALI. . . . . .

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO — 17) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CENTRO HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS. CALI. . . — 18) Hora: — 19) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.): TESTIGOS. . . . . — 20) Nombre del profesional que certifica el nacimiento: — 21) No. Historia:

MADRE — 22) Apellidos (de soltera): HERNANDEZ. . . . . — 23) Nombres: ZULMA PIEDAD. . . . . — 24) Edad actual: 22 AÑOS. — 25) Identificación (clase y número): C.C.# 31.974.978 DE CALI(VALLE). — 26) Nacionalidad: COLOMBIANA. . — 27) Profesión u oficio: HOGAR. . . .

PADRE — 28) Apellidos: JURADO MONCAYO. . . . . — 29) Nombres: OSCAR ALBERTO. . . . . — 30) Edad actual: 29 AÑOS — 31) Identificación (clase y número): C.C.# 16.656.727 DE CALI (VALLE). . — 32) Nacionalidad: COLOMBIANO. . — 33) Profesión u oficio: COMERCIANTE. . .

DENUNCIANTE — 34) Identificación (clase y número): C.C.# 16.656.727 DE CALI(VALLE). . — 35) Firma (autógrafa): Oscar A Jurado — 36) Dirección postal y municipio: CALLE 36 # 32 B 54 CALI. . . . . — 37) Nombre: OSCAR ALBERTO JURADO MONCA

TESTIGO — 38) Identificación (clase y número): C.C.# 38.994.885 DE CALI(VALLE). . — 39) Firma (autógrafa): — 40) Domicilio (Municipio): CALI. . VALLE. . . . . — 41) Nombre: GLORIA DRADA. . . .

TESTIGO — 42) Identificación (clase y número): C.C.# 14.962.534 DE CALI(VALLE)... — 43) Firma (autógrafa): — 44) Domicilio (Municipio): CALI (VALLE). . . . . — 45) Nombre: DIVER DE JESUS LONDOÑO.

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) — 46) Día: 25 — 47) Mes: ABRIL. . . . . — 48) Año: 1.990 — 49) [illegible] del funcionario de registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL — Forma DANE 1010 – 0 VI/77

LA SUSCRITA NOTARIA NOVENA DEL CÍRCULO DE CALI,
CERTIFICA QUE: EL PRESENTE REGISTRO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN LA NOTARIA Y SE EXPIDE A
SOLICITUD DEL INTERESADO PARA: FINES LEGALES

11 AGO 2022

ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970

NOTARIA ENCARGADA
FIRMA BAJO RESOLUCIÓN
424/2022

YOLANDA MORILLO INFANTE
NOTARIA ENCARGADA DEL CIRCULO DE CALI

NOTARIA NOVENA CALI

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 cuya constancia firmo.

(59) Firma del padre que hace el reconocimiento

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

(61) NOTAS

OFICIN REGISTR CIVIL

INSCRI

SEXO

LUGA DE NA MIENT

DATO

PADR

DENUI CIANT

TESTIG

TESTIG

FECH DE INSCRI CION

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

9150150

IDENTIFICACION No.
1 Serie básica: 330090.-
2 Prefijo:

OFICINA REGISTRO CIVIL
3 Clase: Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.: NOTARIA UNICA DEL CIRCULO
4 Municipio y departamento, intendencia o comisaría: JAMUNDI, VALLE.-
5 Código: 8706.-

SECCION GENERICA

INSCRITO
6 Primer apellido: VARGAS
7 Segundo apellido: LOPEZ
8 Nombres: WILFRIDO MAURICIO.-

SEXO
9 Masculino o Femenino: MASCULINO
10 Masculino: X Femenino: ___

FECHA DE NACIMIENTO
11 Día: 31
12 Mes: AGOSTO
13 Año: 1993.-

LUGAR DE NACIMIENTO
14 País: COLOMBIA
15 Departamento, intendencia o comisaría: VALLE
16 Municipio: JAMUNDI.-

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO
17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc. (lugar de nacimiento): Carrera 11#11-38, Jamundí
18 Día: 01
19 Documento (Dirección, Autoridad, Certificado, Médico, etc.): DECLARACIONES EXTRAJUICIO.-
20 Nombre del certificador: ___
21 Nº del certificado: ___

MADRE
22 Apellidos: LOPEZ
23 Nombres: CONSTANZA.-
24 Nº de hijos: 1
25 Identificación (clase y número): NO PRESENTO
26 Nacionalidad: COLOMBIANA
27 Profesión u oficio: HOGAR.-

PADRE
28 Apellidos: VARGAS CARRERA
29 Nombres: JAIRINO.-
30 Nº de hijos: 10.-
31 Identificación (clase y número): 16693675, Jamundí
32 Nacionalidad: colombiano
33 Profesión u oficio: OBRERO.-

DENUNCIANTE
34 Identificación (clase y número): 16.693.675, Jamundí.-
35 Firma (huellas): Heliodoro Vargas
36 Dirección postal y municipio: Carrera 11#11-38, Jamundí
37 Nombre: JAIRINO VARGAS CARRERA.-

TESTIGO
38 Identificación (clase y número): ___
39 Firma (huellas): ___
40 Domicilio (municipio): ___

TESTIGO
41 Identificación (clase y número): ___
42 Firma (huellas): ___
43 Domicilio (municipio): ___

FECHA DE INSCRIPCION
44 Día: 17
45 Mes: 09
46 Año: 93

FECHA DE ENTRADA EN REGISTRO
47 Día: ___
48 Mes: ___
49 Año: ___

NOTARIA UNICA DE JAMUNDI
MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Dpto. del Valle - Rep. de Colombia

DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS

Se refiere al registro civil de ... de 19..
... folio ... tomo ...
... folio ... tomo ...

Fr. Marco Vargas

Firma del funcionario que recibe el documento

DATOS:

Inscripción extemporánea con testigos-
extrajuicio ante el RECIBO CIVIL MPAL DE -
JAMUNDI-VALLE.-.-

REPÚBLICA DE COLOMBIA
LA SUSCRITA NOTARIA ÚNICA DE JAMUNDI VALLE
CERTIFICA

Que el registro civil es copia del original que reposa en el archivo de esta Notaría Jamundí Valle, 12 AGO 2022
se expide para TRAMITES LEGALES
solicitado por Claudia Pardo

MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Notaría Única de Jamundí

NOTARÍA ÚNICA DE JAMUNDÍ
MARTHA FERRER RIVADENEIRA
Departamento del Valle - República de Colombia

+00164675

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL
SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

DANE

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 720708 01605

OFICINA DE REGISTRO CIVIL	NOTARIA, REGISTRADURIA, MUNICIPAL, ALCALDIA, CORREGIDURIA, ETC.	MUNICIPIO	CODIGO
	NOTARIA SEGUNDA	CALI	6302

SECCION GENERICA

INSCRITO	PRIMER APELLIDO: MERA - - - - - -	SEGUNDO APELLIDO: HERNANDEZ - - - -	NOMBRES: WILSON ERNESTO - - - - - - - - - -
SEXO	MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO	MASCULINO [X] FEMENINO [ ]	FECHA DE NACIMIENTO: DIA 08 MES JULIO - - - CODIGO - AÑO 1.972
LUGAR DE NACIMIENTO	PAIS: COLOMBIA	CODIGO	DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA
	CODIGO	MUNICIPIO: CALI	CODIGO

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	CLINICA, HOSPITAL, DIRECCION DE LA CASA, VEREDA, CORREGIMIENTO, DONDE OCURRIO EL NACIMIENTO: EN SEGUROS SOCIALES		HORA: 2 a.m.
	CLASE DE CERTIFICACION PRESENTADA (MEDICA, ACTA PARROQUIAL, ETC): CERTIFICADO MEDICO	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICO EL NACIMIENTO	NUMERO DE LICENCIA
PADRE	APELLIDOS: HERNANDEZ - - - - - - - - - -	NOMBRES: ROSARIO - - - - - - - - - - - -	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS): 25
	IDENTIFICACION: 38.980.392 Cali	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	PROFESION U OFICIO: HOGAR — CODIGO
PADRE	APELLIDOS: MERA - - - - - - - - - - - - - -	NOMBRES: MARIO ERNESTO - - - - - - - - - -	EDAD (AÑOS CUMPLIDOS): 24
	IDENTIFICACION: 17.698.335 Puerto Rico (Caquetá)	NACIONALIDAD: COLOMBIANA	PROFESION U OFICIO: EMPLEADO — CODIGO
DENUNCIANTE	IDENTIFICACION: 17.698.335 " "	FIRMA:	
	DIRECCION POSTAL: Kra. 29 B # 32-36 Fortaleza	NOMBRE: MARIO ERNESTO MERA	
TESTIGO	IDENTIFICACION	FIRMA	
	DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE	
TESTIGO	IDENTIFICACION	FIRMA	
	DOMICILIO (MUNICIPIO)	NOMBRE	
FECHA DE INSCRIPCION	DIA 21 MES Julio AÑO 1.972	FIRMA DEL FUNCIONARIO	

REPUBLICA DE COLOMBIA NOTARIA SEGUNDA CALI DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

IMPRESO EN COLOMBIA POR DENARANJO

EL NOTARIO SEGUNDO DE CALI
CERTIFICA
Que a Petición de Claudia Jurado
identificado con la c.c. 67022832
se expide la presente fotocopia del original que reposa en el protocolo de esta Notaría. Válida para demostrar parentesco
ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

PEDRO JOSE BARRETO VACA
NOTARIO SEGUNDO DE CALI

11 AUG 2022

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

PARA EFECTO DEL ARTICULO SEGUNDO (2o) DE LA LEY 45 DE 1.936, RECONOZCO AL NIÑO A QUE SE REFIERE ESTA ACTA COMO MI HIJO NATURAL EN CUYA CONSTANCIA FIRMO:

X

FIRMA DEL PADRE QUE HACE EL RECONOCIMIENTO

FIRMA DEL FUNCIONARIO ANTE QUIEN SE HACE EL RECONOCIMIENTO

NOTAS:

REPUBLICA DE COLOMBIA
NOTARIA SEGUNDA
CALI
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE MATRIMONIO

Indicativo Serial 6022104

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Clase de Oficina: Registradaría [ ] Notaría [X] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Insp. de Policía [ ] Código 79Y

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

COLOMBIA* VALLE* CALI

Datos del matrimonio

Lugar de celebración: País - Departamento - Municipio

COLOMBIA* VALLE* CALI

Fecha de celebración: Año 2013 Mes DICIEMBRE Día 16

Clase de matrimonio: Civil [x] Religioso [ ]

Documento que acredita el matrimonio

Tipo de documento				Número	Notaría, juzgado, parroquia, otra.
Acta religiosa		Escritura de protocolización	xx	4933	NOTARIA CUARTA

Datos del contrayente

Apellidos y nombres completos

VARGAS LOPEZ WILFRED MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)

cc.16847667 JAMUNDI

Datos de la contrayente

Apellidos y nombres completos

JURADO HERNANDEZ CLAUDIA LORENA

Documento de identificación (Clase y número)

cc.67022832 CALI

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos

VARGAS LOPEZ WILFRED MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número) | Firma

cc.16847667 JAMUNDI | Mauricio Vargas

Fecha de Inscripción: Año 2013 Mes DICIEMBRE Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza: SANDRA PATRICIA TOBAR PEREZ NOTARIA CUARTA DE CALI-ENCARGADA

CAPITULACIONES MATRIMONIALES

Lugar otorgamiento de la escritura	No. Notaría	No. Escritura	Fecha de otorgamiento de la escritura
			Año Mes Día

HIJOS LEGITIMADOS POR EL MATRIMONIO

Nombres y apellidos completos	Identificación (Clase y Número)	Indicativo serial de nacimiento

PROVIDENCIAS

Tipo de providencia	No. sentencia o decreto	Notaría o Juzgado	Lugar y fecha	Firma funcionario

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 4

Se expide la presente copia previa solicitud de Mauricio Vargas Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía Nº 16847667. El presente documento es fiel copia del Registro Civil de Matrimonio que reposa en los archivos de esta Notaría, en el Tomo _____ Folio 6022104

Valido para: _____

Expedida en Santiago de Cali el 17 DIC. 2013

El Notario,

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1984**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

15-OCT-2002 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-65111421-F-0067022832-20030502 01919 03122A 02 137948425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

67022832
NUMERO

JURADO HERNANDEZ
APELLIDOS

CLAUDIA LORENA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-2014**

SANTIAGO DE CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

21-OCT-2032 **O+** **M**
FECHA DE VENCIMIENTO G.S. RH SEXO

09-NOV-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100150-01273296-M-1109931043-20211220 0077473077A 2 8503365315

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.109.931.043**

VARGAS JURADO
APELLIDOS

EMANUEL
NOMBRES

Emanuel Vargas
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.974.978

HERNANDEZ

APELLIDOS

ZULMA PIEDAD

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1968

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

08-OCT-1986 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100100-00244892-F-0031974978-20100715 0022794536A 1 2730820509

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38.980.392**

HERNANDEZ

APELLIDOS

ROSARIO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-SEP-1946**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-OCT-1967 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00052241-F-0038980392-20080817 0002328576A 1 2820008698

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.987.410

HERNANDEZ

APELLIDOS

SOLANYI CAROLINA

NOMBRES

Solanyi Hernandez

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1997

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

04-MAY-2015 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00715879-F-1143987410-20150618 0044522198A 1 44232557

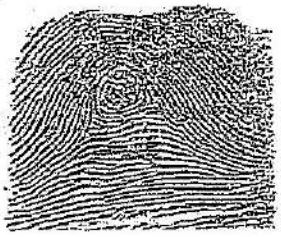
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.643.398

APELLIDOS JURADO HERNANDEZ

NOMBRES OSCAR EDUARDO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1988
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

06-MAR-2007 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-3100103-65158761-M-1130643398-20070518 02089 07138A 02 242722476

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16847667

VARGAS LOPEZ
APELLIDOS

WILFRED MAURICIO
NOMBRES

MAURICIO VARGAS
FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1983
JAMUNDI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

23-NOV-2001 JAMUNDI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3106400-65102533-M-0016847667-20020429 07436 02116B 01 105563640

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.385.216

MERA HERNANDEZ

APELLIDOS

WILSON ERNESTO

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1972

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-JUL-1991 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00051603-M-0094385216-20080817 0002291659A 1 2810005179

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10020065973

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
FRF53F	BAJAJ	DISCOVER 125 ST-R	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
124	NEGRO NEBULOSA	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NÚMERO DE MOTOR: JEZWKE25899

REG: N — VIN: 9FLA37CY5LAL23480

NÚMERO DE SERIE: 9FLA37CY5LAL23480

REG: N — NÚMERO DE CHASIS: 9FLA37CY5LAL23480 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): CORREA CABRERA KAROL ANE

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1143870986

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 12

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 902019000238996

UE: I

FECHA IMPORT.: 26/11/2019

PUERTAS: 0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/12/2019	16/01/2020	*******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE FLORIDA

LT03003968810

01

SOAT

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 890.003.578-6

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL
2020-12-11	2020-12-12	2021-12-11

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
136160000100000	FRF53F	MOTOS	PARTICULAR	124	2020

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	BAJAJ	DISCOVER 125 ST-R BS	SIN CARROCERIA

No. MOTOR	No. CHASIS O No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
JEZWKE25899	9FLA37CY5LAL23480	9FLA37CY5LAL23480	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CORREA CABRERA, KAROL ANE	3182983295	CC	1143870986	CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	10	154005011	0	CALI

TÍPICA	PRIMA	CONTRIBUCIÓN FONDO
120	$ 321500	$ 160750	$ 1800

TOTAL A PAGAR

$ 484050

AMPARO POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	800	SALARIOS
B. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	MÍNIMOS
C. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	LEGALES
D. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	10	DIARIOS VIGENTES

FIRMA AUTORIZADA

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos: Con el fin de evitar duplicidad de amparos, en aquellos eventos en que la aseguradora llegare a evidenciar que existe otra póliza vigente, ésta procederá a modificar la vigencia de la (segunda) póliza expedida (expedida con posterioridad), iniciando la vigencia de la misma a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que debe renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los pagos de la atención de las víctimas del accidente.

•Asegure su SOAT en siguiente automóvil.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para atender la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 168 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fonsga se hace radicar la institución prestadora de servicios de salud.

•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Protección de datos personales.

Con la presente conducta de aceptar y no anular la presente y en cumplimiento de la normatividad vigente de protección de datos personales, manifiesto que he autorizado a Seguros del Estado S.A. y Seguros de vida del Estado S.A. para que me sean tratados los datos de la genesis y ejecución integral del contrato de seguros, los cuales serán incluidos en una Base de Datos cuyo responsable son LAS ASEGURADORAS, quienes podrán usar, transferir, transmitir, almacenar cuando sea necesario para la prestación del servicio. Usted podrá ejercitar el derecho al tratamiento de sus datos, de conocer, actualizar y rectificar la información de conformidad con la política de tratamiento de datos personales publicada en la página www.segurosdelestado.com.

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1984

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

15-OCT-2002 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-3100100-65111421-F-0067022832-20030502 0191903122A 02 137948425

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

67022832
NUMERO

JURADO HERNANDEZ
APELLIDOS

CLAUDIA LORENA
NOMBRES

FIRMA

01

EMERGENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA

Emergencias Médicas Especializadas SAS

NIT. 900. 832. 526-7
CRA.12B No. 71 - 11 CEL: 321 836 9515
Código de Habilitación 760011007901

Nº 18948

FECHA 28 08 21

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Claudia lorena Jurado hernandez — Fecha de Nacimiento: 15 08 84 — Edad: 37 — Sexo: F

Documento de Identidad: CC [X] CE [ ] TI [ ] RC [ ] NUIP [ ] No. 67027893 — De: Cali - Valle

Dirección: Calle 36 #32E-54 — Barrio: Gran colombia — Ciudad: Cali — Teléfono: 3188923232

Aseguradora del Paciente: seguros del estado — EPS: Salud total — Vinculado: ____ — Carnet No.: 36160000100000

CAUSAS QUE ORIGINAN LA ATENCIÓN

Accidente de Tránsito: Conductor: [ ] Ocupante: [X] Peatón: [ ] Ciclista: [ ] — Placa del Vehículo: TRT53F — Cinemática: Caida de moto

Enfermedad General: Lesión por Agresión [ ] Lesión Auto-Infinjida [ ] Accidente Común [X] Accidente Laboral [ ] Quemadura: [ ] Traslado: [ ] Catástrofe: [ ]

ANTECEDENTES PERSONALES

Alergias: Niega — QX Recientes: calculos hace un año

Medicamentos: Niega — Antecedentes: azucar

ORIGEN CLÍNICO carrera 42b con calle 45

Zona Urbana [X] Zona Rural [ ]

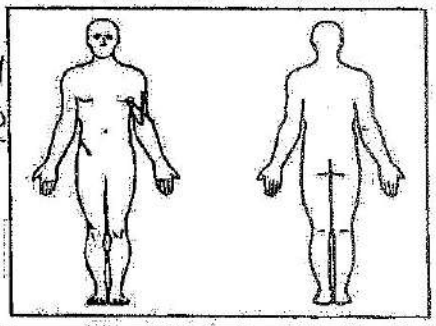
TIPO DE SERVICIO TAB [X] TAM [ ] SOAT [X] Servicio Social [ ]

SIGNOS VITALES

HORA	T.A	F.C.	F.R.	S. 02	GLUCOMETRÍA	TEMPERATURA	GLASGOW
21:15	120/80	80	18	98	//	36.5	15/15

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS:

Paciente de 37 años consciente y orientada en tiempo, lugar y persona que sufre accidente de transito en calidad de ocupante de moto al caer de la misma por un desnivel que hay en la calle, sufre fractura en miembro superior izquierdo a nivel del brazo y humero. // // // // // // // // // //



CLASIFICACIÓN FINAL: Urgencia: [X] Emergencia: [ ] Traslado: [ ]

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS:

Oxigenación [ ] Aspiración [ ] Intubación [ ] RCCP [ ] Hemostacia [ ] Vendaje [ ] Inmovilización [X] Asepsia [ ] Sutura [ ]

Collar Cervical [ ] Apoyo Psicológico [X] Liquido [ ] Medicamento [ ] Otros: toma de signos vitales

TRASLADO A: Casa [ ] Institución de Salud [X] — HORA INICIAL TRASLADO 21:10 — HORA FINAL TRASLADO 21:50

Nombre y/o Dirección: Clinica Santa clara

Paciente o Familiar: — Firma C.C. — Nombre: 67027893

"Me niego a recibir la atención médica, traslado o internación sugerida por el sistema de Emergencia Médica, eximo de toda responsabilidad a la empresa de transporte en Urgencias Médicas de las consecuencias que acarrea mi decisión asumiendo riesgos que mi negativa pueda generar"

Firma C.C. — Nombre

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO E IDENTIDAD QUE RECIBE AL PACIENTE

Conductor: Alejandro Alegria — C.C. ó R.M. 1006165432 — MÓVIL 09

Paramédico: Nathalia Montenegro — C.C. ó R.M. 1143992159 — PLACA DCM612

Observaciones: ____

REPUBLICA DE COLOMBIA Resolución 01915 28 MAY 2008

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN 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

PARTE A

Fecha de Radicación: | RG: | No. Radicación:

No. Radicado Anterior (Respuesta a glosa, marca x en RG): | No. Factura / Cuenta de Cobro: **CSC1-26807**

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: **UNIDAD MEDICO QUIRURGICA SANTA CLARA IPS S.A.S.**

Código Habilitación: **760011050601** | Nit: **900908245-0**

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

1er Apellido	2do. Apellido	1er Nombre	2do. Nombre
JURADO	**HERNANDEZ**	**CLAUDIA**	**LORENA**

Tipo de Documento: CC [X] CE [ ] PA [ ] TI [ ] RC [ ] AS [ ] MS [ ] | No. Documento: **67022832**

Fecha de Nacimiento: **15/08/1984** | Sexo: F [X] M [ ]

Dirección Residencia: **CALLE 36 NRO 32E 54**

Departamento: **VALLE DEL CAUCA** | Código: **76** | Teléfono: **3188923232**

Municipio: **CALI** | Código: **001**

Condición del Accidentado: [ ] Conductor [ ] Peatón [X] Ocupante [ ] Ciclista

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

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito [X]

Naturales: Sismo [ ] Maremoto [ ] Erupciones Volcánicas [ ] Huracán [ ]

Inundaciones [ ] Avalancha [ ] Deslizamiento de Tierra [ ] Incendio Natural [ ]

Terroristas: Explosión [ ] Masacre [ ] Mina Antipersonal [ ] Combate [ ]

Ataques a Municipios [ ] Incendio [ ]

Otros: [ ] Cual?

Dirección de la Ocurrencia: **CARRERA 42B CON CALLE 45**

Fecha Evento/Accidente: **28/08/2021** | Hora: **21:15**

Departamento: **VALLE DEL CAUCA** | Código: **76**

Municipio: **CALI** | Código: **001** | Zona U [ ] R [X]

Descripción Breve del Evento Catastrofico o Accidnete de Transito. Enuncie las prioncipales caracteristicas del evento/accidente: **PACIENTE FEMENINA EN CALIDAD DE OCUPANTE SUFRE LESIONES AL CONDUCTOR PERDER EL CONTROL**

IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado [X] No Asegurado [ ] Vehiculo Fantasma [ ] Póliza Falsa [ ] Vehiculo en Fuga [ ]

Marca: **BAJAJ** | Placa: **FRF53F**

Tipo de Servicio: Particular [X] Público [ ] Oficial [ ] Vehículo de Emergencia [ ] Vehiculo Escolar [ ]

Vehiculo de Servicio Diplomático o Consular [ ] Vehiculo de Transporte Masivo [ ]

Código de la Aseguradora: **AT1329**

No. de la Póliza: **13616000010000** | Intervención de Autoridad SI [ ] NO [X]

vigencia Desde: **12/12/2020** Hasta: **11/12/2021** | Cobro Excedente Póliza Si [ ] NO [X]

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

1er Apellido o Razón Social	2do. Apellido	1er Nombre	2do. Nombre
CORREA	**CABRERA**	**KAROL**	**ANE**

Tipo de Documento: CC [X] CE [ ] PA [ ] NIT [ ] TI [ ] RC [ ] | No. Documento: **1143870986**

Dirección: **CALLE 36 NRO 32E 54**

Departamento: **VALLE DEL CAUCA** | Código: **76** | Teléfono: **3188923232**

Municipio Residencia: **CALI** | Código: **001**

Creado Por:AMONTAÑEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN 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

Resolución 01915 28 MAY 2008

PARTE B

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

1er Apellido	2do. Apellido	1er Nombre	2do. Nombre
CORREA	CASTILLO	ARMANDO	

Tiopo de Documento: CC [X] CE [ ] PA [ ] TI [ ] RC [ ] AS [ ] No. Documento: 16799787

Dirección Residencia: CALLE 36 NRO 32E 54

Departamento: VALLE DEL CAUCA Código: 76 Teléfono: 3188923232

Municipio: CALI Código: 001

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia: Remisión [ ] Orden de Servicio [ ]

Fecha de Remisión: a las:

Prestador que Remite:

Código de Inscripción:

Profesional que Remite: Cargo:

Fecha de Aceptación: a las:

Prestador que Recibe:

Código de Inscripción:

Profesional que Recibe: Cargo:

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

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

Datos del Vehículo: Placa No.

Transporto la víctima desde: Hasta:

Tipo de Transporte: Ambulancia Básica [ ] Ambulancia Medicalizada [ ] Lugar donde recoge la Victima: Zona U [ ] R [ ]

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

Fecha de Ingreso: 28/08/2021 a las: 22:04 Fecha de Egreso: 30/08/2021 a las: 8:42

Código Diagnóstico principal de Ingreso: S423

Otro Código Diagnóstico de Ingreso:

Otro Código Diagnóstico de Ingreso:

Código Diagnóstico principal de Egreso: Z988

Otro Código Diagnóstico principal de Egreso:

Otro Código Diagnóstico principal de Egreso:

1er Apellido del Médico	2do. Apellido del Médico	1er Nombre del Médico	2do. Nombre del Médico
MEJIA	CIFUENTES	YULIETH	YHOJANA

Tipo Documento: CC [X] CE [ ] PA [ ] No. Documento: 67024989

Número de Registro Médico: 67024989

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	Valor Total Facturado	Valor Reclamado al Fosyga
Gastos Medico Quirurgicos	5770765	0
Gastos de Transporte y Movilización de la Victima	0	0

El total facturado y reclamado descrito en este numeral se debe detallar y hacer descripcon de las actividades, procedimientos, medicamentos, insumos, suministros y materiales, dentro del anexo técnico número 2.

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICOS DE SALUD

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

LUIS GUILLERMO PASMIN LLANOS

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO