

Consejo Superior de la Judicatura
Dirección Ejecutiva Seccional
Administración Judicial
Oficina Judicial de Cali

Acuerdos 1472 (Civil) 1480 (Laboral) 1667 (Familia) de 2002 y 10443 de 2015 (Actualiza grupos de reparto Civil y Familia)

Familia - Civil Circuito - Civil Municipal –
Laboral del Circuito - Pequeñas Causas Laborales
Pequeñas Causas y Competencia Múltiple

Nombre: PROCESO VERBAL - RCE

76001

Señor (a)

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO DE CALI (REPARTO)

Cali, Valle.

REFERENCIA: PODER
CONVOCANTE: LORENA ARCILA HENAO Y FLOR MARÍA HENAO
CONVOCADOS: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
Y OTROS

LORENA ARCILA HENAO, (Hija del fallecido) mayor de edad, vecina y residente en Cali, identificada con la cedula de ciudadanía No. **1,130,629,475**; obrando en nombre propio; hábil para contratar y obligarme, por medio del presente escrito manifiesto de manera respetuosa que confiero poder especial, amplio y suficiente a **GUSTAVO ADOLFO SARDI LOPEZ** identificado con la C.C. 1.144.081.373 de Cali, abogado titulado y en ejercicio, portador de la **T.P. No. 350.254 del C.S.J.** inscrito en el registro nacional de abogados con la dirección de correo electrónico: gustavosardi13@gmail.com, mayor de edad, vecino de Cali y domiciliado en la misma, para que actuando en mi nombre y representación, presente demanda de RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL en contra el **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA, CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS y/o OTROS**, tendiente a que se nos reconozcan y paguen integralmente y debidamente actualizados e indexados todos los Perjuicios Materiales (daño emergente y lucro cesante), y los Perjuicios Inmateriales (daños morales, daño a la salud y daño a bienes constitucionalmente) protegidos que me fueron ocasionados por la muerte del señor **RAMON ARCILA MONTOYA** - quien en vida se identificaba con la cédula de ciudadanía No. 14.875.016-, el día 21 de noviembre de 2013 ocasionada por una deficiente, negligente e inadecuada prestación del servicio de salud por parte de las convocadas.

Los representantes, quedan ampliamente facultados para transigir, conciliar, desistir, recibir, sustituir, reasumir, interponer recursos, tachar documentos y demás facultades que le otorga el artículo 77 del CGP, y en fin para realizar todo aquello tendiente a la defensa de nuestros legítimos intereses y para, con este mismo poder, formular solicitud de Cobro ante las entidades correspondientes para el reconocimiento de las obligaciones, presentar la cuenta de cobro, recibir y hacer efectivo el cheque o cheques con el cual o con los cuales se cancelarán las sumas acordadas en el caso de llegar a un acuerdo conciliatorio sin que en momento alguno se le pueda alegar poder insuficiente.

Sírvase por lo tanto señor Juez, reconocerles personería judicial a mis apoderados en los términos y para los efectos del presente poder.

Del Señor Juez,

Acepto:

LORENA ARCILA HENAO
C.C. 1,130,629,475.

GUSTAVO ADOLFO SARDI LOPEZ
C.C. No. 1.144.081.373 de Cali
TP: 350.254 del C.S.J.

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.130.629.475

Apellidos

ARCILA HENAO

Nombres

LORENA

Nacionalidad

COL

Estatura

1.65

Sexo

F

Fecha de nacimiento

09 OCT 1986

G S.

O+

Lugar de nacimiento

CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición

26 OCT 2004, CALI

Fecha de expiración

06 JUL 2032

Firma

Lorena Arcila H.

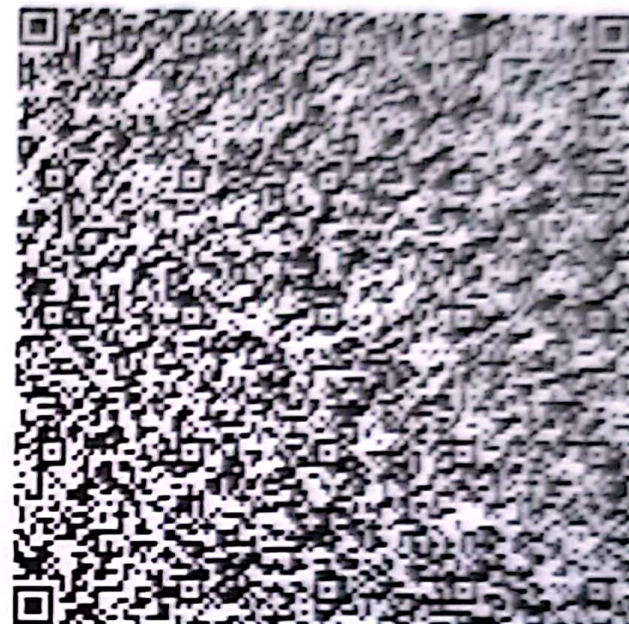


.CO

002679460



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL002679460031001<<<<<<<<<<
8610094F3207062COL1130629475<7
ARCILA<HENA0<<LORENA<<<<<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.975.520**
HENAO MORALES

APELLIDOS
FLOR MARIA

NOMBRES

Flor H. Henao M.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
SAN RAFAEL
(ANTIOQUIA)

05-OCT-1966

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

O+

F

ESTATURA

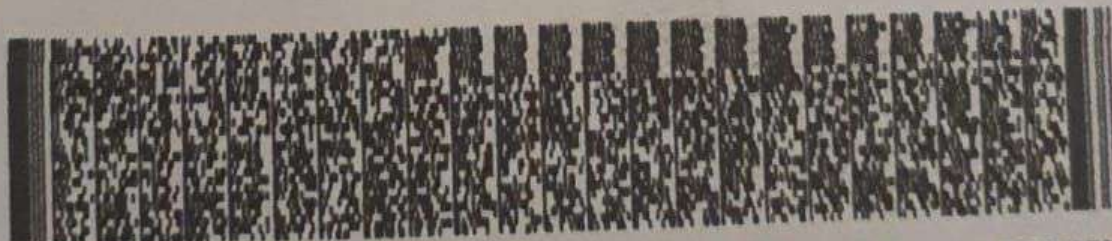
G.S. RH

SEXO

09-OCT-1986 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00209542-F-0031975520-20100118

0020063336A 1

2860598796

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

11227238

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl
86 10 09	55417

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregiduría, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaría	5 Código
NOTARIA QUINTA	CALI (VALLE DEL CAUCA)	6305

SECCION GENERAL

6 Primer apellido	7 Segundo apellido	8 Nombres
ARCILA	HENAO	LORENA
9 Masculino o Femenino	10 <input type="checkbox"/> Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino	11 Día
FEMENINO		09
		12 Mes
		OCTUBRE
		13 Año
		1986
14 País	15 Departamento, Int., o Com.	16 Municipio
COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	CALI

SECCION ESPECIFICA

17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
CENTRO DE SALUD LUIS H GARCES	418-
19 Documento presentado—Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.)	20 Nombre del profesional que certificó el nacimiento
CERTIFICADO ENFERMERA	
21 No. licencia	
22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
HENAO MORALES	FLOR MARIA
24 Edad actual	
20-	
25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
c.c 31. 975- 520 de cali	COLOMBIANA
27 Profesión u oficio	
MODISTA	
28 Apellidos	29 Nombres
ARCILA MONTOYA	RAMON
30 Edad actual	
52-	
31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
c.cno 14. 875- 016 de buga	COLOMBIANA
33 Profesión u oficio	
SOLDADOR	

34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
c.c 14. 875- 016 de buga	
36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
calle 12 no 23-62	RAMON ARCILA
38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
40 Domicilio (Municipio)	41 Nombre
42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
44 Domicilio (Municipio)	45 Nombre

(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)		
46 Día	47 Mes	48 Año
20	octubre	1986

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

49 Firma (autógrafa) y sello del funcionario ante quien se hace el registro
Forma DANE 1919 - 3 VI 77

Santiago de Cali, diciembre de 2023

Señor(es):

JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (REPARTO)

E. S. D.

ASUNTO: DEMANDA

PROCESO: RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

SOLICITANTES: LORENA ARCILA HENAO
FLOR MARIA HENAO MORALES

SOLICITADOS: INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA
CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS

GUSTAVO ADOLFO SARDI LOPEZ identificado con la C.C. 1.144.081.373 de Cali, abogado titulado y en ejercicio, portador de la T.P. No. 350.254 del C.S.J. inscrito en el registro nacional de abogados con la dirección de correo electrónico: gustavosardi13@gmail.com, actuando como apoderado del extremo accionante, solicito respetuosamente al Señor (a) JUEZ CIVIL DEL CIRCUITO (REPARTO) iniciar el PROCESO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL en contra **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, propietario de la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS** (en adelante los "DEMANDADOS"), con el fin de requerir a éstos el pago de la correspondiente indemnización de los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales sufridos por mis PODERDANTES con ocasión del fallecimiento del señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, suceso que tiene como causa, una deficiente, tardía, e inexperta recibiendo atención médica en la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**.

Lo anterior, en los términos indicados en este escrito.

1. DATOS DE LOS DEMANDANTES:

1. LORENA ARCILA HENAO (Hija del fallecido)

C.C. No.: 1.130.629.475 de Cali

Teléfono: 3206134257

Dirección Física: Calle 69 # 1 -152 apto. 201 torre 7

Dirección Electrónica: lorear86@hotmail.com

- 2. FLOR MARIA HENAO MORALES** (Compañera permanente del fallecido por más de 30 años)
C.C. No.: 31.975.520 de Cali
Teléfono: 3146413619
Dirección Física: Calle 69 # 1 -152 apto. 201 torre 7
Dirección Electrónica: florhenao66@hotmail.com

Quien tiene como dirección para notificaciones judiciales la misma que su apoderado, las cuales se encuentran al finalizar este documento

2. DATOS DE LOS DEMANDADOS:

- 1. INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, propietaria de la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS.**

NIT: 890.301.430-5
Domicilio: Calle 8 No. 29-50; o AV 2N # 24-157.
Ambas en Cali, Valle
Teléfono: (2) 6081000
Correo: servicioalcliente@clinicadelosremedios.org
juridico@clinicadelosremedios.org
notificaciones@gha.com.co

3. ANTECEDENTES Y SUPUESTOS FÁCTICOS:

1. El señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, nació el 20 de febrero de 1954 en el municipio de Guadalajara de Buga, departamento del Valle del Cauca.
2. Su familia estaba compuesta por su hija LORENA ARCILA HENAO, su compañera permanente FLOR MARÍA HENAO MORALES, con quienes tenía una relación afectiva de manera profunda¹.
3. Para la época de los hechos contaba con 59 años y era una persona responsable y trabajadora.

¹ Adjunto Registros Civil y Acta de declaración bajo juramento con fines extraprocesales del 07 de diciembre de 2013, de la Notaría 17 del círculo Notarial de Santiago de Cali.

4. Para el momento de su deceso, el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA devengaba \$1.100.000. tal y como se ve de su historia laboral² proferida por COLPENSIONES.
5. El señor RAMÓN ARCILA MONTOYA era un pilar económico en su casa, respondiendo por los gastos del hogar que tenía con la señora FLOR MARIA HENAO MORALES.³
6. El 20 de noviembre de 2013, siendo las 21:10 horas el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, acudió a consulta de urgencias en la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, debido a un dolor agudo reportado, así - se transcribe incluso con errores de ortografía:

"ENFERMEDAD ACTUAL

*PACIENTE QUE REPROTA IICIO A LAS 6 PM DE DOLOR CÓLICO
AUGDO EN FFLANCO DERECHO IIRIADIADO A REGION INGUINAL
Y A REGION LUMBAR SIN VOMITO SIN DIARREA CON NUASEAS
INGRESA AGUDO ALGICO NO HEMATURIA"*

Para una mejor apreciación se copia una imagen de la historia clínica, así:

HISTORIA CLINICA

Antecedentes Alérgicos
desconocidos

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 2, SEDE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, FECHA: 20/11/2013 21:44

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Estado Civil: Casado

MOTIVO DE CONSULTA
por un dolor agudo

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE REPROTA IICIO A LAS 6 PM DE DOLOR COLICO AUGDO EN FFLANCO DERECHO IIRIADIADO A REGION INGUINAL Y A REGION LUMBAR SIN VOMITO SIN DIARREA CON NUASEAS INGRESA AGUDO ALGICO NO HEMATURIA

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 21/11/2013 Página 1 / 6

7. Como consecuencia de esa sintomatología, los galenos tratantes le diagnosticaron apresuradamente - como se podrá ver más adelante -un

²Prueba

³ Prueba - testimonios

CÁLCULO DE LAS VÍAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO⁴ Codificado con el No. Dx: N219.

Para una mejor apreciación se copia una imagen de la historia clínica, así:

DIAGNÓSTICO Y PLAN			
DIAGNÓSTICO DE INGRESO			
NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
CÁLCULO DE LAS VÍAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO	N219	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

8. En ese punto existió una grave falla médica ya que el **diagnóstico fue tanto errado** como apresurado, realizándose aún sin exámenes que pudieran descartar cualquier otro diagnóstico y aun sin exámenes suficientes para diagnosticar la mencionada urolitiasis.

Para explicar esto con claridad se copia literatura médica⁵ que explica como es el procedimiento para poder confirmar este diagnóstico:

3. PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS

3.1 Estudios de imagen diagnósticos

Los pacientes con un cólico nefrítico suelen presentar un dolor característico en la fosa renal, vómitos y, quizá, fiebre. Pueden tener antecedentes de litiasis. El diagnóstico clínico ha de confirmarse mediante una técnica de imagen apropiada. La elección del **estudio de imagen** dependerá de la carga del paciente, la exposición a los rayos X y las restricciones en cuanto al uso de medios de contraste, como la presencia de una alergia, concentración elevada de creatinina, medicación con metformina, hipertiroidismo no tratado, mielomatosis/paraproteinemia, embarazo o lactancia.

Las técnicas de imagen fiables para la evaluación de todos los pacientes con síntomas de cálculos en las vías urinarias se recogen en la tabla 5. En un cólico nefrítico agudo, la urografía excretora (pielografía intravenosa, PIV) ha sido la prueba de referencia. Sin embargo, en los últimos años, la tomografía computarizada (TC) helicoidal sin contraste se ha introducido como una alternativa rápida y sin contraste (1-3). En estudios prospectivos aleatorizados de pacientes con dolor agudo en la fosa renal, la especificidad y la sensibilidad de la TC helicoidal sin contraste fueron similares (4, 5-9) o superiores (10-11) a las obtenidas con la urografía.

⁴ también conocido como Urolitiasis

⁵ https://www.aeu.es/UserFiles/07-GUIA_CLINICA SOBRE LA UROLITIASIS.pdf

Tabla 5: Modalidades de imagen en la evaluación diagnóstica de los pacientes con dolor agudo en la fosa renal (1-12).

Número de preferencia	Exploración	GCC	GR
1	TC sin contraste	4	C
1	Urografía excretora (PIV)	Procedimiento de referencia	
2	RUV + ECO	2a	B

De lo copiado se ve con claridad el **mandato imperativo** que tienen los galenos para, - previo a diagnosticar los cálculos en el riñón (urolitiasis), - es de realizar un estudio de imágenes diagnósticos, como lo puede ser la Tomografía computarizada (TAC), la cual - según la misma literatura analizada -, es una *alternativa rápida* para poder confirmar o descartar este diagnóstico.

Por otro lado, también es claro un evidente desconocimiento por parte de los galenos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, respecto a las manifestaciones clínicas de los cálculos en el riñón, los cuales, además del dolor abdominal - que puede ser a causa de muchos otros tipos de patologías - se encuentra la microhematuria⁶ (en un 70% - 90% de los casos), síntoma que NUNCA presentó el señor RAMON ARCILA.

Así es el estado del arte⁷ respecto a lo planteado respecto a las manifestaciones de los cálculos en el riñón (urolitiasis) y unos de sus síntomas principales, la microhematuria:

Clínica. El cólico nefrítico agudo es la forma de presentación más habitual. Un 70-90% de las litiasis sintomáticas presentan hematuria, pero su ausencia no excluye el diagnóstico de litiasis.⁴

⁶ Sangre en la orina.

⁷

https://medicaments.gencat.cat/web/.content/minisite/medicaments/professionals/butlletins/boletin_informacion_terapeutica/documents/arxiu/BIT-vol_29-n4-cast_Actualizacion-en-el-tratamiento-de-la-litiasis-renal.pdf

Respecto a esta sintomatología, se ve en la historia médica, que el médico ordenó un uroanálisis⁸, y aun sin que realmente lo hayan realizado en la clínica, y sin la presencia de *hematuria*, realizó un **diagnóstico errado** de *Cólico renal o cálculos en el riñón*.

Sobre la importancia del uroanálisis y de su utilización como herramienta para descartar enfermedades renales y encontrar hematuria, la literatura médica, ha indicado⁹:

Los términos “uroanálisis”, “urianálisis”, “análisis de la orina”, “citoquímico de orina” “parcial de orina” describen un perfil o grupo de pruebas tamiz con capacidad para detectar enfermedad renal, del tracto urinario o sistémica. Desde el punto de vista de los procedimientos médicos, la orina se ha descrito como una biopsia líquida, obtenida de forma indolora y para muchos, la mejor herramienta de diagnóstico no invasiva de las que dispone el médico

Interpretación de la prueba

Valores de referencia: negativo (0 a 2 eritrocitos por mL). La prueba de la tirilla detecta la actividad peroxidasa de los eritrocitos. Sin embargo, la mioglobina y la hemoglobina también pueden catalizar esta reacción, por lo que un resultado positivo de la prueba puede indicar hematuria, hemoglobinuria o mioglobinuria.

Sin perjuicio de la importancia de este protocolo, el mismo no se realizó.

9. Sin ánimo de anticiparse en este escrito concatenado de circunstancias fácticas, es indispensable comentar que este **desacertado diagnóstico** del que trata el hecho pasado, fue la falla de la entidad ahora demandada que provocó la **PÉRDIDA DE LA OPORTUNIDAD** del señor RAMÓN ARCILA MONTOYA para seguir con vida.

De lo copiado se ve con claridad el **que para el momento de los hechos, la lex artis exigía que previo a** diagnosticar los cálculos en el riñón (urolitiasis), se deben realizar exámenes especializados o evidenciar otros síntomas que permitieran llegar a ese diagnóstico.

⁸ Pag 4 de 5.

⁹ <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8741850.pdf>

Si el 20 de noviembre de 2013, los médicos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios - hoy demandada - hubieran realizado los procedimientos y exámenes que la literatura de esa data indicaba como obligatorios, antes de confirmar el diagnóstico de cálculos renales (urolitiasis), se hubieran dado cuenta que esa no era la enfermedad que padecía, si no, una más grave (como un aneurisma¹⁰), que causó la muerte del señor RAMÓN ARCILA, tal y como se mostrará más adelante.

10. En este punto respecto al *aneurisma* y su diagnóstico oportuno, la literatura médica¹¹ ha decantado lo siguiente:

Los aneurismas de la aorta abdominal que no presentan ruptura son generalmente asintomáticos y se diagnostican de manera incidental. De presentar sintomatología, el dolor abdominal o lumbar constituye la queja principal de los pacientes. En otros casos, el aneurisma puede diagnosticarse a partir de una de sus posibles complicaciones: embolia distal, trombosis aguda o síntomas causados por ureterohidronefrosis.

Los aneurismas de la aorta abdominal que presentan ruptura representan una de las urgencias más importantes que todo médico debe reconocer, ya que el retardo en el diagnóstico se asocia con incrementos en las tasas de mortalidad. No obstante, sólo la mitad de los pacientes con ruptura de un aneurisma de la aorta abdominal alcanza a llegar al hospital y, de éstos, el 30% reciben un diagnóstico erróneo ⁽³⁾.

¹⁰ bulto con aspecto similar a un globo que se produce en la aorta, la arteria principal que lleva sangre oxigenada al cuerpo. (...) Si el aneurisma de aorta crece mucho, puede estallar (ruptura) o desgarrar la pared de la arteria (disección); las dos situaciones pueden ser potencialmente mortales.: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/aneurisma-de-aorta#:~:text=Un%20aneurisma%20de%20aorta%20es,a%20la%20presi%C3%B3n%20arterial%20normal.>

¹¹ <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v25n4/v25n4a7.pdf>

Toda conducta médica en el manejo del aneurisma de la aorta abdominal debe estar encaminada hacia una detección temprana, con la finalidad de prevenir su ruptura y evitar las altas tasas de mortalidad asociadas.

La tamización de aneurismas ha demostrado una reducción de hasta 66% de la mortalidad relacionada con esta alteración ⁽¹¹⁻¹³⁾; sin embargo, no se correlaciona

De lo transcrito es claro que **1.** El aneurisma es uno de los diagnósticos más importantes que un médico de urgencias debería identificar, **2.** que las conductas médicas deben estar encaminadas a una detección temprana, pues esto comprobadamente reduce la posibilidad de muerte, **3.** que por otro lado, el retraso en el diagnóstico se asocia con incrementos en la mortalidad y morbilidad y **4.** que el dolor abdominal es la principal sintomatología.

Así, confrontando esto con el hecho de que el motivo de la consulta fue un dolor abdominal en flanco derecho irradiado a torso¹², se concluye que la confusión de los galenos que equivocadamente le diagnosticaron "*cálculos en el riñón*", incrementó la mortalidad del señor RAMÓN ARCILA y causó su muerte, pudiendo claramente ser evitada.

Por otro lado también se encuentra una falla evidente en que los galenos no descartaron este diagnóstico aun con herramientas para hacerlo.

La literatura médica ya citada también es clara en determinar que las opciones radiológicas hubieran diagnosticado el aneurisma con un 99% de precisión:

¹² Pag 1 de la la HC de la accionada

Las opciones radiológicas para hacer el diagnóstico de un aneurisma de aorta abdominal son múltiples. El ultrasonido tiene una sensibilidad de 92% a 99% y una especificidad de 100% ⁽¹⁸⁾; no obstante, la *Society for Vascular Surgery* recomienda la TC con reconstrucción en 3D como la herramienta diagnóstica preferida, ya que predice con mayor exactitud el diámetro de la aorta ⁽¹⁹⁾.

Actualmente, el ultrasonido tiene tres indicaciones de uso específico: como prueba de tamización, para el seguimiento de los pacientes y, además, en el contexto de una ruptura de aneurisma de la aorta abdominal, ya que es capaz de detectar líquido libre en la cavidad peritoneal. Para esta última indicación, el ultrasonido se destaca por ser la herramienta que menos retrasa el diagnóstico. Cabe destacar que la angiografía se ha descartado como método diagnóstico, ya que no permite hacer mediciones ⁽³⁾.

Por las razones planteadas anteriormente, la TC se considera el método de elección para el diagnóstico del aneurisma de la aorta abdominal, además de ser fundamental en el estudio preoperatorio, ya que permite la visualización anatómica detallada de la aorta.

Sin perjuicio de la idoneidad y utilidad de esas pruebas médicas ante un dolor abdominal como el que tenía el señor RAMON ARCILA, estas no fueron realizadas, quitándole la oportunidad de encontrar el diagnóstico por el cual murió menos de 24 horas después, como se verá a continuación

11. Con lo anterior y como quedó consignado en la historia clínica, el plan para descubrir el diagnóstico fue deficiente, y consecuentemente el diagnóstico al que llegaron también fue errado, lo que a su vez causó que el plan a

seguir y la medicación fuera absolutamente inconducente para la sintomatología con la que realmente llegó el paciente a la clínica.

12. El 21 de noviembre de 2013, a las 4:06 horas se le dio salida de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios con un -ya comprobado - errado diagnóstico¹³, producto de una sucesión de fallas en la entidad accionada.
13. Menos de 24 horas después de su primera consulta médica por dolor abdominal, el 21 de noviembre de 2013, siendo las 15:05:43, el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA fue llevado de urgencias a la CLÍNICA FUNDACIÓN VALLE DEL LILI, **en estado de paro** según reporte de la historia clínica No. 675169, a causa de un:

*“**aneurisma de aorta infrarrenal roto** con hematoma retroperitoneal de **3000cc** aproximadamente.”*

Es decir, el señor RAMÓN ARCILA tenía un **aneurisma** (bulto en la arteria) que se **rompió** y que causó una **hemorragia de 3 Litros de Sangre** que lo llevó a la **muerte**, situación, que como se vio antes se hubiera podido evitar el día anterior, con un diagnóstico adecuado en la Clínica Nuestra Señora del Rosario.

14. En la misma historia quedó registrado en la “ENFERMEDAD ACTUAL”, que:

*“PACIENTE DE 53 AÑOS, **SIN COMORBILIDADES**, QUIEN ES TRAÍDO POR UN COMPAÑERO DE TRABAJO EN **PARO CEREBROCARDIORESPIRATORIO**. AL PARECER 20 MINUTOS ANTES DEL INGRESO PRESENTA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y CAE, SIN PRESENTAR RESPUESTA. INGresa EN ACTIVIDAD ELÉCTRICA SIN PULSO, SE INICIA REANIMACIÓN CEREBROCARDIOPULMONAR AVANZADA, CON RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTANEA A LOS 12 MINUTOS DEL INICIO DE LA REANIMACIÓN FAST / FOCUS: NO EVIDENCIA DE NEUMOTÓRAX, ADECUADA CONTRACTILIDAD CARDIACA DE VI, NO CRECIMIENTO DE CAVIDADES DERECHAS, NO LÍQUIDO LIBRE EN ABDOMEN EVIDENCIA DE **DISECCIÓN** (que se rompe)*

¹³ Ver Pag 6 de la Historia Clínica de HNSR.

DE AORTA ABDOMINAL, CON HEMATOMA SE LLEVA INMEDIATAMENTE A CIRUGÍA POR PARTE DE CIRUGÍA VASCULAR DRA BRAVO RXS EL DÍA DE AYER PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL CÓLICO EN FLANCO IZQUIERDO, MANEJADO COMO UROLITIASIS¹⁴ IZQUIERDA” (Se destaca)

15. Siendo las 15:29 horas del 21 de noviembre de 2013, falleció el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, tal y como quedó consignado en el Registro Civil de Defunción con indicativo serial 08549972 y numero de certificado 70884625-8.

Con base en los anteriores hechos fundamento las siguientes:

4. PRETENSIONES:

Respetuosamente solicito al Señor Juez:

PRIMERO: Declarar a la parte demandada como responsable civilmente y se allanen a indemnizar por los perjuicios materiales, morales y económicos causados equivalentes a las sumas aquí descritos, los cuales se declaran bajo JURAMENTO ESTIMATORIO, de acuerdo a lo ordenado por el Artículo 206 del CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO (LEY 1564 DE 2012).

SEGUNDO: Condenar a los demandados a pagar por perjuicios inmateriales DOSCIENTOS SALARIOS MINIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (200 SMLMV) cuantificados conforme al acápite denominado ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA.

TERCERO: Condenar a los demandados a pagar por perjuicios materiales TRESCIENTOS SETENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS (\$371.694.967.72) por concepto de lucro cesante consolidado y DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON SETENTA Y SEIS CENTAVOS (\$253.840.465.76) por concepto de lucro cesante futuro; ambos rubros

¹⁴ cálculos en el riñón

cuantificados conforme al acápite denominado ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA.

CUARTO: Indexar a valor presente las sumas pretendidas.

QUINTO: Condenar en costas y agencias en derecho a la accionada.

SEXTO: Que se reconozca personería para actuar en este proceso, como apoderado de la parte demandante con ocasión del fallecimiento del señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 21 de noviembre de 2013, a causa de la negligencia médica de la entidad ahora accionada.

5. ESTIMACION RAZONADA DE LA CUANTIA:

POR PERJUICIOS INMATERIALES:

I. PERJUICIO MORAL

Para determinar y cuantificar el **PERJUICIO MORAL**, si bien estamos en la jurisdicción ordinaria debemos tener presente que el 28 de agosto de 2014, la Sala Plena de la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, emitió ocho pronunciamientos en los cuales abordó el tema y fijó los parámetros que, en diferentes casos, deben tener en cuenta los Jueces al momento de reconocer indemnizaciones cuando se reclamen perjuicios inmateriales.

Dentro de los procesos analizados para unificar la jurisprudencia y fijar los nuevos criterios, se encuentra el de la reparación del daño moral en caso de MUERTE, planteando la Alta Corporación el siguiente cuadro:

REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE REGLA GENERAL					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
	Relaciones afectivas conyugales y paterno filiales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Teniendo en cuenta esto, los perjuicios morales quedan tasados así:

NOMBRE	PARENTESCO	NIVEL DE REPARACIÓN	PERJUICIOS MORALES
LORENA ARCILA HENAO	HIJA	NIVEL 1 POR MUERTE	100 SMLMV
FLOR MARIA HENAO MORALES	COMPAÑERA PERMANENTE	NIVEL 1 POR MUERTE	100 SMLMV

Lo anterior significa que por el concepto de PERJUICIOS MORALES se pretende un monto de 200 SMMLV, equivalentes a SEISCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/Cte. (\$232.000.000,00) para mis poderdantes.

POR PERJUICIOS MATERIALES:

I. LUCRO CESANTE

Antes que todo, es importante recordar que de antaño, la Corte Suprema de Justicia ha establecido que el agraviado debe ser restituido al estado

anterior de la conducta dañosa, propendiendo dejar a la víctima en forma “similar al que precedía a la ocurrencia de los hechos perjudiciales. De todas maneras, como las secuelas pueden diferirse en el tiempo, la providencia debe proyectar la indemnización hacia el futuro, comprendiendo cualquier rezago pendiente de causarse al momento en que se profiere»¹⁵

Ahora, para la estimación del mismo es necesario tener en cuenta que la misma Alta Corporación citada ha indicado que¹⁶:

«una vez demostrada la afectación negativa del ejercicio de una actividad productiva, debe procederse al restablecimiento patrimonial del agraviado, para lo cual basta la prueba de su aptitud laboral y, para fines de cuantificación, la remuneración percibida, sin perjuicio de que esta sea suplida por el salario mínimo legal mensual vigente» (Se destaca)

Así es como, en este caso de muerte, **se hace necesario que la accionada reconozca este perjuicio material.**

Ahora, específicamente el reconocimiento del lucro cesante para los familiares del fallecido tiene justificación al verse privados del apoyo económico que recibían de él, y para cada beneficiario «tomando como base lo que equivaldría para la fecha del fallo esa participación»¹⁷

Aclarando todo esto, es necesario usar la fórmula que en jurisprudencia reciente ha sintetizado la Corte Suprema de Justicia¹⁸ para casos como estos:

Ha dicho la Corte que: “Lo primero a determinar es el salario actualizado de la víctima, para así liquidar los perjuicios reconocidos a sus familiares.”, así:

$$VP = \frac{VA \times IPC_f}{IPC_i}$$

¹⁵ CSJ. Civil. Sentencia de 12 de diciembre de 2017, exp. 2008-00497-01.

¹⁶ CSJ. Civil. Sentencia 4803, 12 de noviembre de 2019, exp. 2009-00114-01.

¹⁷ Ver Sentencia SC4703-2021 Radicación: 1001-31-03-037-2001-01048-01 (Aprobado en sesión virtual de once de marzo de dos mil veintiuno) Bogotá, D. C., veintidós (22) de octubre de dos mil veintiuno (2021)

¹⁸ *ibid.*

Donde:

VP = valor presente

VA = valor actualizado

IPCf = Último Índice de Precios al Consumidor certificado por el DANE a la fecha (octubre de 2023).

IPCI = Índice de Precios al Consumidor certificado por el DANE para el mes en que falleció la víctima (noviembre de 2013).

Aplicada al caso:

$$VP = \frac{\$1.100.100 \times 158.32}{76.84}$$

$$VP = \$2.266.432.73$$

Ahora, teniendo claro ese valor se liquidará el **lucro cesante consolidado**, que comprende lo dejado de percibir, desde el momento del deceso y el momento de la demanda, periodo indemnizable de **119 meses**.

$$VL = LCM \times Sn$$

Donde:

VL = el valor actual del lucro cesante pasado total, incluidos los intereses del 6% anual.

LCM = el lucro cesante mensual actualizado.

Sn = el valor acumulado de la renta periódica de un peso que se paga n veces a una tasa de interés **i** por período.

De otro lado, la fórmula matemática para **Sn** es:

$$S_n = \frac{(1 + i)^n - 1}{i}$$

Siendo:

i = la tasa de interés por período (corresponde al 6% anual, equivalente a 0,5% mensual).

n = el número de meses a liquidar.

Teniendo esto claro, se procede a liquidar las fórmulas:

$$LCM = \$2,266,432.73$$

$$S_n = \frac{(1 + 0.005)^{120} - 1}{0.005}$$

$$S_n = 164$$

$$VL = \$2,266,432.73 \times 164$$

$$VL = \$371.694.967.72$$

Así las cosas, el **lucro cesante consolidado** es: \$371.694.967.72 que le corresponden a la señora **FLOR MARIA HENAO MORALES** - quien era su esposa y quien dependía económicamente de él.

Ahora, como lo indica la Corte, “El lucro cesante futuro se computará a partir de la fecha de la demanda y hasta el cumplimiento de la expectativa de vida probable” del fallecido, dado que es inferior a la esperanza de existencia de la cónyuge, quedando este rubro entre: la fecha estimada de la radicación de esta demanda y la data final de la vida probable del causante según la tabla de mortalidad vigente para el momento del hecho lesivo¹⁹, sobre la base del 100% del ingreso actualizado de la víctima.

¹⁹ RESOLUCIÓN NÚMERO 1555 DE 2010

Siendo su expectativa de vida de 23,8 años, equivalentes a 285 meses.

Valor al que se le debe restar los 120 meses que van hasta la interposición de esta acción, correspondiendo entonces a **165.6 meses**.

Dejando claro el número de meses, la fórmula financiera para tasar la indemnización corresponde a la utilizada por la Corte:

$$VA = LCM \times Ra$$

Donde:

VA = el valor del lucro cesante futuro.

LCM = el lucro cesante mensual = \$2,266,432.73.

Ra = el descuento por pago anticipado.

De otro lado, la fórmula matemática para **Ra** es:

$$\frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

Siendo:

i= tasa de interés por período.

n= número de meses a liquidar.

Despejando la ecuación se obtiene lo siguiente:

$$LCM = \$2,266,432.73$$

$$Ra = \frac{(1 + 0.005)^{165.6} - 1}{0.005 (1 + 0.005)^{165.6}}$$

$$Ra = 112$$

$$VA = \$2,266,432.73 \times 112$$

$$VA = \$253.840.465.76$$

Así las cosas, el **lucro cesante futuro** es: \$253.840.465.76 que le corresponden a la señora **FLOR MARIA HENAO MORALES** - quien era su esposa y quien dependía económicamente de él.

6. SÍNTESIS DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS

i. Inmateriales

NOMBRE	NIVEL DE REPARACIÓN	VALOR
FLOR MARIA HENAO MORALES	NIVEL 1 POR MUERTE	100 SMLMV
LORENA ARCILA HENAO	NIVEL 1 POR MUERTE	100 SMLMV
	TOTAL	200 SMLMV
		\$ 232.000.000

ii. Materiales

CONCEPTO	VALOR
Lucro cesante Consolidado	\$371.694.967.72
Lucro cesante Futuro	\$253.840.465.76
TOTAL	\$625,535,433.48

7. PRUEBAS

A. PRUEBAS DOCUMENTALES

- Registro Civil de Nacimiento LORENA ARCILA HENAO
- Cédula de Ciudadanía LORENA ARCILA HENAO
- Acta de declaración bajo juramento con fines extraprocesales del 07 de diciembre de 2013, de la Notaría 17 del círculo Notarial de Santiago de Cali.
- Cédula de Ciudadanía FLOR MARIA HENAO MORALES
- Historia Clínica de la CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS emitida 20 y 21 de noviembre de 2013.
- Historia Clínica No. 675169 de la FUNDACIÓN VALLE DEL LILI del 21 de noviembre de 2013.
- Registro Civil de Defunción con indicativo serial 08549972, del señor Ramón Arcila Montoya, con número de certificado de defunción 70884625-8.
- Historia Laboral del señor RAMÓN ARCILA proferida por Colpensiones

B. PRUEBAS TESTIMONIALES

I. Testigos médicos y profesionales de la salud:

Solicito amablemente tener en cuenta los siguientes interrogatorios, para que sean practicados por el Suscrito con la finalidad de que declaren sobre la causa del daño físicos que padeció el señor **RAMÓN ARCILA MONTOYA**, su tratamiento, la atención recibida y su avance en el mismo antes de fallecer:

A. Nombre: ANGIE LISSETH LORA SALAZAR (Técnico en atención prehospitalaria que atendió en urgencias al señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 20 de noviembre de 2013).

Domicilio: Cali, Valle

Teléfono: desconocido

Dirección electrónica: desconocido

- B. Nombre: RODRIGO RAMIREZ BUELVAS (Médico General que atendió en urgencias al señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 21 de noviembre de 2013).

Domicilio: Cali, Valle

Teléfono: desconocido

Dirección electrónica: desconocido

Teniendo en cuenta que son profesionales de la salud que prestan sus servicios en la **entidad demandada**, se solicita amablemente que se le oficie a esta entidad para lograr la notificación y que se allegue el oficio a la misma para que comparezca a la práctica de la prueba solicitada.

- A. Nombre: CAROLINA BRAVO CEBALLOS (Médico que atendió en urgencias al señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 21 de noviembre de 2013).

Domicilio: Cali, Valle

Teléfono: desconocido

Dirección electrónica: desconocido

- B. Nombre: SANDRA MILENA CARVAJAL GÓMEZ (Médico que atendió en urgencias al señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 21 de noviembre de 2013).

Domicilio: Cali, Valle

Teléfono: desconocido

Dirección electrónica: desconocido

- C. Nombre: MAURICIO SEPÚLVEDA COPETE (Médico que atendió en urgencias al señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 21 de noviembre de 2013).

Domicilio: Cali, Valle

Teléfono: desconocido

Dirección electrónica: desconocido

Al respecto, se trata de profesionales de la salud que prestan sus servicios en la **Clínica Fundación Valle de Lili**, se solicita amablemente que se oficie a esta entidad para lograr la notificación y que se allegue el oficio a los mismos para que comparezca a la práctica de la prueba solicitada.

II. Testigos de vida en relación

Solicito amablemente tener en cuenta los siguientes interrogatorios, para que sean practicados por el Suscrito con la finalidad de que declaren sobre la relación familiar y económica de los demandantes con el occiso antes de fallecer:

- A. Nombre: Yolanda Prieto
 Domicilio: Calle 69 # 1 152 apto 502 torre 6 - Cali, Valle
 Teléfono: 3136377792
 Dirección electrónica: desconocida.
- B. Nombre: Katherine García
 Domicilio: Cra 20 # 17 _02 torre 5 apto 388 - Marinilla, Antioquia
 Teléfono: 3147048035
 Dirección electrónica: desconocido

C. INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito respetuosamente tener en cuenta los siguientes interrogatorios que serán practicados por el Suscrito:

LORENA ARCILA HENAO Identificada con C.C. 1.130.629.475 de Cali para que exprese sobre los supuestos fácticos y jurídicos en esta demanda.

FLOR MARIA HENAO MORALES Identificada con C.C. 31.975.520 de Cali para que exprese sobre los supuestos fácticos y jurídicos en esta demanda.

El Gerente General o quien haga sus veces como representante legal del **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS** para que exprese sobre los supuestos fácticos y jurídicos en esta demanda.

D. JURAMENTO ESTIMATORIO

Las sumas planteadas en el acápite denominado “6. *síntesis de los perjuicios causados*”, se entiende planteada como un juramento estimatorio de cara al artículo 206 del C.G.P.

F. PRUEBA POR OFICIO.

Solicito amablemente oficiar a la entidad demandada para que allegue todo el expediente administrativo y la Historia Medica del señor RAMON ARCILA.

Solicito amablemente oficiar a Fundación Valle de Lili para que allegue todo el expediente administrativo y la Historia Medica del señor RAMON ARCILA.

G. DICTAMEN PERICIAL

Teniendo en cuenta que el término para aportar el dictamen es insuficiente para aportarlo, lo anuncio mediante este escrito amparado en el **artículo 227 del CGP** y solicitando al Honorable Juez que me conceda un término para aportarlo.

Lo anterior, en concordancia con el **artículo 234 del CGP**. Por lo que pido respetuosamente al Juez que solicite los servicios de entidades y dependencias oficiales para peritaciones que versen sobre materias propias de la actividad de aquellas.

Entre las entidades que propongo están: la **UNIVERSIDAD DEL VALLE**, el **INSTITUTO COLOMBIANO DE MEDICINA LEGAL** o cualquier otra institución pública que para el momento del decreto y practica de esta prueba este realizando este tipo de pruebas

Con ese fin, solicito que decrete esta prueba y ordene librar el oficio respectivo para que el director de estas entidades designe el funcionario o los funcionarios que deben rendir el dictamen.

8. CLASE DE PROCESO Y COMPETENCIA Y CUANTÍA:

A la presente demanda debe dársele el trámite del PROCESO DE RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL previsto en el Libro Tercero, Sección Primera Título Único, Proceso Verbal, del Código General del proceso.

Por esto, por el domicilio y residencia de las partes y dado que es de mayor cuantía, es Usted señor Juez, competente para conocer del presente proceso.

9. CUANTÍA

Para tasar la cuantía, es menester citar la ley 1564 de 2012, la cual en su artículo 26 indica que:

“1. Por el valor de todas las pretensiones al tiempo de la demanda, sin tomar en cuenta los frutos, intereses, multas o perjuicios reclamados como accesorios que se causen con posterioridad a su presentación”

En ese orden de ideas, la cuantía para este proceso es de **\$625,535,433.48**, y como quiera que esas pretensiones patrimoniales exceden el equivalente a ciento cincuenta salarios mínimos legales mensuales vigentes (150 smlmv), bajo las voces del artículo 25 del estatuto ya citado, este es un proceso de **mayor cuantía**.

10. ANEXOS

1. Pruebas.
2. Poder otorgado por los demandantes y constancia de su envío por mensaje de datos.
3. CERL de la accionada.
4. Admisión de la solicitud de conciliación prejudicial.
5. Constancia de inasistencia a la audiencia de conciliación prejudicial de la accionada.

11. CONSTANCIA DE ENVIO POR MENSAJE DE DATOS

En el mensaje de datos mediante el cual se radicó este escrito de demanda y sus anexos ante la oficina de reparto de los Jueces Civiles en Cali, simultáneamente se radicó copia de la misma en el correo destinado para notificaciones judiciales de la entidad accionada que aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal anexo y el cual relacionaron en la audiencia de conciliación tal y como consta en el acta de la audiencia de conciliación anexa.

Por lo que con esto es claro que se da cabal cumplimiento al inciso 6 del artículo 6 de la Ley 2213 de 2022,

12. SUSTENTO CONSTITUCIONAL, NORMATIVO Y JURISPRUDENCIAL DE LOS DERECHOS RECLAMADOS, Y APLICABLE AL CASO:

Tengo como base para la presente acción, las siguientes normas:

Código Civil: Arts. 1494, 1527, 1571, 1572, 1613; 2341, 2343, 2342, 2352

Código General del Proceso: Arts. 368 a 373, 430, 431, 433, 439, 440 y demás normas concordantes.

CSJ, STC10834 de 2019, de 14 de Agosto de 2019.

CSJ, SC16690 de 2016, de 10 de Mayo de 2016.

Además, cito los siguientes pronunciamientos jurisprudenciales y doctrinarios:

- Elementos de la Responsabilidad Civil Extracontractual.

Señala tanto la doctrina como la jurisprudencia, que los elementos que deben concurrir para que se declare la responsabilidad civil ya sea contractual o extracontractual son los siguientes: el hecho generador de responsabilidad, el daño causado, la culpa a partir de la imputabilidad del demandado, y el nexo causal existente entre el hecho y el daño ocasionado.

a. El hecho. Consiste en una acción u omisión en la institución médica que le produzca perjuicios al paciente, usuario del servicio de salud y a sus

causahabientes o a terceros relacionados. La fuente de dicho deber puede ser la ley o una norma de conducta, en cuyo caso nos encontraríamos ante un hecho dañoso generador de responsabilidad civil extracontractual.

b. El daño. El daño causado se concreta en la muerte o lesión del afectado. El daño debe ser demostrado por quien lo sufre. La Corte Suprema de Justicia ha señalado que *"será de cargo de la parte demandante demostrar estos perjuicios para obtener que la demandada sea condenada a pagárselos"*. Este daño debe ser cierto, personal, determinado o determinable; elementos que debe acreditar el paciente perjudicado, en aras de obtener la correspondiente indemnización por los perjuicios causados en la Institución Médica²⁰.

c. El nexo causal. Implica una relación causa-efecto entre el hecho del agente y el daño de la víctima. Para explicarlo, se han ideado varias teorías de las cuales se destacan la teoría de las concausas y la causa eficiente o causalidad adecuada. Al respecto, la jurisprudencia ha señalado lo siguiente:

*"De acuerdo con la primera, todas las causas que contribuyeron a la producción del daño se consideran desde el punto de vista jurídico, como causantes del hecho, y quienes están detrás de cualquiera de esas causas, deben responder. A esta teoría se le rechaza por su inaplicabilidad práctica, pues deshumanizaría la responsabilidad civil y permitiría absurdamente, buscar responsables hasta el infinito. Para suavizar este criterio, se ha desarrollado el concepto de la causalidad adecuada, según la cual no todos los fenómenos que contribuyen a la producción del daño tienen la relevancia para determinar la causa jurídica del perjuicio; se considera que solamente causó el daño aquel o aquellos fenómenos que normalmente debieron haberse producido; esta teoría permite romper el vínculo de causalidad en tal forma, que sólo la causa relevante es la que ha podido producir el daño (...)"*²¹

D. La imputabilidad. Por último, la imputabilidad como elemento de la responsabilidad civil, es básicamente la *"atribución o sindicación de una persona determinada, de la realización de un acto, delito o culpa"*.

²⁰ CORTE SUPREMA DE JUSTICIA, Sala de Casación Civil, 4 de abril de 1968, M.P. Dr. Fernando Hinestrosa, en: HENAO Juan Carlos, *El Daño*, Universidad Externado de Colombia, Bogotá, 1998, p. 36.

²¹ CONSEJO DE ESTADO, Sección Tercera, Sentencia del 19 de julio de 2000, C. P.: Dr. Alier E. Hernández Enríquez, en: TAMAYO JARAMILLO Javier, *De la Responsabilidad Civil*, Tomo I. Vol 2, Editorial Temis, Santa Fe de Bogotá, 1996, p.78

- **Sobre la responsabilidad de los centros médicos.**

Respecto a este tema la Corte en SC15746-2014 dijo que:

"(...) las fallas ostensibles en la prestación de servicios de esa índole [médica], por acción u omisión, ya sean resultado de un indebido diagnóstico, procedimientos inadecuados o cualquier otra pifia en la atención, son constitutivas de responsabilidad civil, siempre y cuando se reúnan los presupuestos para su estructuración, ya sea en el campo contractual o extracontractual.

(...) Esa responsabilidad no solo se predica de los galenos, en sus diferentes especialidades, pues, los centros hospitalarios están obligados directamente a indemnizar por las faltas culposas del personal a su servicio, toda vez que es a través de ellos que se materializan los comportamientos censurables de ese tipo de personas jurídicas (...) Esto aunado a que la relación entre el centro asistencial y el enfermo es compleja, bajo el entendido de que comprende tanto la evaluación, valoración, dictamen e intervenciones necesarias, como todo lo relacionado con su cuidado y soporte en pos de una mejoría en la salud, para lo que aquel debe contar con personal calificado y expertos en diferentes áreas.

(...) jurisprudencialmente se ha admitido que el deber de demostrar la existencia de responsabilidad médica o la ausencia de la misma recaiga en quien esté en mejores condiciones de aportar los elementos de convicción.

Es más, el juzgador puede acudir a las reglas de la experiencia, extraer conclusiones determinantes del comportamiento de las partes y aplicar, excepcionalmente, criterios que resten rigorismo demostrativo cuando las circunstancias así lo permiten."

En ese mismo sentido, también existe el siguiente pronunciamiento de la misma Alta Corte²²:

"Las fallas médicas y organizacionales que se consideran relevantes para el desencadenamiento de aquel resultado, tales como el error de diagnóstico, la tardanza en descubrir la patología que sufría la paciente, los tratamientos y procedimientos que se le brindaron, así como las rupturas en los flujos de la comunicación, se enmarcan en una unidad de acción operativa a cargo

²² CSJ. SC13925-2016 Radicación nº 05001-31-03-003-2005-00174-01 (Aprobado en sesión de veinticuatro de agosto de dos mil dieciséis)

de las instituciones demandadas, es decir que fueron obra suya en virtud del deber de prestadoras del servicio de salud de calidad que les asignó el artículo 185 de la Ley 100 de 1993. De ahí que esté suficientemente demostrado el factor de atribución del hecho desencadenante del daño."

Así, es claro que no solo es responsabilidad de los galenos resarcir el daño ante una eventual responsabilidad médica, sino que es responsabilidad de los centros médicos pues son ellos quienes a través de los profesionales concretan la prestación del servicio de salud.

13. NOTIFICACIONES

- **APODERADO Y DEMANDANTES** recibirán notificaciones, en las siguientes direcciones:

Dirección física: Cra 77a #8-35 Of 306

Correos electrónicos: gustavosardi13@gmail.com

- **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, propietaria de la **CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS** en las siguientes direcciones:

Dirección física: Calle 8 No. 29-50; o AV 2N # 24-157. - ambas en Cali (V)

Correo electrónico: servicioalcliente@clinicadelosremedios.org
juridico@clinicadelosremedios.org
notificaciones@gha.com.co

Del Señor (a) Juez cordialmente;

GUSTAVO ADOLFO SARDI LOPEZ

C.C. No. 1.144.081.373

T.P. No. 350.254 del C.S.J.



ALBERTO MONTOYA MONTOYA
Notario Diecisiete (17) del Círculo de Santiago de Cali



No. 20493

ACTA DE DECLARACION
BAJO JURAMENTO CON FINES EXTRAPROCESALES

ANTE MI, MARIA FERNANDA MENDOZA PATIÑO, NOTARIA DIECISIETE (17) (E) DEL CIRCULO DE SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA, HOY SABADO 07 DE DICIEMBRE DE 2013, COMPARECIÓ (ERON): FLOR MARIA HENAO MORALES, MAYOR(ES) DE EDAD, IDENTIFICADO(S) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA Nos. 31.975.520 DE CALI - VALLE, DE NACIONALIDAD: COLOMBIANA, NACIDO(A) EL: 05 DE OCTUBRE DE 1966, DE ESTADO CIVIL: SOLTERA, PROFESIÓN U OFICIO: ASISTENTE DE VENTAS, DOMICILIO: CALLE 69 NO. 1-152 CONJUNTO C APARTAMENTGO 7 201, UNIDAD RESIDENCIAL PARAISO DE COMFANDI, BARRIO METROPOLITANO, CALI VALLE - COLOMBIA, TELÉFONO: 429 01 93, CON EL FIN DE DECLARAR PARA TRÁMITE LEGAL, Presente (s) se le(s) informó previamente sobre la gravedad del JURAMENTO y sus implicaciones legales según lo dispuesto en el Art. 442 del Código Penal., y de la reglamentación contemplada en el Decreto 1557 de 1989. Quien (es) bajo esta responsabilidad manifestó (aron): **PRIMERO:** Que en mi entero y cabal juicio manifiesto (aron) que no tengo (emos) impedimento legal para rendir esta declaración. La cual presento (amos) bajo mi (nuestra) única y entera responsabilidad. **SEGUNDO:** Que las declaraciones aquí rendidas de todo apremio son espontaneas y versan sobre los hechos de los cuales plenamente puedo dar fe y testimonio en razón de que consta personalmente. **TERCERO:** DECLARO BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE, CONVIVI EN UNION LIBRE POR ESPACIO DE TREINTA (30) AÑOS, COMPARTIENDO LECHO Y MESA DE MANERA CONTINUA E ININTERRUMPIDA CON EL SEÑOR RAMON ARCILA MONTOYA (Q.E.P.D), QUIEN EN VIDA SE IDENTIFICO CON CEDULA DE CIUDADANIA NO. 14.875.016 DE BUGA - VALLE, DESDE EL MES DE ABRIL DE 1983, HASTA EL MOMENTO DE SU DECESO EL DIA 21 DE NOVIEMBRE DE 2013, DE IGUAL MANERA MANIFIESTO NO TENER CONOCIMIENTO DE PERSONAS CON IGUAL O MAYOR DERECHO AL MIO PARA RECLAMAR LA PENSION Y UN SEGURO QUE EN VIDA DEJO MI FALLECIDO COMPAÑERO SENTIMENTAL, PARA HACER CONSTAR LO ANTES MANIFESTADO, SE PRESENTAN EN CALIDAD DE TESTIGOS LAS SEÑORAS NANI FABIANA LOZANO URIBE Y YOLANDA PRIETO QUINTERO, IDENTIFICADAS CON LAS CEDULAS DE CIUDADANIA NOS. 66.757.212 Y 31.958.036 DE PALMIRA - VALLE Y CALI - VALLE, RESPECTIVAMENTE, QUIENES DAN FE QUE LO ANTES DECLARADO SE AJUSTA A LA VERDAD. ES TODO. -----

NOTA: Se expide la presente declaración extrajudicial por reiterada petición del interesado a pesar de haberle puesto de presente lo establecido en el Art. 6 de la Resolución 11439 de Diciembre 29 de 2011 (Art. 25 de la Ley 962 de 2005 y Art. 113 de la Ley 1395 de 2010). 2. NOTA: EL DECLARANTE MANIFIESTA(N) QUE LEYÓ (ERON) SU DECLARACIÓN ENCONTRÁNDOLA CORRECTA Y EXACTA EN SU CONTENIDO Y QUE NO OBSERVA(N) EN ELLA ERROR Y POR CONSIGUIENTE CUALQUIER DATO O INFORMACIÓN QUE LE FALTE O LE SOBRE ES ATRIBUIBLE A SU RESPONSABILIDAD Y NO A LA NOTARIA POR LO QUE NO EFECTUARÁ RECLAMO ALGUNO DESPUÉS DE FIRMADA. CONFORME () (Derechos Notariales \$ 9.990 + Hoja de Seguridad \$ 642 + IVA \$ 1.701 Total: \$ 12.333 (Resolución 11439 de Diciembre 29 de 2011, Resolución 9146 del 01 de Octubre de 2012 emanada de la Superintendencia de Notariado y Registro). DECLARANTE(s):

Flor Ma Hena M
FLOR MARIA HENAO MORALES
C.C. No. 31975520 Cali

NANI FABIANA LOZANO URIBE
C.C. No. 66757212 de Palmira (V)
LMC

YOLANDA PRIETO QUINTERO
C.C. No. 31958.036

MARIA FERNANDA MENDOZA PATIÑO
NOTARIA DIECISIETE (17) (E) DE CALI
Centro Comercial la 14 de Calima, Calle 70 con Carrera 1, Ss.
Teléfonos: 4851456-4851998 - 4851409 Santiago de Cali
Correo electrónico notaria17cali@yahoo.es

DECISIÓN DE ADMISIÓN DE SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

200.30.5.0292

Santiago de Cali, 20 de Noviembre de 2023

OFICIO ADMITE SOLICITUD DE CONCILIACION

Solicitud no. 00379

Radicado: 20232450285892

Fecha de solicitud: Noviembre 15 de 2023

Examinada la solicitud de conciliación de la referencia, presentada por la señora **LORENA ARCILA HENAO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.629.475 de Cali, con dirección en la CALLE 69 No. 1 – 152 APARTAMENTO 201 TORRE 7, barrio Metropolitano del Norte de la ciudad de Cali, teléfono de contacto 3162889662 - 3206134257 y con correo electrónico: lorear86@hotmail.com – gustavosardi13@gmail.com, quien solicita audiencia de conciliación de acuerdo a las siguientes precisiones:

Por la parte convocante:

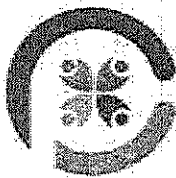
La señora **LORENA ARCILA HENAO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.629.475 de Cali, con dirección en la CALLE 69 No. 1 – 152 APARTAMENTO 201 TORRE 7, barrio Metropolitano del Norte de la ciudad de Cali, teléfono de contacto 3162889662 - 3206134257 y con correo electrónico: lorear86@hotmail.com – gustavosardi13@gmail.com.

La señora **FLOR MARÍA HENAO MORALES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.975.520 de Cali, con dirección en la CALLE 69 No. 1 – 152 APARTAMENTO 201 TORRE 7, barrio Metropolitano del Norte de la ciudad de Cali, teléfono de contacto 3146413619 - 33162889662 y con correo electrónico: florhenao66@hotmail.com – gustavosardi13@gmail.com.

Por la parte convocada:

El **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, en calidad de propietario de la **CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, entidad sin ánimo de lucro identificada mediante NIT No. 890.301.430-5 con domicilio en la CALLE 8 No. 29 - 50, barrio Alameda de la ciudad de Cali, teléfono de contacto (602)6081000 y con correo electrónico: juridico@clinicadelosremedios.org - notificaciones@gha.com.co.

Una vez revisado la solicitud de conciliación, así como los documentos que lo acompañan aportados por la parte solicitantes relativos a las controversias suscitadas en torno a los hechos ocurridos dentro de las instalaciones de la clínica propiedad de la entidad convocada el día 21 de Noviembre de 2013, considera el suscrito Conciliador **GABRIEL ANDRÉS MOLINA MENDOZA**, identificado con la



Personería
Santiago de Cali
Para la Gente

20231040404631

Al contestar por favor cite estos datos

Radicado No. *20231040404631*

Fecha: 20-11-2023

Rad padre: 20232450285892

DECISIÓN DE ADMISIÓN DE SOLICITUD DE CONCILIACIÓN

cédula de ciudadanía No. 94.552.588 de Cali, quien está legalmente habilitado para ejercer la función de conciliador, autorizado por el Ministerio de Justicia y el Derecho inscrito en el Centro de Conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali; Centro de Conciliación autorizado mediante Resolución No. 2354 de fecha septiembre 21 de 2006 del Ministerio del Interior y de Justicia, que la presente solicitud cumple con los requisitos de la Ley 2220 de 2022, por lo que, el suscrito conciliador

DECIDE

PRIMERO: ADMITIR la solicitud de conciliación No. 00373 bajo radicado No. 20232450283242 de 05 de Diciembre de 2023 de conformidad con lo establecido en los artículos 52 y 53 de la Ley 2220 de 2022.

SEGUNDO: FIJAR fecha para celebrar audiencia de conciliación para el día **CINCO (05) DE DICIEMBRE DE 2023, a las 8:30 a.m.**, diligencia que se realizará por medios virtuales a través del aplicativo Google Meet ingresando al siguiente enlace meet.google.com/nbw-exnx-ern

TERCERO: LIBRAR las respectivas citaciones.


GABRIEL ANDRÉS MOLINA MENDOZA

C.C. No. 94.552.588

T.P. No. 323.654 del C.S. de la J.

Conciliador en Derecho

Código del Centro 3260


JULY QUESADA PALACIOS

Directora

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

200.30.5

CONSTANCIA DE INASISTENCIA No. 1745

SOLICITUD No. 00379

Fecha de la solicitud: 15 de Noviembre de 2023

Fecha de la Audiencia: 05 de Diciembre de 2023

En la Ciudad de Santiago de Cali a los CINCO (05) día del mes de DICIEMBRE de 2023, siendo las 8:30 a.m. asistieron ante el Centro de Conciliación de la Personería Distrital de Santiago de Cali de manera de manera virtual, a través del aplicativo Google Meet, las siguientes personas:

Por la parte convocante:

La señora **LORENA ARCILA HENAO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.629.475 de Cali, con dirección en la CALLE 69 No. 1 – 152 APARTAMENTO 201 TORRE 7, barrio Metropolitano del Norte de la ciudad de Cali, teléfono de contacto 3162889662 - 3206134257 y con correo electrónico: lorear86@hotmail.com – gustavosardi13@gmail.com.

La señora **FLOR MARÍA HENAO MORALES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.975.520 de Cali, con dirección en la CALLE 69 No. 1 – 152 APARTAMENTO 201 TORRE 7, barrio Metropolitano del Norte de la ciudad de Cali, teléfono de contacto 3146413619 - 33162889662 y con correo electrónico: florhenao66@hotmail.com – gustavosardi13@gmail.com.

Sin embargo, no se contó con la presencia de la parte convocada, el **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, en calidad de propietario de la **CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, entidad sin ánimo de lucro identificada mediante NIT No. 890.301.430-5.

HECHOS

La parte solicitante relata como hechos los siguientes:

"1. El señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, nació el 20 de febrero de 1954 en el municipio de Guadalajara de Buga, departamento del Valle del Cauca.

2. Su familia estaba compuesta por su hija LORENA ARCILA HENAO, su compañera permanente FLOR MARÍA HENAO MORALES, con quienes tenía una relación afectiva de manera profunda'.

3. Parala época de los hechos contaba con 59 años y era una persona responsable y trabajadora.

4. Para el momento de su deceso, el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA devengaba \$1.100.000. tal y como se ve de su historia laboral? proferida por COLPENSIONES.

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

5. El señor RAMÓN ARCILA MONTOYA era un pilar económico en su casa, respondiendo por los gastos del hogar que tenía con la señora FLOR MARIA HENAO MORALES.3

6. El 20 de noviembre de 2013, siendo las 21:10 horas el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, acudió a consulta de urgencias en la CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, debido a un dolor agudo reportado, así - se transcribe incluso con errores de ortografía: "ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE QUE REPROTA IICIO A LAS 6 PM DE DOLOR CÓLICO AUGDO EN FFLANCO DERECHO IRRADIADO A REGION INGUINAL Y A REGION LUMBAR SIN VOMITO SIN DIARREA CON NUASEAS INGRESA AGUDO ALGICO NO HEMATURIA" (Se destaca)

Para una mejor apreciación se copia una imagen de la historia clínica, así:

MOTIVO DE CONSULTA	
por un dolor agudo	
ENFERMEDAD ACTUAL	
PACIENTE QUE REPROTA IICIO A LAS 6 PM DE DOLOR CÓLICO AUGDO EN FFLANCO DERECHO IRRADIADO A REGION INGUINAL Y A REGION LUMBAR SIN VOMITO SIN DIARREA CON NUASEAS INGRESA AGUDO ALGICO NO HEMATURIA	
Firmado Electrónicamente	Fecha de Impresión: 21/11/2013 Página 1/1

7. Como consecuencia de esa sintomatología, los galenos tratantes le diagnosticaron apresuradamente - como se podrá ver más adelante -un CÁLCULO DE LAS VÍAS URINARIAS INFERIORES, NO SPECIFICADO* Codificado con el No. Dx: N219.

Para una mejor apreciación se copia una imagen de la historia clínica, así:

DIAGNÓSTICO Y PLAN			
DIAGNÓSTICO DE INGRESO			
NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
CÁLCULO DE LAS VÍAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO	N219	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

8. En ese punto existió una grave falla médica ya que el diagnóstico fue tanto errado como apresurado, realizándose aún sin exámenes que pudieren descartar cualquier otro diagnóstico y aun sin exámenes suficientes para diagnosticar la mencionada urolitiasis. Para explicar esto con claridad se copia literatura médica® que explica como es el procedimiento para poder confirmar este diagnóstico:

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

<p>3. PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS</p> <p>3.1 Estudios de imagen diagnósticos</p> <p>Los pacientes con un cólico nefrítico suelen presentar un dolor característico en la fosa renal, vómitos y, quizá, fiebre. Pueden tener antecedentes de litiasis. El diagnóstico clínico ha de confirmarse mediante una técnica de imagen apropiada. La elección del estudio de imagen dependerá de la carga del paciente, la exposición a los rayos X y las restricciones en cuanto al uso de medios de contraste, como la presencia de una alergia, concentración elevada de creatinina, medicación con metformina, hipertiroidismo no tratado, mielomatosis/paraproteínaemia, embarazo o lactancia.</p> <p>Las técnicas de imagen fiables para la evaluación de todos los pacientes con síntomas de cálculos en las vías urinarias se recogen en la tabla 5. En un cólico nefrítico agudo, la urografía excretora (plelografía intravenosa, PIV) ha sido la prueba de referencia. Sin embargo, en los últimos años, la tomografía computarizada (TC) helicoidal sin contraste se ha introducido como una alternativa rápida y sin contraste (1-3). En estudios prospectivos aleatorizados de pacientes con dolor agudo en la fosa renal, la especificidad y la sensibilidad de la TC helicoidal sin contraste fueron similares (4, 5-9) o superiores (10-11) a las obtenidas con la urografía.</p> <p>Tabla 5: Modalidades de imagen en la evaluación diagnóstica de los pacientes con dolor agudo en la fosa renal (1-12).</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número de preferencia</th> <th>Exploración</th> <th>QCC</th> <th>GR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>TC sin contraste</td> <td>4</td> <td>C</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>Urografía excretora (PIV)</td> <td colspan="2">Procedimiento de referencia</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>PIV + ECO</td> <td>2a</td> <td>B</td> </tr> </tbody> </table>	Número de preferencia	Exploración	QCC	GR	1	TC sin contraste	4	C	1	Urografía excretora (PIV)	Procedimiento de referencia		2	PIV + ECO	2a	B
Número de preferencia	Exploración	QCC	GR													
1	TC sin contraste	4	C													
1	Urografía excretora (PIV)	Procedimiento de referencia														
2	PIV + ECO	2a	B													

De lo copiado se ve con claridad el mandato imperativo que tienen los galenos para, - previo a diagnosticar los cálculos en el riñón (urolitiasis), - es de realizar un estudio de imágenes diagnósticos, como lo puede ser la Tomografía computarizada (TAC), la cual - según la misma literatura analizada -, es una alternativa rápida para poder confirmar o descartar este diagnóstico.

Por otro lado, también es claro un evidente desconocimiento por parte de los galenos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios, respecto a las manifestaciones clínicas de los cálculos en el riñón, los cuales, además del dolor abdominal - que puede ser a causa de muchos otros tipos de patologías - se encuentra la microhematuria® (en un 70% - 90% de los casos), síntoma que NUNCA presentó el señor RAMON ARCILA.

Así es el estado del arte" respecto a lo planteado respecto a las manifestaciones de los cálculos en el riñón (urolitiasis) y unos de sus síntomas principales, la microhematuria:

Clínica. El cólico nefrítico agudo es la forma de presentación más habitual. Un 70-90% de las litiasis sintomáticas presentan hematuria, pero su ausencia no excluye el diagnóstico de litiasis.⁴

Respecto a esta sintomatología, se ve en la historia médica, que el médico ordenó un uroanálisis\$, y aun sin que realmente lo hayan realizado en la clínica, y sin la presencia de hematuria, realizó un diagnóstico errado de Cólico renal o cálculos en el riñón.

Sobre la importancia del uroanálisis y de su utilización como herramienta para descartar enfermedades renales y encontrar hematuria, la literatura médica, ha indicado*:

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

Los términos "uroanálisis", "urianálisis", "análisis de la orina", "citoquímico de orina" "parcial de orina" describen un perfil o grupo de pruebas tamiz con capacidad para detectar enfermedad renal, del tracto urinario o sistémica. Desde el punto de vista de los procedimientos médicos, la orina se ha descrito como una biopsia líquida, obtenida de forma indolora y para muchos, la mejor herramienta de diagnóstico no invasiva de las que dispone el médico.

Interpretación de la prueba

Valores de referencia: negativo (0 a 2 eritrocitos por mL). La prueba de la tirilla detecta la actividad peroxidasa de los eritrocitos. Sin embargo, la mioglobina y la hemoglobina también pueden catalizar esta reacción, por lo que un resultado positivo de la prueba puede indicar hematuria, hemoglobinuria o mioglobinuria.

Sin perjuicio de la importancia de este protocolo, el mismo no se realizó.

9. Sin ánimo de anticiparse en este escrito concatenado de circunstancias fácticas, es indispensable comentar que este desacertado diagnóstico del que trata el hecho pasado, fue la falla de la entidad ahora convocada que provocó la PÉRDIDA DE LA OPORTUNIDAD del señor RAMÓN ARCILA MONTOYA para seguir con vida.

De lo copiado se ve con claridad el que para el momento de los hechos, la lex artis exigía que previo a diagnosticar los cálculos en el riñón (urolitiasis), se deben realizar exámenes especializados o evidenciar otros síntomas que permitieran llegar a ese diagnóstico.

Si el 20 de noviembre de 2013, los médicos de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios - hoy convocada - hubieran realizado los procedimientos y exámenes que la literatura de esa data indicaba como obligatorios, antes de confirmar el diagnóstico de cálculos renales (urolitiasis), se hubieran dado cuenta que esa no era la enfermedad que padecía, si no, una más grave (como un aneurisma), que causó la muerte del señor RAMÓN ARCILA, tal y como se mostrará más adelante.

10. En este punto respecto al aneurisma y su diagnóstico oportuno, la literatura médica ha decantado lo siguiente:

Los aneurismas de la aorta abdominal que no presentan ruptura son generalmente asintomáticos y se diagnostican de manera incidental. De presentar sintomatología, el dolor abdominal o lumbar constituye la queja principal de los pacientes. En otros casos, el aneurisma puede diagnosticarse a partir de una de sus posibles complicaciones: embolia distal, trombosis aguda o síntomas causados por ureterohidronefrosis.

Los aneurismas de la aorta abdominal que presentan ruptura representan una de las urgencias más importantes que todo médico debe reconocer, ya que el retardo en el diagnóstico se asocia con incrementos en las tasas de mortalidad. No obstante, sólo la mitad de los pacientes con ruptura de un aneurisma de la aorta abdominal alcanza a llegar al hospital y, de éstos, el 30% reciben un diagnóstico erróneo⁽¹⁾.

Toda conducta médica en el manejo del aneurisma de la aorta abdominal debe estar encaminada hacia una detección temprana, con la finalidad de prevenir su ruptura y evitar las altas tasas de mortalidad asociadas.

La tamización de aneurismas ha demostrado una reducción de hasta 66% de la mortalidad relacionada con esta alteración^{(1), (2)}; sin embargo, no se correlaciona

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

De lo transcrito es claro que 1. El aneurisma es uno de los diagnósticos más importantes que un médico de urgencias debería identificar, 2. que las conductas médicas deben estar encaminadas a una detección temprana, pues esto comprobablemente reduce la posibilidad de muerte, 3. que por otro lado, el retraso en el diagnóstico se asocia con incrementos en la mortalidad y morbilidad y 4. que el dolor abdominal es la principal sintomatología.

Así, confrontando esto con el hecho de que el motivo de la consulta fue un dolor abdominal en flanco derecho irradiado a torso?, se concluye que la confusión de los galenos que equivocadamente le diagnosticaron "cálculos en el riñón", incrementó la mortalidad del señor RAMÓN ARCILA y causó su muerte, pudiendo claramente ser evitada. Por otro lado también se encuentra una falla evidente en que los galenos no descartaron este diagnóstico aun con herramientas para hacerlo. La literatura médica ya citada también es clara en determinar que las opciones radiológicas hubieran diagnosticado el aneurisma con un 99% de precisión:

Las opciones radiológicas para hacer el diagnóstico de un aneurisma de aorta abdominal son múltiples. El ultrasonido tiene una sensibilidad de 92% a 99% y una especificidad de 100% ⁽¹⁸⁾; no obstante, la *Society for Vascular Surgery* recomienda la TC con reconstrucción en 3D como la herramienta diagnóstica preferida, ya que predice con mayor exactitud el diámetro de la aorta ⁽¹⁹⁾.

Actualmente, el ultrasonido tiene tres indicaciones de uso específico: como prueba de tamización, para el seguimiento de los pacientes y, además, en el contexto de una ruptura de aneurisma de la aorta abdominal, ya que es capaz de detectar líquido libre en la cavidad peritoneal. Para esta última indicación, el ultrasonido se destaca por ser la herramienta que menos retrasa el diagnóstico. Cabe destacar que la angiografía se ha descartado como método diagnóstico, ya que no permite hacer mediciones ⁽²⁰⁾.

Por las razones planteadas anteriormente, la TC se considera el método de elección para el diagnóstico del aneurisma de la aorta abdominal, además de ser fundamental en el estudio preoperatorio, ya que permite la visualización anatómica detallada de la aorta.

Sin perjuicio de la idoneidad y utilidad de esas pruebas médicas ante un dolor abdominal como el que tenía el señor RAMON ARCILA, estas no fueron realizadas, quitándole la oportunidad de encontrar el diagnóstico por el cual murió menos de 24 horas después, como se verá a continuación

11. Con lo anterior y como quedó consignado en la historia clínica, el plan para descubrir el diagnóstico fue deficiente, y consecuentemente el diagnóstico al que llegaron también fue errado, lo que a su vez causó que el plan a seguir y la medicación fuera absolutamente inconducente para la sintomatología con la que realmente llegó el paciente a la clínica.

12. El 21 de noviembre de 2013, a las 4:06 horas se le dio salida de la Clínica Nuestra Señora de los Remedios con un -ya comprobado - errado diagnóstico", producto de una sucesión de fallas en la entidad accionada.

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

13. Menos de 24 horas después de su primera consulta médica por dolor abdominal, el 21 de noviembre de 2013, siendo las 15:05:43, el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA fue llevado de urgencias a la CLÍNICA FUNDACIÓN VALLE DEL LILI, en estado de paro según reporte de la historia clínica No. 675169, a causa de un:

"aneurisma de aorta infrarrenal roto con hematoma retroperitoneal de 3000cc aproximadamente." (Se destaca)

Es decir, el señor RAMÓN ARCILA tenía un aneurisma (bulto en la arteria) que se rompió y que causó una hemorragia de 3 Litros de Sangre que lo llevó a la muerte, situación, que como se vio antes se hubiera podido evitar el día anterior, con un diagnóstico adecuado en la Clínica Nuestra Señora del Rosario.

14. En la misma historia quedó registrado en la "ENFERMEDAD ACTUAL", que:

POR UN COMPAÑERO DE TRABAJO EN PARO CEREBROCARDIORESPIRATORIO. AL PARECER 20 MINUTOS ANTES DEL INGRESO PRESENTA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y CAE, SIN PRESENTAR RESPUESTA. INGresa EN ACTIVIDAD ELÉCTRICA IN — PULSO, SE INICIA — REANIMACIÓN CEREBROCARDIOPULMONAR AVANZADA, CON RETORNO A CIRCULACIÓN ESPONTÁNEA A LOS 12 MINUTOS DEL INICIO DE LA REANIMACIÓN FAST / FOCUS: NO EVIDENCIA DE NEUMOTÓRAX, ADECUADA CONTRACTILIDAD CARDIACA DE VI, NO CRECIMIENTO DE CAVIDADES DERECHAS, NO LÍQUIDO LIBRE EN ABDOMEN EVIDENCIA HEMATOMA SE LLEVA INMEDIATAMENTE A CIRUGÍA POR PARTE DE CIRUGÍA VASCULAR DRA BRAVO RXS EL DÍA DE AYER PRESENTÓ DOLOR ABDOMINAL CÓLICO EN FLANCO IZQUIERDO, MANEJADO COMO UROLITIASIS** IZQUIERDA" (Se destaca)

15. Siendo las 15:29 horas del 21 de noviembre de 2013, falleció el señor RAMÓN ARCILA MONTOYA, tal y como quedó consignado en el Registro Civil de Defunción con indicativo serial 08549972 y numero de certificado 70884625-8.

PRETENSIONES

La parte solicitante relaciona las siguientes pretensiones en su solicitud:

"PRIMERO: Que se reconozca personería para actuar en la DILIGENCIA DE CONCILIACIÓN, como apoderado de la parte convocante con ocasión del fallecimiento del señor RAMÓN ARCILA MONTOYA el día 21 de noviembre de 2013, a causa de la negligencia médica de la entidad ahora accionada. SEGUNDO: Convocar a conciliación prejudicial al INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA - CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS tendiente a que reconozcan y paguen debidamente actualizados e indexados los perjuicios materiales e inmateriales, que fueron

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

causados a mis representados, por los hechos de este proceso, los cuales se tasan de la siguiente manera:

- PERJUICIOS INMATERIALES:

PERJUICIO MORAL

Para determinar y cuantificar el PERJUICIO MORAL, si bien estamos en la jurisdicción ordinaria debemos tener presente que el 28 de agosto de 2014, la Sala Plena de la Sección Tercera de la Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, emitió ocho pronunciamientos en los cuales abordó el tema y fijó los parámetros que, en diferentes casos, deben tener en cuenta los Jueces al momento de reconocer indemnizaciones cuando se reclamen perjuicios inmateriales.

Dentro de los procesos analizados para unificar la jurisprudencia y fijar los nuevos criterios, se encuentra el de la reparación del daño moral en caso de MUERTE, planteando la Alta Corporación el siguiente cuadro:

REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE MUERTE					
REGLA GENERAL					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
	Relaciones afectivas conyugales y paternofiliales	Relación afectiva del 2° de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3° de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4° de consanguinidad o civil	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
Porcentaje	100%	50%	35%	25%	15%
Equivalencia en salarios mínimos	100	50	35	25	15

Teniendo en cuenta esto, los perjuicios morales quedan tasados así:

Nombre	Parentesco	Nivel de reparación	Perjuicios morales
Lorena arcila henao	Hija	Nivel 1 por muerte	100 smmlv
Flor maria henao morales	Compañera permanente	Nivel 1 por muerte	100 smmlv

Lo anterior significa que por el concepto de PERJUICIOS MORALES se pretende un monto de 200 SMMLV, equivalentes a SEISCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/Cte. (\$232.000.000,00) para mis poderdantes.

- PERJUICIOS MATERIALES:

1. LUCRO CESANTE Antes que todo, es importante recordar que de antaño, la Corte Suprema de Justicia ha establecido que el agraviado debe ser restituido al estado anterior de la conducta dañosa, propendiendo dejar a la

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

víctima en forma "similar al que precedía a la ocurrencia de los hechos perjudiciales. De todas maneras, como las secuelas pueden diferirse en el tiempo, la providencia debe proyectar la indemnización hacia el futuro, comprendiendo cualquier rezago pendiente de causarse al momento en que se profiere»'s

Ahora, para la estimación del mismo es necesario tener en cuenta que la misma Alta Corporación citada ha indicado que's:

«una vez demostrada la afectación negativa del ejercicio de una actividad productiva, debe procederse al restablecimiento patrimonial del agraviado, para lo cual basta la prueba de su aptitud laboral y, para fines de cuantificación, la remuneración percibida, sin perjuicio de que esta sea suplida por el salario mínimo legal mensual vigente» (Se destaca)

Así es como, en este caso de muerte, se hace necesario que la accionada reconozca este perjuicio material.

Ahora, específicamente el reconocimiento del lucro cesante para los familiares del fallecido tiene justificación al verse privados del apoyo económico que recibían de él, y para cada beneficiario «tomando como base lo que equivaldría para la fecha del fallo esa participación»'7

Aclarando todo esto, es necesario usar la fórmula que en jurisprudencia reciente ha sintetizado la Corte Suprema de Justicia® para casos como estos:

Ha dicho la Corte que: "Lo primero a determinar es el salario actualizado de la víctima, para así liquidar los perjuicios reconocidos a sus familiares.", así:

$$VP = \frac{VA \times IPCf}{IPCI}$$

Donde:

VP = valor presente

VA = valor actualizado

IPCf = Último Índice de Precios al Consumidor certificado por el DANE a la fecha (octubre de 2023).

IPCI = Índice de Precios al Consumidor certificado por el DANE para el mes en que falleció la víctima (noviembre de 2013).

Aplicada al caso:

$$VP = \frac{\$1.100.100 \times 158.32}{76.84}$$

$$VP = \$2.266.432.73$$

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

Ahora, teniendo claro ese valor se liquidará el lucro cesante consolidado, que comprende lo dejado de percibir, desde el momento del deceso y el momento de la demanda, periodo indemnizable de 119 meses.

$$VL = LCM \times Sn$$

Donde:

VL = el valor actual del lucro cesante pasado total, incluidos los intereses del 6% anual.

LCM = el lucro cesante mensual actualizado.

Sn = el valor acumulado de la renta periódica de un peso que se paga n veces a una tasa de interés i por periodo.

De otro lado, la fórmula matemática para Sn es:

$$Sn = \frac{1 + i^n - 1}{i}$$

Siendo:

i = la tasa de interés por periodo (corresponde al 6% anual, equivalente a 0,5% mensual).

n = el número de meses a liquidar.

Teniendo esto claro, se procede a liquidar las fórmulas:

$$LCM = \$2.266.432.73$$

$$Sn = \frac{1 + 0.005^{120} - 1}{0.005}$$

$$Sn = 164$$

$$VL = \$2.266.432.73 \times 164$$

$$VL = \$371.694.967.72$$

Así las cosas, el lucro cesante consolidado es: \$371.694.967.72 que le corresponden a la señora FLOR MARIA HENAO MORALES - quien era su esposa y quien dependía económicamente de él.

Ahora, como lo indica la Corte, "El lucro cesante futuro se computará a partir de la fecha de la demanda y hasta el cumplimiento de la expectativa de vida probable" del fallecido, dado que es inferior a la esperanza de existencia de la cónyuge, quedando este rubro entre: la fecha estimada de la radicación de esta demanda y la data final de la vida probable del causante según la tabla de mortalidad vigente para el momento del hecho lesivo'S, sobre la base del 100% del ingreso actualizado de la víctima.

Siendo su expectativa de vida de 23,8 años, equivalentes a 285 meses.

Valor al que se le debe restar los 120 meses que van hasta la interposición de esta acción, correspondiendo entonces a 165.6 meses.

Dejando claro el número de meses, la fórmula financiera para tasar la indemnización corresponde a la utilizada por la Corte:

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

$$VA = LCM \times Ra$$

Donde:

VA = el valor del lucro cesante futuro.

LCM = el lucro cesante mensual = \$2,266,432.73.

Ra = el descuento por pago anticipado.

De otro lado, la fórmula matemática para Ra es:

$$\frac{(1+i)^n - 1}{i(1+i)^n}$$

Siendo:

i = tasa de interés por periodo.

n = número de meses a liquidar.

Despejando la ecuación se obtiene lo siguiente:

$$LCM = \$2,266,432.73$$

$$Ra = \frac{(1 + 0.005)^{165.6} - 1}{0.005 (1 + 0.005)^{165.6}}$$

$$Ra = 112$$

$$VA = \$2,266,432.73 \times 112$$

$$VA = \$253,840,465.76$$

Así las cosas, el lucro cesante futuro es: \$253.840.465.76 que le corresponden a la señora FLOR MARIA HENAO MORALES - quien era su esposa y quien dependía económicamente de él.

SÍNTESIS DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS

i. Inmateriales

NOMBRE	NIVEL DE REPARACIÓN	VALOR
Flor María Henao Morales	Nivel 1 por muerte	100 SMLMV
Lorena Arcila Henao	Nivel 1 por muerte	100 SMLMV
	TOTAL	200 SMLMV
		\$ 232.000.000

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

ii. Materiales

CONCEPTO	VALOR
Lucro cesante Consolidado	\$371.694.967.72
Lucro cesante Futuro	\$253.840.465.76
TOTAL	\$625,535,433.48

CONSTANCIA DE INASISTENCIA

Llegada la hora establecida para la audiencia de conciliación, se contó con la asistencia de las señoras **LORENA ARCILA HENAO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.130.629.475 de Cali y **FLOR MARÍA HENAO MORALES**, identificada con cédula de ciudadanía No. 31.975.520 de Cali, en calidad de convocantes, sin embargo, no se contó con la asistencia del **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, en calidad de propietario de la **CLINICA DE NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS**, entidad sin ánimo de lucro identificada mediante NIT No. 890.301.430-5, pese a haber sido citado mediante correo electrónico certificado.

Transcurrido el término de ley, el **INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA**, no manifestó la razón de su inasistencia.

La presente Constancia de Inasistencia sin excusa se expide a los **DOCE (12)** días del mes de **DICIEMBRE de 2023**, de conformidad con el numeral primero del Artículo 65 de la Ley 2220 de 2022.

En virtud de lo anterior, se procede a dejar constancia de esta eventualidad en los registros internos del Centro de Conciliación, así como en el sistema de información del Ministerio de Justicia y del Derecho.

Por lo anterior, se solicita el archivo del caso

Atentamente,



GABRIEL ANDRÉS MOLINA MENDOZA

C.C No. 94.552.588 de Cali

T.P. No. 323.654 del C.S. de la J.

CONCILIADOR EXTRAJUDICIAL EN DERECHO

Código del Centro 3260

CENTRO DE CONCILIACIÓN DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE
CALICódigo
Centro
3260

CERTIFICADO DE REGISTRO DEL CASO

CONSTANCIA - INASISTENCIA CONVOCADO

Número del Caso en el centro: 00379
Cuantía: 625535433.00Fecha de solicitud: 15 de noviembre de 2023
Fecha del resultado: 12 de diciembre de 2023

CONVOCANTE(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	1130629475	LORENA ARCILA HENAO
2	PERSONA	CÉDULA DE CIUDADANÍA	31975520	FLOR MARÍA HENAO MORALES

CONVOCADO(S)				
#	CLASE	TIPO Y N° DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL
1	ORGANIZACIÓN	NIT	890301430	INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Area:	Tema:	RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL
CIVIL Y COMERCIAL	Subtema:	

Conciliador: GABRIEL ANDRES MOLINA MENDOZA

Identificación: 94552588

El presente documento corresponde al registro del caso en el Sistema de Información de la Conciliación, el Arbitraje y la Amigable Composición - SICAAC del Ministerio de Justicia y del Derecho, de conformidad con lo señalado en el artículo 21 numeral 9 y artículo 66 de la Ley 2220 de 2022. Una vez se ha verificado el cumplimiento de los requisitos formales establecidos en el artículo 64 de la citada norma y corroborada la adscripción del (la) conciliador (a) a este Centro de Conciliación. Las primeras copias del acta prestan mérito ejecutivo y hacen tránsito a cosa juzgada en los casos y para los efectos establecidos en la Ley. El original del acta y la copia de los antecedentes del trámite reposan en los archivos de este Centro de Conciliación.

En constancia de lo anterior, se suscribe por el (la) Director(a) del Centro:

Identificador Nacional SICAAC	
N° Caso:	2433545
N° De Resultado:	2278538

Firma:

Nombre:

Identificación:

JULY QUESADA PALACIOS

31307110

Fecha de impresión:
miércoles, 13 de diciembre de 2023

Página 1 de 1



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo
Serial

08549972



Datos de la oficina de registro							
Clase de oficina	Registraduría	Notaría	<input checked="" type="checkbox"/> Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	T 4 Z
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía							
COLOMBIA - VALLE - CALI							

Datos del Inscrito	
Apellidos y nombres completos	
ARCILA MONTOYA RAMON	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
CC 14.875.016	MASCULINO

Datos de la defunción		
Lugar de la Defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía		
COLOMBIA VALLE CALI		
Fecha de la defunción	Hora	Número de certificado de defunción
Año 2013 Mes NOV Día 21 15:29		70884625-8
Presunción de muerte		Fecha de la sentencia
Juzgado que profiere la sentencia		Año Mes Día
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial <input type="checkbox"/>	Certificado Médico <input checked="" type="checkbox"/>	

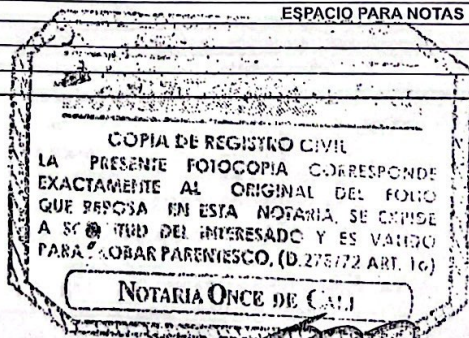
Datos del denunciante	
Apellidos y nombres completos	
GOMEZ HERNANDEZ LUIS ANGEL	
Documentos de identificación (Clase y número)	Firma
CC 13.990.849	

Primer testigo	
Apellidos y nom. es completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	
Firma	

Segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documentos de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2013 Mes NOV Día 22	ALFONSO RUIZ RAMIREZ	

ESPACIO PARA NOTAS	
--------------------	--



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



Apellidos:	ARCILA MONTOYA				
Nombre:	RAMON				
Número de Id:	CC-14875016				
Número de Ingreso:	111170-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	59 Años	Edad Act.:	59 Años
Ubicación:	OBS. URG. ADULTOS			Cama:	S02
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Fecha Ingreso	DD	MM	AAAA	Hora Ingreso	21:10
	20	11	2013		

Fecha Egreso	DD	MM	AAAA	Hora Egreso	

Autorización: 19070087 - COT R A S 490 POR AUDIO

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 221646

Fecha – Hora de Llegada: 20/11/2013 21:10

Lugar de nacimiento: CALI

Fecha – Hora de Atención: 20/11/2013 21:13

Barrio de residencia: OTROS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE CON CC DE 2 H DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN FLANCO DERECHO, IRRADIADO A DORSO, ASOCIADO A DIAFORESIS, PACIENTE EN EL MOMENTO CON PALIDEZ GENERALIZADA.

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 156/101 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 15 Res/Min

Temperatura: 36.50 °C

Presión Arterial Media: 119 mmHg

Saturación de Oxígeno: 97 %

Estado de dolor manifiesto: Moderado

Color de la piel: Palido

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO? COLICO RENAL?

Clasificación: 2 - TRIAGE 2

Ubicación: CONSULTORIO 2

OBSERVACIONES

NO RECUERDA ALERGIAS, DIR: CLL 69 NO 11-52 TEL: 4290193

Firmado por: ANGIE LISSETH LORA SALAZAR, TECNO ATENCION PREHOSPITALARIA, Reg: 76-3021

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

desconocidos

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 2, SEDE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, FECHA: 20/11/2013 21:44

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Estado Civil: Casado

MOTIVO DE CONSULTA

por un dolor agudo

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE QUE REPROTA IICIO A LAS 6 PM DE DOLOR COLICO AUGDO EN FLANCO DERECHO IRRADIADO A REGION INGUINAL Y A REGION LUMBAR SIN VOMITO SIN DIARREA CON NUASEAS INGRESA AGUDO ALGICO NO HEMATURIA

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

21/11/2013

Página 1 / 6



Apellidos:	ARCILA MONTOYA				
Nombre:	RAMON				
Número de Id:	CC-14875016				
Número de Ingreso:	111170-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	59 Años	Edad Act.:	59 Años
Ubicación:	OBS. URG. ADULTOS			Cama:	S02
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA EPS				

REVISIÓN POR SISTEMAS

Digestivo: Anormal. DOLOR ABDOMINAL

Asintomático Para Otros Sistemas: Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Traumatológicos: desconocidos

Patologías/Hospitalarios: desconocidos

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: desconocidos

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: desconocidos

OCUPACIONALES

Laborales: desconocidos

TOXICOLOGICOS

Sustancias Psicoactivas: desconocidos

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 20/11/2013 21:45

Frecuencia Cardíaca: 100 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 20 Latidos/min

Temperatura: 37°C

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno -- %

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 20/11/2013 21:46

Aspecto general: Bueno

Color de la piel: Palido

Condición al llegar: Sobrio

Orientado en tiempo: Si

Orientado en persona: Si

Orientado en espacio: Si

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Severo

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
20/11/2013 21:46	Automática	130	90	103			--

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
20/11/2013 21:46	100	Presente	Rítmico	--	

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

21/11/2013

Página 2 / 6



Apellidos:	ARCILA MONTOTA		
Nombre:	RAMON		
Número de Id:	CC-14875016		
Número de Ingreso:	111170-2		
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	59 Años
Ubicación:	OBS. URG. ADULTOS	Edad Act.:	59 Años
Servicio:	URGENCIAS		
Responsable:	COOMEVA EPS		

Cabeza y Cara

Ojos (AV - FO) y Anexos : Normal

Huesos. Musculos: Normal

Cuello y Nuca

Huesos. Musculos: Normal

Columna Cervical: Normal

Torax

Huesos. Musculos: Normal

Abdominal

Abdomen: Anormal, DOLOR EN FLANCO DEREHO AGUDO DEFENSA VOLUNTARIA . BLUMBERG NEG
MC BURNEY NEGATIVO

Cadera y Pelvis

Huesos. Musculos: Normal

Glutea

Gluteos y Ano: Normal

Extremidades y Articulaciones

Huesos. Musculos: Normal

AMA (s): Normal

Neurologico y Vascular: Normal

Esfera Neurologica

Memoria y Raciocinio: Normal

Pares Craneales: Normal

Marcha, Fuerza y ROT: Normal

Sensibilidad: Normal

Signos Meningeos: Normal

Reflejos Patologicos: Normal

Cerebelo: Normal

Genital Masculina

Pene, Escroto y Testiculos: Normal

Torax

Columna Dorsal: Normal

Cardiaco y Pulmonar: Normal

Cadera y Pelvis

Columna Sacrococcigea: Normal

Esfera mental

Examen Psiquiatrico: Normal

Cadera y Pelvis

AMA (s): Normal

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

21/11/2013

Página 3 / 6



Apellidos:	ARCILA MONTOYA				
Nombre:	RAMON				
Número de Id:	CC-14875016				
Número de Ingreso:	111170-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	59 Años	Edad Act.:	59 Años
Ubicación:	OBS. URG. ADULTOS			Cama:	502
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Lumbar

Musculatura : Normal

Columna Lumbar: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
CALCULO DE LAS VIAS URINARIAS INFERIORES, NO ESPECIFICADO	N219	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

RELACIÓN DE DIAGNÓSTICOS

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	TIPO	ESTADO	DESCRIPCIÓN DIAGNÓSTICA
OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	R104	Relacionado	Confirmado	

Plan: NVO

LEV SSN 500 CC BOLO 500 CC PARA 2 HORAS

BUSCAPNIA COMPUESTA 1 MAP EV

TRAMADOL 1 AMP SC

DICLFOENACO IM

ÓRDENES MÉDICAS

LABORATORIOS

20/11/2013 21:48

Uroanálisis (Sedimento Urinario Solo)

20/11/2013 21:48

Hemograma IV (hb,hto,rec.erit,ind.erit,leuc,rec.plt,morf.eléct.histog)met.aut

MEDICAMENTOS

20/11/2013 21:48

Tramadol Amp. 100 mg/2 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica

20/11/2013 21:48

Diclofenaco Amp. 75 mg/3 ml 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por Dosis Unica

20/11/2013 21:48

Hioscina N-B-Bromuro + Dipirona Amp. 2.5 gr/5 ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica

20/11/2013 21:52

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

21/11/2013

Página 4 / 6



Apellidos:	ARCILA MONTOYA				
Nombre:	RAMON				
Número de Id:	CC-14875016				
Número de Ingreso:	111170-2				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	59 Años	Edad Act.:	59 Años
Ubicación:	OBS. URG. ADULTOS			Cama:	S02
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA EPS				

Morfina Amp. 10 mg/ml 1 AMPOLLA, ENDOVENOSA, Dosis Unica, por Dosis Unica dil a 10 cc 3 cc ev lento

MEZCLAS B

20/11/2013 22:05

LIQUIDOS ENDOVENOSOS 1000 CENT. CUBICO Solucion Salina 0.9 % Normal , Pasar a 500. CC/HORA Cada 2 Horas
HASTA TERMINAR GOTEO, Via ENDOVENOSA 500 cc bolo y 500 cc para 2 h Sujeto Condición Clínica: Si

Firmado por: HEMERSON BOTERO RIOS, MEDICINA GENERAL , Reg: 191796-2003

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE:
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS FECHA: 21/11/2013 01:00

SUBJETIVO

REFIERE DISMINUCIÓN DEL DOLOR EN FLANCO Y REGIÓN LUMBAR DERECHA

OBJETIVO

HIDRATADO, AFEBRIL

LO (+): DOLOR A LA PALPACIÓN PROFUNDA DE FLANCO DERECHO. PPL DERECHA LEVEMENTE DOLOROSA.

BLUMBERG (-)

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

HB= 15.8 HCTO= 44.7 LEUCOCITOS= 13.090 N= 73 L= 18 M= 8 PLAQUETAS= 332.000.

ANÁLISIS

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO SUGESTIVO DE CÓLICO RENAL DERECHO CON EVOLUCIÓN FAVORABLE DEL DOLOR.

PLAN

PENDIENTE UROANÁLISIS

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

CONDICIÓN CLÍNICA

Firmado por: RUBEN DARIO MAYORGA BECERRA , MEDICINA GENERAL , Reg: 18617

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS SEDE:
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS FECHA: 21/11/2013 04:06

SUBJETIVO

REFIERE SNETIRSE BIEN

OBJETIVO

ESTABLE

FC 80 FR 16 TA 100/60

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES, CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO AGREGADOS, ABDOMEN
BLANDO DEPRESIBLE INDOLOR, SNC SIN DEFICIT

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

21 DE NOVIEMBRE DE 2013: PARCIAL DE ORINA: NO HEMATIES, LEU: 4-5 XC BACTERIAS ESCASAS

ANÁLISIS

PACIENTE ESTABLE, SIN SIRS, CON MEJORIA DEL DOLOR, SE CONSIDERA QUE PUDO TRATARSE DE COLICO

Firmado Electrónicamente

Fecha de Impresión:

21/11/2013

Página 5 / 6



Apellidos:	ARCILA MONTOYA				
Nombre:	RAMON				
Número de Id:	CG:14875016				
Número de Ingreso:	21/11/2013				
Sexo:	Masculino	Edad Ing.:	59 Años	Edad Act.:	59 Años
Ubicación:	OBS: URG: ADULTOS			Cama:	S02
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	COOMEVA EPS				

RENAL, SE ORDENA SALIDA CON SIGNOS DE ALARMA, RECOMENDACIONES, ANALGESIA

PLAN

SALIDA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

NO

Firmado por: RODRIGO RAMIREZ BUELVAS , MEDICINA GENERAL , Reg: 760173

EGRESO

UBICACIÓN: OBS. URG. ADULTOS, SEDE: CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS, CAMA: S02, FECHA: 21/11/2013 04:10

CAUSA DE EGRESO: ALTA URGENCIAS

DIAGNÓSTICO DE EGRESO: OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS

CONDICIONES GENERALES SALIDA: ESTABLE

PLAN DE MANEJO: SALIDA

INCAPACIDAD FUNCIONAL: Si

TIPO DE INCAPACIDAD: Enfermedad General

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

21/11/2013 04:11

Incapacidad por Enfermedad General

1 Días, Desde: 21/11/2013, Hasta: 21/11/2013

ORDENADO

MEDICAMENTOS

21/11/2013 04:11

Acetaminofen Tbl. 500 mg 1 TABLETA, ORAL, Cada 6 Horas, por 7 Días SI DOLOR

ORDENADO

SALIDAS

21/11/2013 04:11

Alta del Paciente de Urgencias por Orden Medica

ORDENADO

Firmado por: RODRIGO RAMIREZ BUELVAS , MEDICINA GENERAL , Reg: 760173

Datos Generales

Paciente: RAMON ARCILA MONTOYA

Sexo: M

Fecha Nacimiento: 20.02.1954

Nº Historia Clínica: 675169

Identificación: CC 14875016

Edad: 59

Antecedentes

Fecha Registro: 21.11.2013

Hora Registro: 15:05:43

Responsable: CARVAJAL GOMEZ, SANDRA MILENA

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS O DOMICILIO -

Patológicos - NIEGA**Quirúrgicos - NIEGA****Farmacológicos - NIEGA****Alérgicos - NIEGA****EPISODIO: 1790561****Aseguradora: COOMEVA EPS S.A.****Descripción Quirúrgica**

Fecha Registro: 21.11.2013

Hora Registro: 11:34:47

Responsable: BRAVO CEBALLOS, CAROLINA

Tipo de herida :

Limpia

Descripción de la prestación :

RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA SOD 5

Hallazgos :

aneurisma de aorta infrarenal roto con hematoma retroperitoneal de 3000cc aproximadamente

Descripción procedimiento :

laparotomía supra e infraumbilical, disección de retroperitoneo, drenaje de hematoma, se clapa aorta con sonda de foley, se clampa ilíacas, se disecciona cuello, e sutura injerto a la aorta, el paciente muy inestable, 3 paros y fallece durante el procedimiento a pesar de cell saver y múltiples transfusiones y reanimación. Uso de injerto bifurcado en procedimiento.

Complicaciones :**Historia Ambulatoria**

Fecha Registro: 21.11.2013

Hora Registro: 15:05:43

Responsable: CARVAJAL GOMEZ, SANDRA MILENA

Especialidad: MEDICINA DE URGENCIAS O DOMICILIO -

MOTIVO DE CONSULTA

ESTA EN PARO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 59 AÑOS, SIN COMORBILIDADES, QUIEN ES TRAI DO POR UN COMPAÑERO DE TRABAJO EN PARO CEREBROCARDIORESPIRATORIO. AL PARECER 20 MINUTOS ANTES DEL INGRESO PRESENTA DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y CAE, SIN PRESENTAR RESPUESTA. INGRESA EN ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, SE INICIA REANIMACION CEREBROCARDIOPULMONAR AVANZADA, CON RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA A LOS 12 MINUTOS DEL INICIO DE LA REANIMACION FAST / FOCUS: NO EVIDENCIA DE NEUMOTORAX, ADECUADA CONTRACTILIDAD CARDIACA DE VI, NO CRECIMIENTO DE CAVIDADES DERECHAS, NO LIQUIDO LIBRE EN ABDOMEN EVIDENCIA DE DISECCION DE AORTA ABDOMINAL, CON HEMATOMA SE LLEVA INMEDIATAMENTE A CIRUGIA POR PARTE DE CIRUGIA VASCULAR DRA BRAVO RXS EL DIA DE AYER PRESENTO DOLOR ABDOMINAL COLICO EN FLANCO IZQUIERDO, MANEJADO COMO UROLITIASIS IZQUIERDA

Finalidad Consulta

No aplica

Causa Externa

Enfermedad general

REVISIÓN POR SISTEMA

Movimiento Intestinal

EL DIA DE AYER PRESENTO DOLOR ABDOMINAL COLICO EN FLANCO IZQUIERDO, MANEJADO COMO UROLITIASIS IZQUIERDA

SIGNOS VITALES

TA: 0.00 / 0.00 - TAM: 0.00 - T°C: 0.00 - FC: 0.00 - FR: 0.00 - S.Con O2: 0.00 - PESO: 0.00 - TALLA: 0.00 - IMC: 0.00 - SC: 0.00 - S.Sin O2: 0.00 - PERIME. ABDOM.: 0.00

EXAMEN FÍSICO

Aspecto General:

NO RESPUESTA. EN APNEA

Cabeza:

Normocéfala, implantación pilosa normal

Cara:

NO DESVIACION DE COMISURA LABIAL

Ojos:

PUPILAS MIDRIATICAS

Cuello:

No masas, no adenopatías, no ingurgitación yugular, no soplos carotideos

ORL:

Mucosas SECAS

Tórax:

NO EXCURSION PULMONAR

Abdomen:

ABDOMEN NO VALORABLE

SNC:

NO RESPUESTA OCULAR, NO RESPUESTA VERBAL, NO RESPUESTA MOTORA

Genitourinario:

PULSOS FEMORALES NO PALPABLES

Extremidades:

No edemas, pulsos simétricos, perfusión distal adecuada

Arterio:
Arterioles

Analisis y Condición
Paciente de 53 años
Electrica sin pulso

EN PARO
MIEMBRO
LSO, SE INICIA
LOS 12 MINUTOS
TILIDAD

Gráfico:

ABLES

el y Tejidos:

PIEL PALIDO Y FRIO

ANALISIS Y CONDUCTA

PACIENTE DE 53 AÑOS, SIN COMORBILIDADES, QUIEN INGRESA EN PARO CEREBROCARDIORESPIRATORIO, ACTIVIDAD ELECTRICA SIN PULSO, CON RETORNO A CIRCULACION ESPONTANEA A LOS 12 MINUTOS DE REANIMACION. SE DOCUMENTA POR ECO DE URGENCIAS, ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL ROTO INFRARRENAL CONTINUA SOPORTE CON NOREPINEFRINA POSTREANIMACION, PROTOCOLO DE TRANSFUSION MASIVA, SE PASA A CIRUGIA URGENTE EXPLICO AL FAMILIAR PACIENTE EN CONDICION CRITICA, ALTO RIESGO DE FALLECER

DIAGNÓSTICOS

I460 - PARO CARDIACO CON RESUCITACION EXITOSA

I715 - RUPTURA DE ANEURISMA DE LA AORTA TORACOA BDOMINAL

R571 - CHOQUE HIPOVOLEMICO

Evolución Médica

Fecha Registro: 21.11.2013

Hora Registro: 15:38:38

Responsable: BRAVO CEBALLOS, CAROLINA

Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

Tipo de Evolución: Evolución

paciente con AAA roto por Eco en Shock hipovolemico, 12 minutos de paro presencial, intubado, palidez extrema, inestable, se pasa a cirugía urgente para reparo Pte sin familia, urgencia vital, se lleva a cx

Informe Preanestesia

Fecha Registro: 21.11.2013

Hora Registro: 17:11:08

Responsable: SEPULVEDA COPETE, MAURICIO

Especialidad: GASTROENTEROLOGIA

Enfermedad actual :

Paciente que ingresa a cirugía como AAA desde urgencias. Viene intubado en malas condiciones generales, pa'lido, hipotenso, taquicárdico, desaturado. Con línea arterial y múltiples accesos venosos con infusión de cristaloides. Hubo RCP en urgencias por 14 minutos. No tengo dato de antecedentes personales, no hay familiar ni acudiente.

Preparación general - observaciones :

I715 - RUPTURA DE ANEURISMA DE LA AORTA TORACOA BDOMINAL

No hay familiar ni informantes.

Preparación general - ayuno recomendado :

I715 - RUPTURA DE ANEURISMA DE LA AORTA TORACOA BDOMINAL

No hay dato.

ORDENES CLINICAS - EPISODIO: 1790561

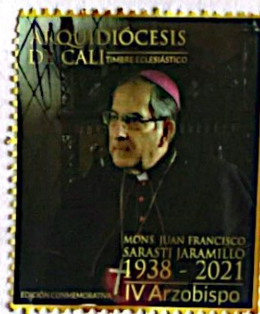
Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
21.11.2013	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS R OJOS O ERITROCITOS	UT Banco de Sangre	JAIME HUMBERTO JORDAN VALENCIA
21.11.2013	912002	APLICACION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJO S O ERITROCITOS	UT Banco de Sangre	JAIME HUMBERTO JORDAN VALENCIA

saphtmlp://htmlviewer.sap.com/qR{eKbHd}WxX0000i101AW/HTML000001.htm

11/12/2013



**ARQUIDIOCESIS
DE CALI**
Gobierno Eclesiástico



03.1-6.2 C-6445

EL SUSCRITO CANCELLER DE LA ARQUIDIOCESIS DE CALI

CERTIFICA:

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, es una entidad religiosa, sin ánimo de lucro, establecida Canónicamente en la Arquidiócesis de Cali, que goza de todos los efectos civiles y eclesiásticos que le confiere la Ley Concordataria No. 20 de 1974, identificada con NIT.890.301.430-5. Por medio de la Resolución No.4802 de fecha 16 de diciembre 1966 expedida por la Gobernación del Valle del Cauca (Secretaría de Justicia y Negocios Generales-Sección Jurídica) se Reconoce la Personería Jurídica al INSTITUTO HERMANAS DE SAN JOSÉ DE GERONA hoy INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA.

La Reverenda Hermana USDELLY ALZATE VARELA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No.31.276.463 de Cali, es la actual Consejera General y como consecuencia de ello, la Represente Legal.

Las hermanas CARMEN ISABEL GÓMEZ BARRERA, identificada con cédula No.42.023.994 y MARTHA CECILIA ANTURI LARRAHONDO, identificada con cédula de ciudadanía No.31.850.645, actuarán como Representantes Legales Suplentes, en calidad de Primer Suplente y Segundo Suplente, respectivamente, en ausencia de la Representante Legal Principal del INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA.

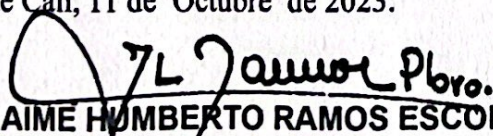
El domicilio para notificación del INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA es la Calle 8 No.29-50 de Cali y correo electrónico juridico@clinicadelosremedios.org.

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, es propietario de las siguientes Obras en Cali: Clínica de Nuestra Señora de los Remedios (Avenida 2 Nte. No.24-157), Hogar Santa Inés (Calle 7 No.29-43) y Hogar Sagrada Familia en Santafé de Bogotá (Carrera 6 No.45-22).

Que el INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSÉ DE GERONA, tiene una casa de formación para las novicias en la Carrera 50 No.61-35 Barrio El Prado " Medellín y otra para las postulantes en la Calle 41 No.32-39 Barrio " Sector la Milagrosa en Medellín.

Santiago de Cali, 11 de Octubre de 2023.

(Aprobada)


JAIME HUMBERTO RAMOS ESCOBAR, Pbro.
Canciller



Carrera 4 # 7-17 • Tels: (57-602) 889 0562 al 71 • Fax: (57-602) 883 7980 • Cali - Colombia
Nit. 890.304.049-5 • E-mail: arquicali@arquicali.org • www.arquicali.org



Gustavo Sardi Lopez <gustavosardi13@gmail.com>

PODER DEMANDAR

1 mensaje

Flor Henao <florhenao66@hotmail.com>

4 de diciembre de 2023, 18:20

Para: "gustavosardi13@gmail.com" <gustavosardi13@gmail.com>



PODER DEMANDAR FLOR HENAO.pdf

78K



Gustavo Sardi Lopez <gustavosardi13@gmail.com>

PODER DEMANDAR LORENA ARCILA

1 mensaje

lorena A <lorear86@hotmail.com>

4 de diciembre de 2023, 18:16

Para: Gustavo Sardi Lopez <gustavosardi13@gmail.com>



PODER DEMANDAR LORENA ARCILA.pdf

78K

REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES

PERIODO DE INFORME: Enero 1967 hasta Enero 2014
ACTUALIZADO A : 16 de enero de 2014

V 3.0.0

INFORMACION DEL AFILIADO DESDE IBM

Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía

Fecha Nacimiento: 20/02/1954

Número Documento: 14875016

Fecha Afiliación: 08/01/1997

Nombre: RAMON ARCILA MONTOYA

Correo Electrónico:

Dirección: CARRERA 65A # 11-03

Municipio [Departamento]: CALI [VALLE]

Ubicación:

Estado Afiliación: Activo Cotizante

RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente resumen encontrará la información referente a las semanas de cotización como resultado de los pagos efectuados por cada uno de sus empleadores, incluyendo las efectuadas a título de trabajador independiente, a partir de enero de 1967 hasta la fecha.

[1] Identificación Empleador	[2] Nombre ó Razón Social	[3] Desde	[4] Hasta	[5] Último Salario	[6] Semanas	[7] Lic.	[8] Sim.	[9] Total
2104004286	TORNO SPA-CUBIERTAS Y MZOV	11/06/1987	11/08/1989	\$54.630	113.29	0	0	113.29
4013501454	CONST METALICAS DEL VALLE	19/07/1989	17/08/1989	\$54.630	4.29	0	3	0.86
4018207097	SUMINIST Y MONTAJ IND LTDA	17/06/1991	08/07/1991	\$61.950	3.14	0	0	3.14
4012003314	COLAPIA S A	29/05/1992	06/01/1993	\$89.070	31.86	0	0	31.86
4194003669	INVERMACO LTDA	25/02/1993	01/08/1993	\$136.290	22.57	0	0	22.57
4018207049	EXTRAS CALI LTDA	23/07/1993	20/12/1993	\$181.050	21.57	0	1	20.14
4013900083	FANALCA S A	27/01/1994	22/12/1994	\$286.526	47.14	0	0	47.14
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/01/1995	31/01/1995	\$164.040	3.00	0	0	3.00
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/02/1995	28/02/1995	\$242.043	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/03/1995	31/03/1995	\$227.327	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/04/1995	30/04/1995	\$272.648	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/05/1995	31/05/1995	\$212.907	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/06/1995	30/06/1995	\$206.204	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/07/1995	31/07/1995	\$255.595	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/08/1995	31/08/1995	\$192.783	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/09/1995	30/09/1995	\$195.309	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/10/1995	31/10/1995	\$255.275	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/11/1995	30/11/1995	\$202.693	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/12/1995	31/12/1995	\$85.051	1.86	0	0	1.86
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/01/1996	31/01/1996	\$162.357	3.14	0	0	3.14
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/02/1996	29/02/1996	\$289.661	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/03/1996	31/03/1996	\$255.192	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/04/1996	30/04/1996	\$200.438	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/05/1996	30/06/1996	\$336.035	8.57	0	0	8.57
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/07/1996	31/07/1996	\$388.419	4.29	0	0	4.29
890301886	FANALCA S A	01/08/1996	31/08/1996	\$282.534	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/09/1996	30/09/1996	\$265.233	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/10/1996	31/10/1996	\$301.468	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/11/1996	30/11/1996	\$306.634	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/12/1996	31/12/1996	\$234.733	3.14	0	0	3.14
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/01/1997	31/01/1997	\$303.607	3.29	0	0	3.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/02/1997	28/02/1997	\$379.957	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/03/1997	31/03/1997	\$390.418	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/04/1997	30/04/1997	\$411.688	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/05/1997	31/05/1997	\$413.634	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/06/1997	30/06/1997	\$447.726	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/07/1997	31/07/1997	\$382.284	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/08/1997	31/08/1997	\$441.985	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/09/1997	30/09/1997	\$403.939	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/10/1997	31/10/1997	\$439.561	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/11/1997	30/11/1997	\$320.879	4.29	0	0	4.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/12/1997	31/12/1997	\$273.259	0.29	0	0	0.29
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/01/1998	31/01/1998	\$236.726	1.86	0	0	1.86
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/02/1998	28/02/1998	\$531.840	2.43	0	0	2.43
890301886	FABRICA NACIONAL DE AUTOPARTES FANA	01/03/1998	31/03/1998	\$282.376	0.00	0	0	0.00
14892355	LUIS FERNANDO TORO	01/03/1999	30/09/1999	\$400.000	21.43	0	0	21.43
66985953	ASESORES INTEGRALES	01/10/2000	31/10/2000	\$260.100	4.29	0	0	4.29
66985953	ASESORES INTEGRALES	01/11/2000	31/12/2000	\$260.106	8.57	0	0	8.57

Impreso por Internet el 16-Ene-2014 a las 04:25:12 p. m.

1 de 11

[1] Identificación Empleado	[2] Nombre ó Razón Social	[3] Desde	[4] Hasta	[5] Último Salario	[6] Semanas	[7] Lic.	[8] Sim.	[9] Total
66985953	ASESORES INTEGRALES	01/01/2001	31/03/2001	\$286.100	12,86	0	0	12,86
66985953	ASESORES INTEGRALES	01/05/2001	31/05/2001	\$286.100	4,29	0	0	4,29
29281644	MARIA DEL SOCORRO AYALA	01/05/2001	31/12/2001	\$286.000	31,57	0	2	29,71
29281644	MARIA DEL SOCORRO AYALA	01/01/2002	30/09/2002	\$309.000	38,43	0	0	38,43
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/03/2004	31/03/2004	\$37.200	0,43	0	0	0,00
830031201	CONSULTORA Y CONSTRUCTORA TELECOMUN	01/03/2004	31/03/2004	\$321.000	3,71	0	0	3,71
817001682	FAMIC S A	01/08/2004	31/08/2004	\$146.667	1,57	0	0	1,57
817001682	FAMIC S A	01/09/2004	31/10/2004	\$400.000	8,57	0	0	8,57
817001682	FAMIC S A	01/11/2004	30/11/2004	\$453.125	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC S A	01/12/2004	31/12/2004	\$355.000	0,71	0	0	0,71
817001682	FAMIC S.A. FABRICA DE MATERIALES IN	01/02/2005	31/03/2005	\$420.000	8,57	0	0	8,57
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/04/2005	30/04/2005	\$235.000	2,14	0	0	2,14
817001682	FAMIC S.A. FABRICA DE MATERIALES IN	01/04/2005	30/04/2005	\$210.000	2,14	0	2	0,00
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/05/2005	31/07/2005	\$470.000	12,86	0	0	12,86
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/08/2005	31/08/2005	\$505.250	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/09/2005	30/09/2005	\$470.000	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/10/2005	31/10/2005	\$505.250	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA SA	01/11/2005	30/11/2005	\$470.000	0,29	0	0	0,00
805026714	PROFESSIONA SERVICES CTA	01/11/2005	30/11/2005	\$279.774	3,14	0	0	3,14
817001682	FAMIC SA	01/12/2005	31/12/2005	\$640.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/01/2006	31/01/2006	\$732.500	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/02/2006	28/02/2006	\$300.000	2,14	0	2	0,00
800119214	PROYECTAR INGENIERIA SA	01/02/2006	28/02/2006	\$505.250	2,57	0	0	2,57
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/03/2006	31/07/2006	\$600.000	21,43	0	0	21,43
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/08/2006	31/08/2006	\$826.563	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/09/2006	30/09/2006	\$631.250	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/10/2006	31/10/2006	\$600.000	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/11/2006	30/11/2006	\$673.438	4,29	0	0	4,29
800119214	PROYECTAR INGENIERIA S A	01/12/2006	31/12/2006	\$475.938	3,14	0	0	3,14
817001682	FAMIC SA	01/01/2007	31/01/2007	\$484.000	1,57	0	0	1,57
817001682	FAMIC SA	01/03/2007	31/07/2007	\$660.000	21,43	0	0	21,43
817001682	FAMIC SA	01/08/2007	31/08/2007	\$830.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/09/2007	30/09/2007	\$681.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/10/2007	31/10/2007	\$660.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/11/2007	30/11/2007	\$745.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/12/2007	31/12/2007	\$462.000	3,00	0	0	3,00
817001682	FAMIC SA	01/01/2008	31/01/2008	\$575.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/02/2008	31/07/2008	\$750.000	25,71	0	0	25,71
817001682	FAMIC SA	01/08/2008	31/08/2008	\$816.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/09/2008	31/10/2008	\$750.000	8,57	0	0	8,57
817001682	FAMIC SA	01/11/2008	30/11/2008	\$798.000	0,00	0	0	0,00
817001682	FAMIC SA	01/12/2008	31/12/2008	\$955.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/01/2009	31/01/2009	\$780.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/02/2009	31/05/2009	\$800.000	17,14	0	0	17,14
817001682	FAMIC SA	01/06/2009	30/06/2009	\$960.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/07/2009	30/11/2009	\$800.000	21,29	0	0	21,29
817001682	FAMIC SA	01/12/2009	31/12/2009	\$847.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/01/2010	31/07/2010	\$850.000	30,00	0	0	30,00
817001682	FAMIC SA	01/08/2010	31/08/2010	\$1.019.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/09/2010	30/09/2010	\$894.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/10/2010	31/01/2011	\$850.000	17,14	0	0	17,14
817001682	FAMIC SA	01/02/2011	28/02/2011	\$872.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/03/2011	31/03/2011	\$901.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/04/2011	30/04/2011	\$956.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/05/2011	31/05/2011	\$1.000.000	4,29	0	0	4,29

Impreso por Internet el 16-Ene-2014 a las 04:25:12 p. m.

2 de 11

REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES

PERIODO DE INFORME: Enero 1967 hasta Enero 2014

ACTUALIZADO A : 16 de enero de 2014



C_14875016 RAMON ARCILA MONTOYA

V 3.0

[1] Identificación Empleador	[2] Nombre ó Razón Social	[3] Desde	[4] Hasta	[5] Último Salario	[6] Semanas	[7] Lic.	[8] Sim.	[9] Total
817001682	FAMIC SA	01/06/2011	30/06/2011	\$1.042.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC SA	01/07/2011	31/08/2011	\$1.031.000	8,57	0	0	8,57
817001682	FAMIC SA	01/09/2011	31/10/2011	\$1.066.000	8,57	0	0	8,57
817001682	FAMIC SA	01/11/2011	30/11/2011	\$1.066.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC S.A	01/12/2011	29/02/2012	\$1.000.000	12,86	0	0	12,86
817001682	FAMIC S.A	01/03/2012	31/03/2012	\$1.000.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC S.A	01/04/2012	30/04/2012	\$1.000.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC S.A	01/05/2012	31/07/2012	\$1.000.000	12,86	0	0	12,86
817001682	FAMIC S.A	01/08/2012	31/08/2012	\$1.000.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC S.A	01/09/2012	30/09/2012	\$0	0,00	0	0	0,00
817001682	FAMIC S.A	01/10/2012	30/11/2012	\$1.000.000	8,57	0	0	8,57
817001682	FAMIC S.A	01/12/2012	31/12/2012	\$1.000.000	4,29	0	0	4,29
817001682	FAMIC S.A. FABRICA DE MATERIALES IN	01/01/2013	28/02/2013	\$1.100.000	8,57	0	0	8,57
817001682	FAMIC S.A. FABRICA DE MATERIALES IN	01/05/2013	31/10/2013	\$1.100.000	25,71	0	0	25,71
817001682	FAMIC S.A	01/11/2013	30/11/2013	\$770.000	3,00	0	0	3,00
TOTAL SEMANAS COTIZADAS: 946,53								

Si usted laboró en entidades del sector público antes de la entrada en vigencia del Sistema General de Pensiones y estas no cotizaron a Colpensiones (Antes ISS), el presente reporte de Historia Laboral no reflejará esos periodos; por lo tanto, para ser tenidos en cuenta al momento de solicitar el reconocimiento pensional, deberá anexar los formatos diseñados por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, los cuales expide el correspondiente empleador. Para mayor información ingrese a www.colpensiones.gov.co.