


SUBSANACIÓN DEMANDA-RAD.2024-00004-00

Fredy Solis <abgsolisnazarit121@hotmail.com>

Lun 5/02/2024 5:00 PM

Para:Juzgado 01 Civil Circuito - Cauca - Puerto Tejada <jcctoptotej@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 8 archivos adjuntos (23 MB)

1.1 ANEXOS DEMANDA.pdf; 1.2 ANEXOS.pdf; 1.3 DICTAMEN DE PCL Y CERTIFICACIÓN LABORAL.pdf; 4.1 CONOCIMIENTO DEMANDA.pdf; 4.1 CONOCIMIENTO DEMANDA-RAD.2024-00004-00.pdf; 5. SUBSANACIÓN DEMANDA-RAD.2024-00004-00.pdf; 5.1 PODER ESPECIAL.pdf; 8. E-2023-391929 constancia 244A.pdf;

Doctora

LUZ STELLA UPEGUI CASTILLO

Juzgado Civil del Circuito

Puerto Tejada, Cauca.

E. S. D.

**REFERENCIA: SUBSANACIÓN DEMANDA DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
PROCESO: VERBAL DECLARATIVO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 195733103001-2024-00004-00
DEMANDANTES: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN Y
BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO
DEMANDADOS: ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTROS**

FREDY SOLIS NAZARIT, identificado con cédula de ciudadanía No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca, abogado titulado, en ejercicio y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, ambos domiciliados y residentes en el municipio de Villa Rica, Cauca, dentro del **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL-RAD.2024-00004-00**, iniciada en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** NIT.860.026.182-5, representada por la señora **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.020.743.736, **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579 y **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.021 de Cali, Valle del Cauca, respetuosamente presento ante su Despacho **SUBSANACIÓN DE DEMANDA**.

Atentamente,

FREDY SOLIS NAZARIT

C.C. No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca

T.P. No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura

CERTIFICADO DE ATENCION MEDICA PARA VICTIMAS DE ACCIDENTES DE TRANSITO, EXPEDIDO POR
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

El suscrito médico del servicio de Urgencias de la Institución Prestadora de Servicios (1) _____

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 3 - ESE

Con domicilio en (2) _____ CALLE 14 CRA 23 _____ Ciudad _____ PUERTO TEJA

Departamento _____ CAUCA _____ Teléfono _____ 8282245

Certifica que atendió en el servicio de urgencias al señor(a) (3): Dra. Armande Reyes

Identificado con C.C. X T.I. _____ Pas. _____ No. 1130946150 de Santán

Residente en (4) Vereda Primavera _____ Ciudad Villa Rica

Departamento Cauca _____ Teléfono 3104780921

Quien según declaración de (5): _____

C.C. No. _____ Expedida en _____ Fue víctima de

de tránsito ocurrido el día 13 mes 11 año 16 a las 10:00 horas (6) Ingresando al servicio de

de esta institución el día 13 mes 11 año 16 a las 22:10 horas con los siguientes hallazgos:

Signos vitales: TA 130/80 mmHg FC 80 x min. FR 20 x min. T 36

Estado de Conciencia: Alerta _____ Obnubilado X Estuporoso _____ Coma _____ Glasgow (7).

Estado de Embriaguez: SI X NO _____ (En caso positivo tomar muestra para alcoholemia u otras d

DATOS POSITIVOS

Cabeza y Organos de los sentidos: Herida en párpado inferior izquierdo
de 5 cm aprox. con sangrado moderado.

Cuello: Inmovilizado

Tórax y Cardiopulmonar: Nonexpansible. correa uterina
sus cables

Abdomen: Pleno, depresible no doloroso

Genitourinario: Normal

Pelvis: Normal

Dorso y Extremidades: Heridas en miembros inferiores
de 6 cm aprox.

Neurológico: En alto grado de alcoholemia

Impresión Diagnóstica: Trauma craneoencefálico leve-medio
Trauma ojo izquierdo

Diagnóstico Definitivo: _____

Nombres y Apellidos del Médico: Anyela Álvarez _____ Firma y sello _____

Registro Médico No. _____

Anyela Vanessa Álvarez E.
Médico y Cirujano
Universidad del Cauca
C.C. 4001618291 C.A. SSO



PARTE B

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

Resolución 01915 28 MAY 2008

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

REYES	ITUYAN	DIEGO	ARMANDO
1er Apellido	2do. Apellido	1er Nombre	2do. Nombre
Tipo de Documento	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/>	No. Documento	1130946150
Dirección Residencia	LA PRIMAVERA		
Departamento	CAUCA	Código	19
Municipio	VILLA RICA	Código	19845
		Teléfono:	3104280929

VII. DATOS DE REMISION

Tipo Referencia	Remisión <input type="checkbox"/>	Orden de Servicio <input type="checkbox"/>
Fecha de Remisión	14/11/2016	a las 11:00
Prestador que Remite	UMQ CLINICA SANTA CLARA IPS	
Código de Inscripción	16	
Profesional que Remite	CAMPO ROMO EDER SERGIO	Cargo MEDICINA GENERAL
Fecha de Aceptación	14/11/2016	a las 12:00
Prestador que Recibe		
Código de Inscripción		
Profesional que Recibe		

VIII. AMPARO DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE LA VICTIMA

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

Datos del Vehículo Placa No. _____

Transporte la víctima desde _____ Hasta _____

Tipo de Transporte: Ambulancia Básica ☐ Ambulancia Medicalizada ☐ Lugar donde recoge la Víctima Zona U ☐ R ☐

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

Fecha de Ingreso	14/11/2016	a las 0:49	Fecha de Egreso		a las	
Código Diagnóstico principal de Ingreso			Código Diagnóstico principal de Egreso	T07X		
Otro Código Diagnóstico de ingreso			Otro Código Diagnóstico principal de Egreso			
Otro Código Diagnóstico de ingreso			Otro Código Diagnóstico principal de Egreso			
CAMPO	ROMO	EDER	SERGIO			
1er Apellido del Médico	2do. Apellido del Médico	1er Nombre del Médico	2do. Nombre del Médico			
Tipo Documento:	CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/>	No. Documento	89459003			
		Número de Registro Médico				

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	Valor Total Facturado	Valor Reclamado al Fosyga
Gastos Médico Quirúrgicos	0	0
Gastos de Transporte y Movilización de la Víctima	0	0

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

XI. DECLARACION DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

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

LUIS GUILLERMO PASMIN LLANOS

NOMBRE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



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

PARTE B
Resolución 31915 28 MAY 2008

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

1er Apellido: _____ 2do, Apellido: _____
1er Nombre: _____ 2do, Nombre: _____
Tipo de Documento: CC CE PA TI MC AS No. Documento: _____
Dirección Residencia: _____ Cod. _____ Teléfono: _____
Departamento: _____ Cod. _____
Municipio Residencia: _____ Cod. _____

VII. DATOS DE REMISIÓN

Tipo Referencia: Remisión ☒ Orden de Servicio ☐
Fecha de Remisión: 13 de mayo de 2016 a las 15:46
Prestador que remite: CSE NORTE 3
Código de Inscripción: _____ Cargo: medico
Profesional que remite: Ampelio Alvarez
Fecha de Aceptación: 13 de mayo de 2016 a las 15:46
Prestador que recibe: Clínica Santa Clara
Código de Inscripción: _____ Cargo: medico
Profesional que recibe: Jenny Bacal

VIII. AMPARO DEL TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA

Obligación únicamente para el transporte desde el sitio del evento hasta la primera EPS (transporte primario) y cuando se realice en ambulancia de la misma EPS.

Costos de Vehículo: Placa No. _____ Hasta: _____
Transporte la víctima desde: _____
Tipo de Transporte: Ambulancia Básica ☐ Ambulancia Médica ☐ Lugar donde recoge la Víctima: _____ Zona: U ☐ R ☐

IX. CERTIFICACIÓN DE LA ATENCIÓN MÉDICA DE LA VÍCTIMA COMO PRUEBA DEL ACCIDENTE O EVENTO

Fecha de Ingreso: 13 de mayo de 2016 a las 17:35 Fecha de Egreso: 13 de mayo de 2016 a las 17:35
Código Diagnóstico principal de Ingreso: S01.9 Código Diagnóstico principal de Egreso: S01.9
Otro Código Diagnóstico de Ingreso: _____ Otro Código Diagnóstico principal de Egreso: _____
Otro Código Diagnóstico de Ingreso: _____ Otro Código Diagnóstico principal de Egreso: _____
1er Apellido del Médico o Profesional tratante: Alvarez 2do, Apellido del Médico o Profesional tratante: Escobar
1er Nombre del Médico o Profesional tratante: Ampelio 2do, Nombre del Médico o Profesional tratante: Vanessa
Tipo Documento: CC PA No. Documento: _____
Número de Registro Médico: _____

X. AMPAROS QUE RECLAMA

	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR RECIAMADO AL POSYGA
GASTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS		
GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE LA VÍCTIMA		

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

XI. DECLARACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

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

NOMBRE: _____ FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, GERENTE O SU DELEGADO



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

Resolución 01915 28 MAY 2008

PARTE A

Fecha de Radicación _____ RG **2** No. Radicación _____
No. Radicado Anterior _____ No. Factura / Cuenta de Cobre _____
(Respuesta a glosa, marca x en RG)

I. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

Razón Social: **UNIDAD MEDICO QUIRURGIA SANTA CLARA IPS S.A.S.**
Código Habilitación: **760010751201** Nit: **900908245**

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

REYES	ITUYAN	DIEGO	ARMANDO
1er Apellido	2do. Apellido	1er Nombre	2do. Nombre
Tipo de Documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> AS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/>		No. Documento 1130946150	
Fecha de Nacimiento 24/08/1989		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	
Dirección Residencia LA PRIMAVERA			
Departamento CAUCA		Código 19	Teléfono: 3104280929
Municipio VILLA RICA		Código 845	
Condición del Accidentado: <input checked="" type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Peatón <input type="checkbox"/> Ocupante <input type="checkbox"/> Ciclista			

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

Naturaleza del Evento:

Accidente de Tránsito ☒
Naturales: Sismo ☐ Maremoto ☐ Erupciones Volcánicas ☐ Huracán ☐
Inundaciones ☐ Avalancha ☐ Deslizamiento de Tierra ☐ Incendio Natural ☐
Terroristas: Explosión ☐ Masacre ☐ Mina Antipersonal ☐ Combate ☐
Ataques a Municipios ☐ Incendio ☐

Otros: ☐

Cual?

Dirección de la Ocurrencia: **VEREDA LA PRIMAVERA**
Fecha Evento/Accidente: **13/11/2016** Hora: **22:00**
Departamento: **CAUCA** Código: **19**
Municipio: **VILLA RICA** Código: **19845** Zona U ☐ R ☒

Descripción Breve del Evento Catastrófico o Accidente de Tránsito. Enuncie las principales características del evento/accidente:

USUARIO QUE SUFRE ACCIDENTE DE TRANSITO EN VIA PUBLICA VEREDA LA PRIMAVERA EN CALIDAD DE CONDUCTOR DE MOTOCICLETA DE PLACAS LFJ67 CUANDO ES ENVESTIDO POR OTRO VEHICULO CAUSANDOLE LESIONES VARIAS.

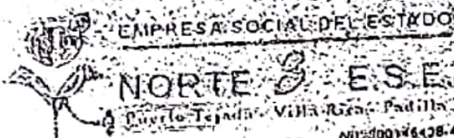
IV. DATOS DEL VEHICULO DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

Estado de Aseguramiento: Asegurado ☒ No Asegurado ☐ Vehículo Fantasma ☐ Póliza Falsa ☐ Vehículo en Fuga ☐
Marca: **YAMAHA** Placa: **LFJ67**
Tipo de Servicio: Particular ☒ Público ☐ Oficial ☐ Vehículo de Emergencia ☐ Vehículo Escolar ☐
Vehículo de Servicio Diplomático o Consular ☐ Vehículo de Transporte Masivo ☐
Código de la Aseguradora: **AT1309**
No. de la Póliza: **150101464** Intervención de Autoridad SI ☐ NO ☒
vigencia Desde: **22/06/2016** Hasta: **21/06/2017** Cobro Excedente Póliza SI ☐ NO ☐

V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHICULO

GOMEZ	MEHA	LUIS	ALEXIS
1er Apellido o Razón Social	2do. Apellido	1er Nombre	2do. Nombre
Tipo de Documento CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> NI <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/>		No. Documento 76330711	
Dirección CRA 31 N 7 68		Código 19	Teléfono 303877
Departamento CAUCA		Código 19001	
Municipio Residencia POPAYÁN			

Creado Por: LILIANA RAMIREZ RUIZ



Punto de atención: Puerto Tejada ☐ Villarrica ☒ Padilla ☐

HOJA TRAS L
PACIENTE

A. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES: Diego Armando		N. HISTORIA CL:
TER. APELLIDO: Reyes		
EDAD: 17	SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
RESIDENCIA ACTUAL: Vereda la Primavera		
PERSONAS RESPONSABLES DEL PACIENTE (NOMBRE Y RELACIÓN DE PARENTESCO):		

RESIDENCIA ACTUAL (Dirección, Localidad, Municipio, Sección del País):	TELÉFONO:
--	-----------

NIVEL DE ATENCIÓN REQUERIDO: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV	NIVEL: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV
--	--

NOMBRE IPS A QUIEN SE SOLICITA LA ATENCIÓN:	DEPARTAMENTO:
Ciudad:	
PROFESIÓN O ESPECIALIDAD REQUERIDA: Neurocirujano Oftalmólogo	
FECHA SOLICITUD DE LA ATENCIÓN: DD / MM / AA	HORA: AM / PM

- | | | |
|---|----------------------------|-----------------------------------|
| 1. Resumen de Anamnesis y Examen Físico | 3. Resumen de la Evolución | 5. Tratamientos Aplicados |
| 2. Fechas y Resultados de Exámenes | 4. Diagnóstico | 7. Motivo de Remisión |
| Auxiliares de Diagnóstico | 5. Complicaciones | 8. Firma y Código de la Persona R |

Paciente que es arrollado x vehículo que iba en motocicleta con portecor siempre en ope izquierdo, con sangrado, Henda en miembros inferiores y ceno cabell ingrosa en alto grado de alcoholismo. Aceptado clence Santa Clara por Jimmy Baceel.

B. DATOS DE CONFIRMACIÓN DE LA ATENCIÓN SOLICITADA (CRUE)		FECHA Y HORA:
NOMBRES Y APELLIDOS:		PROFESIÓN:
SERVICIO ACEPTADO:	CÓDIGO:	CAUSAS DE NEGACIÓN:
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

C. RESPONSABLE DE LA SOLICITUD (MÉDICO REMITENTE)	
NOMBRE: Anyela Vanessa Alvarez E.	
CÓDIGO: 1094918521	
FIRMA Y SELLO:	

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL QUE RECIBE



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES

UNIDAD BASICA SANTANDER DE QUILICHAO

DIRECCIÓN: Carrera 9 No. 2-118. SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA

TELÉFONO: 8261145

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: **UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016**

CIUDAD Y FECHA: SANTANDER DE QUILICHAO. 14 de diciembre de 2016
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBSTQLCH-DSCAUC-01306-C-2016**
 OFICIO PETITORIO: No. nd - 2016-12-13. Ref: Noticia criminal 195736000631201600954 -
 AUTORIDAD SOLICITANTE: UNIDAD ALERTAS TEMPRANAS
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 AUTORIDAD DESTINATARIA: UNIDAD ALERTAS TEMPRANAS
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 CARRERA 17 N° 10 - 47
 POPAYÁN, CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**
 IDENTIFICACIÓN: CC 1130946150
 EDAD REFERIDA: 27 años
 ASUNTO: Lesiones

FISCALIA
 GENERAL DE LA NACION
 PUERTO TRUJILLO, CAUCA

16 DIC 2016

UNIDAD DE FISCALÍAS
 OFICINA JAL
 DAVID PALACIOS M.

Examinado hoy miércoles 14 de diciembre de 2016 a las 09:18 horas en Primer Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO.

RELATO DE LOS HECHOS:

Juan Manuel Reyes, Hermano (a) refiere que " Fue el 13 de noviembre de 2016, a las 9: 30 pm, cerca a la primavera, Mi hermano Diego se dirigía en la moto de villa rica hacia la primavera y en eso venia un carro del puerto hacia la primavera, el carro que venia se paso un cruce y el para devolverse no miro, y cruze de una, ahí fue que atropello a mi hermano." .

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en clinica santa clara . Aporta copia de historia clínica número 1130946150, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 14/11/2016. 01:58 Valoración Neurocirugía. Dr Trujillo. paciente con 12 horas de evolución de trauma cráneo encefálico con aliento alcohólico, no valorable columna cervical por no respuesta de paciente. Tomografía con fecha de hoy con hematoma fronto parietal laminar cisterna parcialmente apretada no efecto de masa ni patología quirúrgica. Análisis: por el tipo de crecimiento de las contusiones y hematoma intracerebral se debe repetir tomografía en 6 horas, por lo que el manejo se considera debe ser en unidad de cuidados intensivos. 14/11/2013. 17+21. Clínica cristo rey. Dr Mario Andres Guerra Zambrano. intensivista. Examen físico: herida en parpado inferior izquierdo con equimosis periorbitaria, edema en labio superior. Torax: escoriación en parte superior de hemitorax derecho. Extremidades: miembro inferior izquierdo herida suturada en 1/3 medio de pierna, miembro inferior derecho herida en tobillo con edema asociado. Diagnostico: 1. politraumatismo. 2. trauma craneoencefalico severo. A. hematoma subdural frontotemporal derecho. 3. trauma en cara A. herida en parpado inferior izquierdo. 4. trauma cerrado de tórax. 5. trauma en extremidades. A. trauma de tobillo derecho, B. herida en ambas piernas suturadas. Dra Rosalba Bejarano Arana. cirugía plástica. herida en parpado inferior izquierdo con compromiso del borde libre, conjuntival y region de puntum lacrimal de aproximadamente 1.5 cm , limpia sin signos de infección ni sangrado considero paciente en condiciones critica con herida en parpado inferior izquierdo que compromete vía lacrimal por lo que el manejo debe ser por oftalmológica para recanalización del conducto y reparo del borde

EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016

libre palpebral, dada su condición neurológica se puede diferir procedimiento según evolución alta por cirugía plástica. Clínica nuestra. 12/12/2016 12+30 pm. paciente quien sufre accidente de tránsito el día 13/11/2016 moto vs carro, con posterior trauma en cabeza y extremidades inferiores, (según reporta la historia clínica de Cristo Rey bajo efecto de alcohol). Es llevado a hospital de villa rica (nivel I), donde estabilizan y remiten a clínica santa sofía donde toman Tomografía cerebral que evidencia hematoma subdural laminar temporofrontal derecho, con deterioro de su glasgow hasta 7/15, por lo que deciden intubar, remitido a clínica Cristo Rey. Es valorado por el servicio de neurocirugía quien considera no es candidato a procedimiento quirúrgico y se deja medidas antiedema en unidad de cuidados intensivos. Al parecer presenta broncoaspiración previo a la intubación y durante la hospitalización en unidad de cuidados intensivos desarrolla neumonía broncoaspirativa manejada con pip/tazo desde 20/11/2016 con adecuada evolución clínica, logra extubar con mejoría de la respuesta neurológica. Valoro cirugía plástica por laceraciones en cara, detecta lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología en cual valora el 3/12/2016 quien decide que valora al paciente en 2 meses cuando se encuentre más despierto, paciente presenta picos febriles por lo que policultivan, radiografía muestra consolidación basal derecha, se rota antibiótico a meropenem vancomicina, llama la atención compromiso neurológico con nula interacción por lo que solicitan resonancia magnética nuclear cerebral por sospecha de lesión axonal difusa, llega reporte: no hay signos de daño axonal difuso, proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematomas subdurales frontoparietotemporales bilaterales de predominio izquierdo que ejercen discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales, por otro lado se observó edema asimétrico en miembro inferior izquierdo por lo que se tomó doppler de vasos venosos (27/11/2016): trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibia posterior en su aspecto superior. También se documenta fenómeno trombotico de la vena muscular gastronemia medial. se inicia anticoagulación con enoxaparina 60g cada 12 horas. Valora infectología ya que paciente persistía con episodios febriles a pesar de manejo antibiótico, se vuelve a policultivar (negativos) y adiciona al manejo caspufungina, llega reporte de tomografía de torax que dice en proyección del campo pulmonar derecho a predominio de los segmentos del lobulo inferior existen varias consolidaciones neumonicas asociadas a brocograma aereo y derrame pleural impresionando formar una de esas consolidaciones neumonicas una caverna de paredes gruesas que a la ventana del pulmón impresiona no existir parenquima pulmonar interno por lo que sugerimos descartar afectación tuberculosa vs complicación abscedada de una bronconeumonia y abdomen el cual dice que no se observa liquido libre abdominal, es valorado por neumología quien considera neumonia cavitada decide sus pender vancomicina y adicionar linezolid por 14 días. Medicamento oral para culminar tratamiento en casa.

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

en regulares condiciones

EXAMEN MÉDICO LEGAL

DATOS ANTROPOMÉTRICOS: Peso: 70 kg. Talla: 176 cm.

SIGNOS VITALES: T/A: 100/60. FC: 70 por min. FR: 20 por min. Temp: 36°C.

Aspecto general: ingresa cargado por su hermano, no camina,

Descripción de hallazgos

- Examen mental: desorientado, no se comunica,
- Neurológico: responde a estímulos verbales, no obedece ordenes, desviación de la mirada a la derecha, pupilas isocóricas hiporeactivas.
- Organos de los sentidos: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: cicatriz discromica, deprimida, ostensible, #2 de 1x0.5 cm, otra de 4x0.

EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

14

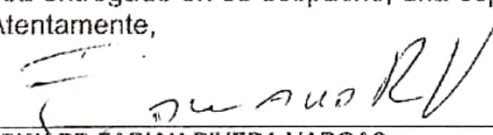
INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016

- 5 cm de diametro en region periorbitaria parpado inferior izquierdo. cicatriz discromica plana de 1x0.5 cm de diametro en region dorso nasal, no ostensible.
- Cavidad oral: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - ORL: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Tórax: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Abdomen: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Espalda: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Región glutea: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Axilas: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Miembros superiores: Sin lesiones aparentes al momento del examen
 - Miembros inferiores: cicatriz discromica, lineal, sentido horizontal, ostensible, de 7x1 cm de diametro en region pierna derecha tercio distal cara anterolateralmedial. cicatriz discromica, lineal, sentido vertical de 4x0.8 cm de diametro en region pierna izquierda tercio medio.
 - Osteomuscular: atrofia muscular generalizada, arcos de movilidad no valorables por estado neurológico actual.
 - Piel y Faneras: ya descritos

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

accidente de transito con trauma craneo encefalico severo con compromiso neurologico que requirio hospitalizacion en unidad de cuidados intensivos, intubacion orotraqueal con neumonia secundaria, herida compleja en cara con compromiso de lagrimal ojo derecho, heridas en miembros inferiores con heridas cicatrizadas ostensibles. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y CINCO (65) Dias a partir de la fecha de los hechos. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter por definir; Para determinar el carácter de la Secuela Médico Legal, se requiere una nueva valoración en 3 meses (90 días), debe aportar copia completa y actualizada de la historia clínica de atención de los hechos y nuevo oficio petitorio emitido por la autoridad concedora del caso

Se entrega original del informe pericial realizado como lo solicita en su oficio petitorio, para que sea entregado en su despacho, una copia reposa en nuestros archivos
Atentamente,


EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente Informe pericial, cite el número de caso interno. Este Informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la Incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.

14/12/2016 11:20

Pag. 3 de 3



INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES
UNIDAD BASICA SANTANDER DE QUILICHAO

DIRECCIÓN: Carrera 9 No. 2-118. SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA
 TELEFONO: 8261145

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017

CIUDAD Y FECHA: SANTANDER DE QUILICHAO. 14 de marzo de 2017
 NÚMERO DE CASO INTERNO: **UBSTQLCH-DSCAUC-00299-C-2017**
 OFICIO PETITORIO: No. SIN N° - 2017-03-13. Ref: Noticia criminal
 1957360000631201600954
 AUTORIDAD SOLICITANTE: S.A.U
 AUTORIDAD DESTINATARIA: FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 S.A.U
 FISCALIA GENERAL DE LA NACION
 CALLE 17 No. 18-67 PISO 2 CASA DE JUSTICIA
 PUERTO TEJADA, CAUCA
 NOMBRE EXAMINADO: **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**
 IDENTIFICACIÓN: CC 1130946150
 EDAD REFERIDA: 27 años
 ASUNTO: Lesiones

FISCALIA
 PUERTO TEJADA, CAUCA

15 MAR 2017
 UNIDAD DE FISCALÍAS
 OFICINA SALI
 DAVID PALACIOS M.

Examinado hoy martes 14 de marzo de 2017 a las 12:41 horas en Segundo Reconocimiento Médico Legal. Previa explicación de los procedimientos a realizar en la valoración, la importancia de los mismos para el proceso judicial o administrativo, se diligencia el consentimiento informado, se toma firma y huella dactilar del índice derecho del examinado en el consentimiento informado

INFORMACIÓN ADICIONAL AL COMENZAR EL ABORDAJE FORENSE: Aporta OFICIO PETITORIO Según primer reconocimiento médico legal el relato de los hechos: Juan Manuel Reyes, Hermano (a) refiere que " Fue el 13 de noviembre de 2016, a las 9: 30 pm, cerca a la primavera, Mi hermano Diego se dirigía en la moto de villa rica hacia la primavera y en eso venia un carro del puerto hacia la primavera, el carro que venia se paso un cruce y el para devolverse no miro, y cruza de una, ahí fue que atropello a mi hermano." . **ATENCIÓN EN SALUD:** Fue atendido en clinica santa clara . Aporta copia de historia clínica número 1130946150, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 14/11/2016. 01:58 Valoracion Neurocirugia. Dr Trujillo. paciente con 12 horas de evolución de trauma cráneo encefálico con aliento alcohólico, no valorable columna cervical por no respuesta de paciente. Tomografía con fecha de hoy con hematoma fronto parietal laminar cisterna parcialmente apretada no efecto de masa ni patología quirurgica. Análisis: por el tipo de crecimiento de las contusiones y hematoma intracerebral se debe repetir tomografía en 6 horas, por lo que el manejo se considera debe ser en unidad de cuidados intensivos. 14/11/2013. 17+21. Clínica cristo rey. Dr Mario Andres Guerra Zambrano. intensivista. Examen fisico: herida en parpado inferior izquierdo con equimosis periorbitaria, edema en labio superior. Torax: escoriacion en parte superior de hemitorax derecho. Extremidades: miembro inferior izquierdo herida suturada en 1/3 medio de pierna, miembro inferior derecho herida en tobillo con edema asociado. Diagnostico: 1. politraumatismo. 2. trauma craneoencefalico severo. A. hematoma subdural frontotemporal derecho. 3. trauma en cara A. herida en parpado inferior izquierdo. 4. trauma cerrado de tórax. 5. trauma en extremidades. A. trauma de tobillo derecho, B. herida en ambas piernas suturadas. Dra Rosalba Bejarano Arana. cirugía plástica. herida en parpado inferior izquierdo con compromiso del borde libre, conjuntival y region de puntum lacrimal de aproximadamente 1.5 cm , limpia sin signos de infección ni sangrado considero paciente en condiciones critica con herida en parpado inferior izquierdo que compromete vía lacrimal por lo que el manejo debe ser por oftalmológica para recanalizacion del conducto y reparo del borde libre palpebral, dada su condición neurologia se puede diferir procedimiento segun evolución, alta por cirugía plástica.

EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS *Edward Fabian Rivera Vargas*

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE

No.: UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017

Clínica nuestra. 12/12/2016 12+30 pm. paciente quien sufre accidente de tránsito el día 13/11/2016 moto vs carro, con posterior trauma en cabeza y extremidades inferiores, (según reporta la historia clínica de Cristo Rey bajo efecto de alcohol). Es llevado a hospital de villa rica (nivel I), donde estabilizan y remiten a clínica Santa Sofía donde toman Tomografía cerebral que evidencia hematoma subdural laminar temporofrontal derecho, con deterioro de su Glasgow hasta 7/15, por lo que deciden intubar, remitido a clínica Cristo Rey. Es valorado por el servicio de neurocirugía quien considera no es candidato a procedimiento quirúrgico y se deja medidas anti edema en unidad de cuidados intensivos. Al parecer presenta broncoaspiración previo a la intubación y durante la hospitalización en unidad de cuidados intensivos desarrolla neumonía broncoaspirativa manejada con pip/tazo desde 20/11/2016 con adecuada evolución clínica, logra extubar con mejoría de la respuesta neurológica. Valora cirugía plástica por laceraciones en cara, detecta lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología en cual valora el 3/12/2016 quien decide que valora el paciente en 2 meses cuando se encuentre más despierto, paciente presenta picos febriles por lo que policultivan, radiografía muestra consolidación basal derecha, se rota antibiótico a meropenem vancomicina, llama la atención compromiso neurológico con nula interacción por lo que solicitan resonancia magnética nuclear cerebral por sospecha de lesión axonal difusa, llega reporte: no hay signos de daño axonal difuso, proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematomas subdurales frontoparietotemporales bilaterales de predominio izquierdo que ejercen discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales, por otro lado se observó edema asimétrico en miembro inferior izquierdo por lo que se tomó doppler de vasos venosos (27/11/2016): trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibia posterior en su aspecto superior. También se documenta fenómeno trombotico de la vena muscular gastronemia medial. se inicia anticoagulación con enoxaparina 60g cada 12 horas. Valora infectología ya que paciente persistía con episodios febriles a pesar de manejo antibiótico, se vuelve a policultivar (negativos) y adiciona al manejo caspofungina, llega reporte de tomografía de tórax que dice en proyección del campo pulmonar derecho a predominio de los segmentos del lobulillo inferior existen varias consolidaciones neumónicas asociadas a brocograma aéreo y derrame pleural impresionando formar una de esas consolidaciones neumónicas una caverna de paredes gruesas que a la ventana del pulmón impresiona no existir parénquima pulmonar interno por lo que sugerimos descartar afectación tuberculosa vs complicación abscedada de una bronconeumonía y abdomen el cual dice que no se observa líquido libre abdominal, es valorado por neumología quien considera neumonía cavitada decide suspender vancomicina y adicionar linezolid por 14 días. Medicamento oral para culminar tratamiento en casa.

ATENCIÓN EN SALUD: Fue atendido en Instituto de Ciegos y Sordos del Valle del Cauca. Aporta copia de historia clínica número 1130946150, que refiere en sus partes pertinentes lo siguiente: 25/01/2017. Examen físico: endotropía. Remisión para valoración por neurooftalmología. Dra Luisa Boca Negra. Oftalmóloga. 06/02/2017. clínica oftalmológica. Dr Raul Adrian Arango, Neurooftalmología. observaciones: endotropía bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápido. Diagnóstico: oftalmoplejía total. paciente con trauma craneoencefálico severo y hemorragia intracerebral y hematoma intracraneal se observan cambios compatibles con lesión central en ojo derecho potencial visuales evocados ver integridad de vía central. 30/01/2017. Clínica nuestra señora del Rosario. Dr Joger Ivan Holguin, Neurocirujano. Enfermedad actual: accidente el 13 de noviembre de 2016 en moto manejo en Cristo Rey y luego manejo en clínica nuestra. Ahora con secuelas neurológicas, manejo por estrabismo traumático, manejo por oftalmología, ahora con secuelas de lesión axonal, trastorno cognitivos. Análisis: paciente con secuelas por trauma craneoencefálico, estrabismo traumático debe de mantener incapacitado, resonancia magnética diciembre secuelas, considero que no es de manejo quirúrgico, alta por neurocirugía.


EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS

34

INFORME PERICIAL DE CLÍNICA FORENSE
No.: UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017

ANTECEDENTES: Médico legales: niega. Familiares: niega. Patológicos: niega. Quirúrgicos: niega. Traumáticos: niega. Hospitalarios: niega. Psiquiátricos: niega. Toxicológicos: niega.
REVISIÓN POR SISTEMAS
no veo bien, se me olvidan las cosas

EXAMEN MÉDICO LEGAL

SIGNOS VITALES: T/A: 110/70. FC: 80 por min. FR: 20 por min. Temp: 36°C.

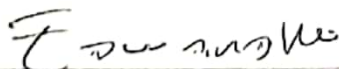
Aspecto general: ingresa por sus propios medios en buenas condiciones aparentes.

Descripción de hallazgos

- Examen mental: orientado en tiempo, lugar y persona
- Neurológico: con amnesia retrograda y anterograda del accidente
- Organos de los sentidos: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Cara, cabeza, cuello: cicatriz discromica, deprimida, ostensible, #2 de 1x0.5 cm, otra de 4x0.5 cm de diametro en region periorbitaria parpado inferior izquierdo. cicatriz discromica plana de 1x0.5 cm de diametro en region dorso nasal, no ostensible. con permanente endotropia ambos ojos.
- Cavidad oral: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- ORL: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Tórax: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Abdomen: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Espalda: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Región glútea: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Axilas: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Miembros superiores: Sin lesiones aparentes al momento del examen
- Miembros inferiores: cicatriz discromica, lineal, sentido horizontal, ostensible, de 7x1 cm de diametro en region pierna derecha tercio distal cara anterolateralmedial. cicatriz discromica, lineal, sentido vertical de 4x0.8 cm de diametro en region pierna izquierda tercio medio.
- Osteomuscular: arcos de movilidad conservadas en las 4 extremidades
- Piel y Faneras: ya descritas

ANÁLISIS, INTERPRETACIÓN Y CONCLUSIONES

se trata de accidente de transito con trauma craneo encefalico severo con compromiso neurologico que requirio hospitalizacion en unidad de cuidados intensivos, intubacion orotraqueal con neumonia secundaria, herida compleja en cara con compromiso de lagrimal ojo derecho, heridas en miembros inferiores con heridas cicatrizadas ostensibles, endotropia en ambos ojos y amnesia retrograda y anterograda. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (140) Dias a partir de la fecha de los hechos. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periferico de carácter permanente.
Atentamente,



EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS
PROFESIONAL UNIVERSITARIO FORENSE

SERVICIO FORENSE PARA UNA COLOMBIA DIVERSA Y EN PAZ

NOTA: Al solicitar cualquier información relacionada con el presente informe pericial, cite el número de caso interno. Este informe pericial fue elaborado a solicitud de autoridad competente con destino al proceso penal indicado en el oficio de remisión, no reemplaza ni homologa a la incapacidad laboral. Para un próximo reconocimiento es indispensable traer nuevo oficio petitorio.
14/03/2017 13:14



Servicio Occidental de Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Empleador: IDEAS ASESORIAS EMPRESARIALES I A E SAS CR 26 15 05 LC 1 3148537170		Fecha y Oficina de Radicación: 2017/01/20 VERSALLES	
Número de folio a reportar en el cobro de la Prestación:		1966614 - 01 - 2	
Trabajador: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN CC 1130946150		Tipo Cotizante: DEPENDIENTE Teléfono: 3104280929	
Diagnóstico: S007	Fecha Inicio: 2016/11/25	Fecha Terminación: 2016/11/30	
Clase de Atención: AMB - ELEC	Prórroga: Si	Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL	
Días Solicitados: 29	Días a Liquidar por SOS: 6	Días Acumulados: 40	
Ingreso Base de Cotización (IBC): \$ 689,455		A. Valor Incapacidad: \$ 137,891	
B. Valor 8,5% Aporte (Art. 40 Dec. 1406 de 1999): \$ 0		Total A Pagar (A+B): \$ 137,891	
Valor en Letras: CIENTO TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS MCTE			
Médico Solicitante: CC 1097037161 DANIELA ISABEL BETANCUR HERRERA		Cod. IPS: 91947	
Observación: Se ha liquidado al 100 %, 6 días sentencia C-543/2007		Firma y Fecha Recibido:	

Para Empleador

Emitido SOS por administrador

Señor Empleador, si la incapacidad o licencia ya ha sido pagada, el certificado pierde toda validez como soporte para el cobro de la misma.

FTAIU 159-0

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD



Empleador:		Fecha y Oficina de Radicación:	
IDEAS ASESORIAS EMPRESARIALES I A E SAS CR 26 15 05 LC 1 3148537170		NI 90061311 2017/01/17 VERSALLES	
Número de folio a reportar en el cobro de la Prestación:		1963558 - 01 - 1	
Trabajador:		Tipo Cotizante:	
DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN CC 1130946150		DEPENDIENTE	
Teléfono:		3104280929	
Diagnóstico:	J159	Fecha Inicio:	2017/01/01
Clase de Atención:	AMB - ELEC	Fecha Terminación:	2017/01/22
Días Solicitados:	30	Prórroga:	Si
Días a Liquidar por SOS:		Contingencia	ENFERMEDAD GENERAL
Ingreso Base de Cotización (IBC):		Días Acumulados:	70
\$ 689,455		A. Valor Incapacidad:	\$ 540,992
B. Valor 8,5% Aporte (Art. 40 Dec. 1406 de 1999):		Total A Pagar (A+B):	\$ 540,992
\$ 0			
Valor en Letras: QUINIENTOS CUARENTA MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE			
Médico Solicitante:		Cod. IPS:	
CC 10553691 LUIS ALONSO PELAEZ HERNANDEZ		80066	
Observación: Se ha liquidado al 100 %, 22 días sentencia C- 543/2007			
Firma y Fecha Recibido:			

Para Empleador

Emitido SOS por administrador

Señor Empleador, si la Incapacidad o Licencia ya ha sido pagada, el certificado pierde toda validez como soporte para el cobro de la misma.

FTAIU 159-0



CERTIFICADO DE INCAPACIDAD



Empleador: IDEAS ASESORIAS EMPRESARIALES I A E SAS CR 26 15 05 LC 1 3148537170		Fecha y Oficina de Radicación: 2017/01/25 VERSALLES	
Número de folio a reportar en el cobro de la Prestación:		1970106 - 01 - 1	
Trabajador: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN CC 1130946150		Tipo Cotizante: DEPENDIENTE Teléfono: 3104280929	
Diagnóstico: S008	Fecha Inicio: 2017/01/23	Fecha Terminación: 2017/01/29	
Clase de Atención: AMB - ELEC	Prórroga: Si	Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL	
Días Solicitados: 7	Días a Liquidar por SOS: 7	Días Acumulados: 77	
Ingreso Base de Cotización (IBC): \$ 689,455		A. Valor Incapacidad: \$ 172,134	
B. Valor 8,5% Aporte (Art. 40 Dec. 1406 de 1999): \$ 0		Total A Pagar (A+B): \$ 172,134	
Valor en Letras: CIENTO SETENTA Y DOS MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS MCTE			
Médico Solicitante: CC 10553691 LUIS ALONSO PELAEZ HERNANDEZ		Cod. IPS: 80066	
Observación: Se ha liquidado al 100 %, 7 días sentencia C-543/2007			
Firma y Fecha Recibido:			

Para Empleador

Emitido SOS por administrador

Señor Empleador, si la Incapacidad o Licencia ya ha sido pagada, el certificado pierde toda validez como soporte para el cobro de la misma.

FTAIU 159-0

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD



Empleador: IDEAS ASESORIAS EMPRESARIALES I A E SAS CR 26 15 05 LC 1 3148537170		Fecha y Oficina de Radicación: 2017/02/01 VERSALLES	
Número de folio a reportar en el cobro de la Prestación:		1974854 - 01 - 2	
Trabajador: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN CC 1130946150		Tipo Cotizante: DEPENDIENTE Teléfono: 3104280929	
Diagnóstico: S099	Fecha Inicio: 2017/01/30	Fecha Terminación: 2017/01/31	
Clase de Atención: AMB - ELEC	Prórroga: Si	Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL	
Días Solicitados: 30	Días a Liquidar por SOS: 2	Días Acumulados: 107	
Ingreso Base de Cotización (IBC): \$ 689,455		A. Valor Incapacidad: \$ 49,181	
B. Valor 8,5% Aporte (Art. 40 Dec. 1406 de 1999): \$ 0		Total A Pagar (A+B): \$ 49,181	
Valor en Letras: CUARENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS MCTE			
Médico Solicitante: CC 16270178 JORGE ALIRIO HOLGUIN RUIZ		Cod. IPS: 01477	
Observación: Se ha liquidado al 100 %, 2 días sentencia C-543/2007			
Firma y Fecha Recibido:			

Para Empleador

Emitido SOS por administrador

Señor Empleador, si la incapacidad o licencia ya ha sido pagada, el certificado pierde toda validez como soporte para el cobro de la misma.

FTAIU 159-0



Servicio Occidental de Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

Empleador:		Fecha y Oficina de Radicación:	
IDEAS ASESORIAS EMPRESARIALES I A E SAS CR 26 15 05 LC 1 3148537170		NI 90061311 2017/04/11 VERSALLES	
Número de folio a reportar en el cobro de la Prestación:		2026702 - 01 - 1	
Trabajador:		Tipo Cotizante:	
DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN CC 1130946150		DEPENDIENTE	
Diagnóstico:		Teléfono:	
S099		3104280929	
Fecha Inicio:		Fecha Terminación:	
2017/03/01		2017/03/30	
Clase de Atención:		Contingencia	
AMB - ELEC		ENFERMEDAD GENERAL	
Prórroga:		Días Acumulados:	
SI		137	
Días Solicitados:		Días a Liquidar por SOS:	
30		30	
Ingreso Base de Cotización (IBC):		A. Valor Incapacidad:	
\$ 689,455		\$ 737,717	
B. Valor 8,5% Aporte (Art. 40 Dec. 1406 de 1999):		Total A Pagar (A+B):	
\$ 0		\$ 737,717	
Valor en Letras:		SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DIEZ Y SIETE PESOS MCTE	
Médico Solicitante:		Cod. IPS:	
CC 10553691 LUIS ALONSO PELAEZ HERNANDEZ		80066	
Observación:		Firma y Fecha Recibido:	
Se ha liquidado al 100 %, 30 días sentencia C-543/2007			

Para Empleador

Señor Empleador, si la incapacidad o Licencia ya ha sido pagada, el certificado pierde toda validez como soporte para el cobro de la misma.

Emitido SOS por administrador

FTAIU 159-0



Servicio Occidental de Salud

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

MINISTERIO DE SALUD

Empleador: IDEAS ASESORIAS EMPRESARIALES I A E SAS CR 26 15 05 LC 1 3148537170		Fecha y Oficina de Radicación: 2017/04/11 VERSALLES	
Número de folio a reportar en el cobro de la Prestación:		2026706 - 01 - 2	
Trabajador: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN CC 1130946150		Tipo Cotizante: DEPENDIENTE Teléfono: 3104280929	
Diagnóstico: H493	Fecha Inicio: 2017/03/31	Fecha Terminación: 2017/03/31	
Clase de Atención: AMB - ELEC	Prórroga: Si	Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL	
Días Solicitados: 30	Días a Liquidar por SOS: 1	Días Acumulados: 167	
Ingreso Base de Cotización (IBC): \$ 689,455		A. Valor Incapacidad: \$ 24,591	
B. Valor 8,5% Aporte (Art. 40 Dec. 1406 de 1999): \$ 0		Total A Pagar (A+B): \$ 24,591	
Valor en Letras: VEINTE Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS MCTE			
Médico Solicitante: CC 10553691 LUIS ALONSO PELAEZ, HERNANDEZ		Cod. IPS: 80066	
Observación: Se ha liquidado al 100 %, 1 días sentencia C-543/2007			
Firma y Fecha Recibido:			

Para Empleador

Emilito SOS por administrador

Señor Empleador, si la Incapacidad o Licencia ya ha sido pagada, el certificado pierde toda validez como soporte para el cobro de la misma.

FTAIU 159-0

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0049844

Diligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

Fecha de solicitud 29 de JULIO de 2017

Ciudad:

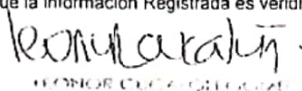
1. INFORMACION DEL COTIZANTE

Tipo Documento	T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	No:	1130946150
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
REYES	ITUYAN	DIEGO	ARMANDO			

2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD

Tipo Contingencia:	Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/>	Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/>	Enfermedad General <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de Maternidad <input type="checkbox"/>	EVENTO SOAT <input type="checkbox"/>	
Clase Atencion:	Ambulatoria Efectiva <input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatoria Urgencias <input type="checkbox"/>	Ambulatoria Quirúrgica <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Efectiva <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Urgencias <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Quirúrgica <input type="checkbox"/>
Diagnósticos y Dias de Incapacidad:	DIAGNOSTICOS FRECUENTES					
<input type="checkbox"/> M545 (3) <input type="checkbox"/> J029 (2) <input type="checkbox"/> N390 (3) <input type="checkbox"/> J00X (3) <input type="checkbox"/> R51X (2) <input type="checkbox"/> H669 (3) <input type="checkbox"/> S525 (30) <input type="checkbox"/> S501 (3) <input type="checkbox"/> S934 (20) <input type="checkbox"/> O470 (10) <input type="checkbox"/> A90X (3) <input checked="" type="checkbox"/> H493 (3)						
<input type="checkbox"/> A09X (2) <input type="checkbox"/> J311 (2) <input type="checkbox"/> J039 (2) <input type="checkbox"/> G441 (2) <input type="checkbox"/> J019 (3) <input type="checkbox"/> H109 (3) <input type="checkbox"/> S400 (3) <input type="checkbox"/> S835 (20) <input type="checkbox"/> O200 (15) <input type="checkbox"/> N760 (5) <input type="checkbox"/> B349 (3)						
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS						
<input type="checkbox"/> H101(15) <input type="checkbox"/> H269(30) <input type="checkbox"/> T028(30) <input type="checkbox"/> M751(30) <input type="checkbox"/> D259(25) <input type="checkbox"/> K808(20) <input type="checkbox"/> N971(7) <input type="checkbox"/> N46X(7) <input type="checkbox"/> N819(15) <input type="checkbox"/> L600(5)						
<input type="checkbox"/> K409(20) <input type="checkbox"/> K359(20) <input type="checkbox"/> G560(15) <input type="checkbox"/> I848(15) <input type="checkbox"/> K810(20) <input type="checkbox"/> I878(5) <input type="checkbox"/> I868(20) <input type="checkbox"/> M238(20) <input type="checkbox"/> J343(15) <input type="checkbox"/> O069(28) <input type="checkbox"/> (3)						
Fecha de Inicio	29/07/2017	Fecha de Fin	27/08/2017	Prorroga	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO

Nombre de la IPS:	IPS FUNDACION PROPAL	Nombre del Médico:	CUCALON GOMEZ LEONOR C.C.: 1130608200
Certifico que la informacion Registrada es veridica y libre de ser confirmada		Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperacion	
			
Firma y Sello del Médico, Tratante		Firma del Cotizante	
R.M. 1910198			
Código			

NOTA: 1. Documento no válido para descuento en planillas de autoliquidacion de aportes, favor acercarse a S.O.S. para su liquidacion.
2. La solicitud de licencia de maternidad requiere el certificado de nacido vivo, favor solicitarlo a su médico y adjuntarlo para su respectivo tramite.



IPS
FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CROSA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 1130946150

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	REYES ITUYAN DIEGO ARMANDO	Documento No.	1130946150
Fecha de Nacimiento	24/08/1989	Edad	27 años, 11 meses y 5 días
Dirección	VEREDA LA PRIMAVERA	Sexo	Masculino
Estado Civil		Telefono	3104280929
		Ocupación	CHOFER
EPS SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		ENTIDAD : S.O.S. CAPITACION	
MOTIVO DE CONSULTA		Fecha de Consulta : 29/07/2017 08:33:13 AM	

POR INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON AP: ACC TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON PARALISIS DE VI PAR CRANEAL - N ERVIÓ MOTOR OCULAR EXTERNO CON EXTRAVISMO CONVERGENTE PARALISIS OCULOMOTORA // CIRUGIA DE ESTRIVISMO CON RETROINSERCCION DE AMBOS RECTOS MEDIOS Y TRANSPOSICION DE RECTO SUPERIOR A RECTO LATERAL DE AMBOS OJOS
DX: ATROFIA OPTICA + PARALISIS DEL VI PAR CRANEAL
NO POSIBILIDAD DE TERAPIA POR DAÑO NERVIOSO
VALORADO POR OFTALMOLOGIA DRA ALEJANDRA ARIAS QUIEN INDICA REPOSO ABSOLUTO
PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL DE PRE DOMINIO DERECHO.
PENDIENTE : CALIFICACION POR PARTE DE MEDICINA LABORAL

*****TRABAJA: TERRANOVA - MANEJA CAMION*****

AP NEGATIVOS

ANTECEDENTES	
Quirurgicos	NO REFIERE
Patologicos	NO REFIERE
Medicos	NO REFIERE
Traumaticos/Ortopedicos	TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON SECUELAS DE OFTALMOPLEJIA TOTAL
Familiares	NO REFIERE
Alergias	NO REFIERE
Laborales	NO REFIERE
Habitos	NO REFIERE
Hospitalizaciones	NO REFIERE
Andrológicos	NO REFIERE
Otros	
REVISION POR SISTEMA	
Fiebre	NO REFIERE
Cambios de Peso	NO REFIERE
Malestar General	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
Alteración en el Apetito	NO REFIERE
Anorexia	NO REFIERE
Sudoración Nocturna	NO REFIERE
Alteraciones del Sueño	NO REFIERE
Alteraciones	NO REFIERE
Ojos	LO DESCRITO EN HC
ORL	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Respiratorio	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genito Urinario	NO REFIERE
Endocrino	NO REFIERE



**IPS
FUNDACION PROPAL**

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

Continua.....

No. 1130946150

Hematologico/Inmunologico	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Neurologico	NO REFIERE
Otros	
EXAMEN FISICO	
Signos Vitales	Presion Arterial :110/70 Temperatura :36.7 IMC : 21.9100000 Frecuencia Cardiaca :80 Peso (Kg) :71 Perimetro Abdominal : Frecuencia Respiratoria :20 Talla (Cms/Mts) :1.80
Estado General	ALERTA AFEBRIL HIDRATADO SIN SDR SIN SIRS DEAMBULANDO
Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	ESTRAVISMO - HIPEREMIA CONJUNTIVAL EPIFORA NO SECRECION PIFR
Oidos	SE OMITE
Nariz	SE OMITE
Orofaringe	SE OMITE
Boca	SE OMITE
Cuello	SE OMITE
Torax	SE OMITE
Corazon	SE OMITE
Pulmones	SE OMITE
Abdomen	SE OMITE
Genitourinario	SE OMITE
Perine/Ano	SE OMITE
Osteoarticular	SE OMITE
Linfaticos	SE OMITE
Neurologico	SE OMITE
Piel/Faneras	SE OMITE
Otros	
DIAGNOSTICO	Dx Ppal : H493 OFTALMOPLEJIA TOTAL (EXTERNA) Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:
CONDUCTAS	INCAPACIDAD SE DA INCAPACIDAD Desde 29-JUL-2017 Hasta 27-AGO-2017 PRORROGA
EVOLUCION	<p>PACIENTE CON AP: ACC TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON PARALISIS DE VI PAR CARNEAL - N ERVIO MOTOR OCULAR EXTERNO CON EXTRAVISMO CONVERGENTE PARALISIS OCULOMOTORA // CIRUGIA DE ESTRAVISMO CON RETROINSERCCION DE AMBOS RECTOS MEDIOS Y TRANSPOSICION DE RECTO SUPERIOR A RECTO LATERAL DE AMBOS OJOS DX: ATROFIA OPTICA + PARALISIS DEL VI PAR CRANEAL NO POSIBILIDAD DE TERAPIA POR DAÑO NERVIOSO VALORADO POR OFTALMOLOGIA DRA ALEJANDRA ARIAS QUIEN INDICA REPOSO ABSOLUTO PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL DE PREDOMINIO DERECHO.</p> <p>*****TRABAJA: TERRANOVA - MANEJA CAMION*****</p> <p>AP NEGATIVOS</p> <p>VER EF EN HC</p> <p>PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO SE DA PRORROGA DE INCACACIDAD X 30 DIAS SE DAN RECOMENDACIONES YSIGNOS DE ALARMA EDUCACION A PACIENTE Y FAMILAR : REFIRE ENTENDER</p>



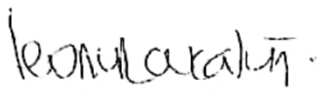
IPS
FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 1130946150

Continua.....

PACIENTE		SINTOMATICO DE PIEL (NO)	
		SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)	
MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:		Dra CUCALON GOMEZ LEONOR	
REGISTRO MEDICO: R.M. 1910198  LEONOR CUCALON GOMEZ MEDICO GENERAL RM 1910198 USM	CONSULTORIO:		10
	ESPECIALIDAD:		MEDICINA GENERAL
	Fecha de Consulta :		29-JUL-2017
	FECHA Y HORA DE IMPRESION		29-JUL-2017 08:41:46

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0050519

Diligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

Fecha de solicitud 28 de AGOSTO de 2017

Ciudad:

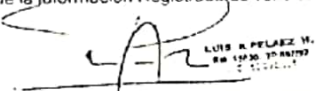
1. INFORMACION DEL COTIZANTE

Tipo Documento	T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	No:	1130946150
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
REYES	ITUAN	DIEGO	ARMANDO			

2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD

Tipo Contingencia:	Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/>	Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/>	Enfermedad General <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de Maternidad <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> EVENTO SOAT						
Clase Atencion:	Ambulatoria Efectiva <input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatoria Urgencias <input type="checkbox"/>	Ambulatoria Quirúrgica <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Efectiva <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Urgencias <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Quirúrgica <input type="checkbox"/>					
Diagnósticos y Dias de Incapacidad:											
DIAGNOSTICOS FRECUENTES											
<input type="checkbox"/> M545 (3)	<input type="checkbox"/> J029 (2)	<input type="checkbox"/> N390 (3)	<input type="checkbox"/> J00X (3)	<input type="checkbox"/> R51X (2)	<input type="checkbox"/> H669 (3)	<input type="checkbox"/> S525 (30)	<input type="checkbox"/> S501 (3)	<input type="checkbox"/> S934 (20)	<input type="checkbox"/> O470 (10)	<input type="checkbox"/> A90X (3)	<input checked="" type="checkbox"/> H493 (3)
<input type="checkbox"/> A09X (2)	<input type="checkbox"/> J311 (2)	<input type="checkbox"/> J039 (2)	<input type="checkbox"/> G441 (2)	<input type="checkbox"/> J019 (3)	<input type="checkbox"/> H109 (3)	<input type="checkbox"/> S400 (3)	<input type="checkbox"/> S835 (20)	<input type="checkbox"/> O200 (15)	<input type="checkbox"/> N760 (5)	<input type="checkbox"/> B349 (3)	
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS											
<input type="checkbox"/> H101(15)	<input type="checkbox"/> H269(30)	<input type="checkbox"/> T028(30)	<input type="checkbox"/> M751(30)	<input type="checkbox"/> D259(25)	<input type="checkbox"/> K808(20)	<input type="checkbox"/> N971(7)	<input type="checkbox"/> N46X(7)	<input type="checkbox"/> N819(15)	<input type="checkbox"/> L600(5)	<input type="checkbox"/>	(3)
<input type="checkbox"/> K409(20)	<input type="checkbox"/> K359(20)	<input type="checkbox"/> G560(15)	<input type="checkbox"/> I848(15)	<input type="checkbox"/> K810(20)	<input type="checkbox"/> I878(5)	<input type="checkbox"/> I868(20)	<input type="checkbox"/> M238(20)	<input type="checkbox"/> J343(15)	<input type="checkbox"/> O069(28)	<input type="checkbox"/>	
Fecha de Inicio	28/08/2017	Fecha de Fin	29/08/2017	Prorroga	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>					

3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO

Nombre de la IPS:	IPS FUNDACION PROYAL	Nombre del Médico	PELAEZ HERNANDEZ LUIS	C.C.:	
Certifico que la información Registrada es verídica y libre de ser confirmada			Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperacion		
Firma y Sello del Médico Tratante			Firma del Cotizante		
					
Código			R M. 18630		



IPS
FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 1130946150

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	REYES ITUYAN DIEGO ARMANDO		Documento No.	1130946150
Fecha de Nacimiento	24/08/1989	Edad 28 años, 0 meses y 4 días	Sexo	Masculino
Direccion	VEREDA LA PRIMAVERA		Telefono	3104280929
Estado Civil			Ocupacion	CHOFER

EPS SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD

ENTIDAD : S.O.S. CAPITACION

MOTIVO DE CONSULTA

Fecha de Consulta : 28/08/2017 03:29 22 PM

SE ME TERMINO LA INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON INCAPACIDAD PROLONGADA CON ANTECEDENTE DE TRAUMA CRANEOENCEFALICO CON PARALISIS DEL VIU PAR CRANEAL NERVIOS MOTOR OCULAR EXTERNO CON ESTRABISMO CONVERGENTE Y PARALISIS OCULOMOTORA

ANTECEDENTES

Quirurgicos	NO REFIERE
Patologicos	NO REFIERE
Medicos	NO REFIERE
Traumaticos/Ortopedicos	TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON SECUELAS DE OFTALMOPLERIA TOTAL
Familiares	NO REFIERE
Alergias	NO REFIERE
Laborales	NO REFIERE
Habitos	NO REFIERE
Hospitalizaciones	NO REFIERE
Androglicos	NO REFIERE
Otros	

REVISION POR SISTEMA

Fiebre	
Cambios de Peso	
Malestar General	
OSTEOMUSCULAR	
Alteracion en el Apetito	
Anorexia	
Sudoracion Nocturna	
Alteraciones del Sueño	
Alteraciones	
Ojos	
ORL	
Cardiovascular	
Respiratorio	
Digestivo	
Genito Urinario	
Endocrino	
Hematologico/Inmunologico	
Piel	
Neurologico	
Otros	

EXAMEN FISICO

Signos Vitales	Presion Arterial 120/80	Temperatura 37	IMC 22.8600000
	Frecuencia Cardiaca 80	Peso (Kg) 70	Perimetro Abdominal 0
	Frecuencia Respiratoria 18	Talla (Cms/Mts) 1.75	

Estado General



IPS
FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel. (092) 828 3028 / 3647 Fax (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 1130946150

Continua.....

Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, NI ICTERICIA, NI HEMORRAGIAS
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECRECIONES
Nariz	TABIQUE CENTRAL COANAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTROFICOS
Orofaringe	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES
Cuello	CILINDRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREGREGADOS
Abdomen	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	NORMOCONFIGURADO, SIN LESIONES
Perine/Ano	ZONA PERINEAL SIN ALTERACIONES
Osteoarticular	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES
Linfaticos	NO ADENOMEGALIAS
Neurologico	GLASGOW 15/15 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES
Piel/Faneras	SIN LESIONES
Otros	
DIAGNOSTICO	Dx Ppal : H493 OFTALMOPLEJIA TOTAL (EXTERNA) Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:
CONDUCTAS	INCAPACIDAD SE DA INCAPACIDAD Desde 28-AGO-2017 Hasta 29-AGO-2017 PRORROGA
PACIENTE	SINTOMATICO DE PIEL (NO) SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)

MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:

REGISTRO MEDICO: R.M. 18630

LUIS A. PELAEZ M.
DR. EN MEDICINA GENERAL

Dr. PELAEZ HERNANDEZ LUIS ALONSO

CONSULTORIO:

ESPECIALIDAD:

Fecha de Consulta :

FECHA Y HORA DE IMPRESION

07

MEDICINA GENERAL

28-AGO-2017

28-AGO-2017

15:34:45

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

No. 0050576

Diligencie completamente la solicitud de forma legible, clara y sin enmendaduras

Fecha de solicitud 30 de AGOSTO de 2017

Ciudad:

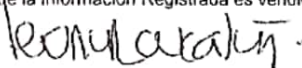
1. INFORMACION DEL COTIZANTE

Tipo Documento	T.I. <input type="checkbox"/>	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PAS. <input type="checkbox"/>	No:	1130946150
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			
REYES	ITUYAN	DIEGO	ARMANDO			

2. INFORMACION SOBRE LA INCAPACIDAD

Tipo Contingencia:	Accidente de Trabajo <input type="checkbox"/>	Enfermedad Profesional <input type="checkbox"/>	Enfermedad General <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de Maternidad <input type="checkbox"/>	EVENTO SOAT <input type="checkbox"/>	
Clase Atencion:	Ambulatoria Efectiva <input checked="" type="checkbox"/>	Ambulatoria Urgencias <input type="checkbox"/>	Ambulatoria Quirúrgica <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Efectiva <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Urgencias <input type="checkbox"/>	Hospitalaria Quirúrgica <input type="checkbox"/>
Diagnósticos y Días de Incapacidad:						
DIAGNOSTICOS FRECUENTES						
<input type="checkbox"/> M545 (3)	<input type="checkbox"/> J029 (2)	<input type="checkbox"/> N390 (3)	<input type="checkbox"/> J00X (3)	<input type="checkbox"/> R51X (2)	<input type="checkbox"/> H669 (3)	<input type="checkbox"/> S525 (30)
<input type="checkbox"/> A09X (2)	<input type="checkbox"/> J311 (2)	<input type="checkbox"/> J039 (2)	<input type="checkbox"/> G441 (2)	<input type="checkbox"/> J019 (3)	<input type="checkbox"/> H109 (3)	<input type="checkbox"/> S400 (3)
DIAGNOSTICOS QUIRURGICOS						
<input type="checkbox"/> H101(15)	<input type="checkbox"/> H269(30)	<input type="checkbox"/> T028(30)	<input type="checkbox"/> M751(30)	<input type="checkbox"/> D259(25)	<input type="checkbox"/> K808(20)	<input type="checkbox"/> N971(7)
<input type="checkbox"/> K409(20)	<input type="checkbox"/> K359(20)	<input type="checkbox"/> G560(15)	<input type="checkbox"/> I848(15)	<input type="checkbox"/> K810(20)	<input type="checkbox"/> I878(5)	<input type="checkbox"/> I868(20)
Fecha de Inicio 30/08/2017 Fecha de Fin 28/09/2017 Prorroga SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>						

3. INFORMACION DE LA IPS Y DEL MEDICO

Nombre de la IPS:	IPS FUNDACION PROPAL	Nombre del Médico:	CUCALON GOMEZ LEONOR C.C.: 1130608200
Certifico que la informacion Registrada es verídica y libre de ser confirmada		Al firmar como cotizante acepto las condiciones impuestas para mi recuperacion	
 LEONOR CUCALON GOMEZ MEDICO GENERAL		R.M. 1910198	
Firma y Sello del Médico Tratante		Firma del Cotizante	

NOTA: 1: Documento no válido para descuento en planillas de autoliquidacion de aportes, favor acercarse a S.O.S. para su liquidacion.
2: La solicitud de licencia de maternidad requiere el certificado de nacido vivo, favor solicitarlo a su médico y adjuntarlo para su respectivo tramite.



IPS
FUNDACION PROPAL

PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 1130946150

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	REYES ITUYAN DIEGO ARMANDO	Documento No.	1130946150
Fecha de Nacimiento	24/08/1989	Edad	28 años, 0 meses y 6 días
Dirección	VEREDA LA PRIMAVERA	Sexo	Masculino
Estado Civil		Telefono	3104280929
		Ocupación	CHOFER
EPS SOS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD		ENTIDAD : S.O.S. CAPITACION	
MOTIVO DE CONSULTA		Fecha de Consulta : 30/08/2017 10:35:09 AM	

POR INCAPACIDAD

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO ANTERIORMENTE:

(ACC TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON PARALISIS DE VI PAR CARNEAL - N ERVIO MOTOR OCULAR EXTERNO CON EXTRAVISMO CONVERGENTE PARALISIS OCULOMOTORA // CIRUGIA DE ESTRABISMO CON RETROINSERCCION DE AMBOS RECTOS MEDIOS Y TRANSPOSICION DE RECTO SUPERIOR A RECTO LATERAL DE AMBOS OJOS)

DX: ATROFIA OPTICA + PARALISIS DEL VI PAR CRANEAL

NO POSIBILIDAD DE TERAPIA POR DAÑO NERVIOSO

VALORADO POR OFTALMOLOGIA DRA ALEJANDRA ARIAS QUIEN INDICA REPOSO ABSOLUTO

PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL DE PREDOMINIO DERECHO.

PENDIENTE : CALIFICACION POR PARTE DE MEDICINA LABORAL LA CUAL ESTA EN TRAMITE

*****TRABAJA: TERRANOVA - MANEJA CAMION*****

AP NEGATIVOS

ANTECEDENTES	
Quirurgicos	NO REFIERE
Patologicos	NO REFIERE
Medicos	NO REFIERE
Traumaticos/Ortopedicos	TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON SECUELAS DE OFTALMOPLEJIA TOTAL
Familiares	NO REFIERE
Alergias	NO REFIERE
Laborales	NO REFIERE
Habitos	NO REFIERE
Hospitalizaciones	NO REFIERE
Andrológicos	NO REFIERE
Otros	
REVISION POR SISTEMA	
Fiebre	NO REFIERE
Cambios de Peso	NO REFIERE
Malestar General	NO REFIERE
OSTEOMUSCULAR	NO REFIERE
Alteracion en el Apetito	NO REFIERE
Anorexia	NO REFIERE
Sudoracion Nocturna	NO REFIERE
Alteraciones del Sueño	NO REFIERE
Alteraciones	NO REFIERE
Ojos	NO REFIERE
ORL	NO REFIERE
Cardiovascular	NO REFIERE
Respiratorio	NO REFIERE
Digestivo	NO REFIERE
Genito Urinario	NO REFIERE
Endocrino	NO REFIERE

HISTORIA CLINICA

Continúa.....

No. 1130946150

Hematológico/Inmunológico	NO REFIERE
Piel	NO REFIERE
Neurológico	NO REFIERE
Otros	
EXAMEN FISICO	
Signos Vitales	Presion Arterial :120/70 Temperatura :36.7 IMC : 22.8600000 Frecuencia Cardiaca :78 Peso.(Kg) :70 Perimetro Abdominal : Frecuencia Respiratoria :19 Talla (Cms/Mts) :1.75
Estado General	ALERTA AFEBRIL HIDRATADA SIN SDR SIN SIRS DEAMBULANDO
Cabeza	NORMOCEFALICO, SIN MASAS
Cara	SIN ALTERACIONES
Ojos	EXTRAVISMO CONVERGENTE
Oidos	MEMBRANA TIMPANICA PERLADA, NO SECRECIONES
Nariz	TABIQUE CENTRAL, COANAS PERMEABLES, CORNETE MEDIO EUTROFICOS
Orofaringe	UVULA CENTRAL, PALADAR SIN ALTERACIONES, AMIGDALAS EUTROFICAS SIN PLACAS.
Boca	LABIOS SIN LESIONES, LENGUA SIN LESIONES
Cuello	CILINDRICO, SIN MASAS, SIN ADENOPATIAS, TIROIDES EUTROFICA, SIMETRICA Y MOVIL
Torax	SIMETRICO, SIN TIRAJES
Corazon	RUIDOS RITMICOS REGULARES, DE BUEN TIMBRE, SIN SOPLOS, SIN CABALGAMIENTOS
Pulmones	MURMULLO VESICULAR LIMPIO, PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES, SIN SOBREAGREGADOS
Abdomen	BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario	SE OMITE
Perine/Ano	SE OMITE
Osteoarticular	EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES, AMAS CONSERVADOS, ROT NORMALES
Linfaticos	NO ADENOMEGLIAS
Neurológico	GLASGOW 15/15 NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES
Piel/Faneras	SE OMITE
Otros	
DIAGNOSTICO	Dx Ppal : H493 OFTALMOPLEJIA TOTAL (EXTERNA) Dx Rel 1: Dx Rel 2: Dx Rel 3:
CONDUCTAS	INCAPACIDAD SE DA INCAPACIDAD Desde 30-AGO-2017 Hasta 28-SEP-2017 PRORROGA
EVOLUCION	PACIENTE CON CUADRO DESCRITO ANTERIORMENTE: (ACC TRANSITO CON POSTERIOR TRAUMA CRANEOENCEFALICO SEVERO CON PARALISIS DE VI PAR CRANEAL - N ERVIO MOTOR OCULAR EXTERNO CON EXTRAVISMO CONVERGENTE PARALISIS OCULOMOTORA // CIRUGIA DE ESTRIVISMO CON RETROINSERCCION DE AMBOS RECTOS MEDIOS Y TRANSPOSICION DE RECTO SUPERIOR A RECTO LATERAL DE AMBOS OJOS) DX: ATROFIA OPTICA + PARALISIS DEL VI PAR CRANEAL NO POSIBILIDAD DE TERAPIA POR DAÑO NERVIOSO VALORADO POR OFTALMOLOGIA DRA ALEJANDRA ARIAS QUIEN INDICA REPOSO ABSOLUTO PACIENTE REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL DE PREDOMINIO DERECHO. PENDIENTE : CALIFICACION POR PARTE DE MEDICINA LABORAL LA CUAL ESTA EN TRAMITE *****TRABAJA TERRANOVA - MANEJA CAMION***** AP NEGATIVOS VER EF EN HC



IPS
FUNDACION PROPAL

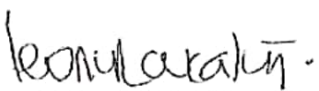
PUERTO TEJADA - CAUCA
Carrera 26 Calle 13 Tel.: (092) 828 3028 / 3647 Fax: (092) 828 2083
E-mail: info@fundacionpropal.org www.fundacionpropal.org

HISTORIA CLINICA

No. 1130946150

Continua.....

EVOLUCION	PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO: SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD X 30 DIAS SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA EDUCACION A PACIENTE Y MADRE: REFIERE ENTENDER
PACIENTE	SINTOMATICO DE PIEL (NO) SINTOMATICO RESPIRATORIO (NO)


MEDICO QUE REALIZO LA ATENCION:	Dra CUCALON GOMEZ LEONOR		
REGISTRO MEDICO: R.M. 1910198  LEONOR CUCALON GOMEZ MEDICO GENERAL RM 1910198 FUSM	CONSULTORIO:	10	
	ESPECIALIDAD:	MEDICINA GENERAL	
	Fecha de Consulta :	30-AGO-2017	
	FECHA Y HORA DE IMPRESION	30-AGO-2017	10:46:57

24-AGO-1989
FECHA DE NACIMIENTO
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 AB+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-SEP-2007 VILLA RICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JURISDICCION DE SANTANDER DE QUILICHAO

INDICE DERECHO

P-1109800-38165251-M-1130046150-20071129 0144207333A 02 278908804

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
7.130.046.150
NÚMERO
REYES ITUYAN
APELLIDOS
DIEGO ARMANDO
NOMBRE
DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN
FIRMA





Programa
SERVICIOS DE TRÁNSITO
de la Secretaría de Tránsito y Transporte
Municipal de Santiago de Cali

MWU241 - Pág 1 de 2

**SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI**

Santiago de Cali, 9 de Febrero de 2017

OFICIO No. UL 00223578

**SEÑORES
FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN
FISCALIA DELEGADA ANTE EL JUZGADO
PENAL MUNICIPAL DE PUERTO-TEJADA
ATN. ANGEL DAVID PALACIOS MOSQUERA
ASISTENTE DE FISCAL I
CALLE 21 # 18-62 PISO 1°
PUERTO-TEJADA CAUCA**

REFERENCIA: SOLICITUD CERTIFICADO DE TRADICIÓN

El vehículo de placas **MWU241** tiene las siguientes características:

Clase:	AUTOMOVIL	Serie:	9GASA58M7DB041207
Marca:	CHEVROLET	Chasis	9GASA58M7DB041207
Carrocería:	SEDAN	Cilindraje:	1399
Línea:	SAIL	Toneladas:	0
Color:	ROJO VELVET	Pasajeros:	5
Modelo:	2013	Servicio:	PARTICULAR
Motor:	LCU*121890206*	Afiliado a:	
Estado vehículo:	Activo	F. Ingreso:	24/01/2013
Aduana:	BOGOTA (DISTRITO CAPITAL)	Manifiesto:	32012001400682
		Fecha:	28/09/2012

Certificado de movilización 333919, 01/2013

PIGNORACIONES

24/01/2013 a favor de: CHEVYPLAN S A Tipo de Alerta: PRENDA

VEHICULO NO TIENE FIDEICOMISOS REGISTRADAS.

NO TIENE PENDIENTES JUDICIALES REGISTRADOS

PROPIETARIO ACTUAL

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIAN con N° 94508024, CR 4C 45 A 29 de CALI, tel:00000000,

Contrato Interadministrativo Municipio de Santiago de Cali (STTM) - CDAV LTDA.

CALI: Salomía: Calle 56 No. 3-45

Sameco: Centro de Diagnóstico Automotor del Valle Calle 70 No. 3BN-200 • Centro Comercial Aventura Plaza: Local 204

Centro Comercial Carrera: Calle 52 No. 1B-160 Local 113 • BOGOTÁ: Carrera 13 No. 96-82 Of. 302

Contact Center: 445 9000



Programa
SERVICIOS DE TRÁNSITO
de la Secretaría de Tránsito y Transporte
Municipal de Santiago de Cali

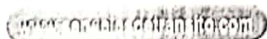
MWU241 - Pág 2 de 2

celular:3146192207

LA INFORMACION ES LA QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA EN LA BASE DE DATOS DEL PROGRAMA
SERVICIOS DE TRANSITO AL MOMENTO DE LA FECHA Y HORA DE EXPEDICION

STELLA SALAZAR TORO

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHONES Y/O ENMENDADURAS
SEDE PRINCIPAL SALOMIA Calle 56 No. 3-45 PBX: 429 19 55 Santiago de Cali




Contrato Interadministrativo Municipio de Santiago de Cali (STTM) - CDAV LTDA.

CALI: Salomia: Calle 56 No. 3-45

Sameco: Centro de Diagnóstico Automotor del Valle Calle 70 No. 3BN-200 • Centro Comercial Aventura Plaza: Local 204

Centro Comercial Carrera: Calle 52 No. 1B-160 Local 113 • BOGOTÁ: Carrera 13 No. 96-82 Of. 302

Contact Center: 445 9000

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACION	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FCN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO	Versión: 01 Página 1 de 14

Departamento Cauca Municipio Villa Rica Fecha 2021/04/30 Hora:

1. Código único de la investigación:

10	573	60	00631	2016	00954
Lpto.	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo


2. Delitos:

Delito	Artículo
LESIONES CULPOSAS	ART. 120 CP

3. *Datos del imputado(s)/acusado(s) y defensa:

ACUSADO											
Tipo de documento:	C.C.	Pas.	C.E.	Otro	No.	1.086.194.579					
Expedido	País: COLOMBIA		Departamento:		NARIÑO		Municipio: SANTA BARBARA				
Primer Nombre	SILVIO				Segundo Nombre	ALENIO					
Primer Apellido	OLIVEROS				Segundo Apellido	SANCHEZ					
Fecha de Nacimiento	Día	10	Mes	12	Año	1988	Edad	31	Sexo	MASCULINO	
Lugar de Nacimiento											
País	COLOMBIA		Departamento		NARIÑO		Municipio		SANTA BARBARA		
Alias o apodo	N/A		Profesión u ocupación								
Nombre de la madre					Apellidos						
Nombre del padre					Apellidos						
Rasgos Físicos											
Estatura	1.68	Color de piel	TRIGUENA		Contextura	GRUESA		Limitaciones físicas			
Otras características físicas (cicatrices, tatuajes, deformación, amputación, etc.).											
Lugar de residencia											
Dirección	CRA 33 A # 34 B-14				Barrio						
Municipio	CALI		Departamento		VALLE		Teléfono	313-536-0400			
Correo Electrónico	silvooliveros@gmail.com										

* DATOS DE LA DEFENSA											
Tiene asignado defensor?	NO	SI	<u>Público</u>	Privado	XXX	LT	TP No. 238 026				
Tipo de documento:	C.C.	X	Pas.	C.E.	Otro	No.	76.043 886				
Expedido en	Departamento		CAUCA		Municipio:		PUERTO TEJADA				
Nombres:	IVER ANDRES				Apellidos:	SANCHEZ KLINGER					
Lugar de notificación											
Dirección:	CARRERA 28 # 22-38				Barrio:	LOS SAUCES					
Departamento:	CAUCA		Municipio:		PUERTO TEJADA						
Teléfono:	301-386-9130				Correo electrónico:	kamiloklin18@hotmail.com					

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN		Código: FGN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO		Versión: 01 Página 2 de 14

4. "Datos de la víctima (s) y apoderado (s)

VICTIMA 1							
Tipo de documento:	C.C.		Pas.		C.E.	Otro	No.
							1.130.946.150
Expedido	Departamento: Cauca					Municipio: Villa Rica	
Nombres:	DIEGO ARMANDO				Apellidos: REYES ITUTAN		
Lugar de residencia							
Dirección:	VEREDA LA PRIMAVERA				Barrio: 3 casas antes de la 1ª barra		
Departamento:	CAUCA				Municipio: VILLA RICA		
Teléfono:	314-886-8784		313-349-0750		Correo electrónico: blancaiyutan7@gmail.com		
DATOS APODERADOS DE LA VICTIMA							
Nombres:	LILIAN YADIRA				Apellidos: BENITEZ GONZALEZ		
C.C.	29.350.999	T.P.	126.489	Dirección: CARRERA 20 # 14-17 B/ LAS 2 AGUAS			
Departamento:	CAUCA				Municipio: PUERTO TEJADA		
Teléfono:	311-300-3119				Correo electrónico: lilo0324@gmail.com		


Previamente a cualquier consideración, la Fiscal Delegada advirtió a los imputados/acusados, en presencia de su defensor, los derechos y garantías fundamentales que les asisten y que se hallan consagrados en el Artículo 8º del Código de Procedimiento Penal. Después de hacer una lectura de la disposición en cita se les explicaron los alcances de la autoincriminación, del derecho a tener un juicio público, oral, contradictorio, concentrado, imparcial, con inmediación de las pruebas y sin dilaciones injustificadas, y de las consecuencias de renunciar a ellos al hacer alegaciones de culpabilidad por virtud de un preacuerdo.

Así mismo les informó que de hacerlo, como único beneficio como contraprestación, dentro del marco de la naturaleza premial del procedimiento penal con tendencia acusatoria, obtendrán que se tipifique de otra forma la conducta, con el propósito de aminorar la pena, eventos en los cuales no habrá lugar a ninguna otra rebaja. Finalmente se les advirtió que en ningún caso tendrán valor probatorio alguno las conversaciones que se adelanten con el propósito de este preacuerdo.

Acto seguido procede a exponer los siguientes:

5. Hechos:

Mediante querrella interpuesta por la Sra. BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO, da a conocer a la Fiscalía la ocurrencia del delito de LESIONES CULPOSAS, donde resultó lesionado su hijo DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, en hechos ocurridos el 13 de Noviembre de 2016, en la Vereda La Primavera- municipio de Villa Rica, entrada a la Vereda Cabito; Según BLANCA DORIS cuando su hijo iba de regreso para la casa, frente de la fábrica de ladrillo iba subiendo un carro y el carro no espero e inmediatamente dio el giro, el carro iba en el sentido Puerto Tejada- Villa Rica, y su hijo venia en sentido Villa Rica – Puerto Tejada, cuando el carro le invadió el carril dando un giro brusco y colisionando con su hijo que venia en una motocicleta YAMAHA DT-125, de placa LFJ-67, modelo 1996.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 3 de 14
---	--	---

Que el carro se estrelló y no paro ni nada, y se desvió por el motel vía hacia Cabito; como el carro empezó a votar liquido lo siguieron por el líquido y se le desprendió parte del carro lo iba dejando por la carretera y llegaron allá porque en la Vereda Cabito había un concierto en villa la torre y al lado habían colocado un parqueadero, ahí habían dejado el carro involucrado parqueado; su otro hijo JUAN MANUEL REYES fue que le tomo las fotos al carro y le hizo hasta un video que más adelante lo aportarán, hicieron llamar al dueño del vehículo, pero éste no apareció.


Ellos de inmediato llamaron a la Policía de Villa Rica, quienes dijeron que eso era zona roja que la guerrilla había amenazado y que no iban para allá, además que le pertenecía a Guachené y que llamaran allá; cuando amaneció fueron con su hijo Juan Manuel y el carro ya se lo habían llevado, el vigilante dijo que se habían ido a las cinco de la mañana el carro era un Chevrolet de color vino tinto, el carro tenía dañado la parte derecha del bomper y el capo, el carro es de placas MWU-241 placas de Cali y aparece a nombre de DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN con CC. 94.508.024.

//Primer Reconocimiento Médico Legal a la víctima DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN el 14 de Diciembre de 2016, EL LEGISTA concluye "accidente de tránsito con trauma craneo encefálico severo con compromiso neurológico que requirió hospitalización en unidad de cuidados intensivos, intubación orotraqueal con neumonía secundaria, herida compleja en cara con compromiso de lagrimal ojo derecho, heridas en miembros inferiores con heridas cicatrizadas ostensibles. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal PROVISIONAL SESENTA Y CINCO (65) días a partir de la fecha de los hechos. SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter por definir".

**La Fiscalía realiza programa metodológico y orden a policía judicial, recibiendo respuesta el 23 de Diciembre de 2016, así:

//El 12 de Diciembre de 2016, entrevistan al Sr. JUAN MANUEL REYES ITUYAN, CC. 4.759.636 de Villa Rica, en la cual manifiesta que el día 13/11/2016 siendo las 21:30 horas, se encontraba en su casa de residencia ubicada en la Vereda La Primavera de Villa Rica, cuando llega un amigo de nombre ANDRES ROJAS quien le manifestó que su hermano DIEGO ARMANDO REYES, había sufrido un accidente por los lados de la ladrillera la Sultana de Villa Rica; al llegar al lugar observo una multitud de personas que se encontraban alrededor de el quien estaba en una zanja sin sentido y la motocicleta sobre el carril derecho ya que el venia de Villa Rica hacia la vereda la primavera, al ver que nadie lo auxiliaba lo saco de la zanja y paro un carro y lo traslado al centro de salud de Villa Rica.

Estando allí su amigo ANDRES ROJAS le informo que encontraron el vehículo en el centro recreacional Villa de las torres en Cabito- Guachené, lugar al que ingreso y observo un vehículo de placa **MWU-241** tipo automóvil, marca CHEVROLET SPART, color rojo, que se encontraba recientemente golpeado ya que estaba desprendido el bomper, la farola y la parte del capot hundida, que no puede reconocer a las personas que iban en el vehículo porque no lo presencio pero que la gente no lo alcanzo a mirar porque salió a toda velocidad dejando abandonado y mal herido a su hermano, aporta fotografías del vehículo involucrado en el accidente.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 4 de 14
---	--	---

// Declaración del testigo ANDRES ROJAS BERMUDEZ, CC. 94.269.861 de Restrepo Valle, testigo de los hechos materia de investigación quien manifestó que el día 13/11/2016, él iba en su motocicleta hacia el municipio de Puerto Tejada y más adelante por el mismo carril derecho, con destino de Villarrica- hacia Puerto Tejada como a unos 10 metros, iba el señor DIEGO ARMANDO REYES en su motocicleta con destino su casa que queda en la Vereda la Primavera, y en sentido contrario Puerto Tejada Villarrica venia un automóvil por el carril que le corresponde y de un momento a otro dio la vuelta para devolverse y no vio que venía el señor DIEGO ARMANDO y lo impacto de lado, arrojándolo hacia la grama y este vehículo por un momento se detiene y arranca otra vez y cruza para tomar la destapada que conduce a la vereda el Cabito.

Al ver que había cometido la imprudencia de cruzar e invadir el carril por donde se desplazaba la motocicleta y atropellarlo, se voló del sitio, inclusive el como venía atrás lo que hizo fue esquivarlo porque si no, también lo atropella, como el carro alcanzó a parar lo que hizo fue tomarle una foto, trato de seguirlo, pero se devolvía porque el señor se metió por esa vía y lo que hizo fue llamar al hermano de la víctima, llamado MANUEL REYES para contarle lo sucedido, luego su hermano y lo monto en un carro y lo condujo hasta el hospital. La vía estaba en buen estado, seco no había llovido, buena señalización de tránsito y buena visibilidad, los hechos sucedieron en una recta larga.


El vehículo tipo automóvil cruzo imprudentemente invadiendo el carril por donde se desplazaba la motocicleta y no colocó direccionales y dio la vuelta de una. Las imágenes se las paso a la familia del lesionado para que hicieran parte del proceso, después que se llevaron a DIEGO ARMANDO al hospital el testigo manifestó que se fue hacia la vereda cabito donde funciona un balneario en donde había un concierto al llegar le comento al vigilante lo que había pasado y este le manifestó que si había un carro con las características del accidente y que se encontraba adentro del establecimiento, pero nadie salió a dar la cara.

//El día 12 de Diciembre de 2016 en las Instalaciones de C.T.I de Puerto Tejada, hace entrega la señora BLANCA DORIS ITUYAN, fotografías de las lesiones sufridas en el accidente de tránsito fotografía del vehículo de placas MWU-241, según fue el vehículo involucrado en este accidente. La señora BLANCA DORIS. hace entrega de un video fotográfico el cual se recibe embalado, rotulado y con cadena custodia y se ingresa al SPOA y reposara en el almacén de evidencias de la Fiscalía de esta localidad

//Se solicita certificado de tradición del vehículo de placa MWU-241, certificado emitido por la secretaria de tránsito y transporte de Cali en el cual se certifica que el propietario es el Sr. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN con C.C. 94.508.024.

//El día 21 de Diciembre de 2015 siendo las 10.30 horas, se realiza desplazamiento hasta el sector de la vereda la primavera, el fin ubicar cámara de video que pudieran haber grabado el accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016, pero se verifica que en este sector no existen estos dispositivos de seguridad.

//Se realizan labores de vecindario por este tramo, pero las personas no recuerdan este accidente, manifestando que han ocurrido ya varios accidentes entre vehículos y motocicletas, que en muchos casos salen cuando ya han pasado los hechos.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 5 de 14
---	---	---

//Segundo reconocimiento médico legal de 14 de Marzo de 2017, en el cual concluye que se trata de accidente de tránsito con trauma craneo encefálico severo con compromiso neurológico que requirió hospitalización en unidad de cuidados intensivos, intubación orotraqueal con neumonía secundaria, herida compleja en cara con compromiso de lagrimal ojo derecho, heridas en miembros inferiores con heridas cicatrizadas ostensibles, entropía en ambos ojos y amnesia retrograda y anterógrada. Mecanismo traumático de lesión: Contundente. Incapacidad médico legal DEFINITIVA CIENTO CUARENTA (140) Días a partir de la fecha de los hechos.

SECUELAS MÉDICO LEGALES: Deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente; Deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter permanente; Perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter permanente.

//El 15 de Marzo de 2017, se recibe denuncia penal de la víctima Sr. DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN quien dice denunciar un accidente que ocurrió el día domingo cuando venia bajando de regreso para la casa y en frente de la ladrillera de la fábrica de ladrillo iba subiendo un carro y el carro no espero e inmediatamente dio el giro el carro iba en el sentido Puerto Tejada - villa rica y el viajaba en el sentido villa rica - puerto tejada cuando el carro le invadió el carril y dio un giro brusco colisionando la motocicleta de placas LFJ-67,DT Yamaha 125, MODELO 1996 en la que venía la víctima cuando el carro se estrelló no paro ni nada y se desvió por el motel vía hacia Cabito.


//Se realizó nuevo programa metodológico y orden a policía judicial la cual fue contestada en la fecha 26 de Abril de 2017, en la cual se realiza entrevista al Sr. ANDRES ROJAS BERMUDEZ como testigo directo de los hechos, y a JUAN MANUEL REYES, quien refirió que el testigo directo de los hechos fue el Sr. ANDRES ROJAS.

//El 25 de Abril de 2017 la Sra. BLANCA DORIS ITUYAN aporta a esta fiscalía conversaciones con los Sres. DADIER ENRIQUE ESTUPIÑAN Y SILVIO OLIVEROS los cuales son familia y al parecer involucrados en los hechos, en una ocasión el Sr. DADIER le manifestó que le había dicho el nombre de quien conducía el vehículo de su propiedad y que a él tampoco le estaba respondiendo.

//Por parte de Seguros Bolívar se recibe calificación de pérdida de capacidad laboral del Sr. DIEGO ARMANDO REYES el cual perdió el 54.82% a la fecha 28 de agosto de 2017.

//El 19 de Febrero de 2018 se presentan las partes a fin de realizar audiencia de conciliación la cual termino con un acta de no acuerdo conciliatorio donde la madre de la víctima manifestó que solicita la suma de \$70.000.000 por los daños y perjuicios que sufrió su hijo, pues quedo incapacitado para trabajar, era conductor de volqueta, la aseguradora Bolívar lo califico con porcentaje del 54.82% por tanto tiene derecho a la pensión de invalidez, teniendo como fondo COLFONDOS S.A, que su hijo parece un niño, el daño neurológico fue muy grave y ella debe cuidarlo permanentemente.

Por su parte el indiciado SILVIO OLIVEROS manifestó que el día del accidente iban dentro del vehículo DADIER ENRIQUE OLIVEROS (reside en santa Bárbara Nariño- trabaja en la Alcaldía), quien iba manejando el carro, GERARDO ESTUPIÑAN (Reside por la 14 de Calima en Cali, ahora está fuera del país en

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO	Versión: 01 Página 6 de 14

Ecuador) iba de copiloto, DAVID CANDELO (reside en Cali. Celular: 310-463-8056), DAVID OBREGON (reside en Buenaventura) ellos dos iban en los asientos de atrás; y que el SILVIO OLIVEROS iba atrás lado derecho del carro. Que él no iba manejando, quien manejaba era DADIER, es primo en 3° grado, además que en ese momento no tenía propuesta para conciliar, no tiene recursos pero que DADIER si tiene forma, el carro está asegurado con la compañía Mundial de Seguros, por lo que se declara fracasada la audiencia.

//El 22 de Marzo de 2019 rinde declaración jurada el Sr. DAVID GILBERTO CANDELO GARCIA quien manifestó que el día 13 de Noviembre de 2016, cuando se dirigían a un concierto en la vereda Cabito del municipio de Guachené, por la vía Cali- Puerto- Villa Rica. textualmente expreso "El 13 de noviembre estábamos en la ciudad de Cali, mis amigos que se llaman SILVIO OLIVEROS SANCHEZ, DADIER OLIVEROS ESTUPIÑAN, DAVID OBREGÓN y yo, en el barrio donde vivimos ubicado en el norte de Cali, estábamos reunidos porque íbamos a salir para una finca ubicada en Villa Rica, ya que en esa finca había un concierto de salsa.


De Cali salieron como a eso de las siete de la noche más o menos, en el trayecto ya llegando a villa rica, en la vía oscura, sentimos que algo nos impactó en el carro, a los que sentimos el golpe en el carro Silvio que venía manejando para el carro y nos bajamos a ver qué era lo que había pasado, como estaba muy oscuro no vimos nada y seguimos hacia la finca, en la cual estuvimos sin contratiempos, como hasta las tres de la mañana más o menos, como a los dos días me llama DADIER propietario del carro, que una muchacha lo había notificado por Facebook, que el carro de él había accidentado aun muchacho en villa rica, eso fue lo que DADIER me conto.

Después de enterarnos de esto nos reunimos en varias ocasiones para afrontar el problema accidente, del cual hicimos una declaración en una notaría, eso es lo que se y tengo que decir del caso. Porque la fiscalía se comunica es con SILVIO, y él es el que está al tanto del tema, cuando hay sucede algo nuevo o hay una notificación SILVIO nos comunica.

Eso fue lo que sucedió, en el carro venían 5 personas SILVIO, DADIER, DAVID, GERARDO y él, Silvio venia como piloto, DADIER copiloto, él venía en la parte de atrás del lado ventana izquierdo GERARDO iba en el medio y DAVID en la ventana del lado derecho; el carro es de propiedad de DADIER ESTUPIÑAN P/ si el vehículo es de propiedad de DADIER ESTUPINAN, porque lo estaba conduciendo el señor SILVIO OLIVEROS C/ creo que DADIER para esos tiempos no tenía licencia para conducir vehículos automóviles, esa es mi versión, yo no les pregunte porque iban a manejar el uno o el otro.

Agrego, el joven accidentado porque anda en una vía tan peligrosa en una moto sin luces, aun sabiendo nosotros que es zona roja bajamos del carro para verificar que había ocurrido y como estaba de noche y no vimos nada decidimos continuar para evitar riesgos contra nuestra integridad.

//Declaración jurada el Sr. GERARDO ANTONIO ESTUPIÑAN identificado con C.C. 8.719.043. Quien manifestó "no me acuerdo de la fecha de lo ocurrido iban para un concierto en la Vereda Cabito, municipio de Guachené, P/ si el vehículo es de Dadier Oliveros, porque lo estaba conduciendo el señor Silvio Oliveros. C/ porque la verdad él es el que siempre le maneja el carro a DADIER. P/ Quien venia conduciendo el vehículo y que posiciones tenían dentro del vehículo ese día

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 7 de 14
---	---	---

C/ Silvio Oliveros era el conductor Dadier Oliveros el copiloto, yo venía en el lado derecho parte de atrás y los otros dos al lado izquierdo mío, no recuerdo bien quien venía al lado mío. P/ sabe usted si alguno Había consumido bebidas alcohólicas antes de encontrarse para ir al concierto C/ no, la verdad yo venía ya dormido y los demás escuchando música cuando de repente sentí un golpe, no vi con que nos golpeamos porque estaba muy oscuro solo medio baje el vidrio mire pero por la oscuridad no se veía nada, P/ al sentir el golpe alguno se bajó del vehículo y cuanto duro el vehículo estacionado revisando si había ocurrido algo C/ yo solo baje el vidrio y no vi nada, no me fije si alguno de los demás se bajaron a verificar algo y el tiempo la verdad fue muy poco que nos quedamos allí porque no se veía nada de inmediato seguimos el camino para el concierto, llegamos pagamos entrada y seguimos normal.

P/ cuando ustedes llegan a su destino no le ven algún tipo de daño al vehículo C/ yo no vi nada solo abrí la puerta del carro pague mi boleta y entre al evento no me fije para nada en ese carro P/ es en qué momento usted se entera o escucha de que el vehículo en el cual se transportaban usted y sus amigos el día del concierto había accidentado a una persona C/ yo no me había enterado y no estoy seguro de nada si la persona que están diciendo si se accidento con ese carro por que como digo yo no sé nada porque no vi nada P/ sus amigos no le han comentado algo de lo ocurrido ese día. C/ Pues me llego una citación a la casa pero yo con ellos no me veo hace rato como repito no vi nada no sé nada".


//El 22 de Marzo de 2019, se realiza interrogatorio al indiciado SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ quien manifestó no querer ser interrogado. Este es uno de los derechos de los indiciados de guardar silencio.-

//El el 22 de Marzo de 2019, se realiza interrogatorio al indiciado DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN quien manifestó que el pasado 13 de noviembre de 2016, en la vía Puerto tejada- Villa Rica, iban a un evento que había, "SILVIO OLIVEROS iba conduciendo, yo iba en el puesto de copiloto al lado de él, y atrás venía GERARDO ESTUPIÑAN, DAVID CANDELO y DAVID N, que me lo presentaron ese día, David dice que nos pasamos de la entrada para donde íbamos, yo le digo a SILVIO que frene ,que pare y me pare de rodillas sobre mi asiento para mirar mejor atrás y le digo a SILVIO dele reversa que no viene nadie, y ahí fue cuando sentimos el movimiento y el golpe, nos chocaron.

Paramos, miramos por la ventana, David se bajó y miro por todas partes y como no vimos que nos chocó continuamos, nos dirigimos al evento en la finca Villa de las torres que queda en la misma vía y allí había un concierto, de ahí nos metimos a la finca y ya y cuando se acabó nos devolvimos para Cali. Me di cuenta a través de Facebook de una muchacha que me decía que me estaban buscando, por redes sociales pero nunca me contacte con ellos, yo lo que vine fue llegar a aquí a Cali y rendí declaración," manifestó además que la señora blanca Doris por ningún medio se contactó con el refiriéndole lo del accidente de tránsito.

**El 01 de Marzo de 2021 se corrió el Traslado del Escrito de Acusación al indiciado SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, en presencia de su abogado defensor, quien NO ACEPTÓ CARGOS.-

**El 04 de Marzo de 2021 se realizó la presentación del Escrito de Acusación y el Traslado ante la secretaría del JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE VILLA RICA, el cual se encuentra dentro del término de Ley.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO	Versión: 01 Página 8 de 14

El hecho generador de la culpa fue por imprudencia e incumplimiento de las normales legales, del procesado señor SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, quien para la fecha de los hechos conducía vehículo automotor por la vía Puerto Tejada Villa Rica y a la altura de la Ladrillera La Sultana, entrada a la Vereda Cabito, realizó un giro imprudente, invadió el carril contrario que llevaba la vía, sin cerciorarse que la vía la tenía el motociclista que venía de Villa Rica hacia Puerto Tejada, ocasionando el accidente de tránsito y sus consecuencias; AGRAVADO por el hecho de abandonar a la víctima en el sitio de los hechos y huir, sin ninguna justificación.

7. Términos de la aceptación de culpabilidad por preacuerdo con la Fiscalía: Antes de expresar los términos de la aceptación de culpabilidad por parte del SR. **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ, CC. 1.086.194.579 de Santa Bárbara (N)**, la Fiscalía quiere manifestar que el presente Preacuerdo se realiza con base en lo dispuesto por el Código de Procedimiento Penal, Libro III El Juicio, Título II Preacuerdos y Negociaciones entre la Fiscalía y el imputado o acusado.

Sea lo primero señalar que la Honorable Corte Constitucional, en varias oportunidades ha sometido a examen el título mencionado, uno de esos pronunciamientos es la Sentencia C-516 del 11 de julio de 2.007 M.P. Jaime Córdoba Triviño, donde sostuvo:


3.5.1. La configuración de preacuerdos y acuerdos en la ley 906/ 2004

Los artículos 348, 350, 351 y 352 objeto de examen hacen parte del título II del Libro III del Código de Procedimiento Penal denominado "*Preacuerdos y Negociaciones entre la Fiscalía y el imputado o acusado*", y se orientan a establecer la naturaleza, las finalidades, el objeto, la oportunidad, los niveles de intervención de los actores procesales, las consecuencias procesales y los controles respecto de esta institución.

En cuanto a la *naturaleza*, los preacuerdos y las negociaciones representan una vía judicial encaminada a la simplificación de los procesos mediante la supresión parcial o total del debate probatorio y argumentativo como producto del consenso entre las partes del proceso.

Los procesos abreviados basados en los preacuerdos y las negociaciones entre las partes involucradas, no son expresión de una renuncia al poder punitivo del Estado¹, están guiados por el propósito de resolver de manera más expedita el conflicto penal mediante la aceptación, por parte del imputado o acusado de hechos que tengan relevancia frente a la ley penal y su renuncia libre, voluntaria e informada, al juicio oral y público, a cambio de un tratamiento jurídico y punitivo menos severo por parte del órgano jurisdiccional. No incorporan el ejercicio de un poder

¹ El artículo 250 de la Constitución establece que "la Fiscalía General de la Nación está obligada a adelantar el ejercicio de la acción penal y realizar la investigación de los hechos que revistan las características de un delito que lleguen a su conocimiento por medio de denuncia, petición especial, querrela o de oficio, siempre y cuando medien suficientes motivos y circunstancias fácticas que indiquen la posible existencia del mismo".

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO	Versión: 01 Página 9 de 14

dispositivo sobre la acción penal², sino la búsqueda, a través del consenso, de alternativas que permitan anticipar o abreviar el ejercicio de la acción penal. (Resaltado propio)

La denominada justicia consensuada, fundada en los preacuerdos y las negociaciones debe estar asistida por unas *finalidades* como son la de (i) *humanizar* la actuación procesal y la pena; (ii) la *eficacia* del sistema reflejada en la obtención pronta y cumplida justicia; (iii) propugnar por la solución de los conflictos sociales que genera el delito; (iv) propiciar la *reparación integral* de los perjuicios ocasionados con el injusto; (v) promover la *participación* del imputado en la definición de su caso (Art. 348).


En lo atinente a cuáles aspectos consideró el legislador son susceptibles de ser preacordados, encontramos que en el artículo 348 de la Ley 906 de 2004 se consagró de manera escueta que se trata de convenir lo que “implique la terminación del proceso”; mientras en los artículos 350, 351 y 352 del mismo compendio normativo se concreta el objeto que compromete esa finalización judicial, al establecerse que serán “los hechos imputados y sus consecuencias” sobre los que recaerán los preacuerdos y las negociaciones, lo cual implica la admisibilidad por parte del imputado o acusado en forma libre, consciente, espontánea y voluntaria de situaciones que cuenten con un mínimo de respaldo probatorio.

Respecto de este tópico la Corte pacíficamente ha considerado que deben ser objeto de convenio, habida consideración de los elementos de prueba y evidencias recaudadas:

“el grado de participación, la lesión no justificada a un bien jurídico tutelado, una específica modalidad delictiva respecto de la conducta ejecutada, su forma de culpabilidad y las situaciones que para el caso den lugar a una pena menor, la sanción a imponer, los excesos en las causales de ausencia de responsabilidad a que se refieren los numerales 3, 4, 5, 6 y 7 del artículo 32 del C.P, los errores a que se refieren los numerales 10 y 12 de la citada disposición, las circunstancias de marginalidad, ignorancia o pobreza extremas (artículo 56), la ira o intenso dolor (artículo 57), la comunicabilidad de circunstancias (artículo 62), la eliminación de casuales genéricas o específicas de agravación y conductas posdelictuales con incidencia en los extremos punitivos, pues todas estas situaciones conllevan circunstancias de modo, tiempo y lugar que demarcan los hechos por los cuales se atribuye jurídicamente responsabilidad penal y por ende fijan para el procesado la imputación fáctica y jurídica.” (Subrayas por fuera del texto original).

También, en punto de lo que debe ser materia de esos preacuerdos o negociaciones, ha dicho esta Sala que:

² Conforme al artículo 250 de la Carta la Fiscalía General de la Nación no podrá suspender, interrumpir, ni renunciar a la persecución penal, salvo en los casos que establezca la ley para la aplicación del principio de oportunidad.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 10 de 14
---	---	--

"Estas negociaciones entre la fiscalía e imputado o acusado no se refieren únicamente a la cantidad de pena imponible sino, como lo prevé el inciso 2° del artículo 351, a los hechos imputados y sus consecuencias, preacuerdos que «obligan al juez de conocimiento, salvo que ellos desconozcan o quebranten las garantías fundamentales».

Que la negociación pueda extenderse a las consecuencias de la conducta punible imputada, claramente diferenciadas de las relativas propiamente a la pena porque a ellas se refiere el inciso 1° del mismo artículo, significa que también se podrá preacordar sobre la ejecución de la pena (prisión domiciliaria o suspensión condicional) y sobre las reparaciones a la víctima..." (Subrayas fuera del texto original).

Evidente es, entonces, la profunda transformación que se ha producido en el ordenamiento jurídico con la adopción de la institución de los preacuerdos y negociaciones, la cual genera como consecuencia obvia que el acuerdo pueda incidir en los elementos compositivos o estructurales del delito, en los fenómenos amplificadores del tipo, en las circunstancias específicas o genéricas de agravación, en el reconocimiento de atenuantes, la aceptación como autor o como partícipe (cómplice), el carácter subjetivo de la imputación (dolo, culpa, preterintención), penas principales y penas accesorias, ejecución de la pena, suspensión de ésta, privación preventiva de la libertad, la reclusión domiciliaria, la reparación de perjuicios morales o psicológicos o patrimoniales, el mayor o menor grado de la lesión del bien jurídicamente tutelado.


****Realizada la anterior precisión y una vez reunidos: Fiscalía, Defensa, acusado y víctimas, llegamos al siguiente preacuerdo:**

Así las cosas, **SR. SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ, CC. 1.086.194.579 de Santa Bárbara (N)**; de manera libre, voluntaria y debidamente asistido y orientado por su defensa técnica respecto de los alcances jurídicos del presente PREACUERDO y de las alegaciones de responsabilidad, decide ACEPTAR su responsabilidad penal, como AUTOR responsable de los hechos de los cuales la Fiscalía lo acusa (ART. 120 CP Agravado), que acepta estos cargos, con el compromiso que SE LE REBAJE EL 50% DE LA IMPOSICIÓN DE LA PENA.

Debe señalarse que al no concurrir situaciones genéricas de mayor punibilidad y si confluir la carencia de antecedentes judiciales como circunstancia de menor punibilidad, al acusado **SR. SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ, CC. 1.086.194.579 de Santa Bárbara (N)**, se le impondrá la pena mínima del ART. 114 INC. 2 EN CONCURSO ART. 120 INC. 1 Y 2 AGRAVADA ART. 121 Y 110 CP, CONCEDIÉNDOLE LA REBAJA DEL 50%

PENA PRINCIPAL: 7.2 MESES DE PRISION. MULTA: 5.199 S.M.L.M.V. y
 Privación del derecho de conducir vehículos automotores y motocicletas: **8 meses**

PENA ACCESORIA: Inhabilidad de Derechos y Funciones Públicas: **7.2 MESES**

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 11 de 14
---	---	--

CONCESIÓN DE SUBROGADOS:

En precedencia se anotó el aparte pertinente en el pronunciamiento de la H Corte Suprema de Justicia, fundamento por el cual Fiscalía, defensa y acusado pre acuerdan la concesión del subrogado de la **suspensión de la ejecución de la pena** que trata el artículo 63 del C.P. por considerar que se reúne las exigencias, así:

- La pena de prisión a imponer no excede de cuatro años.
- SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ**, tal como se desprende de la consulta realizada en el sistema misional de información SPOA de la Fiscalía y pagina web de la policía, no presenta antecedentes penales.
- La presente actuación no se adelanta por delitos contenido en el inciso 2° del artículo 68 A de la ley 599 de 2000.

E.M.P – E.F. – I.L.O en que se sustenta el presente preacuerdo.

TESTIGOS DIRECTOS:

A-) NOMBRE: DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN- Víctima
CÉDULA: 1.130.946.150 de Villa Rica
DIRECCIÓN: VEREDA LA PRIMAVERA
CELULAR: 314-886-8784 Y 313-349-0750
CORREO: blancaiyutan7@gmail.com


B-) NOMBRE: ANDRES ROJAS BERMUDEZ- Testigo
CÉDULA: 94.269.861 de Restrepo Valle
DIRECCIÓN: VEREDA LA PRIMAVERA
CELULAR: 314-886-8784 Y 313-349-0750
CORREO: blancaiyutan7@gmail.com

C-) NOMBRE: DÁDIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN - Testigo
CÉDULA: 94.508.021 de Cali
DIRECCIÓN: Carrera 24 B2 Calle 72 D2 -46- Iscuande- Nariño- frente al colegio
CELULAR: 312-701-8796 y 311-712-5822 (compañera)
CORREO: donky1977@hotmail.com

D-) NOMBRE: GERARDO ANTONIO ESTUPIÑÁN ESTUPIÑÁN - Testigo
CÉDULA: 87.790.434 de Santa Bárbara Nariño
DIRECCIÓN: Carrera 1 A # 58-230 B7 Villa de Veracruz- Cali
CELULAR: 323-439-7040 / 314-550-6955

E-) NOMBRE: DAVID GILBERTO CANDELO GARCÍA - Testigo
CÉDULA: 1.086.195..079 de Santa Bárbara Nariño
DIRECCIÓN: Carrera 1 B 3 # 61 A-14- Urbanización Barranquilla - Cali
CELULAR: 310-445-1501
CORREO: deyvican1989@hotmail.com

F-) NOMBRE: LUZ ALBA VALENCIA - Testigo
CÉDULA: 1.64.695.192 de Puerto Tejada
DIRECCIÓN: Vereda Vuelta Larga- por la ladrillera San Benito- Puerto Tejada
CELULAR: 317-375-3916

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN ACTA DE PREACUERDO	Código: FGN-20-F-06 Versión: 01 Página 12 de 14
---	---	--

TESTIGOS DE ACREDITACIÓN:

G-) NOMBRE: JUAN MANUEL REYES ITUYAN, CC.
 CEDULA: 4.759.636 de Villa Rica
 DIRECCIÓN: VEREDA LA PRIMAVERA
 CELULAR: 321-692-6768 y 314-886-8784
 CORREO: blancaiyutan7@gmail.com


H-) NOMBRE: BLANCA DORIS ITUYAN
 CÉDULA: 34.600.653 de Santander de Quilichao
 DIRECCIÓN: VEREDA LA PRIMAVERA
 CELULAR: 314-886-8784 Y 313-349-0750
 CORREO: blancaiyutan7@gmail.com

I-) NOMBRE: EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS- Perito o quien haga sus veces
 DIRECCIÓN: Medicina Legal de Santander de Quilichao
 FIJO: 826-1145
 CORREO:

J-) NOMBRE: ALVARO CASTILLO FERNANDEZ- Investigador CTI
 CÉDULA: 10.542.740
 DIRECCIÓN: Edificio Celorio- Sede Fiscalía Puerto Tejada
 CELULAR: 321-625-9366
 CORREO:

4.- Documentos

DOCUMENTO	FECHA	TESTIGO
A-) Querrela de la madre de la víctima 8 Fotografías estado de la víctima en el hospital 14 Pantallazos Facebook de conversaciones sostenidas con Silvio Alenio y Didier Enrique Estupiñán Acta de Conciliación sin acuerdo Poder otorgado a la Dra. Lilian Yadira Benitez	NOV 16 2016 ABR 25 2017 FEB 19 2018 FEB 18 2018	Blanca Doris Ituyan
B-) 1° Reconocimiento médico legal a la víctima 2° Reconocimiento médico legal a la víctima	DIC 14 2016 MAR 14 2017	DR. EDWARD FABIAN RIVERA VARGAS- Legista
C-) Informe de Investigador de Campo-FPJ-11-1992627, contiene: Entrevista a Juan Manuel Reyes Certificado de Tránsito y Transportes de Cali del vehículo MEU-241 (Feb 9 2017) 8 Fotografías de las lesiones sufridas por la víctima y de la placa del carro implicado Video entregado por la madre de la víctima	DIC 23 2016	Alvaro Castillo Fernandez-CTI
D-) Entrevista a Juan Manuel Reyes	DIC 14 2016 ABR 24 2017	Juan Manuel Reyes- Testigo
E-) Entrevista a Andres Rojas Bermudez	DIC 20 2016 ABR 25 2017	Andres Rojas Bermudez- Testigo
F-) Denuncia escrita de la víctima Diego	MAR 15	Diego Armando Reyes

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO	Versión: 01 Página 13 de 14

Armando Reyes Iyutan, Cédula e Informe de Pérdida de capacidad laboral	2017 FEB 02 2018	Iyutan- Víctima
G-) Informe de Investigador de Campo FPJ-11, que contiene: Entrevista a Andres Rojas Entrevista a Juan Manuel Iyutan	ABR 26 2017	Alvaro Castillo Fernandez-CTI
Interrogatorio Dadier Enrique Oliveros Estupiñán y Declaración Extrajudio ante Notario	MAR 11 2019 DIC 27 2016	Dadier Enrique Oliveros Estupiñán- testigo
Entrevista a Gerardo Antonio Estupiñán Estupiñán y Declaración extrajudio	MAR 22 2019 DIC 27 2016	Gerardo Antonio Estupiñán- Testigo
Declaración de David Gilberto Candelo García	MAR 22 2019	David Gilberto Candelo García- Testigo
Informe Investigador de Campo FPJ-11, contiene: Entrevista a Luz Alba Valencia	FEB 20 2019	Alvaro Castillo Fernandez-CTI
Entrevista de luz Alba Valencia	SEP 07 2017	Luz Alba Valencia- Testigo
Informe de Investigador de Campo FPJ-11, contiene Apoyo investigativo al CTI-Tumaco – Nariño, búsqueda en páginas de acceso al público, respecto al Sr. Dadier Enrique Oliveros Solicitud de información a Minisalud, RUNT vehículo MWU-241 y multas, página de Facebook, web-service de Silvio Oliveros	FEB 22 2019	Alvaro Castillo CTI
Informe de ChevyPlan de Bogotá MVU-241	ABR 05 2019	

8. Intervención de la Víctima

La víctima conoce el preacuerdo.


9. Bienes Vinculados SI _____ NO X

Tipo de Solicitud (respecto al bien)

10. DATOS DEL FISCAL:

Nombres y apellidos	MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA		
Dirección:	CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL	Oficina:	
Departamento:	CAUCA	Municipio:	VILLA RICA
Teléfono:	323-469-8076	Correo electrónico:	maria_ramirezv@fiscalia.gov.co
Unidad	Unidad Básica de Fiscalías de Villa Rica	No. de Fiscalía Primera	

En constancia, se firma por todos los intervinientes, una vez leída y aprobada integralmente la presente acta.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-06
	ACTA DE PREACUERDO	Versión: 01 Página 14 de 14

Firmas, _____

Imputado/acusado _____

Defensor del Acusado _____

Víctima # 1 _____

Abogado de Víctimas _____

Firma de Servidor: _____

Nombre: MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA
 Cargo: FISCAL LOCAL DE VILLA RICA

* En el evento de presentarse más imputados/acusados, víctimas o defensores, proceda a copiar el cuadro completo a continuación del que contiene el formato original, sin alterar su contenido.

20/



21



22
/











62

VID-20161114-WA0065

MWU-241

00:01



ES 09:14 a.m.
16/11/2016



Inter Rapidísimo S.A.
NIT 800251569-7

Guía de Transporte / Servicio
MENSAJERÍA

NUMERO DE GUIA
PARA SEGUIMIENTO

700079079241

Valor cobrar al destinatario
al momento de entregar
0

DESTINO

BOGOTA/CUNDICOL

DESTINATARIO

GERENCIA DE VIDA ALLIANZ SEGUROS S.A

Dirección : KR 13 A # 29 - 24 PI 17 A LA NORTE

Correo : ALLIANZSEGUROSSA@GMAIL.COM

Tel : 3143467735

NIT : 860026182

Cod postal : 0

REMITENTE

FREDY SOLIS NAZARIT

Dirección : CARRERA 8 # 4-25

Correo :

Tel : 3105139516

CC : 10459937

Peso : 1 Dde Contener DOCUMENTO Vlr Flete 11.700 Vlr Impostos Conceptos 0
Numero Paises 1 Vlr Seguro Flete 000 Forma de pago Contado
Vlr Seguro 15.000 Vlr Otros Conceptos 0

Valor Total
12,000

Observaciones de Admisión : NO DECLARA VALOR COMERCIAL.

CONTRATO

MENSAJERÍA EXPRESA: (Ley 1369/09 y Res. 3038/11) Envíos hasta 5 Kilos - El Remitente y/o Destinatario o quien actúa en su nombre con el uso del servicio: ACEPTA las condiciones del contrato publicado en www.interrapidisimo.com o punto de venta. DECLARA que el envío no contiene dinero efectivo, joyas, valores negociables u objetos prohibidos por ley. El valor comercial declarado es el que se asumirá en caso de siniestro. AUTORIZO notificaciones por medio de llamadas y/o mensajes de datos y el tratamiento demás datos personales (Ley 1581) según política publicada en la página web. AUTORIZO recibir la prueba de admisión y de entrega por medio electrónico. / AUTORIZO a INTER RAPIDÍSIMO para consultar y/o reportar en centrales de riesgo mi comportamiento financiero (Ley 1266), por no realizar el pago del servicio ALCOBRO (pago contra entrega) y costos asociados.

RECIBIDO POR:

No Identificación : 860026182

ALLIANZ SEGUROS

GESTIÓN DE ENTREGA O DEVOLUCIÓN

1 - Entrega Exitosa	2 - Dirección Errada	3 - Refusado
2 - Desconocido	4 - No Reclamo	5 - No Reside
7 - Otros		

No Gestión	Fecha 1er Intento Gestión			
1	13	07	2022	14:16
No Gestión	Fecha 2do Intento Gestión			
0	04	08	2022	00:00

Mensajero

DIDIMO AREVALO VARGAS

Observaciones:

X

www.interrapidisimo.com - PQRS servicioclientedocumentos@interrapidisimo.com Casa Matriz Bogotá D.C.
Carrera 30 # 7 - 45 / Centro Logístico Bogotá D.C. Calle 18 # 65a - 93 - PBX 5605000 Cel: 323 2554455
Zefc6e03-9d34-4451-910a-99279a66f994

No. 700079079241

Prueba de Entrega
Digitalización Automática



Martha Edison Orozco Pino
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
EXENTO DE SELLO
ARTICULO 119 C.R.T. 2150/95

Adhesivo Cópia
Registro Civil

22063330-5

SECCION ESPECIFICA			
Clinica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento			(18) Hora
HOSPITAL FRANCISCO DE PAULA SANTANDER . - - - - -			930am
Documento presentado: Antecedente (Cert. medico, Acta parroq. etc.)	(20) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(21) Fecha de licencia	
CERTIFICADO MEDICO. - - - - -	ENF: PILAR PORTILLA. - - - - -	0200250	
Apellidos (de soltera)	(23) Nombres	(24) Estado civil	
ITUYAN ASTUDILLO . - - - - -	BLANCA DORIS. - - - - -	19	
Identificación (clase y número)	(26) Nacionalidad	(27) Profesión u oficio	
C.C.# 34 600 653 de S/der	COLOMBIANA	HOGAR.	
Apellidos	(29) Nombres	(30) Estado civil	
REYES . - - - - -	OVIDIO . - - - - -	30	
Identificación (clase y número)	(32) Nacionalidad	(33) Profesión u oficio	
C.C.# 10 481 464 de S/der Cauch	COLOMBIANA	CONSTRUCCION	

Identificación (clase y número)	35) Firma (autógrafa)
C.C.# 10 461 464 de S/der Cauca	36) Nombre Ovidio Reyes. -- --
Dirección postal y municipio	37) Firma (autógrafa)
Santander Cauca	38) Nombre
Identificación (clase y número)	39) Firma (autógrafa)
Identificación (clase y número)	40) Nombre
Identificación (clase y número)	41) Firma (autógrafa)
Identificación (clase y número)	42) Nombre
Identificación (clase y número)	43) Nombre
Identificación (clase y número)	44) Nombre
Identificación (clase y número)	45) Nombre
Identificación (clase y número)	46) Nombre
Identificación (clase y número)	47) Nombre
Identificación (clase y número)	48) Nombre
Identificación (clase y número)	49) Nombre
Identificación (clase y número)	50) Nombre
Identificación (clase y número)	51) Nombre
Identificación (clase y número)	52) Nombre
Identificación (clase y número)	53) Nombre
Identificación (clase y número)	54) Nombre
Identificación (clase y número)	55) Nombre
Identificación (clase y número)	56) Nombre
Identificación (clase y número)	57) Nombre
Identificación (clase y número)	58) Nombre
Identificación (clase y número)	59) Nombre
Identificación (clase y número)	60) Nombre
Identificación (clase y número)	61) Nombre
Identificación (clase y número)	62) Nombre
Identificación (clase y número)	63) Nombre
Identificación (clase y número)	64) Nombre
Identificación (clase y número)	65) Nombre
Identificación (clase y número)	66) Nombre
Identificación (clase y número)	67) Nombre
Identificación (clase y número)	68) Nombre
Identificación (clase y número)	69) Nombre
Identificación (clase y número)	70) Nombre
Identificación (clase y número)	71) Nombre
Identificación (clase y número)	72) Nombre
Identificación (clase y número)	73) Nombre
Identificación (clase y número)	74) Nombre
Identificación (clase y número)	75) Nombre
Identificación (clase y número)	76) Nombre
Identificación (clase y número)	77) Nombre
Identificación (clase y número)	78) Nombre
Identificación (clase y número)	79) Nombre
Identificación (clase y número)	80) Nombre
Identificación (clase y número)	81) Nombre
Identificación (clase y número)	82) Nombre
Identificación (clase y número)	83) Nombre
Identificación (clase y número)	84) Nombre
Identificación (clase y número)	85) Nombre
Identificación (clase y número)	86) Nombre
Identificación (clase y número)	87) Nombre
Identificación (clase y número)	88) Nombre
Identificación (clase y número)	89) Nombre
Identificación (clase y número)	90) Nombre
Identificación (clase y número)	91) Nombre
Identificación (clase y número)	92) Nombre
Identificación (clase y número)	93) Nombre
Identificación (clase y número)	94) Nombre
Identificación (clase y número)	95) Nombre
Identificación (clase y número)	96) Nombre
Identificación (clase y número)	97) Nombre
Identificación (clase y número)	98) Nombre
Identificación (clase y número)	99) Nombre
Identificación (clase y número)	100) Nombre

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del artículo primero (1o.) de la Ley 75 de 1968, reconocen al niño a que se refiere esta acta como mi hijo natural, en cuya constancia firmo

Orilio Reyes M.
Firma del padre que hace el reconocimiento

R. Reyes
Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS

Area for notes.

Suplemento

143

NOTA

Primer apellido

HURTADO

Segundo apellido

MASCULINO

País

COLOMBIA

Clinica, Hospital

HOSPITAL, FI

Documento

CERTIFICADO

Apellido del padre

CANTERO

Identificación

NCC.# 34

Apellido

HURTADO

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

Dirección

Santa

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

Identificación

NO PRESENTE

NOMBRE
Y APELLIDO DEL
REGISTRADO



Blanca Doris Stuyán Astudillo

En la República de Colombia Departamento de Cauca.

Municipio de Santander (corregimiento o vereda, etc.)

a Veintinueve del mes de Marzo de mil novecientos setenta

se presentó el señor Raúl Alirio Arteaga mayor de
edad, de nacionalidad Colombiana natural de Pasto - Maní domiciliado
en La Hda. La Custodia declaró: Que el día cuatro (4)

del mes de Marzo de mil novecientos setenta siendo las

9/2 de la noche nació en La Hda. La Custodia
(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Santander República de Colombia un niño de

sexo femenina quien se le ha dado el nombre de Blanca Doris
hijo legítima del señor José Segundo Stuyán de 37 años de edad,
(con cédula No.)

natural de Ipiales República de Colombia de profesión agricultor
y la señora Guerra María Astudillo de 36 años de edad, natural de

Liberia C. República de Colombia de profesión opc. dom. siendo
abuelos paternos Placencio Stuyán y Agustina de la Cruz
y abuelos maternos Martín Astudillo.

Fueron testigos Raúl Alirio Arteaga.

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Raúl Alirio Arteaga (con cédula No.) 10.950.991 Pasto.

El testigo, Belarmino CC. # 10.475.630 des. c.
(con cédula No.)

El testigo, Yusnel J. J. J. (con cédula No.) 10.475.344 s/h.

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

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

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

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



ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL
DEL ESTADO CIVIL

EL PRESENTE DOCUMENTO ES FIEL COPIA DEL
ORIGINAL QUE REPOSA EN EL ARCHIVO DE ESTA
REGISTRADURIA.

"VALIDO PARA TRAMITES LEGALES"

LAS COPIAS DE REGISTRO CIVIL NO TIENEN
VENCIMIENTO ARTICULO 21 DE LA LEY 962 DE 2005
"VALIDEZ PERMANENTE"

Senalado Folio 3 Tomo 43
Dado en Santander de Quilichao Cauca.

Marino Edilberto Orozco Pino
REGISTRADOR DEL ESTADO CIVIL
EXENTO DE SELLO
ARTICULO 11 DE DECRETO 2150/95

04 MAY 2018



Villa Rica, Marzo 11 de 2019

20420-04-01-030

Gerente o representante Legal
ALLIANZ SEGUROS
Cali - Valle

Asunto:	RADICADO:	195736000631201600954
	DELITO:	LESIONES CULPOSAS AGRAVADAS
	VICTIMA:	DIEGO ARMANDO YERES ITUYAN
	INDICIADO:	SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ

Cordial Saludo:

De la manera más atenta informo a Usted que debe COMPARECER a la **DILIGENCIA CONCILIACIÓN Y TRASLADO DE ESCRITO DE ACUSACIÓN**, fijada para el próximo **JUEVES 02 DE MAYO DE 2019**, a las 08:30 AM, al Despacho de la FISCALIA LOCAL DE VILLA RICA, ubicada en la Carrera 8 # 3-04 Piso 3°.

Lo anterior teniendo en cuenta que dicho seguro estaba activo cuando ocurrió el accidente de tránsito el 13 de Noviembre de 2016, donde está involucrado el vehículo CHEVROLET SAIL, color rojo, de placa MWU-241, de propiedad del Sr. DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN, CC No. 94.508.024 de Cali.

Atentamente,


MARIA VICTORIA RAMIREZ VIAFARA
FISCAL 1° LOCAL DE VILLA RICA

Fiscalía Delegada ante el juzgado Promiscuo Municipal de Villa Rica
Carrera 8 No -3-04 Tercer piso – celular 3156627217
maria.ramirezv@fiscalia.gov.co

209

Carlos Fernando Garces Muñoz

De: Maria Claudia Romero Lenis <maria.romero@externos.allianz.co>
Enviado el: lunes, 20 de mayo de 2019 1:43 p. m.
Para: Carlos Fernando Garces Muñoz
Asunto: RE: Citación a Conciliación

Buenas tardes,

Acuso recibido

Cordial Saludo,

Maria Claudia Romero Lenis.

Allianz Colombia | Apoderada para Asuntos Judiciales|
Avenida 6A No. 23-13 Cali | Teléfono Sucursal 3989339 Ext.9415 | Teléfono Directo 3989415 | Móvil +52 (315)5694672|
Correo electrónico maria.romero@externos.allianz.co | Visítanos en www.allianz.co
Cuidemos del medio ambiente. Por favor no imprimas este e-mail si no es necesario

De: Carlos Fernando Garces Muñoz [mailto:carlos.garces@fiscalia.gov.co]
Enviado el: lunes, 20 de mayo de 2019 10:11 a.m.
Para: Maria Claudia Romero Lenis <maria.romero@externos.allianz.co>
Asunto: Citación a Conciliación


Cordial Saludo:

En archivo adjunto envió oficio a citación a conciliación dentro del radicado de referencia, lo anterior para fines pertinentes. Por favor de acuso de recibido.

Atentamente:

Carlos Fernando Garcés Muñoz
Asistente de Fiscal I.
Fiscalía Local de Villa Rica- Cauca.

NOTA CONFIDENCIAL DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACIÓN: Este mensaje (incluyendo cualquier anexo) contiene información confidencial y se encuentra protegido por la Ley. Sólo puede ser utilizada por la persona o compañía a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, o por error recibe este mensaje, favor borrarlo inmediatamente. Cualquier retención difusión, distribución, copia o toma cualquier acción basado en ella, se encuentra estrictamente prohibido.

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 1

Departamento CAUCA Municipio VILLA RICA Fecha 2019-06-14 Hora: 09:31 am

1. Código único de la investigación:

19	573	60	00631	2016	00954
Dpto	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

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


En la fecha y hora se deja constancia que se presentaron a diligencia de conciliación programada para el día de hoy 14-06-2019 a las 08:30 am, la señora BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO, identificada con cedula de ciudadanía 34600653 de Santander de Quilichao Cauca, madre del señor DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, identificado con cedula de ciudadanía 1.130.946.150 de Santander de Quilichao, en compañía de su abogada DRA LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ, identificada con cedula de ciudadanía 29360999 de Puerto Tejada- Cauca, T.P 126489 del C.S.J. El Dr. FERNANDO FERNANDEZ NAVIA identificado C.C 16.838.270 de Popayán, TP. 159877 del C.S.J.

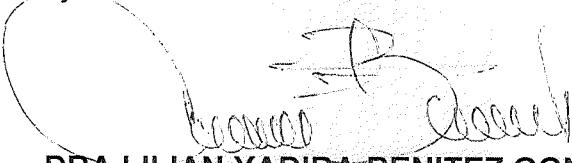
Se deja constancia que a la diligencia de conciliación no compareció el representante de la asegurada ALLIANZ SEGUROS, y quien por vía telefónico manifestó si haber recibido la citación y se comprometió a asistir a esta diligencia pero no Compareció.


Igualmente a esta diligencia no asistió el señor SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, identificado con cedula de ciudadanía 1.086.194.579 de Santa Bárbara (Nariño), quien se le notifico vía telefónica sobre la diligencia, se comprometió a asistir pero no compareció.

Se programa nueva diligencia para el día 28 de junio del 2019 a las 08:30 am.

Firmas:


BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO
C.C 34600653

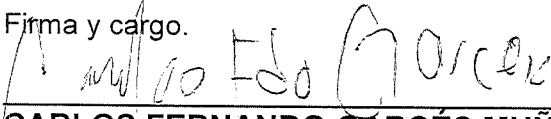

DRA-LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ
C.C 29360999 T.P 126489 del C.S.J

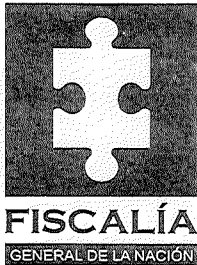

DR. FERNANDO FERNANDEZ NAVIA
C.C 16.838.270 DE POPAYÁN, TP. 159877 DEL C.S.J.

3. Datos del servidor:

Nombres y apellidos	CARLOS FERNANDO GARCÉS MUÑOZ		
Dirección:	CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL		Oficina:
Departamento:	CAUCA	Municipio:	VILLA RICA
Teléfono:	315-662-7217	Correo electrónico:	Carlos.garces@fiscalia.gov.co
Unidad	LOCAL DE VILLA RICA		No. de Fiscalía 001

Firma y cargo.


CARLOS FERNANDO GARCÉS MUÑOZ
Asistente de Fiscal I
Fiscalía Local de Villa Rica- Cauca.



Villa Rica, Junio 14 de 2019

20420-04-01-116

DRA. LAURA LOZADA

Coordinadora Abogados Externos Allianz Seguros
Cali- Valle del Cauca

Asunto:	CITACIÓN A CONCILIACIÓN Y TRASLADO DE ESCRITO DE
ACUSACIÓN	
RADICADO	195736000631201600954.
DELITO	Lesiones Culposas.
Víctima	DIEGO ARMANDO REYES.
INDICIADO	SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ- DADIER ENRIQUE
OLIVEROS.	

Cordial Saludo:

Teniendo en cuenta que en fecha 13 de noviembre de 2016, se presentó accidente de tránsito, en donde se vio involucrado el vehículo automotor de placas MWU- 241 de Cali, de propiedad del señor DADIER ENRIQUE OLIVEROS, identificado con cedula de ciudadanía 95508024. Para la fecha de los hechos mencionado vehículo se encontraba asegurado bajo Póliza No. 104293/303, vigencia del 28/01/2013-31/04/2018, suscrito por Allianz Seguros.

En virtud de lo anterior, solicito de la manera más atenta me permita citarlo a diligencia de AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN, programada para el día viernes 28 de Junio de 2019, a las 08:30 am, en las instalaciones de la Fiscalía Local de Villa Rica- Cauca.

Por su atención y colaboración brindada agradecimientos.

Atentamente


Carlos Fernando Garcés Muñoz.

Asistente de Fiscal I.

Fiscalía Local de Villa Rica- C.

Correo: carlos.garces@fiscalia.gov.co.

Blanca Doris Irujo
C. 34-600 653

 FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN	PROCESO INVESTIGACIÓN Y JUDICIALIZACIÓN	Código: FGN-20-F-12
	CONSTANCIA	Versión: 01 Página 1 de 1

Departamento CAUCA Municipio VILLA RICA Fecha 2019-05-20 Hora: 09:00 am

13. Código único de la investigación:

19	573	60	00631	2016	00954
80206	Municipio	Entidad	Unidad Receptora	Año	Consecutivo

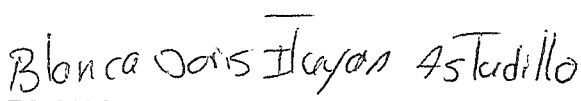
14. Descripción del asunto (indique brevemente los motivos de la constancia):

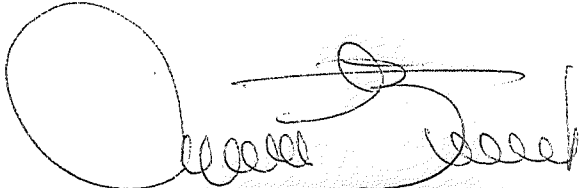
En la fecha y hora se deja constancia que se presentaron a diligencia de conciliación programada para el día de hoy 20-05-2019, la señora BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO, identificada con cedula de ciudadanía 34600653 de Santander de Quilichao Cauca, madre del señor DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, identificado con cedula de ciudadanía 1.130.946.150 de Santander de Quilichao, en compañía de su abogada DRA LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ, identificada con cedula de ciudadanía 29360999 de Puerto Tejada- Cauca, T.P 126489 del C.S.J.

Se deja constancia que a la diligencia de conciliación no compareció el representante de la asegurada ALLIANZ SEGUROS, y quien por vía telefónico manifestó si haber recibido la citación pero no tener asignado ningún representante para este proceso, por tal razón se llega a un acuerdo entre las partes de reprogramar la diligencia de conciliación para el día lunes de Viernes 14 de Junio del 2019 a las 08:30 am.

Igualmente a esta diligencia no asistió el señor SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, identificado con cedula de ciudadanía 1.086.194.579 de Santa Bárbara (Nariño), ni su abogado DR FERNANDO FERNANDEZ NAVIA, identificado con cedula de ciudadanía 16.838.270 de Popayán- Cauca, T.P 159877 del C.S.J, a pesar de estar debidamente notificados desde 02-05-2019.

Firmas:


BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO
C.C 34600653


DRA LILIAN YADIRA BENITEZ GONZALEZ
C.C 29360999 T.P 126489 del C.S.J

15. Datos del servidor:

Nombres y apellidos		CARLOS FERNANDO GARCÉS MUÑOZ			
Dirección:	CARRERA 8 # 3-04 3° PISO PARQUE CENTRAL			Oficina:	
Departamento:	CAUCA		Municipio:	VILLA RICA	
Teléfono:	315-662-7217	Correo electrónico:	Carlos.garces@fiscalia.gov.co		
Unidad	LOCAL DE VILLA RICA			No. de Fiscalía 001	

Firma y cargo. 
CARLOS FERNANDO GARCÉS MUÑOZ
Asistente de Fiscal I
Fiscalía Local de Villa Rica- Cauca.



Bogotá D.C., 2 de Febrero de 2018
DNP COL - 1886

Señor
DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN
Carrera 20 Nro. 14 - 17 Barrio Las Dós Aguas
Teléfono 3113003119 - 3104280929
Puerto Tejada - Cauca

Asunto: Notificación Dictamen de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral

Asegurado : **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**
Cédula : **1.130.946.150**
No. Reclamo : **600016286**

Apreciado señor Diego Armando:

Reciba un cordial saludo de parte de todo el equipo de la Dirección Nacional de Pensiones de la COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A. Teniendo en cuenta que Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías contrato a partir del 1 de Julio de 2016 el Seguro de Invalidez y Sobrevivientes para sus afiliados con la Compañía de Seguros Bolívar S.A., de conformidad con la facultad que fue concedida por disposición del artículo 142 del Decreto 0019 de 2012, Seguros Bolívar S.A., en su calidad de Aseguradora del seguro previsional de Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías, a través de su Equipo Interdisciplinario de Calificación, ha emitido la siguiente calificación de su Pérdida de Capacidad Laboral:

Pérdida de Capacidad Laboral	54,82%
Fecha de Estructuración	28 de Agosto de 2017
Origen	Enfermedad Común

Adjunto usted encontrará el dictamen junto con la ponencia, por lo tanto, le solicitamos que lea cuidadosamente los documentos que usted está recibiendo y proceder de la siguiente manera:

1. **En el evento de una inconformidad:** De acuerdo con el artículo 142 del Decreto 0019 de 2012, si usted no está de acuerdo con el dictamen, porque no comparte el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, la fecha de estructuración o el origen, deberá, en el término de diez (10) días hábiles contados a partir de la notificación de esta comunicación, enviar un escrito a esta Aseguradora, en el que manifieste los motivos de su inconformidad. En este evento, su caso será enviado para calificación a la Junta Regional competente, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la radicación de su comunicación, por cuanto contra el dictamen emitido por esta Aseguradora no procede ningún recurso, solo el trámite correspondiente ante las Juntas Regionales de Calificación de Invalidez.

No sobra advertir, que si dentro del término de diez (10) días no recibimos ninguna comunicación en la que se manifieste su inconformidad con el dictamen emitido por esta Aseguradora, dicha calificación quedará en firme.

2. **Proceso de calificación ante la Junta Regional:** Contra el dictamen que emita la Junta Regional de Calificación, en el evento que su caso haya sido remitido a esa entidad, si usted no está conforme con este, porque no comparte el porcentaje de pérdida de capacidad laboral, la fecha de estructuración o el origen, deberá, interponer los recursos de reposición y apelación dentro de los diez (10) días hábiles siguientes de haber sido notificado del dictamen. Cabe recalcar que, dicho recurso usted lo tiene que radicar ante la Junta Regional competente y acreditar las pruebas que se pretendan hacer valer para que su caso sea revisado por la Junta Nacional de Calificación. Una vez haya radicado dicho recurso en la Junta es indispensable que nos haga llegar copia de éste, con el fin de estar atentos a las decisiones que tome la Junta Regional competente.

Ahora bien, si usted no se manifiesta dentro de este término, el dictamen quedará en firme.

Compañía de Seguros Bolívar S.A. • Nit 860.002.503-2
Av. El Dorado N. 68B-31 • Tel. 341 00 77 • Bogotá, Colombia
www.segurosbolivar.com

OS
BOLÍVAR



3. Proceso de solicitud de pensión: Una vez culmine el Proceso de Calificación de Pérdida de Capacidad Laboral, su reclamación será definida con base en el dictamen que se encuentre en firme. Igualmente, le informamos que Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías le comunicará los documentos necesarios para este segundo proceso, los cuales usted tendrá que radicar en la oficina del Fondo de Pensiones.

Le recordamos que cualquier comunicado que nos quiera hacer llegar, puede ser radicado en la oficina de SEGUROS BOLÍVAR S.A de su ciudad, o enviarla por correo certificado a la Carrera 10 No. 16 - 39, Piso 12, Dirección Nacional de Pensiones, Edificio de Seguros Bolívar en Bogotá.

Por último, cualquier inquietud sobre el contenido de esta comunicación, puede comunicarse con nosotros al teléfono 3410077 Ext. 98494, 98466 ó 98963 Bogotá.

Atentamente,

YENNY MACHUCA VARGAS

Asesora de Servicio y Seguimiento

Dirección Nacional de Pensiones

Anexo: Dictamen número 600016286 - 9 en 10 folios.

Copia: Colfondos S.A. Pensiones y Cesantías, Dr. Andrés Camargo Ortiz,

S.O.S EPS. Departamento de Medicina Laboral.

Ideas Asesorías empresariales - EMPLEADOR

Sura - ARL - Departamento de Medicina Laboral.

SEGUROS BOLÍVAR



DICTAMEN DE DETERMINACIÓN DE ORIGEN Y/O PÉRDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL

Previsionales- 600016286

1. Información general del dictamen pericial

Fecha de dictamen: 23/01/2018
Motivo de calificación: Calificación de PCL
Decreto 1507/2014
N° Dictamen: 600016286- 9

Instancia actual: Primera oportunidad

Solicitante: AFP
Nombre solicitante: COLFONDOS
PENSIONES Y CESANTIAS
Identificación: NIT 800149496

Teléfono: 3765066
Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca
Dirección: Calle 67 # 7-94

Correo electrónico:

2. Información general de la entidad calificadora

Nombre: Compañía de Seguros Bolívar S.A.
Dirección Nacional de Pensiones
Teléfono: 3410077

Identificación: 860.002.503-2
Correo electrónico:

Dirección: Carrera 10 # 16 -39
Ciudad: Bogotá, D.C. - Cundinamarca

3. Datos generales de la persona calificada

Nombres y apellidos: Diego Armando Reyes Ituyan
Ciudad: Puerto Tejada-Cauca
Lugar: Santander de Quilichao- Cauca

Identificación: 1.130.946.150
Teléfonos: 3104280929
Edad: 28 años

Dirección: Cra 20 N°14-17
Fecha nacimiento: 24/08/1989
Género: Masculino

Etapas del ciclo vital: Población en edad económicamente activa
Estado civil: Soltero

Correo electrónico: blancaituyan7@gmail.com
Tipo usuario SGSS: Contributivo- Colizante

AFP: Colfondos S.A.
ARL:

Escolaridad: Básica secundaria
EPS: S.O.S EPS
Compañía de seguros: Seguros Bolívar

4. Observaciones Generales

Entidad calificadora: Compañía de Seguros Bolívar S.A, Dirección Nacional de Pensiones
Calificado: Diego Armando Reyes Ituyan

Dictamen: 600016286-9

Página 1 de 10

4. Antecedentes laborales del calificado

Tipo vinculación: Dependiente

Trabajo/Empleo:

Ocupación: Conductores de camiones pesados

Código CIUO: 8332

Actividad económica:

Empresa:

Identificación:

Ciudad:

Teléfono:

Dirección:

Antigüedad: 23 Meses

Fecha ingreso: 01/02/2016

Descripción de los cargos desempeñados y duración:

Labora en la empresa Ideas Asesorías empresariales desde el 01/02/2016, en el cargo de conductor (manajea camiones, cargar, descargar cajas).

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Relación de documentos

- Formulario de solicitud de dictamen diligenciado.
- Fotocopia simple del documento de identidad de la persona objeto de dictamen o en su defecto el número correspondiente.
- Certificación o constancia del estado de rehabilitación integral o de su culminación o la no procedencia de la misma antes de los quinientos cuarenta (540) días de presentado u ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad.
- Copia completa de la historia clínica de las diferentes instituciones prestadoras de Servicios de Salud, incluyendo la historia clínica ocupacional, Entidades Promotoras de Salud, Medicina Prepagada o Médicos Generales o Especialistas que lo hayan atendido, que incluya la información antes, durante y después del acto médico, parte de la información por ejemplo debe ser la versión de los hechos por parte del usuario al momento de recibir la atención derivada del evento. En caso de muerte la historia clínica o epicrisis de acuerdo con cada caso. Si las instituciones prestadoras de servicios de salud NO hubiesen tenido la historia clínica, o la misma NO esté completa, deberá reposar en el expediente certificado o constancia de este hecho, caso en el cual, la entidad de seguridad social debió informar esta anomalía a los entes territoriales de salud, para la investigación e imposición de sanciones el que hubiese lugar.

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Paciente Masculino de 28 años, natural de Santander de Quilichao – Cauca y procedente de Puerto Tejada, Cauca, estado civil soltero, escolaridad Bachiller, lateralidad diestra, labora en la empresa Ideas Asesorías empresariales desde el 01/02/2016, en el cargo de conductor (manajea camiones, cargar, descargar cajas), se encuentra vinculado y cotizando a EPS SOS, incapacidades continuas desde 14 noviembre de 2016.

Según encuesta diligenciada por el paciente se menciona, talla 1.76, peso 80 kilos, no controla su peso, no realiza actividad física, no tiene pasatiempos, no puede caminar sin ayuda de tercero, pero si puede caminar sin ayuda de elementos externos, requiere de acompañante para salir de su residencia, no usa transporte público, no conduce, presenta dificultad para relacionarse con los demás, no puede comunicarse fácilmente con los demás, le cuesta comunicarse verbalmente, escuchar y ver (pero no usa corrección ni auditiva ni visual). No ha exagerado ni simulado los síntomas y limitaciones de las patologías que actualmente presenta.

Presento un accidente de tránsito SQAT, común, el 13 noviembre de 2016 en calidad de conductor de moto, arrollado por vehículo, en estado de embriaguez grado III, fue atendido en Hospital de Puerto Tejada, remitido a Clínica Cristo Rey y luego a Clínica nuestra Señora del Rosario donde estuvo 15 días en UCI y 15 días en hospitalización, para manejo en unidad cuidado intensivos por trauma craneoencefálico severo, hematoma subdural, laminar Temporofrontal derecho con deterioro de Glasgow hasta 7/15, requiere intubación y ventilación mecánica, Neurocirugía no considera manejo quirúrgico, manejo antiedema cerebral y seguimiento neurológico, trauma facial con herida en párpado inferior de ojo izquierdo, lesión conducto lagrimal izquierdo, neumonía basal derecha por broncoaspiración manejada con antibiótico. Por deterioro neurológico ordenan resonancia de cerebro por sospecha de lesión axonal difusa, la resonancia descarta signos de daño axonal difuso, muestra proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales.

Presenta otras patologías en manejo como el 27 de noviembre de 2016 trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior, fenómeno trombotico de la vena muscular gastrocnemios medial. Por oftalmología se determina estrabismo secundario parálisis del VI par bilateral, ceguera completa derecha y funcional izquierda, cefalea postraumática secundaria y trastorno comportamental.

Entidad calificador: Compañía de Seguros Bolívar S.A.
Dirección Nacional de Pensiones

Siniestro: Previsionales - 600016286

Página 2 de 10

Resumen de información clínica más reciente:
13 de noviembre de 2016 Certificado de atención médica para víctimas de accidentes de tránsito expedido por la institución prestadora de servicio de salud, ESE Norte 3: accidente de tránsito ocurrido el 13 de noviembre de 2016 datos positivos herida en párpado inferior izquierdo de 5 cm aproximadamente con sangre con sangrado moderado, cuello inmovilizado, tórax no expansible, abdomen blando depresible no doloroso, dorso y extremidades con heridas en miembros inferiores la mayor de 6 cm aproximadamente, neurológico paciente en alto grado de alcoholemia, impresión diagnóstica trauma craneoencefálico leve a moderado, trauma en ojo izquierdo. Remisión a neurocirugía y oftalmología: paciente que se arrollado por vehículo iba en motocicleta con posterior trauma izquierdo, sangrado, herido en miembros inferiores y cuero cabelludo, ingresan alto grado de alcoholemia es aceptado en la clínica Santa Clara.

14 de noviembre de 2016 clínica Santa Clara: valoración de neurocirugía: paciente con 12 horas de evolución de traumaencefálico con aliento alcohólico, con la apertura ocular de 2 (abre los ojos al dolor), verbal 2 (se queja), motor 5 (localiza dolor), 9 Glasgow no confiable por estado de aliento alcohólico, no valorable columna cervical por no respuesta del paciente, TAC con fecha de hoy con un hematoma frontoparietal laminar, cisterna parcialmente apriada no efecto de masa ni patología quirúrgica, análisis: por el tipo de crecimiento de las contusiones y hematoma intracerebral se debe repetir TAC en 6 horas, por lo que el manejo se considera debe ser en UCI. Iniciar remisión.

14/11/2016 Clínica Cristo Rey (no hay información).

03/12/2016 Oftalmología: paciente con trauma craneoencefálico severo hace un mes, estuvo en unidad de cuidados intensivos, presenta lesión de párpado inferior izquierdo por lo que es referido. Examen físico paciente somnoliento, acostado en camilla, sin posibilidad de contestar preguntas, ni mantener el equilibrio. Polo anterior: córnea transparente, cristalino transparente de ambos ojos. Polo posterior: mácula y nervio sano. Otros: cicatriz de párpado secundaria a herida no suturada. Conducta control cuando el paciente pueda colaborar en el examen, cita en dos meses.

05/12/2016 RMN cerebral: hallazgos: el sistema ventricular supra e infratentorial en la línea media, de morfología y dimensiones normales. La sustancia gris y blanca con señal de intensidades normales, no se logran identificar eventos isquémicos o hemorrágicos recientes, no se valoran hallazgos de contusiones cerebrales, no hay signos de daño axonal difuso. No se valoran malformaciones vasculares o lesiones tumorales. Los núcleos de la base, los talamos, el tallo cerebral, el cerebelo, el cuerpo calloso, la glándula hipófisis, las órbitas y la unión cráneo vertebral de aspecto normal. Hay un proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, se observan hematomas subdurales frontoparietotemporales bilaterales de predominio izquierdo que ejercen discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales, por el comportamiento de los hematomas sugieren ser crónicos. Se debe comparar con estudios previos para definir la evolución.

12/12/2016 Medicina General Epicrisis: impresión diagnóstica: trauma craneoencefálico severo; hematoma subdural agudo laminar frontoparietal derecho hemorragia intraaxial, zona de contusión hemorrágica, hemorragia subaracnoidea Fisher 3, lesión axonal difusa?, trauma facial, herida en párpado inferior izquierdo, pequeña depresión en la pared anterior del seno maxilar izquierdo, lesión del conductor lacrimal izquierdo, neumonía aspirativa extrahospitalaria, úlcera por presión talar izquierdo grado dos, síndrome febril persistente resuelto, neumonía cavitada. Antibiótico: piptazo FI 20 de noviembre de 2016 (extrahospitalaria), FF 26/11/2016, fluconazol desde 09/12/2016 recibirá por 10 días. Meropenem - vancomicina FI 26/11/2016, adición de caspofungina el día 03/12/2016, linezolid desde 05/12/2016. Cultivos: urocultivo 26/11/2016, negativo a 48 horas, hemocultivos 06/11/2016 Pte. Rastreo nasal y rectal negativos. Objetivo: paciente en cama, despierto, responde al llamado, no obedece órdenes, en compañía del familiar que lo nota mucho mejor, pasa buena noche. Ojo izquierdo con apertura normal sin lesiones, párpado inferior izquierdo, heridas sin sangrado, múltiples laceraciones en cara, miembro superior izquierdo deformidad a nivel del codo, heridas en tercio distal del miembro inferior derecho y tercio medio de la pierna izquierda sin signos de infección. Glasgow 14/15, secuelas de trauma craneoencefálico. Análisis: paciente quien sufre accidente de tránsito el día 13 de noviembre de 2016 moto vs. carro, con posterior trauma en cabeza y extremidades inferiores, según reporta la historia clínica de Cristo Rey (bajo efecto de alcohol), es llevado hospital de Villarrica nivel uno donde estabilizan y remiten a clínica Santa Sofia donde toman tac cerebral que evidencia hematoma subdural laminar. Temporofrontal derecho, con deterioro de su Glasgow hasta 7/15 por lo que deciden intubar, remitido a clínica Cristo Rey es valorado por el servicio de neurocirugía quien considera no es candidato a procedimiento quirúrgico y se dejan medidas antiedema en unidad de cuidados intensivos, al parecer presenta broncoaspiración previo a la intubación y durante la hospitalización en la unidad desarrolla neumonía broncoaspirativa manejada con piptazo desde el 20 de noviembre de 2016 con adecuada evolución clínica, logra extubar con mejoría de la respuesta neurológica. Valoró cirugía plástica por laceraciones en cara, detecta lesión en conductor lagrimal que requiere manejo por oftalmología el cual valora el 3 de diciembre de 2016 quien dice que valora el paciente en dos meses cuando se encuentre más despierto, paciente presenta picos febriles por lo que policultivan, radiografía muestra consolidación basal derecha, se rota antibiótico a Meropenem, vancomicina, llama la atención compromiso neurológico con nula interacción por lo que se solicita resonancia cerebral por sospecha de lesión axonal difusa, llega reporte: no hay signos de daño axonal difuso, proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales por otro lado se observó edema asimétrico en miembro inferior izquierdo por lo que se tomó Doppler de vasos venosos 27 de noviembre de 2016: trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior, también se documenta fenómeno trombotico de la vena muscular gastronemia medial, se inicia Anticoagulación con enoxaparina 60 g cada 12 horas. Valora infectología ya que paciente persistía con episodios febriles a pesar de manejo antibiótico, se vuelve a policultivar (negativos) y adicional al manejo caspofungina, llega reporte de tac de tórax que dice en proyección de campo pulmonar derecho a predominio de los segmentos del lóbulo inferior existen varias consolidaciones neumónicas asociadas a broncograma aéreo y derrame pleural impresionando formar una de esas consolidaciones neumónicas una cavema de paredes gruesas que a la ventana de pulmón impresiona no existir parénquima pulmonar interno, por lo que

sugerimos descartar afectación tuberculosa vs complicación... (ilegible la historia), se debe garantizar entrega de medicamento oral Linezolid para culminar antibióticos en casa, además se da orden para valoración prioritaria de control por neurocirugía se explica a los familiares, comentan entender. Plan: salida con recomendaciones y signos de alarma, se da fórmula médica en incapacidad, se da orden para terapia física prioritaria, cita de control por neurocirugía y oftalmología.

20 de diciembre de 2016 Fisioterapia: paciente con un mes de evolución que ingresa al servicio de fisioterapia en silla de ruedas, acompañado de la mamá y una prima, ingresa consciente, refiere la mamá haber sufrido trauma en cabeza y extremidades inferiores, intubado en clínica pérdida de conciencia por tres semanas en UCI donde desarrolló neumonía broncoaspirativa, manejada con piptazo, presenta lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología, pequeña depresión en la pared anterior del seno maxilar izquierdo, laceraciones en cara, cerradas, sin supuración, paciente consciente, con dificultad para el habla, no obedece órdenes, distraído, a la evaluación física presenta actividad de tronco, brazos y miembros inferiores activamente, con leve hipotonía muscular y presencia de leve espasticidad flexora en miembros inferiores por tiempo de estadía en cama, úlcera por decúbito, no presenta reflejos patológicos, clonus, Babinski, chifer y gordon, el paciente es capaz de sostener tronco en extensión por sí solo con equilibrio y coordinación, realizar cambios de posición y transferencia de silla a cama, suelo, es capaz de sostenerse en posición de cuatro puntos, hacer arrastre, hacer transferencia de sentado a bípedo y sostenerse en posición bípedo con ayuda; presenta leve pie caldo derecho, paciente receptivo y colaborador con dificultad, se tiene que hacer llamado varias veces y en voz fuerte para que realice ejecución de actividades, se inicia plan de tratamiento para mejorar postura, coordinación, equilibrio, movilizaciones pasivas, activas, asistidas, fortalecimiento muscular generalizado, marcha, agarre, pinzas, paciente quien finalizando terapia física en barras paralelas presenta leve pérdida de conocimiento, desmayó temporal, se acuesta en camilla y se aplica alcohol en nariz restableciendo conciencia, refiere cansancio, se recomienda control con médico general. Realiza sesiones 21, 22, 23, 26, 27, 28, 29, 30, 31.

26/12/2016 Medicina General: refiere la esposa pérdida de memoria, no recuerda nada de lo sucedido, estrabismo convergente posterior a trauma craneoencefálico. Acude porque se le terminó la incapacidad. Se da incapacidad 30 días.

02/01/2017 Medicina General: refiere incontinencia de esfínter vesical cambio de pañal 6 veces al día, acude hoy en compañía de la madre quien refiere dolor en hemitórax derecho y espalda. Se llena CTC para entrega de pañales 180 unidades para un mes. Diagnóstico Lumbago. Manejo aines.

23/01/2017 Medicina General: refiere que su visión era normal hasta antes del accidente, cita con oftalmólogo el 25 enero 2017 y neurocirugía el 30 enero 2017. EF: estrabismo convergente, movimientos oculares normales, PINRLA. Neurológico: pérdida de memoria para hechos pasados. Incapacidad 7 días, terapia física.

25/01/2017 Oftalmología: causa de consulta: desviación de los ojos, paciente quien sufrió TEC severo, con estado en UCI presenta estrabismo. EF: AV SC OD 20/100, OI 20/50, MOE: Endotropía bilateral parálitica, (letra ilegible), pupilas reactivas a la luz. (Ilegible). Vítreo CD-0.3 macula sana. Cita ortóptica, neurooftalmología. Diagnóstico: estrabismo paráltico secundario a TEC.

30/01/2017 Neurocirugía: con secuelas neurológicas, por estrabismo traumático y lesión axonal, trastorno cognoscitivo. Análisis. Debe mantener incapacitado, RMN diciembre secuelas, considero no es de manejo quirúrgico. Alta por neurocirugía, manejo por oftalmología.

06/02/2017 Oftalmología: paciente acude a valoración refiere antecedentes de accidente de tránsito el 13/09/2016 que le ocasionó TCE severo con hematoma subdural y hemorragia intracerebral sin tratamiento quirúrgico, tiene pendiente valoración por ortóptica. EF: AV AO lejos SC: CD, potencial Pinhole CD, Endotropía bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápido. Biomicroscopia AO cornea clara, cámara anterior formada, examen pupila OI reflejo directo 1/4, OD: DPA. Segmento posterior: AO lámpara de hendidura, lente de 90 dioptrías, AO: nervio óptico de bordes nítidos, excavación fisiológica. Diagnóstico: oftalmoplejía total. Se solicita potenciales visuales evocados ambos ojos, control 3 meses de neurooftalmología. Fórmula: Brimonidina tartrato 2 mg solución oftálmica una gota cada 4 horas en ambos ojos, horas en ambos ojos durante 3 meses, carboximetilcelulosa 5 mg + glicerina 9 mg solución oftálmica una gota cada 4 horas en ambos ojos, durante 3 meses. Concepto: paciente con TCE severo se observan cambios compatibles con lesión central en ojo derecho, solicito PVE para ver integridad de vía central.

07/02/2017 Ortóptica: paciente con desviación de ambos ojos a causa de accidente hace 3 meses, AV AO: CD. Ducciones AO paresia, oftalmoplejía total ambos ojos, ojos inmóvil, con pupila arreactiva e incapaz de acomodar. Prisma cover Test: 6 mts y 40 cm SC: ET no acomoda. Diagnóstico: oftalmoplejía total externa AO. Conducta: oclusión 3 horas OD, seguido 3 horas OI. Control en un mes.

13/02/2017 Fisioterapia: paciente quien continúa el día de hoy 10 sesiones de terapia física, con igual diagnóstico, ingresa al servicio de fisioterapia acompañado de la mamá, conciente, ubicado en las tres esferas mentales, deambulando por sus propios medios, continúa presentando lesión en conducto lagrimal que requiere manejo por oftalmología, pequeña depresión en la pared anterior del seno izquierdo, laceraciones en cara cerradas, sin supuración, dificultad para el habla, obedece órdenes con mayor facilidad, distraído, a la evaluación física presenta actividad de tronco, brazos y miembros inferiores activamente, con muy leve espasticidad flexora en miembros inferiores, no presenta reflejos patológicos, el paciente es capaz de sostener tronco en extensión por sí solo con equilibrio y coordinación, realizar cambios de posición y transferencia de silla a cama, suelo, es capaz de sostenerse en posición de cuatro puntos, hacer arrastre, hacer transferencia de sentado a bípedo y sostenerse en posición bípedo con ayuda, marcada debilidad muscular, alteración en equilibrio y coordinación, dificultad para entender órdenes y mantener concentración, paciente receptivo y colaborador, se inicia plan de tratamiento para mejorar postura, coordinación, equilibrio, movilizaciones activas, asistidas, fortalecimiento muscular generalizado, marcha, agarre,

Entidad calificador: Compañía de Seguros Bolívar S.A,
Dirección Nacional de Pensiones.

Sinlestron Previsionales - 600016286

Página 4 de 10

Pinza, paciente quien finaliza sesión sin complicaciones. Realiza fisioterapia 14 de febrero 15 de febrero 16 de febrero de 17, 20, 21, 22, 23, 24 de febrero de 2017 finalizando 10 sesiones de terapia física en buenas condiciones generales y con evolución satisfactoria de su sintomatología aumento de la fuerza, mejoría en postura erguida, posibilidad de caminar sin apoyo ni ayuda del familiar, no presenta reflejos patológicos, el paciente es capaz de sostener tronco en extensión por sí solo con equilibrio y coordinación, realizar cambios de posición, se dan planes caseros.

01 de marzo de 2017 Medicina General: valorado por neurocirugía con diagnóstico de secuelas neurológicas con estrabismo traumático, lesión axonal y trastornos cognitivos, debe mantenerse incapacitado, no es de manejo quirúrgico, alta por neurocirugía, continuar manejo por oftalmología. Ya valorado por Neurooftalmología y ortóptica. Seda prórroga de incapacidad por 30 días.

03 de marzo de 2017 Potenciales Visuales Evocados flash patrón: los potenciales visuales evocados por flash y patrones reversibles son registrables en ambos ojos. Se observa reducción en la amplitud de la onda p100 en ambos ojos. Las latencias de respuesta son normales. Se debe relacionar con el examen pupilar y campo visual.

09 de marzo de 2017 Ortóptica: control por desviación de ambos ojos a causa de accidente hace tres meses, refiere mejoría en visión pero igual desviación. Agudeza visual: AO VL 20/50, bastante mejoría de agudeza visual, ducciones paresia, versiones +3, oftalmoplejía total ambos ojos, continuar oclusión 3 horas en cada ojo, control en un mes según valoración de oftalmología.

22 de marzo de 2017 Oftalmología: paciente asiste a control con diagnóstico de oftalmoplejía total externo en ambos ojos. Se encuentra en terapias por ortóptica, sin mejoría. Manifiesta que le negaron la brimonidina. Trae resultados de potenciales visuales evocados realizados el 3 de marzo de 2017. Examen físico: balance muscular endotropía bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápida, biomicroscopia ambos ojos Corneas claras y cámara anterior formada, examen de segmento posterior ambos ojos lámpara de dura, lente de 90 dioptrías. Ambos ojos nervio óptico de bordes nítidos, excavación fisiológica. Conducta: valoración por medicina especializada en estrabismo. Fórmula: Brimonidina oftálmica por tres meses. Concepto: paciente con antecedente de trauma Craneoencefálico severo ya fue dado de alta por neurocirugía con endotropía severa que no he tenido respuesta a la terapia de ortoptica, por lo cual se sugiere valoración por servicio de estrabismo, se da tratamiento con brimonidina (PVE vía prolongada).

31 de marzo de 2017 Medicina General: se remite a valoración por medicina laboral por trauma craneoencefálico con secuelas? Prórroga por 30 días.

06/04/2017 Ortóptica: control por desviación de ambos ojos a causa de accidente, refiere mejoría en visión pero igual desviación. AV-AO VL: 20/30 -2, resto igual. Conducta continuar con oclusión tres horas en cada ojo y control en tres meses.

02 de mayo de 2017 Medicina General: accidente de tránsito 13 de noviembre de 2016 contra trauma Craneoencefálico y parálisis traumática completa del VI par craneal bilateral, endotropía bilateral de gran ángulo secundaria que no mejora con el tiempo, ni terapia, por lo que se considera candidato a cirugía de ambos ojos con transposición del recto superior a rector lateral con punto de Foster más reinserción máxima de recto medio ambos ojos. Pendiente autorización de cirugía para el 3 de mayo de 2017. Control con ortóptica en tres meses. Se dan incapacidad por 30 días prórroga. Aparte.

26 de mayo de 2017 Oftalmología: paciente que acude a primer control post quirúrgico, retroinserción de ambos rectos medios y transposición del recto superior recto lateral de ambos ojos con punto de Foster realizado el 25 de mayo de 2017. Exploración física balance muscular: ETA 28 dp, video microscopia: ambos ojos suturas corneales en posición, CC, CAF. Diagnóstico: parálisis del VI par craneal, atrofia óptica, incapacidad 15 días. Control de seguimiento en un mes. Se formula trazidex aplicar una gota cada seis horas en ambos ojos. Lubricante cada seis horas en ambos ojos.

30 de mayo de 2017 Medicina General: se realizó corrección de estrabismo el 25 de mayo de 2017, control en un mes, se da incapacidad prórroga 30 días.

15 de junio de 2017 Optometría: control parálisis oculomotora. Retro inserción de ambos rectos medios y transposición del recto superior recto lateral de ambos ojos. Agudeza visual ambos ojos visión de lejos 20/40, Ducciones alteradas, parálisis del RL ambos ojos, versiones alteradas hiperfunción RM OD. Oftalmología explica que terapia no es posible por daños en nervios, se da fórmula de corrección, se recomienda oclusión 2 x 2 de lunes a viernes, ortóptica tres meses.

20 de junio de 2017 Oftalmología: paciente con antecedente de parálisis traumática del VI par NC bilateral por accidente en moto, se realizó hace un mes cirugía de estrabismo con retroinserción máxima de ambos rectos medios más transposición de RS a RL con punto de Foster en ambos ojos, actualmente se aplica trazidex gotas, manifiesta no ha recibido solución. AV OD lejos SC 20/30, luces de worth no hay diplopia, AO en conjuntival bulbar cicatriz de recto superior, cicatriz de recto medio y lateral. OD sutura de herida conjuntival, leve hiperemia. Segmento posterior: ojo derecho nervio con palidez de 1+, excavación 0.3, retina adherida, mácula sana, atrofia óptica derecha. Ojo izquierdo: excavación de 0.3, mácula sana, Retina adherida. Tonometría ambos ojos 12 mmHg, conducta: control con medicina especializada de estrabismo en tres meses. Se formula fluorometolona una gota en ambos ojos cada seis horas por tres semanas y suspender. Concepto: se retira sutura sin complicaciones de conjuntiva ojo derecho, paciente con buena respuesta postoperatoria puesto que la disminución marcada del ángulo de desviación, le permite deambular ahora por sí solo. No hay diplopia. Se explica que no es posible realizar más cirugías de estrabismo por riesgo de isquemia del segmento anterior ya que tiene cirugía de estrabismo dos músculos en cada ojo. Se indica fluorometolona cada seis horas por tres semanas y suspender. Control en tres meses.

29 de junio de 2017 Medicina General: se da prórroga de incapacidad por 30 días.

14 de julio de 2017 Medicina General: refiere cefalea global que calma y reaparece, refiere además pérdida de la memoria ocasional, y en ocasiones irritabilidad sin causa aparente. Se formulan acetaminofén y ergotamina más cafena. Se remite neurología y psiquiatría.

26 de julio de 2017 Medicina Laboral: seguimiento de incapacidad continua prolongada. Se remite concepto de rehabilitación con pronóstico funcional favorable. Se revisará en reunión de equipo interdisciplinario cita de seguimiento en un mes.

29 de julio de 2017 Medicina General: se da prórroga de incapacidad por 30 días.

10 de agosto de 2017 Medicina General: cuadro clínico de tres días de hematemesis, último episodio hace dos días, cefalea el cual se autolimita, sin dolor abdominal, sin fiebre, sin diarrea, en el momento leve adinamia, sin otra sintomatología. Se solicita cuadro hemático pruebas de coagulación, glicemia, potasio, parcial de orina, endoscopia de vías digestivas, se formula omeprazol, milanta y acetaminofén.

15 de agosto de 2017 Medicina General: cuadro clínico de tres semanas de evolución exacerbado hace cinco días caracterizado por cefalea global asociado malestar general y náuseas, sin otro síntoma asociado. Motivo por el cual acude al servicio de urgencias. Examen físico: ausencia de deshidratación. Se solicita TAC de cráneo. Se da analgesia. Historia clínica incompleta.

28 de agosto de 2017 Psiquiatría: primera vez. Trauma craneoencefálico severo con hematoma en noviembre de 2016. Al parecer está teniendo dificultades de decir incoherencias, agresivo, se le olvidan las cosas. Evaluación clínica: se evidencia lógico, afecto modulado, sensopercepción sin alteraciones, trastorno cognitivo mnésico. Diagnóstico secuelas de traumatismo no especificado en la cabeza. Fórmula haloperidol 5 mg día por un mes, ácido valproico cada ocho horas por un mes, control en un mes.

14 de septiembre de 2017 Optometría: paciente refiere sufrir nuevo accidente y como consecuencia ha notado disminución en la agudeza visual. Agudeza visual de lejos con fórmula; ojo derecho cuenta dedos 50 cm, ojo izquierdo 20/400. Agudeza visual de lejos sin fórmula igual. Ducciones y versiones alteradas, se suspendió oclusión por oftalmología se esperan resultados de neurología.

05/10/2017 Oftalmología: paciente con secuelas de TEC, valorado por neurooftalmología. AV CO OD 20/200, OI 20/150. (Historia incompleta).

12/10/2017 Psiquiatría: está controlado, está tomando el medicamento fue efectivo. Diagnóstico igual manejo farmacológico igual, diagnóstico igual control en tres meses. Se evidencia pasivo y poco comunicativo.

30/10/2017 Optometría: remitido de oftalmología para valoración por disminución de agudeza visual, estrabismo paralítico por trauma craneoencefálico. Actividades que le gustaría hacer leer, ver televisión. Moviendo la cabeza puede ver mejor las caras, aproximándose lo ve mejor. EF: Agudeza visual corrección actual de lejos ambos ojos 20/125, Agudeza visual RX final ojo derecho 20/100 y ojo izquierdo 20/80-, monofocal, permanente, UV, antirreflejo, alto índice. se da fórmula se remite a evaluación y rehabilitación visual, en baja visión para entrenamiento de ayudas, control optometría baja visión en seis meses.

15/11/2017 Neurología: Secuelas de trauma craneoencefálico severo en noviembre del 2016, estrabismo secundario bilateral, seguirá funcionando, cefalea postraumática secundaria, trastorno comportamental en manejo por psiquiatría, episodios Sincopales episódicos, conjuntivitis izquierda tiene un resonancia cerebral no lesiones agudas isquémicas o hemorrágicas, no lesiones expansivas, sistema ventricular permeable, línea media central, leve atrofia cerebelosa. Análisis: paciente con secuelas de trauma craneoencefálico en noviembre del 2016 con probable lesión axonal difusa, estrabismo secundario parálisis del VI par bilateral, ceguera completa derecha y funcional izquierda, cefalea postraumática secundaria, trastorno comportamental. Se considera secuelas definitivas irreversibles, discapacidad laboral en el 100% debe continuar trámite de pensión. Se solicita resonancia, electroencefalograma para control de lesiones cerebrales, continuar igual medicación por psiquiatría, manejo de dolor con acetaminofén cada 8 horas, tramadol gotas cada 8 horas.

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: En curso

02/08/2017 EPS SOS remite carta informando a Colfondos concepto No Favorable de Rehabilitación. 01/08/2017 Concepto de Rehabilitación y Remisión: Concepto de rehabilitación: sufre accidente de tránsito en estado de embriaguez grado III, el 13 de noviembre de 2016 en calidad de conductor de moto vs carro, traumatismo craneoencefálico, con TAC que muestra hematoma subdural laminar temporofrontal derecho con deterioro de Glasgow hasta 7/15 deciden intubar y manejo antiedema en unidad cuidados intensivos. Neurocirugía no considera manejo quirúrgico, primero estabilizan. Se detecta lesión del conducto lagrimal, hace broncoaspiración y neumonía basal derecha manejada con meropenem y vancomicina. Por deterioro neurológico ordenan resonancia de cerebro por sospecha de lesión axonal difusa, la resonancia descarta signos de daño axonal difuso, muestra proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales. Por edema asimétrico de miembros inferiores se tomó doppler venoso 27 de noviembre de 2016 que reporta trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior,

Entidad calificador: Compañía de Seguros Bolívar S.A,
Dirección Nacional de Pensiones

Sinestros: Previsionales - 600016286

Página 6 de 10

fenómeno trombótico de la vena muscular gastrocnemios medial. Estuvo 15 días en UCI y 15 días en hospitalización, CMB Neuroftalmología 6 de febrero de 2017 clínica oftalmológica doctor Raúl Adrian Arango 6 de febrero de 2017: agudeza visual OD lejos SC 20/CD, OI lejos SC 20/CD. Balance muscular: endotropía bilateral, ojo derecho con nistagmus de fase rápida... Segmento posterior: AO. marzo de 2017 clínica de oftalmología de Cali, doctora Ana Milena Bautista: los potenciales visuales evocados por flash y patrones reversibles son registrables en ambos ojos, se observa reducción en la amplitud de la onda P 100 en ambos ojos. Las latencias de respuesta son normales... El tratamiento del usuario no se encuentra terminada, diagnóstico clínico oftalmoplejía total y traumatismo intracraneal no especificado enfermedades generales, concepto de rehabilitación médico laboral: deficiencia por pérdida de agudeza visual funcional, criterios para la clasificación de la deficiencia por alteración de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia. Concepto no favorable fecha de mejoría médica máxima 6 de febrero de 2017.

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha:

Especialidad:

Fundamentos de derecho:

Ley 100 de 1993, Decreto 1295 de 1994, Decreto 917 de 1999, Decreto 2463 de 2001, Ley 776 de 2002, Decreto 0019 de 10 de enero de 2012, Ley 1562 de 2012, Decreto 1352 de 2013, Decreto 1477 de 2014, Decreto 1507 de 2014, Decreto 1072 de 2015.

Análisis y conclusiones:

Paciente Masculino de 28 años presentó un accidente de tránsito SOAT, evento común, el 13 noviembre de 2016 en calidad de conductor de moto, arrollado por vehículo, en estado de embriaguez grado III, fue atendido en Hospital de Puerto Tejada, remitido a Clínica Cristo Rey y luego a Clínica nuestra Señora del Rosario donde al parecer estuvo 15 días en UCI y 15 días en hospitalización, por trauma craneoencefálico severo, hematoma subdural, laminar temporofrontal derecho, fue valorado por neurocirugía quien no considero manejo quirúrgico, solo manejo anti edema cerebral y seguimiento neurológico, trauma facial con herida en párpado inferior de ojo izquierdo, lesión conducto lagrimal izquierdo, al parecer hubo deterioro de la consciencia y realizaron intubación pero hubo broncoaspiración.

Por lo anterior, reconsulta a urgencias el 12 diciembre de 2016 por neumonía basal derecha por broncoaspiración manejada con varios antibióticos, antimicóticos y con sospecha de proceso tuberculoso. Por deterioro neurológico ordenan resonancia de cerebro por sospecha de lesión axonal difusa, la cual se descarta, muestra proceso inflamatorio que compromete celdillas mastoideas, hematoma subdural frontoparietotemporal bilateral de predominio izquierdo que ejerce discreto efecto compresivo sobre el parénquima cerebral con algo de borramiento de los surcos cerebrales. Continúa en seguimiento neurológico hasta salida. Dado de alta por neurocirugía el 30 enero de 2017 al no requerir manejos quirúrgicos como secuelas neurológicas presenta cefalea postraumática secundaria y trastorno comportamental, cognitivo amnésico (amnesia retrograda, alteraciones en el comportamiento). Realizan rehabilitación fisioterapéutica mejorando patrones de marcha, postura, coordinación, equilibrio, movilizaciones pasivas, activas, asistidas, fortalecimiento muscular generalizado.

Presentó otras patologías que se encuentran en manejo el 27 de noviembre de 2016 durante hospitalización se evidenció edema de miembro inferior izquierdo con repórt de doppler con trombosis venosa profunda comprometiendo la vena tibial posterior en su aspecto superior, fenómeno trombótico de la vena muscular gastrocnemios medial, recibe anticoagulación.

Por oftalmología se determina que presenta estrabismo secundario parálisis del VI par bilateral, disminución de agudeza visual, le realizan Potenciales Visuales Evocados flash patrón el 03 de marzo de 2017 encontrando patrones reversibles registrables en ambos ojos. Se observa reducción en la amplitud de la onda p100 en ambos ojos. Las latencias de respuesta son normales. Por lo cual realiza terapia y manejo con ortóptica, con mejoría importante en la agudeza visual para junio del 2017, pero no del estrabismo, por lo cual remiten a servicio de estrabismo, quienes realizan cirugía el 25 de mayo de 2017 de retroinserción de ambos rectos medios y transposición del recto superior recto lateral de ambos ojos con punto de Foster realizado, lo cual soluciona parcialmente su patología, no hay diplopía, disminución marcada del ángulo de desviación, le permite deambular ahora por sí solo. Se explica que no es posible realizar más cirugías de estrabismo por riesgo de isquemia del segmento anterior ya que tiene cirugía de estrabismo dos músculos en cada ojo. Para octubre nuevamente es remitido a optometría porque presentó deterioro de la agudeza visual que con corrección queda OD 20/100 y OI 20/80 y se estructuran la secuelas visuales.

6. Fundamentos para la calificación del origen y/o de la pérdida de capacidad laboral y ocupacional

Título I. Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

CIE-10	Diagnóstico	Diagnóstico específico	Origen
--------	-------------	------------------------	--------

Entidad calificadora: Compañía de Seguros Bolívar S.A.
Dirección Nacional de Pensiones

Sinistro: Previsionales - 600016286

Página 7 de

143	Cefalea postraumática crónica	Cefalea postraumática crónica	Enfermedad común
1872	Insuficiencia venosa (crónica) (periférica)	Antecedentes de MII	Enfermedad común
H508	Otros estrabismos especificados	AO.	Enfermedad común
R418	Otros síntomas y signos que involucran la función cognoscitiva y la conciencia y los no especificados		Enfermedad común
H542	Visión subnormal de ambos ojos		Enfermedad común

Deficiencias

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por Enfermedad vascular periférica de miembros inferiores	2	2.8	2	0	0	NA	15,00%		15,00%
Valor combinado									15,00%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por agudeza visual	11	11.1	NA	NA	NA	NA	34,00%		34,00%
Deficiencia por Ostralmoplejia interna total, bilateral	11	11.5	NA	NA	NA	NA	30,00%		30,00%
Valor combinado									53,80%

Deficiencia	Capítulo	Tabla	CFP	CFM1	CFM2	CFM3	Valor	CAT	Total
Deficiencia por alteraciones de la conciencia, por pérdidas de conciencia episódicas, por trastornos del sueño y vigilia, debida a alteraciones mentales, cognitivas y de la función integradora y por afasia o disfasia	12	12.1	1	NA	NA	NA	25,00%		25,00%
Deficiencia por cefaleas - migraña	12	12.6	2	NA	NA	NA	3,00%		3,00%
Valor combinado									27,25%

Capítulo	Valor deficiencia
Capítulo 2. Deficiencias por alteraciones del sistema cardiovascular.	15,00%
Capítulo 11. Deficiencias por alteraciones del sistema visual.	53,80%
Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico.	27,25%
Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar	71,43%

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

Formula ajuste total de deficiencia por tabla: (CFM1 - CFP) + (CFM2 - CFP) + (CFM3 - CFP)

Formula de Baltazar: Obtiene el valor de las deficiencias sin ponderar.

$$A + \frac{(100 - A) * B}{100}$$

A: Deficiencia mayor valor. B: Deficiencia menor valor.

Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5

35,72%

Título II: Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales

Rol laboral

Restricciones del rol laboral	15
Restricciones autosuficiencia económica	2
Restricciones en función de la edad cronológica	0.5
Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%)	17,50%

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

A 0,0 No hay dificultad, no dependencia.
B 0,1 Dificultad leve, no dependencia.
C 0,2 Dificultad moderada, dependencia moderada.
D 0,3 Dificultad severa, dependencia severa.
E 0,4 Dificultad completa, dependencia completa.

		1.1	1.2	1.3	1.4	1.5	1.6	1.7	1.8	1.9	1.10	Total
d1	1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento	d110	d115	d119	d145	d150	d163	d166	d170	d172	d177	d1751
		0.1	0	0	0.1	0.1	0	0	0.1	0.1	0.1	0.6
d3	2. Comunicación	d310	d315	d320	d325	d330	d335	d345	d350	d355	d360	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0.1	0.1	0	0.2
d4	3. Movilidad	d410	d415	d430	d440	d445	d455	d460	d465	d470	d475	Total
		0	0	0	0	0	0.1	0.1	0.1	0.1	0.3	0.7
d5	4. Autocuidado personal	d510	d520	d530	d540	d5401	d5402	d550	d560	d570	d5701	Total
		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
d6	5. Vida doméstica	d610	d620	d6200	d630	d640	d6402	d650	d660	d6504	d6506	Total
		0	0	0.1	0	0	0	0	0	0	0	0.1

Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%)

1.6

Valor final título II

19,10%

7. Concepto final del dictamen pericial

Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I	
Valor final rol laboral, ocupacional y otras arcas ocupacionales - Título II	35,72%
Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II)	19,10%
	54,82%

Origen: Enfermedad

Riesgo: Común

Fecha de estructuración: 28/08/2017

Fecha declaratoria: 23/01/2018

Sustentación fecha estructuración y otras observaciones:

Fecha en la cual se establece por psiquiatría el trastorno cognitivo amnésico, momento en el cruza el 50% de la PCL.

Nivel de pérdida: Invalidez

Muerte: No aplica

Ayuda de terceros para ABC y AVD: No aplica

Ayuda de terceros para toma de decisiones: Requiere de dispositivos de apoyo: No aplica

Enfermedad de alto costo/catastrófica: No

Enfermedad degenerativa: No aplica

Enfermedad progresiva: No

8. Grupo calificador

Ana María Perdomo Wandurraga
Médico ponente
Médica Especialista en Medicina del Trabajo
RM 91915/2001 - LSO 9114/2008

Nohora Clemencia Duarte Alvarez
Médica Especialista en Medicina del Trabajo
RM 115594/1988 - LSO 6753/2016

Martín René Rodríguez Nieto
Médico Especialista en Fisiatría y Gerencia de Salud Ocupacional
RM 79412321 - LSO 5433 de 2014

RODRIGO BALANTA PÉREZ identificado con la cédula de ciudadanía N° 16 889 480 de Florida Valle en calidad de Jefe Inmediato

HAGO CONSTAR QUE:

El joven DIEGO ARMAND REYES ITUYAN, identificado con cédula de ciudadanía N° 1130.946 150, laboró para mí desempeñando el cargo de **CONDUCTOR DE CAMIÓN**, desde el 2014 hasta el 13 de noviembre de 2016 (fecha en la cual tuvo un accidente de tránsito)

Durante este tiempo se caracterizó por ser una persona honesta, responsable y cumplidor de sus deberes

Para constancia de lo anterior se firma en Florida Valle a los veintinueve (29) días del mes de junio de 2022.

Atentamente,

Rodrigo Balanta Pérez

RODRIGO BALANTA PÉREZ

C C No. 16 889 480 de Florida Valle

Dirección: Carrera 1B # 6C-78 Jamundi

Cel. 313 744 4626

CONOCIMIENTO DE DEMANDA VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL
EXTRACONTRACTUAL

Fredy Solis <abgsolisnazarit121@hotmail.com>

Lun 5/02/2024 4:39 PM

Para: notificacionesjudiciales@allianz.co <notificacionesjudiciales@allianz.co>; silvooliveros@gmail.com
<silvooliveros@gmail.com>; donky1977@hotmail.com <donky1977@hotmail.com>

📎 8 archivos adjuntos (23 MB)

1. DEMANDA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL.pdf; 1. PODER DEMANDA.pdf; 1.1 ANEXOS DEMANDA.pdf; 1.2 ANEXOS.pdf; 1.3 DICTAMEN DE PCL Y CERTIFICACIÓN LABORAL.pdf; 4.1 CONOCIMIENTO DEMANDA-RAD.2024-00004-00.pdf; 5. SUBSANACIÓN DEMANDA-RAD.2024-00004-00.pdf; 5.1 PODER ESPECIAL.pdf;

Señores

ALLIANZ SEGUROS S.A.

NIT.860.026.182-5

notificacionesjudiciales@allianz.co

SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ

C.C.1.086.194.579

silvooliveros@gmail.com

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN

C.C.94.508.021

donky1977@hotmail.com

E. S. M.

REFERENCIA: CONOCIMIENTO DE DEMANDA
PROCESO: VERBAL DECLARATIVO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN Y
OTRA
DEMANDADO: ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTROS

FREDY SOLIS NAZARIT, identificado con cédula de ciudadanía No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca, abogado titulado, en ejercicio y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial de del señor **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, ambos domiciliados y residentes en el municipio de Villa Rica, Cauca, respetuosamente y dando cumplimiento a lo establecido en inciso 5 del artículo 6 de la Ley 2213 de 2022, procedo a remitir copia íntegra de la demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** que se radicará en su contra ante los Juzgados de Civiles del Circuito de Puerto Tejada, Cauca.

Por lo anterior, anexo escrito de la demanda y subsanación con sus respectivos anexos.

Atentamente,

FREDY SOLIS NAZARIT

C.C. No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca

T.P. No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura

Señores

ALLIANZ SEGUROS S.A.

NIT.860.026.182-5

notificacionesjudiciales@allianz.co

SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ

C.C.1.086.194.579

silviooliveros@gmail.com

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN

C.C.94.508.021

donky1977@hotmail.com

E. S. M.

REFERENCIA:	CONOCIMIENTO DE DEMANDA
PROCESO:	VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
DEMANDANTE:	DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN Y OTRA
DEMANDADO:	ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTROS

FREDY SOLIS NAZARIT, identificado con cédula de ciudadanía No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca, abogado titulado, en ejercicio y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial de del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, ambos domiciliados y residentes en el municipio de Villa Rica, Cauca, respetuosamente y dando cumplimiento a lo establecido en inciso 5 del artículo 6 de la Ley 2213 de 2022, procedo a remitir copia íntegra de la demanda de **RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** que se radicará en su contra ante los Juzgados de Civiles del Circuito de Puerto Tejada, Cauca.

Por lo anterior, anexo escrito de la demanda y subsanación con sus respectivos anexos.

Atentamente,


FREDY SOLIS NAZARIT
C.C.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca
T.P.121051 del Consejo Superior de la Judicatura
abgsolisnazarit121@hotmail.com

Doctora
LUZ STELLA UPEGUI CASTILLO
Juzgado Civil del Circuito
Puerto Tejada, Cauca.
E. S. D.

REFERENCIA: **SUBSANACIÓN DEMANDA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
PROCESO: **VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL**
RADICADO: **195733103001-2024-00004-00**
DEMANDANTES: **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN Y BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**
DEMANDADOS: **ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTROS**

FREDY SOLIS NAZARIT, identificado con cédula de ciudadanía No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca, abogado titulado, en ejercicio y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, ambos domiciliados y residentes en el municipio de Villa Rica, Cauca, dentro del **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL-RAD.2024-00004-00**, iniciada en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** NIT.860.026.182-5, representada por la señora **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.020.743.736, **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579 y **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.021 de Cali, Valle del Cauca, respetuosamente presento ante su Despacho **SUBSANACIÓN DE DEMANDA**, fundamentada en los siguientes:

I. HECHOS

PRIMERO. El día 13 del mes de Noviembre del año 2016, el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN** se transportaba en la motocicleta Yamaha DT-125 de placas LFJ-67, por la vía que del municipio de Villa Rica conduce al municipio de Puerto Tejada, Cauca, dirigiéndose a la residencia de su madre, la señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, ubicada en el barrio Dos Aguas del municipio de Puerto Tejada, Cauca.

SEGUNDO. Por la misma vía transitaba en sentido Puerto Tejada-Villa Rica el **AUTOMÓVIL CHEVROLET SEDAN SAIL, DE PLACAS MWU241, MODELO 2013, COLOR ROJO VELVET, SERIE 9GASA58M7DB041207, DE SERVICIO**

PARTICULAR Y DE PROPIEDAD DEL SEÑOR DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN-C.C.94.508.024.

TERCERO. El automóvil de placas **MWU241**, estaba siendo conducido por el señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579 de Santa Bárbara, y ocupado por los señores **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** (copiloto y propietario del vehículo), y en la parte trasera se encontraban los señores **GERARDO ESTUPIÑAN, DAVID CANDELO y DAVID OBREGON**.

CUARTO. A la altura del sector de la Ladrillera la Sultana de la vereda Primavera del municipio de Villa Rica, Cauca, el conductor del vehículo de placas **MWU241** de una manera imprudente giró e invadió el carril por el cual se transportaba el señor **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**, en la motocicleta de placas LFJ-67, ocasionando un grave y estruendoso accidente de tránsito.

QUINTO. Los señores **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ y DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** (copiloto y propietario del vehículo), en un actuar inhumano no pararon el vehículo para constatar que había pasado con la persona a la cual habían causado el accidente de tránsito, y prefirieron desviarse por la vía que conduce hacía la vereda Cabito del municipio de Guachené.

SEXTO. Con el fuerte impacto recibido por el señor **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**, quedó mal herido, fue arrojado a una zanja y auxiliado por su hermano, el señor JUAN MANUEL REYES ITUYAN, quien con ayuda de un vehículo lo trasladó al centro de salud del municipio de Villa Rica, Cauca.

SÉPTIMO. La señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, en calidad de madre del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, y con fundamento en los hechos ocurridos el día 13 de noviembre de 2016, formuló querrela por el delito de lesiones culposas ante la Fiscalía General de la Nación-Unidad Receptora SAU Puerto Tejada, al cual se le asignó el número de noticia criminal 195736000631201600954.

OCTAVO. El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad de Santander de Quilichao, Cauca, mediante informe pericial de clínica forense No.UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016 de 14 de diciembre de 2016, determina que el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** a causa del accidente de tránsito sufrió secuelas médico legales entendidas en deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter por definir y expide incapacidad médico legal provisional por sesenta y cinco (65) días.

NOVENO. El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad de Santander de Quilichao, Cauca, mediante informe pericial de clínica forense No.UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017 de 14 de diciembre de 2017, nuevamente valora a la víctima del accidente de tránsito, determina las secuelas médico legales de deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, deformidad física

que afecta el rostro de carácter permanente, perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter permanente y perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter permanente, así como también expide incapacidad médico legal definitiva de ciento cuarenta (140) días.

DÉCIMO. La Compañía de Seguros Bolívar S.A. – NIT.860.002.503-2, mediante dictamen de calificación de pérdida de la capacidad laboral No.600016286-9 de 23 de enero de 2018, determina que el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, perdió el 54,82% de la capacidad laboral, a causa de las secuelas generadas en el accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016.

DÉCIMO PRIMERO. El día 30 de abril de 2021, se suscribió Acta de Preacuerdo dentro de la noticia criminal No.195736000631201600954, entre la Fiscalía Primera de Villa Rica, Cauca, el procesado y su abogado defensor, mediante la cual el señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ** de manera libre, voluntaria y debidamente asistido por su apoderado judicial decide aceptar su responsabilidad penal en los hechos ocurridos el día 13 de noviembre de 2016, donde se vio involucrado el vehículo de placas **MWU241**.

DÉCIMO SEGUNDO. El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** estuvo incapacitado por doscientos cincuenta y nueve (259) días, de conformidad con las incapacidades expedidas por los Servicio Occidental de Salud S.O.S. y por Fundación Propal I.P.S.

DÉCIMO TERCERO. El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** antes de ser víctima del accidente de tránsito gozaba de buena salud física y emocional, realizada sus actividades personales, familiares y laborales de manera independiente. Así mismo, trabajaba como conductor de camiones y percibía mensualmente la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000) M/CTE**, ingresos que se han visto disminuidos en un ciento por ciento (100%), a causa de la pérdida de su capacidad laboral.

DÉCIMO CUARTO. El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** se ha visto afectado de manera física, psicológica y económicamente, debido a las lesiones y secuelas sufridas con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016, en el sector de la Ladrillera la Sultana de la vereda Primavera del municipio de Villa Rica, Cauca, en el cual fue generado por el señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, conductor del vehículo de placas **MWU241**.

DÉCIMO QUINTO. Se tiene conocimiento de que el vehículo de placas **MWU241** de propiedad del señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.024, se encontraba amparado bajo el riesgo de responsabilidad civil extracontractual con número de póliza 21851945 de la compañía **ALLIANZ SEGUROS S.A.** – NIT.860026182-5.

DÉCIMO SEXTO. La señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, en su calidad de madre del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, fue la persona que desde el accidente de tránsito ocurrido el 13 de noviembre de 2016, asumió los gastos y

el cuidado físico y moral de la víctima, situación que le causó un perjuicio moral al ver el estado físico y psicológico en el que quedó su hijo.

DÉCIMO SÉPTIMO. La **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.S.** – NIT.860.002.503-2, el día 23 de enero de 2018, expidió Dictamen de Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional No.600016286-9, mediante el cual determinó que el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** a causa del accidente perdió el 54,82% de su capacidad laboral.

DÉCIMO OCTAVO. El día 11 de julio de 2022, se radico vía correo electrónico (notificacionesjudiciales@allianz.co) reclamación de indemnización de perjuicios a la empresa **ALLIANZ SEGUROS S.A.** NIT.860026182-5 y el día 13 de julio de 2022 se recepcionó de manera física a la dirección Carrera 13 A # 29 – 24 Piso 17 a la Norte.

DÉCIMO NOVENO. La aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.** no ha brindado respuesta a la reclamación de perjuicios realizada a ella.

VIGÉSIMO. La Fiscalía General de la Nación dentro del proceso penal radicado No.195736000631201600954 citó a la aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.** mediante oficio No.20420-04-01-030 de 11 de marzo de 2019, para diligencia de audiencia de conciliación y traslado de escrito de acusación para el día 02 de mayo de 2019 a las 8:30 a.m., la cual no asistió a pesar de haber acusado recibido de la citación.

II. PRETENSIONES

PRIMERA: DECLARAR la responsabilidad civil extracontractual de los señores **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.024, en calidad de propietario del vehículo de placas **MWU-241**, **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579, en calidad de conductor, y solidariamente a la empresa **ALLIANZ SEGUROS S.A.** – NIT.860.026.182-5, representada por la señora **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.020.743.736, por los perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales causado al señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, en calidad de víctima y a la señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, en calidad de madre de la víctima, causados en el accidente de tránsito sufrido el día 13 de noviembre del año 2016 en la vía que del municipio de Villa Rica conduce al municipio de Puerto Tejada, Cauca

SEGUNDA: CONDENAR a los demandados **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ** y solidariamente a la empresa **ALLIANZ SEGUROS S.A.**, a pagar a mis representados la indemnización de perjuicios patrimoniales y extrapatrimoniales sufridos con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016, en el cual se vio involucrado el vehículo de placas **MWU-241**, perjuicios que se determinan de la siguiente manera:

I. INDEMANIZACIÓN DE PERJUICIOS PARA DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN EN CALIDAD DE VÍCTIMA DIRECTA

DAÑOS PATRIMONIALES

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:

El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** antes del accidente de tránsito de 13 de noviembre de 2016 se dedicaba a la conducción de maquinaria pesada y dicha actividad económica le generaba unos ingresos mensuales de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000) M/CTE**. Por otra, parte el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses expidió incapacidad total por 259 días.

INCAPACIDAD (DÍAS)	INGRESO DIARIO	INGRESO DEJADO DE PERCIBIR
259	\$80.000	\$20.720.000
TOTAL LUCRO CESANTE		\$20.720.000

LUCRO CESANTE FUTURO:

El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** a la fecha del accidente de tránsito, día 13 de noviembre de 2016, se dedicaba a la conducción de maquinaria pesada y dicha actividad económica le generaba unos ingresos mensuales de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000) M/CTE** y tenía 27 años de edad y su expectativa de vida es de 77 años.

FECHA DE ACCIDENTE	EXPECTATIVA DE VIDA	SALARIO DEJADO DE PERCIBIR	TIEMPO TRANSCURRIDO HASTA CUMPLIR EXPECTATIVA DE VIDA	TOTAL
13 de noviembre de 2016	77 años de edad	\$2.400.000	597 meses	\$1.432.800.000

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERJUICIOS MORALES

El Acta del 28 de agosto de 2014, expedida por la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, tasa el monto en salarios mínimos legales mensuales vigentes en la tabla de reparación del daño moral en caso de lesiones de la siguiente manera:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Victima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

De conformidad con lo anterior, y atendiendo a las lesiones o secuelas causadas al señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, las cuales se encuadran en el porcentaje igual o superior al 50%, mi representado se hace acreedor de la indemnización establecida en el **Nivel 1** (víctima directa) equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, es decir, la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE**.

GRAVEDAD DE LA LESIÓN	NIVEL	SUMA ADEUDADA
Igual o superior al 50%	1 (Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales)	\$100.000.000
TOTAL PERJUICIOS MORALES		\$100.000.000

DAÑO A LA SALUD

De acuerdo con los porcentajes establecidos para la reparación del daño a la salud, en el Acta del 28 de agosto de 2014, expedida por la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, la indemnización para las lesiones igual o superior al 50% equivale a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, es decir, la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE**, tal como lo establece la siguiente tabla:

REPARACION DEL DAÑO A LA SALUD REGLA GENERAL	
Gravedad de la lesión	Víctima directa
	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10

II. INDEMNIZACIÓN DE PERJUICIOS PARA BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO EN CALIDAD DE MADRE DE LA VÍCTIMA

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERJUICIOS MORALES

El Acta del 28 de agosto de 2014, expedida por la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, tasa el monto en salarios mínimos legales mensuales vigentes en la tabla de reparación del daño moral en caso de lesiones de la siguiente manera:

REPARACIÓN DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5

De conformidad con lo anterior, y atendiendo a las lesiones o secuelas causadas al señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, las cuales se encuadran en el porcentaje igual o superior al 50%, la señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO** se hace acreedora de la indemnización establecida en el **Nivel 1** (víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales) equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, es decir, la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE.**

III. PRUEBAS

DOCUMENTALES

- Epicrisis del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**
- Informe pericial de clínica forense No.UBSTQLCH-DSCAUC-01306-2016 de 14 de diciembre de 2016.
- Informe pericial de clínica forense No.UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017 de 14 de marzo de 2017
- Incapacidades expedidas por el Servicio Occidental de Salud S.O.S. E.P.S. y I.P.S. Fundación Propal.
- Copia de cédula de ciudadanía del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**
- Certificado de tradición del vehículo **MWU241** expedido por la Secretaría de Tránsito y Transporte de Cali, Valle del Cauca.

- Acta de preacuerdo de 30 de abril de 2021.
- Material fotográfico de las lesiones sufridas por el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**
- Constancia de envío de reclamación de perjuicios a la aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.**
- Dictamen de Determinación de Origen y Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional No.600016286-9 de 23 de enero de 2018, expedido por la **COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍCAR S.A.**
- Certificación laboral expedida por el señor **RODRIGO BALANTA PEREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.16.889.480 de Florida, Valle del Cauca.
- Comunicación No.20420-04-01-030 de 11 de marzo de 2019 de la Fiscalía General de la Nación.
- Registros civiles de nacimiento de los señores **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN y BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO.**
- Constancia de inasistencia audiencia de conciliación del 31 de julio de 2023.

INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito señor (a) Juez se decreten y practiquen los interrogatorios de parte de las siguientes personas:

- **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579, en calidad de conductor del vehículo de placas **MWU241**.
- **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.021 de Cali, Valle del Cauca, en calidad de propietario del vehículo de placas **MWU241**.
- **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, en calidad de víctima.
- **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, en calidad de víctima.

TESTIMONIALES

- ✓ **ANDRES ROJAS BERMUDEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.94.269.861 de Restrepo, quien podrá ser citado en la vereda Vuelta Larga, Puerto Tejada, Cauca, o por intermedio del suscrito apoderado y no cuenta con un correo electrónico, para que en calidad de testigo directo del accidente ocurrido el día 13 del mes de Noviembre del año 2016 se refiera los hechos primero, segundo, tercero, cuarto, quinto, sexto, séptimo, décimo segundo, décimo cuarto, décimo quinto y décimo sexto de la presente demanda.

- ✓ **JUAN MANUEL REYES ITUYAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.4.759.636 de Villa Rica, Cauca, quien podrá ser citado en la vereda La Primavera, Villa Rica, Cauca, o por intermedio del suscrito apoderado y no cuenta con dirección electrónica, para que en calidad testigo y hermano de la víctima se pronuncie respecto de todos y cada uno de los hechos de la demanda.
- ✓ **THALIA ALEXANDRA AYALA NOSCUE**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.1.062.329.139 de Santander de Quilichao, Cauca, quien podrá ser citada en la vereda La Primavera, Villa Rica, Cauca, o por intermedio del suscrito apoderado y no cuenta con dirección electrónica, para que en calidad de testigo se pronuncie respecto de todos y cada uno de los hechos de la demanda.

IV. TRÁMITE, COMPETENCIA Y CUANTÍA

Señor (a) Juez es usted competente para conocer del presente asunto por ser el municipio de Villa Rica, Cauca, el lugar donde ocurrieron los hechos, por la naturaleza del asunto y por la cuantía de la presente reclamación en la suma de **TRESCIENTOS VEINTE MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$320.720.000) M/CTE**, correspondiente a la mayor cuantía de conformidad con el artículo 25 del Código General del Proceso.

Además, solicito a usted señor (a) Juez darle a la presente demanda el trámite consagrado en los artículos 368 y siguientes del Código General del Proceso, referido a los procesos verbales declarativos.

V. JURAMENTO ESTIMATORIO

De conformidad con el artículo 206 del Código General del Proceso, realizo el juramento estimatorio y la tasación razonable de la siguiente manera:

CONCEPTO	VALOR
Lucro cesante consolidado	\$20.720.000
Lucro cesante futuro	\$1.432.800.000
Perjuicios morales	\$100.000.000
Daño a la salud	\$100.000.000
Perjuicios morales madre víctima	\$100.000.000
TOTAL	\$1.753.520.000

VI. FUNDAMENTOS DE DERECHO

Le sirven de fundamentos de derecho a la presente reclamación los artículos 5, 11, 13, 23, 29 de la Constitución Política de 1991, artículos 2341, 2343, 2344, 2356 del Código Civil, Acta de 28 de agosto de 2014 de la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo, Consejo de Estado y demás normas concordantes.

VII. ANEXOS

- Poder que me faculta para actuar
- Documentos relacionados en el acápite de pruebas

VIII. NOTIFICACIONES

DEMANDANTES

DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, recibirán las del caso en la vereda La Primavera, Villa Rica, Cauca, y en el correo electrónico blancaituyan7@gmail.com.

APODERADO

FREDY SOLIS NAZARIT, identificado con cédula de ciudadanía No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca, y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, recibirá las del caso en la carrera 8 # 4-25 de Santander de Quilichao, Cauca, y en el correo electrónico abgsolisnazarit121@hotmail.com

DEMANDADOS

ALLIANZ SEGUROS S.A. recibirá las del caso en el correo electrónico notificacionesjudiciales@allianz.co o en la carrera 13 A # 29-24, Bogotá D.C.

SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579, recibirá las del caso en la carrera 33 A # 34 B-14 de Cali, Valle del Cauca o a la dirección electrónica silvooliveros@gmail.com la cual fue obtenida con los datos que reposan en el Acta de Preacuerdo de la investigación No.195736000631201600954.

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.021 de Cali, Valle del Cauca, quien podrá ser citado por en la carrera 24 B2 Calle 72 D – 46, Iscunde, Nariño, o al correo electrónico donky1977@hotmail.com el cual fue obtenido con los datos que reposan en el Acta de Preacuerdo de la investigación No.195736000631201600954.

Atentamente,


FREDY SOLIS NAZARIT
C.C.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca
T.P.121051 del Consejo Superior de la Judicatura
abgsolisnazarit121@hotmail.com

Señor (a)
JUZGADO CIVIL DEL CIRCUITO (REPARTO)
Puerto Tejada, Cauca.
E. S. D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, ambos domiciliados y residentes en el municipio Villa Rica, Cauca, mediante el presente escrito le confiero poder especial, amplio y suficiente al abogado **FREDY SOLIS NAZARIT**, identificado con cédula de ciudadanía no.10.489.937 de Santander de Quilichao, y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en nuestro nombre y representación inicie, tramite y lleve hasta su culminación **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL** en contra de los señores **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579, **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.021 de Cali, Valle del Cauca, y la aseguradora **ALLIANZ SEGUROS S.A.** (notificacionesjudiciales@allianz.co), NIT.860.026.182-5, representada por la señora **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con la cédula de ciudadanía No.1.020.743.736 o quien haga sus veces, con el fin de solicitar el reconocimiento de los daños y perjuicios causados en el accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016, en el sector de Ladrillera La Sultana, Primavera, vía que del municipio de Villa Rica conduce al municipio de Puerto Tejada, Cauca, en el cual estuvo involucrado el vehículo de placas **MWU241** de propiedad del señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN**.

Nuestro apoderado queda expresamente facultado para conciliar, transigir, desistir, recibir, notificarse, solicitar o aportar pruebas, sustituir, reasumir y renunciar al poder, solicitar medidas cautelares, y en general, queda expresamente revestido con todas las facultades establecidas en el artículo 77 del Código General del Proceso, de forma que no pueda pretextar poder insuficiente.

Atentamente,

DIEGO ARMANDO REYES
DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN
C.C.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca
blancaituyan7@gmail.com

Blanca Doris Ituyan Astudillo
BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO
C.C.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca
blancaituyan7@gmail.com

Acepto el poder,

Fredy Solis Nazarit
FREDY SOLIS NAZARIT
C.C.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca
T.P.121051 del Consejo Superior de la Judicatura
abgsolisnazarit121@gmail.com



NOTARÍA ÚNICA DE PUERTO TEJADA

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

PODER ESPECIAL



Cod.: m66d8

En Puerto Tejada 2024-02-05 09:49:55

ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO TEJADA hace

constar que el escrito que antecede fue presentado

personalmente por

ITUYAN ASTUDILLO BLANCA DORIS

identificado con la C.C. 34600653

quier además declarar que su contenido es cierto y verdadero y que la
firma que en él aparece es suya. E compareciente solicitó y autorizó
el tratamiento de sus datos personales a ser verificada su identidad
cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de
datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

x Blanca Doris Ituyan
DECLARANTE



ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN
NOTARIA ÚNICA DE PUERTO TEJADA



NOTARÍA ÚNICA DE PUERTO TEJADA

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

PODER ESPECIAL



Cod.: m66gu

En Puerto Tejada 2024-02-05 11:50

ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN

NOTARIA ÚNICA DE PUERTO TEJADA hace

constar que el escrito que antecede fue presentado

personalmente por

REYES ITUYAN DIEGO ARMANDO

identificado con la C.C. 1130946150


quier además declarar que su contenido es cierto y verdadero y que la
firma que en él aparece es suya. E compareciente solicitó y autorizó
el tratamiento de sus datos personales a ser verificada su identidad
cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de
datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

x Diego Armando Reyes Ituyan
DECLARANTE



ALEXANDRA GONZALEZ VILLAMARIN
NOTARIA ÚNICA DE PUERTO TEJADA



	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	<p>Versión</p>	<p>5</p>
		<p>Fecha</p>	<p>20/01/2023</p>
		<p>Código</p>	<p>IN-F-08</p>

CONSTANCIA # 244A-2023

<p>CENTRO DE CONCILIACIÓN CÓDIGO Nro. 3282 PROCURADURÍA DELEGADA PARA ASUNTOS CIVILES</p>	
Solicitud de Conciliación Nro.	E-2023-391929
Convocantes	DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN Y OTRO
Convocados	ALLIANZ SEGUROS SA Y OTRO
Fecha de Solicitud	14 DE JUNIO DE 2023

El suscrito **JAMES ALFREDO VALLEJO OBREGÓN**, Conciliador adscrito al Centro de Conciliación de la **Procuraduría General de la Nación**, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.061.691.649, asignado como Conciliador en las presentes diligencias de Conciliación Extrajudicial en Derecho, una vez agotado el respectivo trámite y en cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 65 de la Ley 2220 de 2022 y demás normas concordantes,

HACE CONSTAR

1. El día catorce (14) de junio de dos mil veintitrés (2023), DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN identificado con cédula de ciudadanía Nro. 1.130.946.150 y BLANCA DORIS IYUTAN ASTUDILLO identificada con cédula de ciudadanía Nro. 34.600.653, a través de su apoderado judicial Fredy Solis Nazarit identificado con cédula de ciudadanía Nro. 10.489.937 y tarjeta profesional Nro. 121051 del C.S. de la J. Promovió trámite de audiencia de Conciliación Extrajudicial en Derecho ante el Centro de Conciliación de la **Procuraduría General de la Nación**, mediante remisión de la solicitud de conciliación a la dirección de correo electrónico conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co.


Son convocados: ALLIANZ SEGUROS S.A. - SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ - DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN

2. Admitida la solicitud se fijó como fecha y hora para la celebración de la audiencia el día diecinueve (19) de octubre de dos mil veintitrés (2023) a las dos y veinte de la tarde (2:20 p.m.). El conciliador remitió a las direcciones de

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho



	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

correo electrónico de las partes la respectiva citación, manifestando de manera expresa que la audiencia se llevará a cabo por medios virtuales tal y como se establece en la ley 527 de 1999 y el artículo 55 de la ley 2220 de 2022.

HECHOS

PRIMERO. El día 13 del mes de Noviembre del año 2016, el señor **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN** se transportaba en la motocicleta Yamaha DT-125 de placas LFJ-67, por la vía que del municipio de Villa Rica conduce al municipio de Puerto Tejada, Cauca, dirigiéndose a la residencia de su madre, la señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, ubicada en el barrio Dos Aguas del municipio de Puerto Tejada, Cauca.

SEGUNDO. Por la misma vía transitaba en sentido Puerto Tejada-Villa Rica el **AUTOMÓVIL CHEVROLET SEDAN SAIL, DE PLACAS MWU241, MODELO 2013, COLOR ROJO VELVET, SERIE 9GASA58M7DB041207, DE SERVICIO PARTICULAR Y DE PROPIEDAD DEL SEÑOR DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN-C.C.94.508.024.**


TERCERO. El automóvil de placas **MWU241**, estaba siendo conducido por el señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579 de Santa Bárbara, y ocupado por los señores **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** (copiloto y propietario del vehículo), y en la parte trasera se encontraban los señores **GERARDO ESTUPIÑAN, DAVID CANDELO y DAVID OBREGON.**

CUARTO. A la altura del sector de la Ladrillera la Sultana de la vereda Primavera del municipio de Villa Rica, Cauca, el conductor del vehículo de placas **MWU241** de una manera imprudente giró e invadió el carril por el cual se transportaba el señor **DIEGO ARMANDO REYES IYUTAN**, en la motocicleta de placas LFJ-67, ocasionando un grave y estruendoso accidente de tránsito.

QUINTO. Los señores **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ y DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN** (copiloto y propietario del vehículo), en un actuar inhumano no pararon el vehículo para constatar que había pasado con la persona a la cual habían causado el accidente de tránsito, y prefirieron desviarse por la vía que conduce hacia la vereda Cabito del municipio de Guachené.

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	<p>Versión</p>	<p>5</p>
		<p>Fecha</p>	<p>20/01/2023</p>
		<p>Código</p>	<p>IN-F-08</p>

SEXTO. Con el fuerte impacto recibido por el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN**, quedó mal herido, fue arrojado a una zanja y auxiliado por su hermano, el señor JUAN MANUEL REYES ITUYAN, quien con ayuda de un vehículo lo trasladó al centro de salud del municipio de Villa Rica, Cauca.

SÉPTIMO. La señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, en calidad de madre del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, y con fundamento en los hechos ocurridos el día 13 de noviembre de 2016, formuló querrela por el delito de lesiones culposas ante la Fiscalía General de la Nación-Unidad Receptora SAU Puerto Tejada, al cual se le asignó el número de noticia criminal 195736000631201600954.

OCTAVO. El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad de Santander de Quilichao, Cauca, mediante informe pericial de clínica forense No.UBSTQLCH-DSCAUC-01316-2016 de 14 de diciembre de 2016, determina que el señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** a causa del accidente de tránsito sufrió secuelas médico legales entendidas en deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter por definir y expide incapacidad médico legal provisional por sesenta y cinco (65) días.


NOVENO. El Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Unidad de Santander de Quilichao, Cauca, mediante informe pericial de clínica forense No.UBSTQLCH-DSCAUC-00301-2017 de 14 de diciembre de 2017, nuevamente valora a la víctima del accidente de tránsito, determina las secuelas médico legales de deformidad física que afecta el cuerpo de carácter permanente, deformidad física que afecta el rostro de carácter permanente, perturbación funcional de órgano sistema nervioso central de carácter permanente y perturbación funcional de órgano sistema nervioso periférico de carácter permanente, así como también expide incapacidad médico legal definitiva de ciento cuarenta (140) días.

DÉCIMO. La Compañía de Seguros Bolívar S.A. – NIT.860.002.503-2, mediante dictamen de calificación de pérdida de la capacidad laboral No.600016286-9 de 23 de enero de 2018, determina que el señor **DIEGO ARMANDO REYES**

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

JK

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

ITUYAN, perdió el 54,82% de la capacidad laboral, a causa de las secuelas generadas en el accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016.

DÉCIMO PRIMERO. El día 30 de abril de 2021, se suscribió Acta de Preacuerdo dentro de la noticia criminal No.195736000631201600954, entre la Fiscalía Primera de Villa Rica, Cauca, el procesado y su abogado defensor, mediante la cual el señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ** de manera libre, voluntaria y debidamente asistido por su apoderado judicial decide aceptar su responsabilidad penal en los hechos ocurridos el día 13 de noviembre de 2016, donde se vio involucrado el vehículo de placas **MWU241**.

DÉCIMO SEGUNDO. El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** estuvo incapacitado por doscientos cincuenta y nueve (259) días, de conformidad con las incapacidades expedidas por los Servicio Occidental de Salud S.O.S. y por Fundación Propal I.P.S.


DÉCIMO TERCERO. El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** antes de ser víctima del accidente de tránsito gozaba de buena salud física y emocional, realizada sus actividades personales, familiares y laborales de manera independiente. Así mismo, trabajaba como conductor de camiones y percibía mensualmente la suma de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000)** M/CTE, ingresos que se han visto disminuidos en un ciento por ciento (100%), a causa de la pérdida de su capacidad laboral.

DÉCIMO CUARTO. El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** se ha visto afectado de manera física, psicológica y económicamente, debido a las lesiones y secuelas sufridas con ocasión del accidente de tránsito ocurrido el día 13 de noviembre de 2016, en el sector de la Ladrillera la Sultana de la vereda Primavera del municipio de Villa Rica, Cauca, en el cual fue generado por el señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, conductor del vehículo de placas **MWU241**.

DÉCIMO QUINTO. Se tiene conocimiento de que el vehículo de placas **MWU241** de propiedad del señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.024, se encontraba amparado bajo el riesgo de responsabilidad civil extracontractual con número de póliza 21851945 de la compañía **ALLIANZ SEGUROS S.A.** – NIT.860026182-5.

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

DÉCIMO SEXTO. La señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, en su calidad de madre del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, fue la persona que desde el accidente de tránsito ocurrido el 13 de noviembre de 2016, asumió los gastos y el cuidado físico y moral de la víctima, situación que le causó un perjuicio moral al ver el estado físico y psicológico en el que quedó su hijo.

DÉCIMO SÉPTIMO. El día 11 de julio de 2022, se radico vía correo electrónico (notificacionesjudiciales@allianz.co) reclamación de indemnización de perjuicios a la empresa **ALLIANZ SEGUROS S.A.** NIT.860026182-5 y el día 13 de julio de 2022 se recepcionó de manera física a la dirección Carrera 13 A # 29 – 24 Piso 17 a la Norte.

DÉCIMO OCTAVO. La asegurado **ALLIANZ SEGUROS S.A.** no ha brindado respuesta a la reclamación de perjuicios realizada a ella.

PRETENSIONES


II.I. CONVOCAR a la audiencia previa de conciliación prevista en el artículo 88 de la Ley 446 de 1998, a la empresa **ALLIANZ SEGUROS S.A.** – NIT.860.026.182-5, representada por la señora **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.020.743.736, al señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUÍÑAN**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579, al señor **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.024, y al señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579, para tal efecto fijar fecha y hora.

II.II. RECONOCER por parte de los convocados el pago de los perjuicios materiales e inmateriales de toda índole causados a los señores **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, en calidad de víctima directa, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, en calidad de madre de la víctima, generados con ocasión del accidente de tránsito acaecido el día 13 de noviembre del año 2016 en la vía que del municipio de Villa Rica conduce al municipio de Puerto Tejada, Cauca, el cual fue causado por la conducta imprudente del señor **SILVIO ALENIO OLIVEROS SÁNCHEZ**, quien conducía el automóvil de placas **MWU241**, y ocupado por los señores

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

[Firma]

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑAN (copiloto y propietario del vehículo), y en la parte trasera se encontraban los señores **GERARDO ESTUPIÑAN, DAVID CANDELO y DAVID OBREGON**, de la siguiente manera:

I. INDEMANIZACIÓN DE PERJUICIOS PARA DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN EN CALIDAD DE VÍCTIMA DIRECTA

DAÑOS PATRIMONIALES

LUCRO CESANTE CONSOLIDADO:

El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** antes del accidente de tránsito de 13 de noviembre de 2016 se dedicaba a la conducción de maquinaria pesada y dicha actividad económica le generaba unos ingresos mensuales de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000) M/CTE.** Por otra, parte el Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses expidió incapacidad total por 259 días.

INCAPACIDAD (DÍAS)	INGRESO DIARIO	INGRESO DEJADO DE PERCIBIR
259	\$80.000	\$20.720.000
TOTAL LUCRO CESANTE		\$20.720.000


LUCRO CESANTE FUTURO:

El señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** a la fecha del accidente de tránsito, día 13 de noviembre de 2016, se dedicaba a la conducción de maquinaria pesada y dicha actividad económica le generaba unos ingresos mensuales de **DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$2.400.000) M/CTE** y tenía 27 años de edad y su expectativa de vida es de 77 años.

FECHA DE ACCIDENTE	EXPECTATIVA DE VIDA	SALARIO DEJADO DE PERCIBIR	TIEMPO TRANSCURRIDO O HASTA CUMPLIR EXPECTATIVA DE VIDA	TOTAL

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

13 de noviembre de 2016	77 años de edad	\$2.400.000	597 meses	\$1.432.800.000
-------------------------	-----------------	-------------	-----------	-----------------

PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERJUICIOS MORALES

El Acta del 28 de agosto de 2014, expedida por la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, tasa el monto en salarios mínimos legales mensuales vigentes en la tabla de reparación del daño moral en caso de lesiones de la siguiente manera:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5


De conformidad con lo anterior, y atendiendo a las lesiones o secuelas causadas al señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, las cuales se encuadran en el porcentaje igual o superior al 50%, mi representado se hace acreedor de la indemnización establecida en el **Nivel 1** (víctima directa) equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, es decir, la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE.**

GRAVEDAD DE LA LESIÓN	NIVEL	SUMA ADEUDADA
-----------------------	-------	---------------

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

Handwritten signature

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	<p>Versión</p>	<p>5</p>
		<p>Fecha</p>	<p>20/01/2023</p>
		<p>Código</p>	<p>IN-F-08</p>

Igual o superior al 50%	1 (Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales)	\$100.000.000
TOTAL PERJUICIOS MORALES		\$100.000.000

DAÑO A LA SALUD

De acuerdo con los porcentajes establecidos para la reparación del daño a la salud, en el Acta del 28 de agosto de 2014, expedida por la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, la indemnización para las lesiones igual o superior al 50% equivale a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, es decir, la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE**, tal como lo establece la siguiente tabla:

REPARACION DEL DAÑO A LA SALUD REGLA GENERAL	
Gravedad de la lesión	Víctima directa
	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10

II. INDEMNIZACIÓN DE PERJUICIOS PARA BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO EN CALIDAD DE MADRE DE LA VÍCTIMA


PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES

PERJUICIOS MORALES

El Acta del 28 de agosto de 2014, expedida por la Sección Tercera, Sala de lo Contencioso Administrativo del Consejo de Estado, tasa el monto en salarios

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

mínimos legales mensuales vigentes en la tabla de reparación del daño moral en caso de lesiones de la siguiente manera:

REPARACION DEL DAÑO MORAL EN CASO DE LESIONES					
	NIVEL 1	NIVEL 2	NIVEL 3	NIVEL 4	NIVEL 5
GRAVEDAD DE LA LESIÓN	Víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales	Relación afectiva del 2º de consanguinidad o civil (abuelos, hermanos y nietos)	Relación afectiva del 3º de consanguinidad o civil	Relación afectiva del 4º de consanguinidad o civil.	Relaciones afectivas no familiares - terceros damnificados
	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.	S.M.L.M.V.
Igual o superior al 50%	100	50	35	25	15
Igual o superior al 40% e inferior al 50%	80	40	28	20	12
Igual o superior al 30% e inferior al 40%	60	30	21	15	9
Igual o superior al 20% e inferior al 30%	40	20	14	10	6
Igual o superior al 10% e inferior al 20%	20	10	7	5	3
Igual o superior al 1% e inferior al 10%	10	5	3,5	2,5	1,5


De conformidad con lo anterior, y atendiendo a las lesiones o secuelas causadas al señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN**, las cuales se encuadran en el porcentaje igual o superior al 50%, la señora **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO** se hace acreedora de la indemnización establecida en el **Nivel 1** (víctima directa y relaciones afectivas conyugales y paterno-filiales) equivalente a cien (100) salarios mínimos legales mensuales vigentes, es decir, la suma de **CIEN MILLONES DE PESOS (\$100.000.000) M/CTE.**

ASISTENCIA

Por la parte **Convocante**: Asistió **DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN** y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, acompañados de su apoderado judicial **Fredy Solis Nazarit**.

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

	<p>CONSTANCIA DE INASISTENCIA</p> <p>INTERVENCIÓN</p>	Versión	5
		Fecha	20/01/2023
		Código	IN-F-08

Por la parte **Convocada:** Asistió María Claudia Romero Lenis identificada con cédula de ciudadanía Nro. 38.873.416, representante legal para asuntos judiciales de ALLIANZ SEGUROS S.A.

Asistió DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 94.508.024, acompañado de su apoderada judicial Camila Blandon Cifuentes identificada con cédula de ciudadanía Nro. 1.143.877.422 y tarjeta profesional Nro. 388224 del C.S. de la J.

No asistió SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ (citación enviada al correo electrónico silvioletos@gmail.com, el día 11 de julio de 2023).

TRÁMITE

El Conciliador advirtió la inasistencia de la parte convocada SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ. Quien dentro del término de ley y al momento de elevar este documento no manifestó la razón de su inasistencia Razón por la cual se declaró FALLIDA la audiencia y AGOTADO el trámite conciliatorio.

Se firma la constancia por parte del conciliador de conformidad con el artículo 65 de la ley 2220 de 2022, el treinta y uno (31) de julio dos mil veintitrés (2023).

James A. Vallejo O.
 JAMES ALFREDO VALLEJO OBREGÓN
 Conciliador
 Código 1.061.691.649

PROCURADURIA
 GENERAL DE LA NACION

Centro de Conciliación de la Procuraduría General de la Nación
conciliacioncivil.cali@procuraduria.gov.co

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho

RV: SUBSANACIÓN DEMANDA-RAD.2024-00004-00

Juzgado 01 Civil Circuito - Cauca - Puerto Tejada <jcctoptotej@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Lun 5/02/2024 5:05 PM

Para:Angela Milady Viasus Quintero <aviasusq@cendoj.ramajudicial.gov.co>

 8 archivos adjuntos (23 MB)

1.1 ANEXOS DEMANDA.pdf; 1.2 ANEXOS.pdf; 1.3 DICTAMEN DE PCL Y CERTIFICACIÓN LABORAL.pdf; 4.1 CONOCIMIENTO DEMANDA.pdf; 4.1 CONOCIMIENTO DEMANDA-RAD.2024-00004-00.pdf; 5. SUBSANACIÓN DEMANDA-RAD.2024-00004-00.pdf; 5.1 PODER ESPECIAL.pdf; 8. E-2023-391929 constancia 244A.pdf;

Angela

Cordial saludo

Para su tramite

wildeman

De: Fredy Solis <abgsolismazarit121@hotmail.com>

Enviado: lunes, 5 de febrero de 2024 4:59 p. m.

Para: Juzgado 01 Civil Circuito - Cauca - Puerto Tejada <jcctoptotej@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: SUBSANACIÓN DEMANDA-RAD.2024-00004-00

Doctora

LUZ STELLA UPEGUI CASTILLO

Juzgado Civil del Circuito

Puerto Tejada, Cauca.

E. S. D.

**REFERENCIA: SUBSANACIÓN DEMANDA DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
PROCESO: VERBAL DECLARATIVO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL
RADICADO: 195733103001-2024-00004-00
DEMANDANTES: DIEGO ARMANDO REYES ITUYAN Y
BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO
DEMANDADOS: ALLIANZ SEGUROS S.A. Y OTROS**

FREDY SOLIS NAZARIT, identificado con cédula de ciudadanía No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca, abogado titulado, en ejercicio y portador de la tarjeta profesional No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado judicial del señor **DIEGO ARMANDO REYES ITUTAN**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.1.130.946.150 de Villa Rica, Cauca, y **BLANCA DORIS ITUYAN ASTUDILLO**, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No.34.600.653 de Santander de Quilichao, Cauca, ambos domiciliados y residentes en el municipio de Villa Rica, Cauca, dentro

del **PROCESO VERBAL DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL-RAD.2024-00004-00**, iniciada en contra de **ALLIANZ SEGUROS S.A.** NIT.860.026.182-5, representada por la señora **TATIANA GAONA CORREDOR**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.020.743.736, **SILVIO ALENIO OLIVEROS SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No.1.086.194.579 y **DADIER ENRIQUE OLIVEROS ESTUPIÑÁN**, identificado con cédula de ciudadanía No.94.508.021 de Cali, Valle del Cauca, respetuosamente presento ante su Despacho **SUBSANACIÓN DE DEMANDA**.

Atentamente,

FREDY SOLIS NAZARIT

C.C. No.10.489.937 de Santander de Quilichao, Cauca

T.P. No.121051 del Consejo Superior de la Judicatura