

"SU MEJOR OPCIÓN EN ASESORÍA  
CON SERIEDAD Y TRANSPARENCIA"

NIT. 900.988.187-3

**LEX**  
CONSULTORES S.A.S.

Señores

**JUZGADO ADMINISTRATIVO ORAL DE CARTAGO VALLE (REPARTO)**  
E.S.D

REF: PODER

**ASUNTO:** DEMANDA REPARACIÓN DIRECTA POR NEGLIGENCIA MÉDICA.

**DEMANDANTES:** JUAN SEBASTIAN JIMENEZ CARDONA, ADRIANA CARDONA...ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO Y EN REPRESENTACIÓN DE MATIAS MURILLO CARDONA, ISABELLA CASTILLO MURILLO Y DANNA SOOFIA CAMPEON MURILLO.

**DEMANDADOS:** E.P.S COOSALUD - I.P.S. DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E. VALLE DEL CAUCA - HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA RISARALDA - CLINICA MARIA ANGEL DE TULUA VALLE - HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA - HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA DE CALI.

**JUAN SEBASTIAN JIMENEZ CARDONA**, mayor de edad, vecino y residente de este municipio, identificado con la cédula de ciudadanía N°1.112.765.998 de Cartago Valle, **ADRIANA CARDONA** mayor de edad, vecina y residente en España, identificada con pasaporte AM677807, **LUISA FERNANDA MURILLO CARDONA** mayor de edad, vecina y residente de este municipio, identificada con la cédula de ciudadanía N°1.112.770.811 de Cartago Valle actuando en nombre propio y en representación de sus hijos menores de edad **MATIAS MURILLO CARDONA, ISABELLA CASTILLO MURILLO Y DANNA SOFIA CAMPEON MURILLO**, identificados respectivamente con los NUIP 1.113.868.108, 1.113.866.671, 1.113.864.243 por medio del presente escrito manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente a la Empresa **LEX CONSULTORES S.A.S.** sociedad comercial legalmente constituida e inscrita en el Registro Mercantil de la Cámara de comercio de Cartago (valle del cauca), identificada con NIT: 900988187-3, representada legalmente por la doctora **LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO** identificada con la cédula de ciudadanía No 1.053.801.786 Manizales Caldas y portadora de la tarjeta profesional No. 226.087 del Consejo Superior de La Judicatura, para que en nuestro nombre y representación ante este Despacho inicie y lleve hasta su culminación proceso **ADMINISTRATIVO DE MEDIO DE CONTROL DE REPARACION DIRECTA**, de conformidad con lo contemplado en el artículo 90 de la Carta Política de 1991; en el artículo 140 de la ley 1437 de 2011 y en lo pertinente de la ley 1564 del 12 de Julio de 2012, en contra E.P.S COOSALUD identificada con Nit 900.226.715-3, representada legalmente por PAOLA GUTIERREZ DE PIÑEREZ o quien haga sus veces al momento de la notificación - **I.P.S. DEL MUNICIPIO DE CARTAGO E.S.E. VALLE DEL CAUCA** identificada con Nit 836.000.386-0, representadas legalmente por ALBERTO JOSE MORALES CHALJUB, o quien haga sus veces al momento de la notificación - **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA RISARALDA** identificada con Nit 800231235-7 representadas legalmente por LUISA MARIA HINCAPIE ZAPATA o quien haga sus veces al momento de la notificación - **CLINICA MARIA ANGEL DE TULUA VALLE (DUMIAN MEDICAL S.A.S.)** identificada con Nit. 805027743 - 1, representada legalmente por CAROLINA GONZALEZ ANDRADE o quien haga sus veces al momento de la notificación, **HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA** identificada con Nit 891380054 -1, representada legalmente por LUZ YAMILETH GARZON SANCHEZ o quien haga sus veces al momento de la notificación, - **HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA DE CALI** identificada con Nit 890303461-2, representada legalmente por IRNE TORRES

Calle 19 N° 9-50 Of. 1208 Complejo Urbano Diario del Otún PEREIRA RDA.  
Carrera 8 Bis N° 10-83 Cel. 323 4077168 CARTAGO VALLE  
lexconsultoressas@gmail.com



"SU MEJOR OPCIÓN EN ASESORÍA  
CON SERIEDAD Y TRANSPARENCIA"

NIT. 900.988.187-3


**LEX**  
CONSULTORES S.A.S.

CASTRO, o quien haga sus veces al momento de la notificación, entidades de derecho público, adscritas a la dirección local de salud, integrante del Sistema General de Seguridad Social en salud sometida al régimen jurídico previsto en la Ley 100 de 1993, sus decretos reglamentos y demás normas que la adicionen o modifiquen, por los perjuicios materiales e inmateriales causados en la humanidad de nuestra señora madre, abuela y bisabuela, la señora **AMPARO CARDONA (Q.E.P.D)**, en calidad de víctima directa y la afectación sufrida por el núcleo familiar de la citada, como consecuencia directa de la inadecuada prestación del servicio de salud a cargo de las demandadas por Negligencia médica en las atenciones médicas, diagnósticas y hospitalarias, traslados y atención tardía, negación a la prestación del servicio de salud necesario requerido como urgencia vital, pérdida de la oportunidad de sanar y vivir ocasionada a la señora **AMPARO CARDONA (Q.E.P.D)**, muerte que fue causada por la atención tardía, desatenciones y no garantía de la estructura sanitaria adecuada por parte de la E.P.S y de los demás demandados.

Mis Apoderadas quedan revestidas de las facultades que les otorga el artículo 77 y siguientes del C.G.P. y en general las de recibir, transigir, desistir y **EXPRESAMENTE FACULTADOS PARA CONCILIAR O NO CONCILIAR**, renunciar, pedir pruebas, interponer recursos, reasumir el presente poder, y en general para el cumplimiento de todas las actividades inherentes al mandato conferido. Así como otorgar poder en mi nombre a él o los abogados que esta determine, los cuales quedaran investidos de las mismas facultades contenidas en este poder.

Así mismo para efectuar el trámite pertinente al cobro del fallo en caso de decisión favorable. Sirvase reconocerle personería en los términos y para los fines solicitados.


Atentamente;

  
**JUAN SEBASTIAN JIMENEZ CARDONA**  
C.C. N° 1.112.765.998 de Cartago Valle

  
**ADRIANA CARDONA**  
PASAPORTE AM677807

  
**LUISA FERNANDA MURILLO CARDONA**  
C.C. 1.112.770.811 de Cartago Valle

Acepto;

  
**LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO**  
C.C N° 1.053.801.786 de Manizales Caldas.  
**Representante Legal**  
**LEX CONSULTORES S.A.S**  
NIT 900988187-3

Calle 19 N° 9-50 Of. 1208 Complejo Urbano Diario del Otún PEREIRA RDA.  
Carrera 8 Bis N° 10-83 Cel. 323 4077168 CARTAGO VALLE  
lexconsultoressas@gmail.com





# DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



62585

En la ciudad de Cartago, Departamento de Valle, República de Colombia, el catorce (14) de junio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Cartago, compareció:

ADRIANA CARDONA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0031419896 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

*Adriana Cardona*



2h3032272vm6

14/06/2019 - 15:53:21:918



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER ESPECIAL y que contiene la siguiente información PODER ESPECIAL.



LUIS ENRIQUE BECERRA DELGADO  
Notario dos (2) del Círculo de Cartago

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 2h3032272vm6





**DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO**

**Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015**



62586

En la ciudad de Cartago, Departamento de Valle, República de Colombia, el catorce (14) de junio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Cartago, compareció:

LUISA FERNANDA MURILLO CARDONA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1112770811 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.

Luisa Murillo

----- Firma autógrafa -----



1sc8v5mw4826  
14/06/2019 - 15:57:51:460



Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER y que contiene la siguiente información PODER.



**LUIS ENRIQUE BECERRA DELGADO**  
Notario dos (2) del Círculo de Cartago

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 1sc8v5mw4826





# DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE FIRMA Y CONTENIDO DE DOCUMENTO PRIVADO

Artículo 68 Decreto-Ley 960 de 1970 y Decreto 1069 de 2015



63502

En la ciudad de Cartago, Departamento de Valle, República de Colombia, el doce (12) de julio de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Dos (2) del Círculo de Cartago, compareció:

JUAN SEBASTIAN JIMENEZ CARDONA, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #1112765998 y declaró que la firma que aparece en el presente documento es suya y el contenido es cierto.



----- Firma autógrafa -----

4lxscer3bes  
12/07/2019 - 17:02:21:912

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Este folio se asocia al documento de PODER y que contiene la siguiente información PODER.



LUIS ENRIQUE BECERRA DELGADO  
Notario dos (2) del Círculo de Cartago

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)  
Número Único de Transacción: 4lxscer3bes



REPUBLICA DE COLOMBIA  
Sms REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro  
REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No. 88 12 30

13604519

OFICINA REGISTRO CIVIL 3 Clase (Notaria, Alcaldia, Corregiduria, etc.) 4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria 5 Codigo

NOTARIA PRIMERA . . . . . CARTAGO VALLE . . . . . 6381

SECCION GENERICA

INSCRITO 6 Primer apellido 7 Segundo apellido 8 Nombres

JIMENEZ . . . . . CARDONA . . . . . JUAN SEBASTIAN . . . . .

SEXO 9 Masculino o Femenino 10 Masculino ☒ Femenino ☐ FECHA DE NACIMIENTO 11 Dia 12 Mes 13 Año

MASCULINO . . . . . 30 DICIEMBRE . . . . . 1.988

LUGAR DE NACIMIENTO 14 Pais 15 Departamento, Int., o Com. 16 Municipio

COLOMBIA . . . . . VALLE DEL CAUCA . . . . . CARTAGO VALLE . . . . .

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO 17 Clinica, hospital, direccion de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrio el nacimiento 18 Hora

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES - - - - - 12:15P/M

19 Documento presentado-Antecedente (Cert. medico, Acta parroq. etc.) 20 Nombre del profesional que certifico el nacimiento 21 No. licencia

MEDICA . . . . . DR. CALCEDO . . . . .

PADRE 22 Apellidos (de soltera) 23 Nombres 24 Edad a...

JIMENEZ VALLEJO . . . . . JOHN FREDY . . . . . 23

25 Identificacion (clase y numero) 26 Nacionalidad 27 Profesion u oficio

C.C/16.218.470 Cartago(Valle) . . . . . Colombiano . . . . . Asesor-Ventas

MADRE 28 Apellidos 29 Nombres 30 Edad a...

CARDONA PATIÑO . . . . . AMPARO . . . . . 33

31 Identificacion (clase y numero) 32 Nacionalidad 33 Profesion u oficio

C.C24.317.979 MANIZALES(CDS) . . . . . Colombiana . . . . . Secretaria -

DENUNCIANTE 34 Identificacion (clase y numero) 35 Firma (autografa)

C.C/16.218.470 Cartago(Valle) . . . . . JOHN FREDY JIMENEZ VALLEJO

36 Direccion postal y municipio 37 Nombre

Cra 12B #11A-36 CARTAGO(V) . . . . .

TESTIGO 38 Identificacion (clase y numero) 39 Firma (autografa)

TESTIGO 40 Domicilio (Municipio) 41 Nombre

TESTIGO 42 Identificacion (clase y numero) 43 Firma (autografa)

TESTIGO 44 Domicilio (Municipio) 45 Nombre

FECHA DE INSCRIPCION (FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) 46 Dia 47 Mes 48 Año

16 ENERO . . . . . 1.989

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Firma DANE IP10 - 0 VI/77

**SNR** SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO  
La guarda de la fe pública

**Notaría 1**

EL SUSCRITO NOTARIO PRIMERO DEL CIRCULO DE CARTAGO VALLE  
CERTIFICA:

ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE  
NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☐ DEFUNCION ☐ QUE REPOSA EN LA NOTARIA A MI  
CARGO Y OBRA AL TOMO 193A FOLIO 13604519 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO  
CIVIL Y SE EXPIDE PARA Documentos  
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO, DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.

ENTREGADO 27 MAY 2019

GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO  
NOTARIO PRIMERO DE CARTAGO VALLE

Calle 13 # 3-22 Teléfono 2123525 Fax 2142565  
notariaprimeracartago@gmail.com





## Adriana Pardo

En la República de Colombia, Departamento de Valle,  
Municipio de Zargal, a 13 de febrero de mil novecientos  
73, se presentó Amparo Cardona Páez, identificada  
con ~~CC~~ ~~PT~~ 2.205 de Q. (Cúsp.) domiciliada en Zargal, -  
y declaró: Que para los efectos legales denuncia ante esta  
notaría que el día Primer (1º) del mes de Diciembre  
de mil novecientos 72. - nació en el Municipio de

Zargal, Departamento de Valle, República de Colombia, un  
niño de sexo femenino a quien se le ha dado el  
nombre de 'Adriana'. Hora de nacimiento,

2 P. m. Lugar. Hospital San Rafael. -

Nombre de la Madre. Amparo Cardona Páez de profesión  
Hogar, de nacionalidad Colombiana y estado Civil soltera.  
Nombre del padre. Identificada

Con.

de profesión

de nacionalidad Colombiana y estado Civil

Certificó el Nacimiento, el Dr. Argenio Acuña. -

El suscrito y ~~Dr. Argenio Acuña~~  
El presentador que antecede, el registro,





ORDINALES O CÓDIGOS DE LOS MESES	ENERO.....01 MAYO.....05 SEP.....09	FEBRERO..02 JUNIO.....06 OCTUBRE..10	MARZO.....03 JULIO.....07 NOV.....11	ABRIL.....04 AGOSTO...08 DIC.....12
--	---	--	--	---

28



REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro  
18696238

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte compl.
900719	64 654

OFICINA REGISTRO CIVIL	3 Clase (Notaria, Alcaldía, Corregimiento, etc.)	4 Municipio y Departamento, Intendencia o Comisaria	5 Código
	NOTARIA SEGUNDA-	CARTAGO VALLE-	6382.-

INSCRITO	6 Primer Apellido	7 Segundo Apellido	8 Nombres
	MURILLO-	CARDONA-	IULISA FERNANDA-
SEXO	9 Masculino o Femenino	10 Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE NACIMIENTO
	FEMENINO-		19 JULIO- 1.990
LUGAR DE NACIMIENTO	14 País	15 Dpto., Int. o Comis.	16 Municipio
	COLOMBIA-	VALLE-	CARTAGO-

DATOS DEL NACIMIENTO	17 Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento	18 Hora
	HOSPITAL CARTAGO VALLE-	6.5 A.M.
	19 Documento Presentado-Antecedente (Cert. Médico, Acta Parroquia, etc.)	20 Nombre del Profesional que certificó el nacimiento
	PARTIDA DE BAUTISMO PARROQUIA SAN NICOLAS PBRO. HECTOR FABIO COLOMBIA-	
MADRE	22 Apellidos (de soltera)	23 Nombres
	CARDONA-	ADRIANA-
	25 Identificación (clase y número)	26 Nacionalidad
	C.C.# 31.419.896 CARTAGO VALLE-	COLOMBIANA-
	27 Profesión u oficio	28 Edad actual
	HOGAR-	19
PADRE	28 Apellidos	29 Nombres
	MURILLO PUPIALES-	JULIAN ALONSO-
	31 Identificación (clase y número)	32 Nacionalidad
	C.C.# 2.471.564 ANSERMANUEVO VALLE-	COLOMBIANA. . .
	33 Profesión u oficio	30 Edad actual
	EMPLEADO-	26

DENUNCIANTE	34 Identificación (clase y número)	35 Firma (autógrafa)
	C.C.# 2.47.564 ANSERMANUEVO VALLE-	
	36 Dirección postal y municipio	37 Nombre
	CALLE 11BIS # 11A-13B CARTAGO VALLE-	JULIAN ALONSO MURILLO PUPIALES-
TESTIGO	38 Identificación (clase y número)	39 Firma (autógrafa)
	40 Domicilio (Municipio)	
TESTIGO	42 Identificación (clase y número)	43 Firma (autógrafa)
	44 Domicilio (Municipio)	
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	49
46 Día	47 Mes	48 Año
26	JUNIO	1.992.-

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMA DANE IP10 - JUL 77

FSSA - Formas Notariales

# Notaría 2

**SNR** SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO  
La guarda de la fe pública

Vigilada por la Superintendencia de Notariado y Registro

EL SUSCRITO NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO  
DE CARTAGO VALLE

CERTIFICA:

27 MAY 2019

QUE ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE:  
NACIMIENTO ☒ MATRIMONIO ☐ DEFUNCIÓN ☐ QUE REPOSA EN ESTA NOTARÍA Y OBRA AL  
TOMO 137 FOLIO 18696238 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL Y SE EXPIDE  
PARA: Documentos  
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO VALLE.

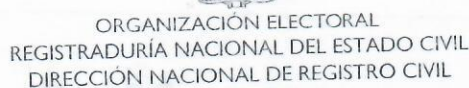
A ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE.

LUIS ENRIQUE BECERRA DELGADO  
NOTARIO SEGUNDO



Dirección: Carrera 4 No. 11-82 Teléfonos: 211-2000 y 212-5217  
Email: notariadoscartago@gmail.com





<b>NUIP</b>	1.113.868.108
-------------	---------------

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina						
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="01"/>	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código <input type="text" value="V 7 J"/>
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía						
COLOMBIA		VALLE DEL CAUCA		CARTAGO		

COLOMBIA										VALLE DEL CAUCA																													
<b>Datos del inscrito</b>										<b>Segundo Apellido</b>																													
<b>Primer Apellido</b>										<b>Nombre(s)</b>																													
MURILLO										CARDONA																													
MATIAS																																							
<b>Fecha de nacimiento</b>										<b>Sexo (en letras)</b>										<b>Grupo sanguineo</b>										<b>Factor RH</b>									
Año 2 0 1 6 Mes MAR Día 1 0										MASCULINO										O										POSITIVO									
<b>Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)</b>																																							
COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CARTAGO IPS MUNICIPAL CARTAGO																																							

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52533359-0

<b>Datos de la madre</b>		<b>Apellidos y nombres completos</b>
MURILLO CARDONA LUISA FERNANDA		
<b>Documento de identificación (Clase y número)</b>	<b>Nacionalidad</b>	
C.C.# 1.112.770.811 DE CARTAGO	COLOMBIANA	

<b>Datos del padre</b>	
Apellidos y nombres completos XXX	
Documento de identificación (Clase y número) XX	Nacionalidad XXXXXXXXXXXXXXX

<b>Datos del declarante</b>		<b>Apellidos y nombres completos</b>
MURILLO CARDONA LUISA FERNANDA		
<b>Documento de identificación (Clase y número)</b>	<b>Firma</b>	
C.C.# 1.112.770.811 DE CARTAGO	x LUISA MURILLO	

<b>Datos primer testigo</b>					
<b>Apellidos y nombres completos</b> XXX					
<b>Documento de identificación (Clase y número)</b> XX					<b>Firma</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

<b>Datos segundo testigo</b>	
<b>Apellidos y nombres completos</b>	
XXX	
<b>Documento de identificación (Clase y número)</b>	<b>Firma</b>
XXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

<b>Fecha de inscripción</b> Año <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>1</td><td>6</td></tr></table> Mes <table border="1"><tr><td>M</td><td>A</td><td>I</td></tr></table> Día <table border="1"><tr><td>2</td><td>9</td></tr></table>			2	0	1	6	M	A	I	2	9	<b>Nombre y firma del funcionario que autoriza</b> DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO _____ Nombre y firma
2	0	1	6									
M	A	I										
2	9											

<b>Reconocimiento paterno</b>	<b>Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento</b>
Firma _____	Nombre y firma _____

[illegible]

SECRETARIA DE AGRICULTURA, GANADERIA Y PESQUERIA





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

30



NUIP 1.113.866.671 LFLP **REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO** Indicativo Serial 51134795

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 091 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código V 7 J

**Datos de la oficina de registro - País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CARTAGO

**Datos del inscrito**

Primer Apellido CASTILLO Segundo Apellido MURILLO

Nombre(s) ISABELLA

Fecha de nacimiento Año 2013 Mes OCT Día 11 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA VALLE DEL CAUCA CARTAGO CLINICA COMFANDI CARTAGO

**Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos**

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 12204825-1

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos MURILLO CARDONA LUISA FERNANDA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 1.112.770.811 de Cartago Valle. Nacionalidad COLOMBIANA.

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos CASTILLO GONZALEZ YEISON ELIECER

Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 1.099.342.443 de Jesus Maria Sntder. Nacionalidad COLOMBIANA.

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos CASTILLO GONZALEZ YEISON ELIECER

Documento de identificación (Clase y número) C.C. # 1.099.342.443 de Jesus Maria SNTDER. Firma X Yeison E Castillo Gonzal

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

**Fecha de inscripción**

Año 2013 Mes OCT Día 22

**Nombre y firma del funcionario que autoriza**

DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO

**Reconocimiento paterno**

Firma X Yeison E Castillo Gonzal

**Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento**

DR. GUILLERMO HEBERT SALCEDO PRIETO

**ESPACIO PARA NOTAS**

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -









REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.112.765.998



JIMENEZ CARDONA

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1988

CARTAGO  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA A+ G.S. RH M SEXO

10-ENE-2007 CARTAGO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VARGAS



A-2400100-00840018-M-1112765998-20180714 0050460977A 1 1373981582



80

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **1.112.770.811**

**MURILLO CARDONA**

APELLIDOS  
**LUISA FERNANDA**

NOMBRES  
**Luisa Fernanda M**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-JUL-1990**

**CARTAGO**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**05-AGO-2008 CARTAGO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3103400-00153737-F-1112770811-20090326 0010530461A 1 26820048







CONFIDENCIAL

Advertencia: Este formulario es de uso exclusivo de MINSALUD. Toda su información es estrictamente confidencial y está protegida bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.

NÚMERO DEL CERTIFICADO  
DE DEFUNCIÓN

72062093 - 0

(Consulte instrucciones al respaldo)

I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

Departamento

Valle

Municipio

Calí

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN

☒ Cabecera municipal

Centro poblado

Rural disperso

Inspección, corregimiento o caserio

TIPO DE DEFUNCIÓN

Fetal

☒ No fetal

FECHA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN

20 19 Año

03 Mes

20 Día

HORA EN QUE OCURRIÓ  
LA DEFUNCIÓN

05 Hora

05 Minutos

Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO

Masculino

☒ Femenino

Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Cardona

Segundo apellido

Patino

Primer nombre

Amparo

Segundo nombre

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

Registro civil

Tarjeta de identidad

☒ Cédula de ciudadanía

Sin información

Cédula de extranjería

Pasaporte

Otro: ¿Cuál?

NÚMERO DE DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO  
(TAL COMO FIGURA EN EL  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

2431 7919

PROBABLE MANERA DE MUERTE

☒ Natural

☐ Violenta

☐ En estudio

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCÍA COMO:

☐ 1. Indígena

☐ 2. Rom (gitano)

☐ 4. Palenquero de San Basilio

☒ 6. Ninguno de los anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

☐ 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia

☐ 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Primer apellido

Beltrán

Segundo apellido

Beltrán

Primer nombre

Carlos

Segundo nombre

Felipe

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

☒ Cédula de ciudadanía

☐ Cédula de extranjería

☐ Pasaporte

NÚMERO DE DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN (TAL COMO  
FIGURA EN EL DOCUMENTO DE  
IDENTIDAD)

1019013558

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA  
LA DEFUNCIÓN

☒ Médico

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de enfermería

☐ Promotor(a) de salud

REGISTRO  
PROFESIONAL

25/6-7-2011

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Valle

Municipio:

Calí

20 19 Año

03 Mes

20 Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

*[Firma]*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 24.317.979

CARDONA PATIÑO

APELLIDOS

AMPARO

NOMBRES

FIRMA



IMPRESA DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1955

CARTAGO

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

A+

GRUPO SANG

F

SEXO

05-AGO-1976 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIBAL SANCHEZ LUNA



A 3103490-00217934 F-002431/979-20100205

00205





IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE

CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE - Tel:2095002

Nit. 836000386-0

HISTORIA ELECTRONICA

Desde: 05 de Febrero de 2018 Hasta 08 de Abril de 2019

CC 24317979 - AMPARO CARDONA PATIÑO

<b>Identificación del Paciente</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad :	21/10/1955 - 63 Año(s)
Género :	Femenino
Discapacidad:	Ninguna
Nivel de escolaridad:	No Definido
Estado civil:	NO APLICA
Grupo de Atencion:	Otro
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección :	CRA 14 15B 107
Telefono:	3122412835
Procedencia:	COLOMBIA -
Residencia:	VALLE - CARTAGO - Zona: Urbana
Responsable del usuario :	
Parentesco:	
Telefono del Responsable:	
Administradora:	COOSALUD EPS - Subsidiado POS

<b>Atención: 201802050329 - [761470067210] HOSPITALARIA</b>			
<b>Ingreso</b>			
Fecha:05/02/2018 Hora:10:18:32			
Usuario: Subsidiado POS	Poliza:	Autorización:	Administradora:COOSALUD
Servicio: PROMOCION Y PREVENCION			ENTIDAD
			PROMOTORA DE
Edad del Paciente:	62 Ano(s)		
<b>Acompañante</b>			
Tipo: Solo			
<b>Cierre Historia</b>			
Fecha: 05/02/2018 Hora: 10:32:24			

Promocion y Prevencion

● Procedimientos

No: 1 Fecha: 05/02/2018 Hora: 10:18:35 Sede: HOSPITALARIA Profesional: DORALBA CORTEZ IDARRAGA.  
(AUXILIAR .)  
Cod: 990204 Nomb: PYP AUTOEXAMEN DE SENO POR Cant: 1 Dosis: DXP: Z124 DXR: Orden: 0 Item:  
ENFERMERA  
Descripción:  
EXPLICO CÓMO LOS PASOS DEL AUTOEXAMEN DE SENO

COLÓQUESE FRENTE A EL AUTOEXAMEN DEBE SER REALIZADO COMO PARTE INTEGRAL DEL AUTOCUIDADO DE UN ESPEJO, GIRE EL TRONCO HACIA LA DERECHA Y HACIA LA IZQUIERDA UN PAR DE VECES E INSPECCIONE AMBOS SENOS EN BUSCA DE HOYUELOS, DESVIACIONES DEL PEZÓN O DESCAMACIÓN DE LA PIEL ALREDEDOR DEL PEZÓN (AREOLA).

PONGA LAS MANOS DETRÁS DE LA CABEZA Y HAGA PRESIÓN, MUEVA LOS CODOS HACIA ARRIBA, HACIA ADELANTE Y FÍJESE SI APARECEN HUNDIMIENTOS O ABULTAMIENTOS EN CUALQUIER PARTE DEL SENO.

CON EL MISMO FIN COLOQUE LAS MANOS SOBRE LA CADECADA MUJER, POR LO TANTO PUEDE HACERLO UNA VEZ AL MES, CINCO A SIETE DÍAS DESPUÉS DE LA MENSTRUACIÓN, CUANDO LA TENSIÓN DEL SENO ES MENOR. ES PRECISO HACERLO PARA PREVENIR O DETECTAR A TIEMPO EL CÁNCER DE SENO.







Interpretación  
Microorganismos:

Cambios Reactivos  
\* Atrofia

Anormalidad en Células Epiteliales  
Células Escamosas  
Células Glandulares

Recomendaciones  
CONTROL SEGUN PROGRAMA

Citotecnóloga:  
Patólogo:

DORALBA CORTEZ

DORALBA CORTEZ IDARRAGA  
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Atención: 201903190003 - [761470067210] HOSPITALARIA				
Ingreso				
Fecha:19/03/2019 Hora:01:22:12				
Usuario: Subsidiado POS		Poliza:	Autorización:	Administradora:COOSALUD
Servicio: URGENCIAS ADULTOS				ENTIDAD
				PROMOTORA DE
Edad del Paciente:		63 Ano(s)		
Acompañante				
Tipo: Solo				
Egreso				
Fecha: 20/03/2019 Hora:06:23:52		Servicio:OBSERVACION ADULTOS	Cama:CAMILLA 04	Estado:VIVO
Profesional:JHON JAIRO RENDON OSPINA		Cargo:MEDICINA GENERAL		

Urgencias

• Notas Enfermería

Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:34:49 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPATA VILLA  
Nota

SIENDO LAS 1:30 MINUTOS INGRESA USUARIA AL SERVICIO DE URGENCIAS EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE VECINA , CONSCIENTE ORIENTADA , CONSULTA POR DOLOR DE CABEZA INTENSO, DOLOR ABDOMINAL , DIARREA Y VOMITO EN VARIAS OCACIONES , EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE PRESENTA CONVUSION , ESTADO POST ICTAL , SIALIREA , PALIDA , SE PASA A SALA DE REANIMACION , SE MONTIRIZA , SE HACE HERIDAS PEQUEÑAS EN LENGUA ESTIGMAS DE SANGRE , SE LE RETIRA PROTESIS DENTARIAS , SE COLOCA OXIGENO POR CANULA ,SE CANALIZA SSN 500CC A BOLO + 1 AMP METOCLOPRAMIDA , PACIENTE QUE MEJORA SU ESTADO NEUROLOGICO , CONSCIENTE ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS , EN OCACIONES HABLA INCOHERENCIAS , SE OBSERVA DISMINUCION DE LA FUERZA EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO , DEFICIT MOTOR DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO , DICE QUE NO ES CAPAZ DE MOVERLO , OBEDECE ORDENES , CONTESTA A PREGUNTAS , SE REALIZA EKG , GLUCOMETRIA 171 MG/DL , SE ADMINITRA RANITIDINA 1 AMP IV , SSN 250CC + FENITOINA 250 MG 3 AMP PARA 30 MINUTOS , CONTINUA CON S HARTMAN 500 CCC PARA 6 HORAS , QUEDA ESTABLE CON BARADAS ELEVADAS

Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:54:10 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPATA VILLA  
Nota

PACIENTE CON DEFINIT NEUROLOGICO , CONSCIENTE , DELIRANTE , HEMIPLEJIA EN LADO IZQUIERDO , CONTINUA CON OXIGENO , ESTABLE

Fecha: 19/03/2019 Hora: 04:03:45 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPATA VILLA



**Nota**

PACIENTE REVALORADA POR EL DOCTOR HENAO ORDENA DEJAR EN OBSERVACION, PACIENTE DESORIENTADA, HABLA INCOHERENCIAS,HEMIPLEJIA DE LADO IZQUIERDO, CONSOPORTE OXIGENO POR CANULA NASAL, MEDICACION FENITOINA AMP CADA HORAS, RANITIDINA AMP CADA 8 HORAS, METOCLOPRAMIDA AMP CADA 8 HORAS, PENDIENTE REMISION PARA MI NEUROCIRUGIA

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 04:23:16 Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES**

**Nota**

PENDIENTE REUSLTADO DE hemograma, creatinina, bun ,glicemia, uroanalisis. REVALORAR vigilancia neurologica cada 1 hr con escala de glasgow , remision a nivel superior.

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 06:02:12 Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES**

**Nota**

ENTREGO PACIENTE EN EL SERVICIO DE URGENCIAS REANIMACION CONCIENTE DESHORIENTADA, SE QUEDA L ACANULA DE OXIGENO, OBEDECE ORDENES MOTORAS, CON DX DE NAUSEA VOMITO, CON SSN A 60CC/ HORA, ACEPTA Y TOLERA MEDICAMENTOS, DURANTE LA NOCHE 'PASA INQUIETA DESORIENTADA EN TIEMPO LUGAR Y ESPACIO SE RETIRA OXIGENO, PACIENTE QUE SE LE DIFICLTA MOVER EXTREMIDADES SUPERIOR E INFERIOR IZQUIERDA POR LO QUE LA INMVILIZAMOS, ELIMINO NO HIZO DEPOSICION, QUEDA EN LA UNIDAD PENDIENTE REMISION PARA MIPENDIENTE REOPRTE DE PARACLINICOS

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 07:47:58 Profesional: GILLIANA VICTORIA VALENCIA SANCHEZ**

**Nota**

*Paciente en sala de reanimacion estable afebril en aparentes buenas condiciones generales con barandas elevadas en compañía de familiar, con un dx convulsion de novo,antecedentes personales hipotiroidismo, paciente con lev ssn 0,9% mantenimiento vena permeable, acepta y tolera medicamentos via oral, elimina en pañal, no hace deposicion, inmovilizada, pte remision medicina interna, reporte de paraclínicos, autorizacion tac craneo simple*

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 08:02:45 Profesional: GILLIANA VICTORIA VALENCIA SANCHEZ**

**Nota**

*se ubica paciente en camilla # 4*

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 08:37:58 Profesional: JENNIFER TORRES RIOS**

**Nota**

PACIENTE QUE UBICAN EN CAMILLA NUMERO 4 CONUN DX; CONVULSION DE NOVO, ESTA INCOHERENTE , DESORIENTADA , CONLEV SSN 60CC HORA, TIENE PENDIENTE REPORTE DE PARACLINICOS , Y AUTORIZACION DE TAC DE CRANEO SIMPLE, SV ESTABLES

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:46:29 Profesional: JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR**

**Nota**

USUARIA DE 63 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LA HERMANA SEÑORA LUZ EUGENIA CARDONA PATIÑO IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 31.415.869 DE CARTAGO VALLE, EN AREA DE OBSERVACION IPS MUNICIPAL NIVEL I DE COMPLEJIDAD, USUARIA EN CAMILLA OBSERVACION NUMERO CUATRO, CON UN DIAGNOSTICO CONVULSION DE ADULTO DE NOVO, ALERTA, AFEBRIL HIDRATADA, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA PENDIENTE TAC SIMPLE DE CRANEO.

REALIZO AUDITORIA DEL REGISTRO Y COBRO DE MEDICAMENTOS INSUMOS, VERIFICO GABINETE DE MEDIAMENTOS DE LA USUARIA. HAN COBRADO MEDICAMENTO INSUMO USADO ADMINISTRADO Y COBRADO MEDICMANTO INSUMO ADMINISTRADO DE INMEDIATO.

**Fecha: 19/03/2019 Hora: 11:47:38 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO**

**Nota**

PACIENTE QUE DURANTE LA MAÑANA PASA TRANQUILA DESORIENTADA SE OBSERVA CAMILLA CON BARANDAS



EN ESTA PARTE SE EVIDENCIA  
EL RECORRIDO AL CUAL FUE  
SOMETIDA LA SEÑORA  
AMPARO PATIÑO CARDONA  
(Q.E.P.D.) EL MAL LLAMADO  
PASEO DE LA MUERTE.



ELEVADAS EN COMPAÑIA DE SU FAMILIAR ACEPTA Y TOLERA TRATAMIENTO ESTA CON LEV EN MSD ELIMINA EN PAÑAL QUEDA CON SIGNOS VITALES ESTABLES TIENE PENDIENTE REMISION A MEDICINA INTERNA Y AUTORIZACION DE TAC SIMPLE CRANEO

Fecha: 19/03/2019 Hora: 14:17:22 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO  
Nota

SE PIDE CATETER #22 PACIENTE SE DESCANALIZA

Fecha: 19/03/2019 Hora: 14:37:57 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO  
Nota

SE PIDE CATETR #20 POR DIFICIL ACESO VENOSO

Fecha: 19/03/2019 Hora: 14:43:33 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO  
Nota

SE TRASLADA PACIENTE PARA TOMA DE TAC DE CRANEO SIMPLE PARA RADIOLOGOS DE MARISCAL SALE EN COMPAÑIA DE DE LA AUXILIAR ADRIANA ACEVEDO Y FAMILIAR Y EL CONDUCTOR JHON PACIENTE SALE DEL SERVICIO SIN COMPLICACION

Fecha: 19/03/2019 Hora: 16:54:53 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO  
Nota

PACIENTE QUE ES TRAIDA DE TOMA DE TAC EN COMPAÑIA DE FAMILAIR Y AUXILIAR ADRIANA SE NOTA DESORIENTADA INCORENTE INTRANQUILA EN EL TRANCURSO DE LA TARDE SE OBSERVA PACIENTE CON RONCURDOS CARACTERISTICO DE UNA PERSONA INCONCIENTE CON CIALORREA Y CON DESVIACION DE LA COMISURA IZQUIERDA SE LE INFORMA AL DOCTOR OÑOR QUIEN ORDENA PASAR A SALA DE REANIMACION Y COLOCAR OXIGNEO POR CANULA A 3 LITROS X MINUTOS SE ESPERA NUEVAS ORDENENES

Fecha: 19/03/2019 Hora: 17:15:03 Profesional: LEYDI JOHANA GARCIA ZAPATA  
Nota

me comunico a ucimed donde jefe jorge velez me informa que no tiene cupo y tampoco en uci santamonica

Fecha: 19/03/2019 Hora: 17:26:08 Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO  
Nota

SE TARSLADA PACIENTE COMO URGENCIA VITAL PACIENTE EN ESTADO CRITICO CON LEV EN COMPAÑIA DE AUXILAIR YENIFER Y EL DOCTOR OÑORO SE ENTREGA PAPELERIA COMPLETA EL TAC LO TIENE EL FAMILIAR

Fecha: 20/03/2019 Hora: 05:56:15 Profesional: ELLYANA GRANADA RAMIREZ  
Nota

SE TRASLADA PACIENTE COMO URGENCIA VITAL CON EL DR RENDON. EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, ENTUBADA, CONECTADA A AMBU, RESPONDE A ESTIMULO DOLOROSO, ACCESO VENOSO PERMEABLE PASANDO GOTEIO DE SSN, ENTRAMOS A LA CLINICA MARIA ANGEL DONDE LA VALORA EL INTENSIVISTA QUIEN HABLA CON EL HIJO DE LA PACIENTE Y EXPLICA LA GRAVEDAD DE LA MAMA Y VIA TELEFONICA EL NEUROLOGO REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA UN ANEURISMA DEL COMUNICANTE ANTERIOR Y QUE DEBEMOS SEGUIR PARA UN CENTRO QUE OTORQUE PANANGIOGRAFIA, POSTERIORMENTE ENTRAMOS AL HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA, DONDE NOS EXPRESAN QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE UCI. NOS DIRIGIMOS PARA CALI, HUV DONDE TAMPOCO LA RECIBEN POR QUE NO HAY CUPO EN UCI. SEGUIMOS PARA LA CLINICA IMBANACO, CON PACIENTE EN MALAS CONDICIONES GENERALES, GLASGOW 3/15, LA INTENSIVISTA HABLA CON EL HIJO Y EXPLICA LA SITUACION. FINALMENTE NOS RECIBE LA PACIENTE PARA INICIAR MANEJO. SE ENTREGA HC, PARACLINICOS Y RESULTADO DE TAC.

## Triage

- Triage



notificación?  
Imbaraco?



42

Rela 1

(R568) OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Confirmado Nuevo

**Plan de Manejo y Recomendaciones**  
Destino: AMBULATORIO  
Recomendaciones: OBSERVCAION SALA REANIMACION MONITOREO NO INVASIVO OXIGENO CANULA NASAL  
CLORURO SODIO 500 CC BOLO METOLCOPRAMIDA AMP IV EN LEV RANITIDINA AMP 50 MMG IV  
GLUCOEMTRIA ELECTROCARDIOGRAMA CSV

Triage

• **Hoja Neurológica**  
No: 1 Fecha: 19/03/2019 Hora: 01:38:12 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)  
**Escala de Glasgow**  
Apertura Ojos: Ninguna Respuesta Verbal: Ninguna Respuesta Motora: Ninguna Total: 3  
**Pupila Derecha**  
Tamaño: Miotica Reacción: Perezosa  
**Pupila Izquierda**  
Tamaño: Miotica Reacción: Perezosa  
**Fuerza Muscular Miembro Superior**  
Derecho: Debil Izquierdo: Debil  
**Fuerza Muscular Miembro Inferior**  
Derecho: Debil Izquierdo: Debil  
Convulsiones: Generalizada  
Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• Prescripcion

No: 201903190003 - 1 Fecha: 19/03/2019 01:38:52 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)  
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -  

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00487	CATETER NO 18	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00116	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML SOLUCION INYECTABLE 0.09	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	1	1 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00482	CANULA OXIGENO ADULTO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00801	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO X 300 ML	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:38:52	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

No: 201903190003 - 2 Fecha: 19/03/2019 01:39:16 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)  
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -  

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00478	CANULA GUEDELL NO 3 AMARILLO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	01:39:16	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:



• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 01:53:45 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

OBSERVACION  
SALA REANIMACION  
MONITOREO NO INVASIVO  
OXIGENO CANULA NASAL  
CLORURO SODIO 500 CC BOLO  
METOLCOPRAMIDA AMP IV EN LEV  
RANITIDINA AMP 50 MMG IV  
GLUCOEMTRIA  
ELECTROCARDIOGRAMA  
CSV

• Prescripcion

No: 201903190003 - 3 Fecha: 19/03/2019 01:54:11 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA.)  
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -  
Codigo Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis A Entregar  
00116 CLORURO DE SODIO 9% 1.00 UNID NO APLICA AHOR 01:54:11 1 1 UNI.  
BOLSAX500ML SOLUCION INYECTABLE 0.09  
\* Periodo duraci³n tratamiento : 1 Dia(s)  
00620 Medicamento Suspendido: 19/03/2019 1.00 AMP NO APLICA AHOR 01:54:11 1 1 AMP.  
RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 2ML  
\* Periodo duraci³n tratamiento : 1 Dia(s)  
00310 Medicamento Suspendido: 19/03/2019 1.00 AMP NO APLICA AHOR 01:54:11 1 1 AMP.  
METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML  
\* Periodo duraci³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Ordenacion

Admision: 201903190003 - 1 Fecha: 19/03/2019 01:55:07 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MED  
Nombre Cantidad Nota  
(895100) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE 1 ()  
SOD  
(903841) GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A 1 ()  
ORINA

Observaciones:

Admision: 201903190003 - 2 Fecha: 19/03/2019 01:55:27 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MED  
Nombre Cantidad Nota  
(903841) GLUCOMETRIA 1 (1)

Observaciones:

• Signos Vitales

No. Sede Fecha Hora Peso Talla MC FC FR Temp PA TA Feto Saturaci Profesional  
2 HOSPITALARIA 19/03/2019 02:38 60.00 170.02 0.7687 20 37.00 120/80 93 0 97.00 GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.

• Notas Medicas



44

Fecha 19/03/2019 Hora 02:02:50 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

GLUCOMETRIA 171 MG DL

PACIENTE QUE DURANTE LA OBSERVACION EN SALA DE REANIMACIONES DESPIERTA ESPONTANEAMENTE Y SE OBSERVA PERDIDA DE FUERZA MUSCULAR EN PIERNA IZQUIERDA, EN EL MOMENTO CONCIENTE ORIENTADA AL ERTA, SE INICIA GOTEIO DE FENITOINA 3 AMP EN 250 CC SSN PASAR 30MIN

• Prescripcion

No: 201903190003 - 4 Fecha: 19/03/2019 02:03:25 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR.)

Diagnostico: R11X		DXR 1: -	DXR 2: -	DXR 3: -	DXR 4: -				
Codigo	Nombre			Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00115	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML SOLUCION INYECTABLE 0.09			1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	02:03:25	1	1 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)									
00518	JERINGA 10 ML 2P/21 X 1.5			1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	02:03:25	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)									

Observaciones:

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
1	19/03/2019	02:04:05	00518	JERINGA 10 ML 2P/21 X 1.5	1	YULI CATHERINE FELIC
2	19/03/2019	02:04:07	00478	CANULA GUEDELL NO 3 AMARIL	1	YULI CATHERINE FELIC
3	19/03/2019	02:04:09	00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1	YULI CATHERINE FELIC
4	19/03/2019	02:04:13	00487	CATETER NO 18	1	YULI CATHERINE FELIC
5	19/03/2019	02:04:17	00482	CANULA OXIGENO ADULTO	1	YULI CATHERINE FELIC
6	19/03/2019	02:04:19	00801	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	1	YULI CATHERINE FELIC
				X		

Urgencias

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
3	19/03/2019	02:04:24	00620	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	NO APLICA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC
3	19/03/2019	02:05:21	00310	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INY	NO APLICA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC

• Prescripcion

No: 201903190003 - 5 Fecha: 19/03/2019 02:05:26 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA.)

Diagnostico: R11X		DXR 1: -	DXR 2: -	DXR 3: -	DXR 4: -				
Codigo	Nombre			Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00669	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML	3.00 AMP		NO APLICA		AHOR	02:05:26	1	3 AMP.
* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)									



00115      Medicamento Suspendido: 19/03/2019   1.00 UNID NO APLICA      AHOR      02:05:26      1      1 UNI.  
CLORURO DE SODIO 9%  
BOLSAX250ML SOLUCION  
INYECTABLE 0.09  
\* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019   Hora 02:08:26   Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA   Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

ELECTROCARDIOGRAMA   REPORTA   SIN ALTERAICOND EL ST   NI SIGNSO D E IZQUEMIA

• Prescripcion

No: 201903190003 - 6   Fecha: 19/03/2019   02:15:31   Orden: Hospitalaria   Sede: HOSPITALARIAProfesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)  
Diagnostico: R11X   DXR 1: -   DXR 2: -   DXR 3: -   DXR 4: -  
Codigo      Nombre      Cantidad   Via      Cada   A Partir De   Dosis   A Entregar  
00487      CATETER NO 18      1.00 UNID NO APLICA      AHOR      02:15:31      0      1 UNI.  
Nota: \* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: DESCANALIZA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
7	19/03/2019	02:15:56	00487	CATETER NO 18	1	YULI CATHERINE FELIC

Urgencias

• Procedimientos

No: 1   Fecha: 19/03/2019   Hora: 02:42:29   Sede: HOSPITALARIA   Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT. (AUXILIAR .)  
Cod: 101244   Nomb: ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD      Cant: 1   Dosis:   DXP: R11X   DXR: R568   Orden: 1   Item:  
Descripción:  
SE REALIZA EKG

No: 2   Fecha: 19/03/2019   Hora: 02:42:39   Sede: HOSPITALARIA   Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT. (AUXILIAR .)  
Cod: 101534   Nomb: GLUCOMETRIA      Cant: 1   Dosis:   DXP: R11X   DXR: R568   Orden: 2   Item:  
Descripción:  
GLUCOMETRIA 171 MG/DL

• Prescripcion

No: 201903190003 - 7   Fecha: 19/03/2019   02:42:53   Orden: Hospitalaria   Sede: HOSPITALARIAProfesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)  
Diagnostico: R11X   DXR 1: -   DXR 2: -   DXR 3: -   DXR 4: -  
Codigo      Nombre      Cantidad   Via      Cada   A Partir De   Dosis   A Entregar  
00647      LANCETAS DESECHABLES PARA      1.00 UNID NO APLICA      AHOR      02:42:53      0      1 UNI.



GLUCOMETRIA  
Nota: \* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)  
00646 TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA 1.00 UNID NO APLICA AHOR 02:42:53 0 1 UNI.  
Nota: \* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
8	19/03/2019	02:43:09	00646	TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA	1	YULI CATHERINE FELIC
9	19/03/2019	02:43:12	00647	LANCETAS DESECHABLES PARA GL	1	YULI CATHERINE FELIC

Urgencias

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
5	19/03/2019	02:43:19	00669	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	NO APLICA	3.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
Medicamento Suspendido: 19/03/2019								
4	19/03/2019	02:43:28	00115	CLOURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC
3	19/03/2019	02:43:38	00115	CLOURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC
2	19/03/2019	02:43:46	00116	CLOURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC
1	19/03/2019	02:43:53	00116	CLOURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC

• Prescripcion

No: 201903190003 - 8 Fecha: 19/03/2019 02:44:00 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIA Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR.)  
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -  
Codigo Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis A Entregar  
00260 LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOL INYECT 500ML 1.00 UNID NO APLICA AHOR 02:44:00 1 1 BOL.  
SOLUCION INYECTABLE 500ML  
\* Periodo duraci3n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
5	19/03/2019	02:44:21	00260	LACTATO RINGER	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC

• Riesgo de Caidas

Escala de Riesgo (J.H. Downton)  
No: 8703 Sede: HOSPITALARIA Fecha: 19/03/2019 Hora: 02:50:46 Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR.)



Crtiterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	No	0
Medicamentos	Ninguno	0
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Confuso	1
Deambulaci3n	Insegura con ayuda/sin ayuda	1
Total		3

Acciones para minimizar los riesgos:  
ACOMPAÑANTE PERMANENTE , CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS , MANILLAS

Triage

• Hoja Neurol6gica

No: 2 Fecha: 19/03/2019    Hora: 02:52:52    Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Escala de Glasgow

Apertura Ojos: Espontanea    Respuesta Verbal: Delirante    Respuesta Motora: Obedece Ordenes    Total: 13

Pupila Derecha

Tamaño: Normal    Reacci3n: Normal

Pupila Izquierda

Tamaño: Normal    Reacci3n: Normal

Fuerza Muscular Miembro Superior

Derecho: Normal    Izquierdo: Debil

Fuerza Muscular Miembro Inferior

Derecho: Normal    Izquierdo: Debil

Convulsiones: No Presenta

Control Esfinteres: Presente

Urgencias

• Signos Vitales

No. Sede    Fecha    Hora    Peso Talla MC    FC FR Temp PA    TA Feto Saturaci Profesional

3    HOSPITALARIA19/03/201902:53:4060.00 170.020.7672 20 36.60 118/7086 0    97.00    YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019    Hora 03:45:18    Profesional DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN    Especialidad MEDICINA GENERAL

Nota

Idx:

Femenina de 63 ańos de edad

Antecedente de hipotirodismo se desconoce tratamiento.

Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocaciones, ademas de cefalea frotnocooular intensa q ueluego se generaliza. Ingesa a urencias despiera, alerta cosnciente y orientada, se indico obsevacion medica y posterior a ello presenta epidosis de convulsion tonico clonica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperacio n de estado neurologico de forma espontanea a los 5 pminutos. se inicio manejo medico y se indico observacion neurol ogica. pacente que ingesa estable hemodinamicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 sao2 97%

Normocefalo, mucosas humedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simetrico no ingurgitado, Rscsrs sin s oplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias.

Ext: moviles simetricas sin edemas. hiperrefelxia demiembro inferior izquierdo. Snc: alerta, despiera, reactiva a estímulos, c on glasgow 15/15. presneta desorientacion temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales,

Pupilas isocoricas normoreactivas. hay limiacion para la marcha por fuerza disminuida enmiembros inferiores.

Ap: paciente femenina de 63 ańos de edad, quien ingrsa encontexto de cefalea y emsis y quien presenta episodio convusl vio gneralizado ( sin anteedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llam a la atencion al examen fisico encontrar alteracion neurologica dada por desorientacion temporo- espacial y que se torna co



n alucionaciones.  
Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesion cerebral o masas cerbral dejar en observacion para vigilancia del estado neurologico, se indica continuar manejo con fenitoina y se inicia tramite de remision para valoracion por medicina interna / neurocirugia- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurologico y episodio convulsivo sin antecedentes de epilepsia.

Fecha 19/03/2019 Hora 03:54:57 Profesional DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

Observacion, reposo en cama, oxigeno por canula a 3ts min. Dieta blanda, asistida y a tolerancia. Lev ssn 0.9% pasar a 60 ml Hr, fenitoina amp 250 mg 1 amp iv cada 8 hrs. Metolcopramida amp 10 mg 1 amp ev cada 8 hrs. Ranitidina amp 50 mg 1 amp ev cada 8 hrs. ss paraclínicos hemograma, creatinina, bun ,glicemia, uroanálisis. vigilancia neurologica cada 1 hr con escala de glasgow , remision a nivel superior.

Fecha 19/03/2019 Hora 03:57:40 Profesional DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

Idx:  
Femenina de 63 años de edad  
Antecedente de hipotiroidismo se desconoce tratamiento.  
Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocasiones, además de cefalea frotnocooular intensa que luego se generaliza. Ingesa a urgencias despiera, alerta cosnciente y orientada, se indico obsevacion medica y posterior a ello presenta epidosis de convulsion tonico clonica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperacion de estado neurologico de forma espontanea a los 5 pminutos. se inicio manejo medico y se indico observacion neurologica. paciente que ingesa estable hemodinamicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 sao2 97%  
Normocefalo, mucosas humedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simetrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias.  
Ext: moviles simetricas sin edemas. hiperreflexia demiembro inferior izquierdo. Gu: con relajacion de esfinter vesical. Snc: alerta, despiera, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presneta desorientacion temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales,  
Pupilas isocoricas normoreactivas. hay limitacion para la marcha por fuerza disminuida enmiembros inferiores.

Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingrsa en contexto de cefalea y emsis y quien presenta episodio convulsivo gneralizado ( sin anteedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama a la atencion al examen fisico encontrar alteracion neurologica dada por desorientacion temporo- espacial y que se torna con alucionaciones y reljacion de esfinter vesical.  
Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesion cerebral o masas cerbral dejar en observacion para vigilancia del estado neurologico, se indica continuar manejo con fenitoina y se inicia tramite de remision para valoracion por medicina interna / neurocirugia- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurologico y episodio convulsivo generaliado sin antecedentes de epilepsia.

• Remisiones

Remision No. 1	Institución:	
Especialidad:		
MEDICINA INTERNA		
Acepta:	Autorización:	Modalidad:
X	X	Remision
Motivo:	Incluir Ambulancia:	
Nivel de competencia	Si	
Observaciones:		
Idx: Femenina de 63 años de edad Antecedente de hipotiroidismo se desconoce tratamiento. Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocasiones, además de cefalea frotnocooular intensa luego se generaliza. Ingesa a urgencias despiera, alerta cosnciente y orientada, se indico obsevacion medica y posterior a ello presenta epidosis de convulsion tonico clonica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperacion de estado neurologico de forma espontanea a los 5 pminutos. se inicio manejo medico y se indico observacion neurologica. paciente que ingesa estable hemodinamicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 sao2 97% Normocefalo, mucosas humedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simetrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias. Ext: moviles simetricas sin edemas. hiperreflexia demiembro inferior izquierdo. Gu: con relajacion de esfinter vesical. Snc: alerta, despiera, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presneta desorientacion temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocoricas normoreactivas. hay limitacion para la marcha por fuerza disminuida enmiembros inferiores. Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingrsa en contexto de cefalea y emsis y quien presenta episodio convulsivo gneralizado ( sin anteedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama la atencion al examen fisico encontrar alteracion neurologica dada por desorientacion temporo- espacial y que se torna con alucionaciones y reljacion de esfinter vesical. Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesion cerebral o masas cerbral dejar en observacion para vigilancia del estado neurologico, se indica continuar manejo con fenitoina y se inicia tramite de remision para valoracion por medicina interna / neurocirugia- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurologico y episodio convulsivo generaliado sin antecedentes de epilepsia.		



• Prescripcion

No: 201903190003 - 9    Fecha: 19/03/2019    03:59:31    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA    Profesional: DAVID ALEJANDRO HENAO JORDAN.(MEDICINA .)

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00669	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 250 MG / 5 ML	1.00 AMP	INTRAMUSCULAR	8 HO	03:59:31	3	3 AMP.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00620	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA SOLUCION INYECTABLE 50 MG / 2ML	1.00 AMP	INTRAVENOSA	8 HO	03:59:31	3	3 AMP.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00310	Medicamento Suspendido: 19/03/2019 METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE SOLUCION INYECTABLE 10MG/2ML	1.00 AMP	INTRAVENOSA	8 HO	03:59:31	3	3 AMP.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
9	19/03/2019	04:07:05	00669	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	INTRAMUSCULAR	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC
9	19/03/2019	04:07:11	00620	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	INTRAVENOSA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC
9	19/03/2019	04:07:15	00310	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INY	INTRAVENOSA	1.00 AMP	YULI CATHERINE FELIC

• Prescripcion

No: 201903190003 - 10    Fecha: 19/03/2019    04:07:28    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA    Profesional: YULI CATHERINE FELICIDAD ZAPAT.(AUXILIAR .)

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00539	JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	0	3 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00529	JERINGA 20 ML 3P/21 X 1 1 1/2	6.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	0	6 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00117	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX100ML SOLUCION INYECTABLE 0.09	3.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	1	3 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							
00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	04:07:28	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)							

Observaciones:

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Horas	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
6	19/03/2019	04:09:24	00117	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		YULI CATHERINE FELIC

• Materiales



Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
10	19/03/2019	04:09:37	00539	JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5	1	YULI CATHERINE FELIC
11	19/03/2019	04:09:43	00529	JERINGA 20 ML 3P/21 X 1 1	1	YULI CATHERINE FELIC
12	19/03/2019	04:09:50	00493	EQUIPO MACROGOTEO C/A	1	YULI CATHERINE FELIC

Triage

• **Hoja Neurológica**  
No: 3 Fecha: 19/03/2019 Hora: 04:24:47 Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR.)  
Escala de Glasgow  
Apertura Ojos: Espontanea Respuesta Verbal: Incomprensible Respuesta Motora: Localiza Estimulo Total: 11  
  
Pupila Derecha  
Tamaño: Normal Reacción: Normal  
  
Pupila Izquierda  
Tamaño: Normal Reacción: Normal  
  
Fuerza Muscular Miembro Superior  
Derecho: Normal Izquierdo: Debil  
  
Fuerza Muscular Miembro Inferior  
Derecho: Normal Izquierdo: Debil  
  
Convulsiones: Generalizada  
Control Esfinteres: Ausente Incontinencia

Urgencias

• **Ordenacion**  
Admision: 201903190003 - 3 Fecha: 19/03/2019 05:05:04 Orden: Hospitalaria Sede : HOSPITALARIA Profesional:  
JOSE MANUEL MILLAN BOTERO.(MEDICINA  

Nombre	Cantidad	Nota
(902207) HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	1	()
RECUESTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS		
LEUCOGRAMA RECU		
(907106) UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1	()
(903895) CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1	()
(903856) NITROGENO UREICO BUN *	1	()

Observaciones:

• **Riesgo de Caídas**  
Escala de Riesgo (J.H. Downton)  
No: 8705 Sede: HOSPITALARIA Fecha: 19/03/2019 Hora: 05:15:32 Profesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR.)  

Criterios	Variables	Puntajes
Caidas previas	Si	1
Medicamentos	Otros medicamentos	1
Deficiencias sensoriales	Extremidades (Ictus, Dificultad para caminar, Utiliza aparatos ortopedicos, ect.)	1
Estado mental	Confuso	1
Deambulaci3n	Insegura con ayuda/sin ayuda	1
	Total	5

  
Acciones para minimizar los riesgos:  
ACOMPAÑANTE PERMANENTE

Urgencias



• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 05:17:04 Profesional JOSE MANUEL MILLAN BOTERO Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

paciente y familiar mal informante, quien ingrsa encontexto de cefalea y emsis que presenta episodio convuslvio gneralizad o sin antecedentes de epilepsia en el momento estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, en el moment o desorientada agitada con alteracion neurologica y que se torna con alucionaciones y reljacion de esfinter vesical. En el mo mento con signos vitales estables a espera de remision se continua en observacion

• Prescripcion

No: 201903190003 - 11 Fecha: 19/03/2019 05:47:11 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR.)  
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -  
Codigo Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis A Entregar  
00488 CATETER NO 20 1.00 UNID NO APLICA AHOR 05:47:11 0 1 UNI.  
Nota: \* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones: PACIENTE SE DESCANALIZA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
13	19/03/2019	05:47:43	00488	CATETER NO 20	1	KAREN ELIANA MORENO

Urgencias

• Signos Vitales

No.	Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
4	HOSPITALARIA	19/03/2019	06:06:57	0.0	0.0070	21	36.50	98/52	67	0	92.00			KAREN ELIANA MORENO TORRES.

• Prescripcion

No: 201903190003 - 12 Fecha: 19/03/2019 06:39:31 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: KAREN ELIANA MORENO TORRES.(AUXILIAR.)  
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -  
Codigo Nombre Cantidad Via Cada A Partir De Dosis A Entregar  
00588 SONDA NELATON NO 8 1.00 UNID NO APLICA AHOR 06:39:31 0 1 UNI.  
Nota: \* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 06:54:20 Profesional HAROLD MARTINEZ GOMEZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LA HERMANA SEÑORA LUZ EUGENIA CARDONA PATIÑO IDENTIFIC ADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 31.415.869 DE CARTAGO VALLE <> CUADRO CLINICO DE 8 HORAS DE DOLOR ABDOMINAL -CEFALEA Y EMESIS INCOERCIBLE CON PERDIDA DE LA LUCIDEZ - 1º EPISODIO- PERSONALÑ MEDICO Y P ARAMEDICO INFORMA QUE INGRESO CONVULSIONANDO <> NIEGA TODO ANTECEDENTE <> PACIENTE EN REANIMAC ION ACOMPAÑADA- ESTA BAJO SUJECCION MECANICA DE LOS MIEMBROS SUPERIORES - TA 105/56 - FC 55 POR MINU TO - SATURACION OXIGENO A MEDIO AMBIENTE 97% - FR 16 POR MINUTO -AFEBRIL - RESPONDE AL INTERROGATORI O - REFIERE QUE ELLA ELABORA HIPOCLORITO Y VENDE ROPA - <> NO HAN LLEGADO EXAMENES DE LABORATORIO - <> I.Dx : 1.-CONVULSION DE ADULTO DE NOVO <> ORDENES MEDICAS : ACIDO VALPROICO 250 MGRS VO CADA 8 HOR AS <> SE SOLICITA TAC SIMPLE DE CRANEO <>

• Prescripcion



No: 201903190003 - 13    Fecha: 19/03/2019    07:03:18    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA    Profesional: HAROLD MARTINEZ GOMEZ.(MEDICINA .)  
Diagnostico: R11X    DXR 1: -    DXR 2: -    DXR 3: -    DXR 4: -  
Codigo    Nombre    Cantidad    Via    Cada    A Partir De    Dosis    A Entregar  
00443    ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG    1.00 TAB    NO APLICA    8 HO    07:03:18    3    3 TAB.  
CAPSULA 250 MG  
\* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Ordenacion

Admision: 201903190003 - 4    Fecha: 19/03/2019    07:04:53    Orden: Hospitalaria    Sede : HOSPITALARIA    Profesional: HAROLD MARTINEZ GOMEZ.(MEDICINA .)  
Nombre    Cantidad    Nota  
(879111) TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE    1    (URGENTE !)

Observaciones: I.DX : CONVULSION DE NOVO DEL ADULTO

• Medicamentos

Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional	
13	19/03/2019	07:51:26	00443	ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG	NO APLICA	1.00 TAB	GILLIANA VICTORIA VA

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantAppli	Indicacion	Profesional
7	19/03/2019	07:52:19	00117	CLORURO DE SODI	NO APLICA	2		GILLIANA VICTORIA VA

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
14	19/03/2019	07:52:41	00588	SONDA NELATON NO 8	1	GILLIANA VICTORIA VA
15	19/03/2019	07:52:47	00529	JERINGA 20 ML 3P/21 X 1 1	1	GILLIANA VICTORIA VA
16	19/03/2019	07:53:00	00539	JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5	1	GILLIANA VICTORIA VA

Urgencias

• Signos Vitales

No. Sede	Fecha	Hora	Peso	Talla	MC	FC	FR	Temp	PA	TA	Feto	Saturaci	Profesional
5	HOSPITALARIA	19/03/2019	08:01:58	60.00	170.02	76.65	18	36.00	105/50	68	0	95.00	GILLIANA VICTORIA VALENCIA SAN.

Laboratorio Clinico

• Examenes de Laboratorio

No. 3    Fecha: 19/03/2019    Hora: 08:14:41    Profesional:  
Procedimiento: HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUE.    Finalidad: No Aplica    Cantidad: 1  
Tecnica de    No Aplica  
Laboratorio:  
Descripción:

Codigo	Prueba	Resultado	Unidad	Val. Min.	Val. Max.
2050	CUADRO HEMÁTICO(WBC)	17.40	10^3/mm3	4.8	10.2
2051	RECUESTO DE HEMATÍES (RBC)	3.79	10^6/mm3	4.69	6.20



2052	HEMOGLOBINA (HGBC )	12.00	g/dl	13.5	17.1
2053	HEMATOCRITO (HCTC)	34.80	%	40	52
2054	MCV	91.80	fL	80	96
2055	MCH	31.70	PG	27.0	32.0
2056	MCHC	34.50	g/dl	32	36
2057	PLAQUETAS (PLTC)	155	10^3/mm3	150.00	400.00
2058	NEUTROFILOS (NEU%)	91.1	%	37	75
2059	LINFOCITOS (LYN%)	4.0	%	28.00	45.00
2060	MONOCITOS (MON%)	4.8	%	0.00	12.00
2061	EOSINOFILOS (EOS%)	0.1	%	0.00	7.00
2062	BASOFILOS (BAS%)	0.0	%	0.00	2.50
2063	VALOR ABSOLUTO NEUTROFILOS (NEU#)	15.87	10^3/mm3		
2064	VALOR ABSOLUTO LINFOCITOS (LYNPH#)	0.69	10^3/mm3		
2065	VALOR ABSOLUTO MONOCITOS (MONO#)	0.83	10^3/mm3		
2066	VALOR ABSOLUTO EOSINOFILOS (EOS#)	0.01	10^3/mm3		
2067	VALOR ABSOLUTO BASOFILOS (BASO#)	0.00	10^3/mm3		
2068	VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO (MPV)	10.90	fL		
2069	RDW - SD	41.3	fL		
2070	RDW - CV	12.6	%		
2071	DIFERENCIAL MANUAL (DIF)	*	%		

Urgencias

• Prescripcion

No: 201903190003 - 14    Fecha: 19/03/2019 08:47:56    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA    Profesional: JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR.(ENFERMERO.)  
Diagnostico: R11X    DXR 1: -    DXR 2: -    DXR 3: -    DXR 4: -  
Codigo    Nombre    Cantidad    Via    Cada    A Partir De    Dosis    A Entregar

00604    OXIGENO GAS 3 MTS3    1080.00    RESPIRATORIA    AHOR    08:47:56    1    1080 LIT.  
LIT/MIN

Nota: 6 horas a 3 litros por minuto. Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

• Oxigeno

Orden	Fecha	Hora	Código	Nombre	Litros	Horas	Litr/Min	Indicaciones	Profesional
1	19/03/2019	08:48:18	00604	OXIGENO	1080	6.00	3		JORGE ENRIQ. ROCHA SALAZ.

Urgencias

• Laboratorios y Diagnosticos

Análisis:

Tipo de Diagnostico: Confirmado Nuevo  
Diag. Principal: (R11X) NAUSEA Y VOMITO  
Diag. Relacionado1: (R568) OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS  
Diag. Relacionado2:  
Diag. Relacionado3:  
Diag. Relacionado4:

• Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
----------	------	---------------	------------------------	----------------------



1 19/03/2019 09:10:00 OBSERVACION ADUL HOM1 OBSERVACION ADUL HOM1 JORGE ENRIQUE ROCHA

Laboratorio Clinico

Exámenes de Laboratorio

No. 4 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:  
Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
Tecnica de No Aplica  
Laboratorio:  
Descripción:  
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.  
1009 NITROGENO UREICO BUN \* 16.2 mg/dl  
1013 CREATININA EN SUERO 0.63 mg/dl 0.5 1.2

No. 5 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:  
Procedimiento: NITROGENO UREICO BUN \* Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
Tecnica de No Aplica  
Laboratorio:  
Descripción:  
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.  
1009 NITROGENO UREICO BUN \* 16.2 mg/dl 6 20

No. 4 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:  
Procedimiento: CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
Tecnica de No Aplica  
Laboratorio:  
Descripción:  
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.  
1009 NITROGENO UREICO BUN \* 16.2 mg/dl  
1013 CREATININA EN SUERO 0.63 mg/dl 0.5 1.2

No. 5 Fecha: 19/03/2019 Hora: 09:47:46 Profesional:  
Procedimiento: NITROGENO UREICO BUN \* Finalidad: No Aplica Cantidad: 1  
Tecnica de No Aplica  
Laboratorio:  
Descripción:  
Codigo Prueba Resultado Unidad Val. Min. Val. Max.  
1009 NITROGENO UREICO BUN \* 16.2 mg/dl 6 20

Observacion e Internacion

Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 11:25:16 Profesional HAROLD MARTINEZ GOMEZ Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota  
I.Dx : 1.-CONVUULSION DE NOVO <> BUN 16.2 (6-20) <> CREATININA 0.63 (0.5-1.2) <> CUADRO HEMATICO : LEEUCOCITO S 17.400 - HB 12 - HCTO 334.80 - PLAQUETAS 155.000 - PMN 91.1% - LINFOCITOS 4% - MONOCITOS 4.8% - EOSINOFILOS 0.1% - BASOFILOS 0.0% - <> UROANALISIS : AMARILLO - TURBIA - 1015 - PH 8 - RESTO NEGATIVO - SANGRE 25 GR/UL x SEDIMENTO : CELULAS EPITELIAES 0-2 x C - LEUCOCITOS 10-12 x C - HEMATIES 2-4 x C - BACTERIAS + MOCO + CILINDROS HIALINOS 0-2 x C

Signos Vitales



No. Sede      Fecha      Hora      Peso Talla MC      FC FR Temp PA      TA Feto Saturaci Profesional  
6    HOSPITALARIA 19/03/2019 11:46:20 60.00 170.02 0.76 89    19    36.10    110/70 83    0    96.00    MARLY ZULELLY HOYOS  
CANO.

• Prescripcion

No: 201903190003 - 15    Fecha: 19/03/2019    14:16:56    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO.(AUXILIAR.)  
Diagnostico: R11X    DXR 1: -    DXR 2: -    DXR 3: -    DXR 4: -  
Codigo      Nombre      Cantidad    Via      Cada    A Partir De    Dosis    A Entregar

00489      CATETER NO 22      1.00 UNID    NO APLICA    AHOR    14:16:56    0    1 UNI.  
Nota: \* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden    Fecha      Hora      Codigo      Nombre      Cantidad    Profesional  
17      19/03/2019    14:17:46    00489      CATETER NO 22      1      MARLY ZULELLY HOYOS

• Prescripcion

No: 201903190003 - 16    Fecha: 19/03/2019    14:37:29    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA Profesional: MARLY ZULELLY HOYOS CANO.(AUXILIAR.)  
Diagnostico: R11X    DXR 1: -    DXR 2: -    DXR 3: -    DXR 4: -  
Codigo      Nombre      Cantidad    Via      Cada    A Partir De    Dosis    A Entregar

00488      CATETER NO 20      1.00 UNID    NO APLICA    AHOR    14:37:29    0    1 UNI.  
Nota: \* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden    Fecha      Hora      Codigo      Nombre      Cantidad    Profesional  
18      19/03/2019    14:37:50    00488      CATETER NO 20      1      MARLY ZULELLY HOYOS

• Medicamentos

Ord. Fecha      Hora      Codigo      Nombre      Via      Cantidad    Profesional  
13    19/03/2019    15:44:34    00443      ACIDO VALPROICO      NO APLICA    1.00 TAB    MARLY ZULELLY  
CAPSULA 250 MG      HOYOS

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019    Hora 15:57:45    Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA    Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA SIN HEMORRAGIAS SIN SIGNOS DE ISQUEMIA , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC

Fecha 19/03/2019    Hora 16:55:03    Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA    Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota



TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA CON HEMORRAGIAS INTRAVENTRICULAR , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC

PACIENTE DETORIRO DEL ESTADO NEUROLOGICO CON GLASGOW 4/15 EN EL MOMENTO INCOCIENTE SIN RESPUESTA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA , SPO2 97% FC 55 X MIN , SIN RESPUESTA , SE HACE DX 1 HEMORRAGIA CEREBRAL INTERVENTRICULAR , SE PASA SAL DE REANIMACION , Y SE INICIA PROCESO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES QUE EL PRONOSTICO ES RESERVADO , Y SE REMIETE CON URGENCIA VITALA PARA HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA

• Remisiones

Remision No. 2  
Especialidad:  
CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO  
Acepta:  
X  
Motivo:  
Nivel de competencia  
Observaciones:

Institución:  
Autorización: X      Modalidad: Remision  
Incluir Ambulancia: Si

dx: Femenina de 63 años de edad Antecedente de hipotirodismo se desconoce tratamiento. Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocasiones, además de cefalea frontoocular intensa que luego se generaliza. Ingesta a urencias despierta, alerta consciente y orientada, se indica observación médica y posterior a ello presenta episodio de convulsión tónico clónica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperación de estado neurológico de forma espontánea a los 5 minutos. se inicio manejo medico y se indica observacion neurologica. paciente que ingresa estable hemodinamicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 sao2 97% Normocefalo, mucosas humedas, sin masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simétrico no ingurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias. Ext: móviles simétricas sin edemas. hiperreflexia demiembro inferior izquierdo. Gu: con relajación de esfínter vesical. Snc: alerta, despierta, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presnta desorientación temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocóricas normoreactivas. hay limitación para la marcha por fuerza disminuida en miembros inferiores. Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingresa en contexto de cefalea y emesis y quien presenta episodio convulsivo generalizado ( sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disnea ni signos de bajo gasto, llama la atención al examen físico encontrar alteración neurológica dada por desorientación temporo- espacial y que se torna con alucinaciones y relajación de esfínter vesical. Se indica ante sospecha de evento cerebrovascular Vs lesión cerebral o masas cerebral dejar en observación para vigilancia del estado neurológico, se indica continuar manejo con fenitoina y se inicia trámite de remisión para valoración por medicina interna / neurocirugía- paciente que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurológico y episodio convulsivo generalizado sin antecedentes de epilepsia. TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA CON HEMORRAGIAS INTRAVENTRICULAR , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC PACIENTE DETORIRO DEL ESTADO NEUROLOGICO CON GLASGOW 4/15 EN EL MOMENTO INCOCIENTE SIN RESPUESTA CON ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA , SPO2 97% FC 55 X MIN , SIN RESPUESTA , SE HACE DX 1 HEMORRAGIA CEREBRAL INTERVENTRICULAR , SE PASA SAL DE REANIMACION , Y SE INICIA PROCESO DE INTUBACION ENDOTRAQUEAL Y SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES QUE EL PRONOSTICO ES RESERVADO , Y SE REMIETE CON URGENCIA VITALA PARA HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA

• Prescripcion

No: 201903190003 - 17    Fecha: 19/03/2019 17:19:11    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA    Profesional: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA .)

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
00324	MIDAZOLAM AMP 5MG/ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE 5 MG/ML (0.5%)	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	17:19:11	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00189	FENTANILO CITRATO AMP 0.05 MG/ML (0.005%) SOLUCION INYECTABLE 0.05 MG/ML (0.005%)	1.00 AMP	NO APLICA	AHOR	17:19:11	1	1 AMP.
* Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							

Observaciones:

No: 201903190003 - 18    Fecha: 19/03/2019 17:21:59    Orden: Hospitalaria    Sede: HOSPITALARIA    Profesional: LUZ ADRIANA ACEVEDO RESTREPO.(AUXILIAR .)

Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	A Entregar
A002634	AMBU RESUCITADOR ADULTO RESUCITADOR	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	1 UNI.
Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Día(s)							
00479	CANULA GUEDELL NO 4	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:21:59	0	1 UNI.



Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						
00877	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:21:59	0 1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						
00540	JERINGA 5 ML 3P/21 X 1 1/2	2.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:21:59	0 2 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						
00519	JERINGA 10 ML 3P/21 1 1/2	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:21:59	0 1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						
A003821	TUBO DE SUCCION SILICONADO	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:21:59	0 1 TUB.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						

Observaciones:

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
19	19/03/2019	17:22:13	A002634	AMBU RESUCITADOR ADULTO	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
20	19/03/2019	17:22:19	00479	CANULA GUEDELL NO 4	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
21	19/03/2019	17:22:22	00877	TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
22	19/03/2019	17:22:26	00540	JERINGA 5 ML 3P/21 X 1 1/2	2	LUZ ADRIANA ACEVEDO
23	19/03/2019	17:22:30	00519	JERINGA 10 ML 3P/21 1 1/2	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO
24	19/03/2019	17:22:47	A003821	TUBO DE SUCCION SILICONADO	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO

• Prescripcion

No: 201903190003 - 19 Fecha: 19/03/2019 17:23:03 Orden: Hospitalaria Sede: HOSPITALARIAProfesional: LUZ						
ADRIANA ACEVEDO RESTREPO.(AUXILIAR.)						
Diagnostico: R11X DXR 1: - DXR 2: - DXR 3: - DXR 4: -						
Codigo	Nombre	Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis A Entregar
00116	CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML SOLUCION INYECTABLE 0.09	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:23:03	1 1 UNI.
* Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						
00584	SONDA NELATON NO 16	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	17:23:03	0 1 UNI.
Nota: * Periodo duraciÃ³n tratamiento : 1 Dia(s)						

Observaciones:

• Liquidos Administrados

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	CantApli	Indicacion	Profesional
8	19/03/2019	17:23:57	00116	CLORURO DE SODI	NO APLICA	1		LUZ ADRIANA ACEVEDO

Urgencias

• Materiales

Orden	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Profesional
25	19/03/2019	17:24:06	00584	SONDA NELATON NO 16	1	LUZ ADRIANA ACEVEDO

• Medicamentos

Ord.	Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional
------	-------	------	--------	--------	-----	----------	-------------



17	19/03/2019	17:24:25	00324	MIDAZOLAM AMP 5MG/ML NO APLICA (0.5%)	1.00 AMP	LUZ ADRIANA ACEVEDO
17	19/03/2019	17:24:31	00189	FENTANILO CITRATO AMP NO APLICA 0.05 MG/ML (0.005%)	1.00 AMP	LUZ ADRIANA ACEVEDO

Urgencias

• Devoluciones

Presc. Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
13 00443	ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG	19/03/2019	17:26:01	1	MARLY ZULELLY HOYOS CANO

Observacion e Internacion

• Notas Medicas

Fecha 19/03/2019 Hora 19:17:07 Profesional GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

PACIENTE FUE LLEVADA COMO URGENCIA VITAL AL HOSPITAL SAN JORGE DONDE NO ES ACEPTADA POR QUE NO HAY CUPO ENUCI, SE COMUNICA VIA TELEFONICA CON PILAR LA AUDITORA DE COOSALUD E INDICA VIA TELEFONICA QUE DEBE SER LLEVADA A CLINICA MARIA ANGEL TULUA DOND EHAY CONVENIA Y HAY, UCI, SE TRASLADA COMO MNO URGNCIA VITAL DELA CIUDA D DE PEREIRA A TULA LA APCIENTE EN EL MOMENTO ENTUBADA CON SPO2 98% F C 55X T 130/80 FR 20 T 36

SE SIGUE A LA CLINICA MARIA ANGEL TULUA

Fecha 20/03/2019 Hora 05:58:48 Profesional JHON JAIRO RENDON OSPINA Especialidad MEDICINA GENERAL  
Nota

PACIENTE QUE SE RECIBE EN AMBULANCIA PARA CONTINUAR COMO TRASLADO DE URGENCIA VITAL, INTUBADA, CON SATURACION DE 95% Y FC= 52.. SE LLEGA A LA CLINICA MARIA ANGEL DE TULUA. DONDE MEDICO LA COMENTA CON NEUROCIRUGIA QUE INDICA TOMA DE ANGIOGRAFIA CEREBRAL DONDE NO TIENE DISPONIBILIDAD DE ESTE EXAMEN POR LO QUE SE DEBE CONTINUAR CON PACIENTE A OTRO NIVEL DONDE HAYA DISPONIBILIDAD. SE CONTINUA LLEGANDO A SAN JOSE DE BUGA DONDE SE COMENTA PACIENTE CON MEDICO DE CUIDADO CRITICO, DONDE REALIZA TRIAGE Y NO RECIBE PACIENTE POR NO HABER DISPONIBILIDAD DE CAMA EN UCI. QUE SE CONTINUE CON PACIENTE DONDE HAYA SU DISPONIBILIDAD DE ATENCION, SE LLEGA AL HUV DE CALI CON SUS SIGNOS DE PACIENTE DE SATURACION 96%, FC= 50 Y TA= 110/50. DONDE ES VALORADA POR MEDICO DE TURNO INFORMANDONOS QUE NO HAY CAMA EN UCI QUE NO SE PUEDE RECIBIR POR QUE NO HAY DISPONIBILIDAD DE CAMA QUE ANTES ES TAN TRASLANDO PACIENTE A OTRAS IPS PARA UCI.. SE LE TRATA DE EXPLICAR QUE ES NUESTRA IPS DE REEFERENCIA QUE TENEMOS DE MAYOR NIVEL QUE SINO NOS ORIENTE DONDE MAS, EXPLICANDONOS QUE HAY VARIAS EN CALI QUE POR EL ESTADO DE PACIENTE SE PUEDE INGRESAR. SE CONTINUA CAMINO CON PACIENTE SIENDO MAS DE LAS 1:30 AM DEL DIA 20-3-2019. ARRIBANDO A LA CLINICA DE INBANACO QUE NOS ATIENDEN EN TRIAGE Y ES RECIBIDA PREVIA VALORACION DE MEDICO INTENSIVISTA.. QUE EXPLICA A FAMILIAR SU ESTAO DE GRAVEDAD, SE DEJA EN SALA DE UCI ...

Urgencias

• Cambio de Atencion

No. Fecha	Hora	Orig. Servicio	Orig. Cama Dest. Servicio	Dest. Cama Profesional
2 20/03/2019	07:45:46	OBSERVACION ADUL	HOM1	JORGE ENRIQUE ROCHA

• Egreso



Fecha: 20/03/2019 06:23:52 Servicio: OBSER Profesional: JHON JAIRO RENDON OS Cama: CAMILLA Estado: VIVO  
04  
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 5 Hora(s)  
**Diagnóstico** Tipo Diagnóstico  
Principal(R11X) NAUSEA Y VOMITO Impresion Diagnostica  
Rela 1 (I64X) ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO Hemorragico o Isquemico Confirmado Nuevo  
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:  
SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL. Y ES RECIBIDA EN CLINICA DE INBANACO.

Observacion e Internacion

Cambio de Atencion

No.Fecha	Hora	Orig.Servicio	Orig.CamaDest.Servicio	Dest.CamaProfesional
2	20/03/2019 07:45:46	OBSERVACION ADUL	HOM1	JORGE ENRIQUE ROCHA

Egreso

Fecha: 20/03/2019 06:23:52 Servicio: OBSER Profesional: JHON JAIRO RENDON OS Cama: CAMILLA Estado: VIVO  
04  
Causa:ORDEN MEDICA Destino:AMBULATORIO Incapacidad: 0 Día(s) Estadía: 1 Día(s) 5 Hora(s)  
**Diagnóstico** Tipo Diagnóstico  
Principal(R11X) NAUSEA Y VOMITO Impresion Diagnostica  
Rela 1 (I64X) ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO Hemorragico o Isquemico Confirmado Nuevo  
Plan de Manejo Ambulatorio y Observaciones:  
SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL. Y ES RECIBIDA EN CLINICA DE INBANACO.

Urgencias

Devoluciones

Presc.	Codigo	Nombre	Fecha	Hora	Cant	Profesional
9	00669	FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	20/03/2019	07:51:51	2	JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR
9	00620	RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA	20/03/2019	07:51:51	2	JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR
9	00310	METOCLOPRAMI. (CLORHIDRATO. 10MG/2ML SOLUCION INYECTABL	20/03/2019	07:51:51	2	JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR

JORGE ENRIQUE ROCHA SALAZAR  
ENFERMERO JEFE  
Registro Profesional 1278

Impreso Por:

*Benjamin Rodriguez Galeano*

BENJAMIN RODRIGUEZ GALEANO  
ADMINISTRATIVO





IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE  
NIT. 836000386-0  
CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE (Tel:2095002)

Remisiones  
201903190003 - 2  
SIH-1/0.01/2010-01-01

Fecha: Día: 19 Mes: 03 Año: 2019 No. Historia Clínica: CC24317979

<b>Paciente (Datos Basicos)</b>			
<b>Nombres y Apellidos</b> AMPARO CARDONA PATIÑO			
<b>Documento de Identidad:</b>	CC 24317979	<b>Genero:</b>	Femenino
<b>Edad:</b>	21/10/1955 - 63 Ano(s)		
<b>Dirección:</b>	CRA 14 15B 107		<b>Telefono:</b> 3122412835
<b>Municipio:</b>	CARTAGO	<b>Departamento:</b>	Valle
<b>Zona:</b>	Urbana		
<b>Responsable del Usuario:</b>			
<b>Aseguradora:</b>	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA	<b>Regimen:</b>	Subsidiado POS

<b>Datos de las Referencias</b>		
<b>Fecha Ingreso</b>	<b>Fecha Egreso</b>	<b>Servicio que Remite</b>
19/03/2019	19/03/2019	INTERNAC.
<b>Especialidad</b>	MEDICINA GENERAL	
<b>Modalidad de Solicitud</b>	<b>Servicio al que se remite</b>	<b>Especialidad</b>
Remision	CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO	CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO



Remisión

Motivo: Nivel de competencia

Medico que Remite: GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA

Autorización: X

Descripción

dx: Femenina de 63 años de edad Antecedente de hipotirodi smo se desconoce tratamiento. Paciente que ingresa en con texto de episoio de emesis en repetidas ocaciones, ademas de cefalea frotnocooular intensa queluego se generaliza. Ing esa a urencias despiera, alerta cosciente y orientada, se in dico obsevacion medica y posterior a ello presenta epidosio de convulsion tonico clonica que se generaliza, asociado a el lo presenta sialorrea, presenta recuperacion de estado neur ologico de forma espontanea a los 5 pminutos. se inicio ma nejo medico y se indico observacion neurologica. pacente q ue ingesa estable hemodinamicamente, con Ta 145 /60 fc 6 0 x min. fr 16 sao2 97% Normocefalo, mucosas humedas, s in masas ni megalias, conjuntivas rosadas. Cuello simetrico no ingurgitado, Rscsrs sin soplos mv presente. no hay signo s de dificultad respiratoria. Abd blando depersibe sin masas ni megalias. Ext: moviles simetricas sin edemas. hiperrefelx ia demiembro inferior izquierdo. Gu: con relajacion de esfint er vesical. Snc: alerta, despiera, reactiva a estímulos, con g lasgow 15/15. presneta desorietacion temporo-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocoricas normore activas. hay limiacion para la marcha por fuerza disminuida enmiembros inferiores. Ap: paciente femenina de 63 años d e edad, quien ingrsa encontexto de cefalea y emsis y quien presenta episodio convuslvio gneralizado ( sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disne a ni signos de bajo gasto, llama la atencion al examen fisico encontrar alteracion neurologica dada por desorientacion te mporo- espacial y que se torna con alucionaciones y reljacio n de esfinter vesical. Se indica ante sospecha de evento cer ebrovascular Vs lesion cerebral o masas cerbral dejar en ob servacion para vigilancia del estado neurologico, se indica c ontinuar manejo con fenitoina y se incia tramite de remision para valoracion por medicina interna / neurocirugia- pacient e que amerita toma de neuroimagen por deterioro neurologi co y episodio convulsvio generaliado sin antecedentes de e pilepsia. TAC SIMPLE DE CRANEO REPORTA CON HEMORRA GIAS INTRAVENTRICULAR , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC PACIENTE DETORIRO DEL ESTADO NEUROLOGICO CO N GLASGOW 4/15 EN EL MOMENTO INCOCIENTE SIN RES PUES CON ALTERAICON DEL ESTADO DE CONCIENCIA , SP O2 97% FC 55 X MIN , SIN REPSUESTA , SE HACE DX 1 HE MAORRAGIA CEREBRAL INTERVENTRICULAR , SE PASA SAL DE REANIMACION , Y SE INCIA PROCESO DE ENTUBACION ENDOTRAQUAL Y SE LE EXPLICA A LOS FAMILIARES QUE E L PRONOSTICO ES RESERVADO , Y SE REMIETE CON URGE NCIA VITALA PARA HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA

Firma y Sello

Cedula: 72018917

Registro Prof: 488506

DX Principal : NAUSEA Y VOMITO

Relacionado 1: OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Código CIE: R11X

Código CIE: R568

Nivel de Competencia

Nivel que Remite: 1

Nivel al que Remite: 1

Hora Solicitud

Hora: 17

Minutos: 18

Hora Confirmación

Hora: 17

Minutos: 18

Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión): X

Hora de llegada del Paciente a la Institución Receptora (Registrada por el conductor)

Hora:

Minutos:

Nombre del Conductor:

No. Placa Ambulancia:

Impreso por:



LEYDI JOHANA GARCIA ZAPATA  
AUXILIAR DE ENFERMERIA





IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE  
NIT. 836000386-0  
CRA 3 B # 1 - 40 SAN VICENTE (Tel:2095002)

Remisiones  
201903190003 - 2  
SIH-1/0.01/2010-01-01

Fecha de la Remisión	DÍA <u>19</u>	MES <u>03</u>	AÑO <u>2019</u>	Autorización: X
No. de Historia Clínica	<u>CC24317979</u>			
Sede				Código
Institución a la que se remite				Código <u>0</u>
<b>IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO</b>				
Nombres	1er. Apellido	2do. Apellido	Sexo	
<u>AMPARO</u>	<u>CARDONA</u>	<u>PATÍÑO</u>	M <input type="radio"/> F <input checked="" type="radio"/>	
Documento Identidad	C.C. <input checked="" type="radio"/> T.I. <input type="radio"/> R.C. <input type="radio"/>	No. <u>24317979</u>		
Dirección <u>CRA 14 15B 107</u>	Telefono <u>3122412835</u>		Edad <u>63</u> Ano(s)	
Municipio <u>CARTAGO</u>	Departamento <u>Valle</u>	Urbano <u>X</u>	Rural <input type="checkbox"/>	
Lugar y Fecha de Nacimiento <u>- 21/10/1955</u>				
<b>REGIMEN</b>				
Contributivo <input type="radio"/>	Subsidiado <input checked="" type="radio"/>	Vinculado <input type="radio"/>	SOAT <input type="radio"/>	Particular <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/>
Nombre Aseguradora <u>COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA</u>				
<b>DATOS DE LA REFERENCIA</b>				
Fecha de Ingreso		Servicio que Remite	Especialidad	
D <u>19</u>	M <u>03</u> A <u>2019</u>	Urgencias		
Fecha de Egreso		Consulta Externa		
D <u>19</u>	M <u>03</u> A <u>2019</u>	Hospitalización	<u>X</u>	<u>MEDICINA GENERAL</u>
		Otro		



Modalidad de Solicitud	Servicio que Remite	Especialidad
Remisión <input checked="" type="checkbox"/>	Urgencias	
Interconsulta	Consulta Externa	
Orden de Servicio	Hospitalización	
Apoyo Tecnológico	Otro	CUIDADO DEL CUIDADO DEL PACIENTE EN ESTADO CRITICO PACIENTE...

Motivo de Remisión	Médico que Remite
Nivel de Competencia <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA
No hay Recurso Humano	Firma y Sello
No hay Equipo	C.C 72018917
Petición Voluntaria	Registro Médico 488506
Otro	

dx: Femenina de 63 años de edad Antecedente de hipotirodismo se desconoce tratamiento. Paciente que ingresa en contexto de episodio de emesis en repetidas ocaciones, ademas de cefalea frotnococular intensa queluego se generaliza. Ingresa a urencias despierta, alerta cosnciente y orientada, se indico obsevacion medica y posterior a ello presenta epidosio de convulsion t onico clonica que se generaliza, asociado a ello presenta sialorrea, presenta recuperacion de estado neurologico de forma es pontanea a los 5 pminutos. se inicio manejo medico y se indico observacion neurologica. pacente que ingesa estable hemodi namicamente, con Ta 145 /60 fc 60 x min. fr 16 sao2 97% Normocefalo, mucosas humedas, sin masas ni megalias, conjunti vas rosadas. Cuello simetrico no inurgitado, Rscrs sin soplos mv presente. no hay signos de dificultad respiratoria. Abd bla ndo depersibe sin masas ni megalias. Ext: moviles simetricas sin edemas. hiperrefelxia demiembro inferior izquierdo. Gu: co n relajacion de esfinter vesical. Snc: alerta, despierta, reactiva a estímulos, con glasgow 15/15. presneta desorientacion tempo ro-espacial, se torna con alucinaciones visuales, Pupilas isocoricas normoreactivas. hay limiacion para la marcha por fuerza d isminuida enmiembros inferiores. Ap: paciente femenina de 63 años de edad, quien ingrsa encontexto de cefalea y emsis y q uien presenta episodio convuslvio gneralizado ( sin antecedentes de epilepsia) ingresa estable hemodinamicamente, sin disne a ni signos de bajo gasto, llama la atencion al examen fisico encontrar alteracion neurologica dada por desorientacion tempo ro- espacial y que se torna con alucinaciones y reliacion de esfinter vesical. Se indica ante sospecha de evento cerebrovasc ular Vs lesion cerebral o masas cerebral deiar en observacion para vigilancia del estado neurologico, se indica continuar mane io con fenitoina y se incia tramite de remision para valoracion por medicina interna / neurocirugia- paciente que amerita tor a de neuroimagen por deterioro neurologico y episodio convulsivo generaliado sin antecedentes de epilepsia. TAC SIMPLE E CRANEO REPORTA CON HEMORRAGIAS INTRAVENTRICULAR , FALTA REPORTE OFICIAL DE EL TAC PACIENTE DETORIRO EL ESTADO NEUROLOGICO CON GLASGOW 4/15 EN EL MOMENTO INCOCIENTE SIN RESPUES CON ALTERAICON DEL EST DO DE CONCIENCIA , SPO2 97% FC 55 X MIN , SIN REPSUESTA , SE HACE DX 1 HEMAORRAGIA CEREBRAL INTERVENTRIC LAR , SE PASA SAL DE REANIMACION , Y SE INCIA PROCESO DE ENTUBACION ENDOTRAQUAL Y SE LE EXPLICA A LOS FAMI LIARES QUE EL PRONOSTICO ES RESERVADO , Y SE REMIETE CON URGENCIA VITALA PARA HOSPITAL SAN JORGE DE PERE IRA

Nivel de Competencia	1	2	3	4
Nivel que Remite	<input checked="" type="checkbox"/>			
Nivel al que se Remite	<input checked="" type="checkbox"/>			

Datos de la Remisión (se registra la hora militar)	
Hora Solicitud 17:18	Hora 17 Minutos 18
Nombre de la persona que solicita la Remisión GERARDO JAVIER OÑORO CONSUEGRA.(MEDICINA.)	
Hora Confirmación 17:18	Hora 17 Minutos 18
Nombre del Confirmador (persona que acepta la Remisión) X	
Datos de llegada del Paciente a la Institución Receptora (registrada por el conductor)	
Hora	Minutos
Nombre del Conductor	
No. Placa Ambulancia	



Diagnóstico Presuntivo

Código CIE

NAUSEA Y VOMITO

R11X

Resumen de Historia Clínica y Resultado de Pruebas

Anamnesis:  
PACIENTE CON VOMITOS DESDE HACE 6 HORAS ASOCIADO NAUSEA S MALESTAR Y CEFALEA DICE QUE ESTA VOMITANDO TOOD MUHCO NAUSEAS , DICE QUE AHOR ANE LA NOCHE HA VOMITADO VARIAS VECES , INGRESA HABALANDO POR TELEFONO CON UNA FMAILIARA , POSTERIOR RPRESENTA ARCADAS DE VOMITOS DURANTE LA ENTREVEISTA EN LA CONSULTA PRESNETA CONVULSION TONICO CLONICA , SIALORREA Y PERDIDAD E LA CONCIENCIA , Y S EPOASA INMEDIATAMENTE PARA LA SAL D E REANIMACION

Signos Vitales	TA	FC	T(Â°C)	FR	TALLA(CM)	PESO	GLASCOW
	110/70	89	36.10	19	170.0	60.00	

Hallazgos del Examen Físico  
**Cabeza:**Normal NORMOECFALOA - **Cuello:**Normal MOVIL SIN IY - **Torax:**Normal RS CSRS SIN SOPLOS PULMONE VENTILADOSSIN AGREGADS - **Abdomen:**Normal PERISTALSIS AUMNTADA SIN DOLOR - **G/U:**Normal - **Extremidades:**Normal - **Neurológico:**Normal CONVULSION TONICO CLONICA PRESNECIADA EN LA CONSULTA , - **Nariz:**Normal - **Oidos:**Normal - **Boca:**Normal MUCOSAS HUMEADS ARCADAS D E VOMTIOS - **Ojos:**Normal - **Piel:**Normal PALIDES GENERALZIADA - **Ano:**Normal - **Osteomuscular:**Normal

Resultados de Pruebas Diagnósticas (Anexas)

Procedimientos Quirúrgicos y/o no Quirúrgicos Realizados

Tratamiento Instaurado (Medicamentos, Dosis y Duración del Tratamiento)  
Medicamento: (00493) EQUIPO MACROGOTEO C/A Dosis: 0; Medicamento: (00487) CATETER NO 18 Dosis: 0;  
Medicamento: (00116) CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML Dosis: 1; Medicamento: (00482) CANULA OXIGENO ADULTO Dosis: 0; Medicamento: (00801) HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO X 300 ML Dosis: 0; Medicamento: (00478) CANULA GUEDELL NO 3 AMARILLO Dosis: 0; Medicamento: (00116) CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML Dosis: 1; Medicamento: (00620) RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA Dosis: 1; Medicamento: (00310) METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1; Medicamento: (00115) CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML Dosis: 1; Medicamento: (00518) JERINGA 10 ML 2P/21 X 1.5 Dosis: 0; Medicamento: (00669) FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 1; Medicamento: (00115) CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX250ML Dosis: 1; Medicamento: (00487) CATETER NO 18 Dosis: 0; Medicamento: (00647) LANCETAS DESECHABLES PARA GLUCOMETRIA Dosis: 0; Medicamento: (00646) TIRILLAS PARA GLUCOMETRIA Dosis: 0; Medicamento: (00260) LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN) SOL INYECT 500ML Dosis: 1; Medicamento: (00669) FENITOINA SODICA 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3; Medicamento: (00620) RANITIDINA 50MG/2ML AMPOLLA Dosis: 3; Medicamento: (00310) METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE Dosis: 3; Medicamento: (00539) JERINGA 5 ML 2P/21 X 1.5 Dosis: 0; Medicamento: (00529) JERINGA 20 ML 3P/21 X 1 1/2 Dosis: 0; Medicamento: (00117) CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX100ML Dosis: 1; Medicamento: (00493) EQUIPO MACROGOTEO C/A Dosis: 0; Medicamento: (00488) CATETER NO 20 Dosis: 0; Medicamento: (00588) SONTA NELATON NO 8 Dosis: 0; Medicamento: (00443) ACIDO VALPROICO CAPSULA 250 MG Dosis: 3; Medicamento: (00604) OXIGENO Dosis: 1; Medicamento: (00489) CATETER NO 22 Dosis: 0; Medicamento: (00488) CATETER NO 20 Dosis: 0; Medicamento: (00324) MIDAZOLAM AMP 5MG/ML (0.5%) Dosis: 1; Medicamento: (00189) FENTANILO CITRATO AMP 0.05 MG/ML (0.005%) Dosis: 1; Medicamento: (00877) TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B Dosis: 0; Medicamento: (00479) CANULA GUEDELL NO 4 Dosis: 0; Medicamento: (00877) TUBO ENDOTRAQUEAL 7.5 C/B Dosis: 0; Medicamento: (00540) JERINGA 5 ML 3P/21 X 1 1/2 Dosis: 0; Medicamento: (00519) JERINGA 10 ML 3P/21 1 1/2 Dosis: 0; Medicamento: (A003821) TUBO DE SUCCION SILICONADO Dosis: 0; Medicamento: (00116) CLORURO DE SODIO 9% BOLSAX500ML Dosis: 1; Medicamento: (00584) SONTA NELATON NO 16 Dosis: 0;



Diagnóstico Presuntivo	Código CIE

**Observaciones o Sugerencias**  
OBSERVACION SALA REANIMACION MONITOREO NO INVASIVO OXIGENO CANULA NASAL CLORURO SODIO 500 CC BLOQ  
METOLCOPRAMIDA AMP IV EN LEV RANITIDINA AMP 50 MMG IV GLUCOEMTRIA ELECTROCARDIOGRAMA CSV

**ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCIÓN QUE RESPONDE**

RESPUESTA SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2	SE JUSTIFICA LA REMISION SI <input type="checkbox"/> 1 NO <input type="checkbox"/> 2
---	--

SI NO POR QUÉ? \_\_\_\_\_

DIAGNÓSTICO DEFINITIVO? \_\_\_\_\_

EL PACIENTE FUE HUBO SI <input type="checkbox"/> 1	SI <input type="checkbox"/> 1	FECHA DE MUERTE	A.M.
HOSPITALIZADO NO <input type="checkbox"/> 2	MUERTE NO <input type="checkbox"/> 2	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	P.M.
		Día Mes Año Hora	

PLAN DE TRATAMIENTO \_\_\_\_\_

HISTORIA CLINICA No.

DX Intervención Quirúrgica _____	CODIGO INTERVENCIÓN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	NIVEL <input type="text"/> 1
INSTITUCIÓN QUE RESPONDE _____	CODIGO INST. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	INTERVENCIÓN <input type="text"/> 2
(AL REVERSO COMPLETE DATOS DE IMPORTANCIA CLÍNICA - LABORATORIO - RX - ETC.)		QUIRÚRGICA <input type="text"/> 3

NOMBRE DE QUIEN RESPONDE: \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ FECHA RESPUESTA \_\_\_\_\_

Día Mes Año

MD <input type="text"/> 1	ODO <input type="text"/> 2	ENF <input type="text"/> 3	AUX <input type="text"/> 4	EST <input type="text"/> 5	OTRO <input type="text"/> 6
---------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

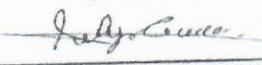
**DATOS DE RESPUESTA O CONTRAREMISIÓN**

Resumen de Atención: \_\_\_\_\_

Plan de Tratamiento: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

Impreso por:

  
LEYDI JOHANA GARCIA ZAPATA  
AUXILIAR DE ENFERMERIA





No de Orden	319035	Fecha de Ingreso	19-mar-2019 6:49 am
Nombre	CARDONA PATIÑO AMPARO	Fecha de Impresion	
Documento Id	CC 24317979	Entidad	COOSALUD
Edad	62 Años	Origen	CLINICA IPS.

Preliminar

Examen	Resultado	Unidades	Valores de Referencia	
--------	-----------	----------	-----------------------	--

QUIMICA SANGUINEA

NITROGENO UREICO EN SANGRE	16.2	mg/dl	6	20
----------------------------	------	-------	---	----

Método: FOTOMETRIA DE ABSORBANCIA

Valor de Referencia:  
Adultos (18-60 años): 6-20 mg/dl  
Adultos (60-90 años): 8-23 mg/dl  
Niños: 5-18 mg/dl

CREATININA EN SUERO	0.63	mg/dl	0.5	1.2
---------------------	------	-------	-----	-----

Método: FOTOMETRIA DE ABSORBANCIA

Valor de Referencia niños:  
De 1-<3 años 0.18-0.35 mg/dl  
De 3-<5 años 0.26-0.42 mg/dl  
De 5-<7 años 0.29-0.47 mg/dl  
De 7-<9 años 0.34-0.53 mg/dl  
De 9-<11 años 0.33-0.64 mg/dl  
De 11-<13 años 0.44-0.68 mg/dl  
De 13-<15 años 0.46-0.77 mg/dl

Firma Responsable

MARIA CLARENA PEREZ SANABER  
REC. 2019

HEMATOLOGIA Y COAGULACION

CUADRO HEMATICO

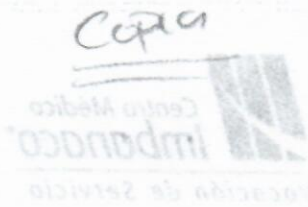
RECUESTO DE LEUCOCITOS	* 17.40	10^3/mm3	4.80	10.20
RECUESTO DE HEMATIES	* 3.79	10^6/mm3	4.69	6.20
HEMOGLOBINA.	12.00	g/dL	12.0	15.0
HEMATOCRITO.	* 34.80	%	38.0	48.0
MCV	91.80	fL	80.0	96.0
MCH	31.70	PG	27.0	32.0
MCHC	34.50	g/dL	32.0	36.0
PLAQUETAS.	155	10^3/mm3	150.0	400.0
NEUTROFILOS %	* 91.1	%	37.0	75.0
LINFOCITOS %	* 4.0	%	28.0	45.0
MONOCITOS %	4.8	%	0.00	12.00
EOSINOFILOS %	0.1	%	0.00	7.00
BASOFILOS %	0.0	%	0.00	2.50
VALOR ABSOLUTO NEUTROFILOS	* 15.87	10^3/mm3	2.00	6.90
VALOR ABSOLUTO LINFOCITOS	* 0.69	10^3/mm3	1.40	4.10
VALOR ABSOLUTO MONOCITOS	0.83	10^3/mm3	0.00	0.90
VALOR ABSOLUTO EOSINOFILOS	0.01	10^3/mm3	0.00	0.70
VALOR ABSOLUTO BASOFILOS	0.00	10^3/mm3	0.00	0.20
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO	10.90		9.00	13.00
RDW-SD	41.3	fL	36.9	50.2
RDW-SV	12.6	%	11.60	15.50
DIFERENCIAL MANUAL	*			

Centro de Salud San Joaquín  
Carrera 2 # 45 - 52  
Telefono: 2095002 Ext. 5

Centro de Salud El Ciprés  
Calle 5 Trans 23 Villa del Sol  
Telefono: 2095002 Ext. 4

Centro de Salud Zaragoza  
Carrera 62 # 11-72  
Telefono: 2095002 Ext. 6





Historia Clínica de la Atención  
URGENCIAS

Dirección: Cra 38 Bis No 5B2-04, SEDE PRINC PISO 0  
Teléfono Directo: 6821000 -- Conmutador: 20000

Centro Médico  
Imbanaco  
Vocación de Servicio

Atención No.12103714

Página 1 de 12  
20-mar.-2019 18:42

Paciente: CARDONA PATIÑO AMPARO (No Interno: 37.076.155)

Identificación del Paciente

Paciente **CARDONA PATIÑO AMPARO** Doc. de identificación **CC 24317979**  
Fecha de Nacimiento **21-octubre-1955** Edad **63 Años 4 Meses 27 Días** Sexo **Femenino** Grupo Sanguíneo  
Estado Civil Ocupación  
Teléfono **3185992420** Celular **3185992420**  
Dirección **MANZANA I CASA 3 - CARTAGO - VALLE DEL CAUCA**  
Responsable **JUAN SEBASTIAN JIMENEZ CARDONA**

Llegada del Paciente

Ingreso al Servicio

Fecha y hora de Ingreso **20-mar.-2019 0:10** Fecha y hora de Atención **20-mar.-2019 1:15**  
El paciente se moviliza por sus propios medios? **No** Medio de transporte  
Estado de llegada **Coma** Procedencia **Otra Institución**  
Llegó remitido de

Causa de Consulta y Anamnesis

Causa del evento: **MC: "INGRESA COMO URGENCIA VITAL POR HSA"**  
Fecha de ocurrencia: Tiempo de evolución: **1 Días** Tipo de evento: **Enfermedad General**  
Tipo consulta **Pp**: Sitio de ocurrencia:

Enfermedad Actual - (Anamnesis)

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE CARTAGO COMO URGENCIA VITAL POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 24 HORAS DE EVOLUCION, INICIA CON CEFALEA GENERALIZADA DE APARICION SUBITA ASOCIADA A NAUSEAS A LA 1 AM, CONSULTA A IPS DE CARTAGO MAS O MENOS A LAS 2+00 HORAS POR DICHO CUADRO CLINICO CON GLASGOW 15/15, POSTERIORMENTE PRESENTANDO CONVULSION TONICO CLONICA GENERALIZADA, CON RECUPERACION COMPLETA DE LA CONCIENCIA, SE REALIZA TAC CEREBRAL A LAS 3 DE LA TARDE DONDE ESE EVIDENCIA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV, SOMNOLIENTA Y DETERIORO DEL GLASGOW REQUIRIENDO INBAION OROTRAQUEAL A LAS 5 DE LA TARDE, SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL A PEREIRA Y BUGA DONDE NO INGRESAN POR NO DISPONIBILIDAD DE UCI  
PACIENTE INGRESA A LA INSTITUCION A LAS 1+05 HORAS DEL DIA 20/03/2019 INTUBADA, CON PUPILAS MIDRIATICAS FIJAS, GLASGOW 3/15, SIN REFLEJO CORNEAL Y CARINAL

Atención Clínica

Antecedentes Personales

Patológicos - hipertiroidismo(Reg: 20 Mar 2019 01:33:)

Signos vitales

Fecha	P. A.	PAM	P. Pulm.	PPM	PVC	Temp °C	F.Card.	F. Resp	Sat O2	FI02
20/mar./2019 00:19	118/80	93	/			37.5	138	18	90	
20/mar./2019 01:25	118/80		/			37.5	138	18	90	
20/mar./2019 01:25	84/61		/			37.5	109	16	90	
20/mar./2019 04:00	95/67	76	/			36.2	91	20	99	50
20/mar./2019 05:00	94/70	78	/			36	86	18	99	50
20/mar./2019 06:00	100/75	83	/			36	84	18	99	50
20/mar./2019 07:00	93/70	78	/			36.0	77	18	93	50
20/mar./2019 08:00	93/69	77	/			36.1	76	18	100	50
20/mar./2019 09:00	100/73	82	/			35.8	76	18	100	50
20/mar./2019 10:00	107/78	88	/			36.1	79	18	100	50
20/mar./2019 11:00	115/84	94	/			35.8	80	18	100	50

Examen Físico

20 marzo 2019 01:25 - (PISO 0 URGENCIAS)

Estado General. .... **PACIENTE CRITICA CON SOPORTE VENTILATORIO**  
Cabeza. .... **CONJUNTIVAS PALIDAS**  
Boca y Faringe. .... **NORMAL**  
Cuello. .... **NORMAL**  
Tórax. .... **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS TAQUICARDICOS, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTE CON ESTERTORES BILATERALES**



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

Abdomen.....  
Genito - Urinario.....  
Musculo-esquelético.....  
Neurológico.....  
Piel.....  
Análisis.....

**ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NORMAL**  
**SIMÉTRICAS MÓVILES NO EDEMA**  
**PACIENTE CON GLASGOW 3/15 PUPILAS MIDRIÁTICAS FIJAS, SIN REFLEJO CORNEAL NI CARINAL, DISCRETA RESPUESTA A ESTÍMULOS DOLOROSOS EN MIEMBROS INFERIORES**  
**PALIDEZ GENERALIZADA**

**PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DX DE HSA FISHER IV DX HACE 24 HORAS, INGRESA CON GLASGOW DE 15/15, EPISODIO CONVULSIVO POR LO CUAL SE REALIZ ATAC CEREBRAL EXTRAINSTITUCIONAL EVIDENCIA DE HSA FISHER IV, POSTERIOR DETERIORO NEUROLÓGICO A LAS 13 HORAS DEL INGRESO AL HOSPITAL DE CARTAGO, REQUERIMIENTO DE INTUBACIÓN OROTRAQUEAL, REMITIDA A LA INSTITUCIÓN COMO URGENCIA VITAL 24 HORAS POSTERIOR AL EVENTO Y CON DETERIORO NEUROLÓGICO EN GLASGOW 3/15, TAC CEREBRAL INTRAHOSPITALICIA DE CONTROL CON EVIDENCIA RESANGRADO, EDEMA CEREBRAL SEVERO E HIDROCEFALIA, AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, MAL PRONÓSTICO VITAL ALTO RIESGO DE FALLECER SE INFORMA A FAMILIARES DE SU CONDICIÓN, REFIEREN ENTENDER, SE SOLICITA VALORACIÓN A NEUROCIRUGÍA**

Triage..... 2

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**Diagnósticos de Ingreso**

-- (I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**Localización**

**Tipo DX**

Impresión Diagnóstica

**Notas de Evolución**

20 marzo 2019 02:24 - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Tipo Estancia: Observación

Tipo Estancia: UCI

Criterio: Ventilación mecánica invasiva

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**Notas de Interconsultas**

20 marzo 2019 02:26 - (PISO 0 URGENCIAS)

paciente quien hace aproximadamente 24 horas, presenta cefalea de gran intensidad, motivo por el cual consulta, desde hace 12 horas, presenta deterioro del estado neurológico, y llega a esta institución hace 1 hora. Llega con Glasgow de 3 con pupilas midriáticas  
No recibe ningún tipo de sedación desde las 14 horas.  
antecedentes  
patológicos hipertiroidismo  
qx no conocidos  
EF: ta 86/62 FC 89x' SO2 100% con ventilación mecánica sin esfuerzo respiratorio, corneano negativo, carinal negativo, oculocelofalógicos negativos, oculo vestibulares negativos, Glasgow de 3  
respuesta plantar neutra

tac de craneomuestra hemorragia subaracnoidea con Fisher IV dado por hematoma intraparenquimatosi frontal derecho, e hidrocefalia aguda con hemorragia intracerebral

dx: 1. Hemorragia subaracnoidea Fisher IV Glasgow 3 HyH V

I: paciente sin sedación desde hace 12 horas, sin reflejos de tallo, con hallazgos de hemorragia subaracnoidea Fisher 4, con hidrocefalia aguda, paciente con criterios de muerte encefálica



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

TEST DE APNEA POSITIVO PARA MUERTE ENCEFALICA, SE INFORMA A GRUPO DE TRANSPLANTE PARA INTERVENCION A FAMILIARES

DX

- 1.MUERTE ENCEFALICA
- 2.HSA FISHER IV

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente por **ADRIANA SERRANO RUSSI -- NEUROCIRUGIA**

Tarjeta Profesional: 567/99 Identificación CC 52621790

20 marzo 2019 05:05 - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

NOTA DE TURNO

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DX DE HSA FISHER IV GLASGOW 3/15 AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO REPORTE DE DE GASES ARTERIALES DE CONTROL PH 7.29 PCO2 36 PO2 132 HCO3 17 SATO2 98% SE REALIZA TEST EN PRESENCIA DE FAMILIARES, JEFE DE ENFERMERIA, FISIOTERAPEUTA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES 10 MIN POSTERIORES ANTES DE CONECTAR NUEVAMENTE AL VENTILADOR CON GASES ARTERIALES PH 7.14 PCO2 64 PO2 105 HCO3 21 SATO2 96%

TEST DE APNEA POSITIVO PARA MUERTE ENCEFALICA SE INFORMA A NEUROCIRUGIA PARA DICHO DIAGNOSTICO Y SE INFORMA A GRUPO DE TRANSPLANTES

DX

- 1.MUERTE ENCEFALICA (TEST DE APNEA POSITIVO)
- 2.HSA FISHER IV

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO): ACIDEMIA RESPIRATORIA

903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO): ACIDEMIA METABOLICA

903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO: HIPERLACTATEMIA

903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO): ACIDEMIA RESPIRATORIA

903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

903813 CLORO: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

903856 NITROGENO UREICO: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

Página 3 de 12  
20-mar-2019 18:42

Se dió información al paciente/familia sobre la condición clínica, evolución y plan de manejo  
Código Zafiro44

Firmado electrónicamente por **ADRIANA SERRANO RUSSI** -- NEUROCIRUGIA  
Tarjeta Profesional: 567/99 Identificación CC 52621790

**Notas de Evolución**

**20 marzo 2019 02:37** - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 03:27** - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

NOTA DE PROCEDIMIENTO PASO DE CATETER VENOSO CENTRAL

PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y BAJO GUIA ECOGRAFICA SE PASA CATETER VENOSO CENTRALTRILUMEN YUGULAR IZQUIERDO, TECNICA SELDINGER, UNICA PUNCION, SE VERIFICA RETORNO DE LOS TRES LUMENES PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

SE SOLICITA NUEVOS GASES ARTERIALES POSTERIOR A CAMBISO DE PARAMETROS VENTILATORIOS PARA REALIZAR TEST DE APNEA PACIENTE CRITICA ALTO RIESGO DE FALLECER FAMILIA INFORMADA DE SU CONDICION

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 03:52** - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

(R579) CHOQUE, NO ESPECIFICADO

(I607) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA DE ARTERIA INTRACRANEAL NO ESPECIFICADA

PACIENTE CON HSA FISHER IV CON CHOQUE NEUROGENICO REFRACTARIO REQUIERE INICIO DE VASOPRESINA EN INFUSION CONTINUA Por tal motivo requiere VASOPRESINA en SOLUCION INYECTABLE X 20 UI/ML X 1 ML

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 04:24** - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 04:57** - (PISO 0 URGENCIAS)

Día de Hospitalización No.1

NOTA NEUROCIRUGIA

PACIENTE CON DX DE HSA FISHER IV INGRESA CON GLASGOW 3/15 AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO, GASES ARTERIALES DE CONTROL CON PH 7.29 PCO2 36 PO2 132 HCO3 17.7 SATO2 98% SE DECIDE REALIZAR TEST DE APNEA, SE RETIRA VENTILADOR MECANICO Y SE CONECTA A FUENTE DE OXIGENO A 15 LIT/MIN EN PRESENCIA DE FISIOTERAPEUTA, EMERGENCIOLOGO DE TURNO, JEFE DE ENFERMERIA, AUXILIAR DE ENFERMERIA Y FAMILIARES, DURANTE 10 MIN NO SE EVIDENCIA ESFUERZO RESPIRATORIO, SE TOMAN NUEVOS GASES ARTERIALES ANTES DE CONCTARLA NUEVAMENTE A VENTILADOR MECANICO CON EVIDENCIA DE PH 7.14 PCO2 64 PO2 105 HCO3 21 SATO2 96%



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

Opacidades intersticiales parahiliares y paracardiacas bilaterales, probablemente relacionada con cambios congestivos.  
Opacidad alveolar mal definida retrocardiaca izquierda con tendencia a la consolidación de probable origen atelectásico y/o inflamatorio.

Obliteración de receso costofrénico izquierdo por derrame pleural.

Tubo orotraqueal a nivel de la carina.

Catéter yugular izquierdo cuyo extremo distal se localiza en cava superior.

Correlación clínica.

031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES: Silueta cardioaórtica magnificada por proyección.

Hilios pulmonares prominentes.

Opacidades intersticiales parahiliares y paracardiacas bilaterales, probablemente relacionada con cambios congestivos.

Opacidad alveolar mal definida retrocardiaca izquierda con tendencia a la consolidación de probable origen atelectásico y/o inflamatorio.

Obliteración de receso costofrénico izquierdo por derrame pleural.

Tubo orotraqueal a nivel de la carina.

Catéter yugular izquierdo cuyo extremo distal se localiza en cava superior.

Correlación clínica.

911015 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA: Hemoclasificación Sistema Rh(antígeno Rh D) - POSITIVO

911019 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA: Hemoclasificación Sistema ABO Inversa o Sérica - A

911017 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA: Hemoclasificación - A

Firmado electrónicamente por **CARLOS FELIPE SALGADO BELLO** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 25767/2011 Identificación CC 1019013558

**Nota de Egreso**

20 marzo 2019 15:10 - (PISO 0 URGENCIAS)

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA REMITIDA DE CARTAGO COMO URGENCIA VITAL POR CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 24 HORAS DE EVOLUCION, INICIA CON CEFALEA GENERALIZADA DE APARICION SUBITA ASOCIADA A NAUSEAS A LA 1 AM, CONSULTA A IPS DE CARTAGO MAS O MENOS A LAS 2+00 HORAS POR DICHO CUADRO CLINICO CON GLASGOW 15/15, POSTERIORMENTE PRESENTANDO CONVULSION TONICO CLONICA GENERALIZADA, CON RECUPERACION COMPLETA DE LA CONCIENCIA, SE REALIZA TAC CEREBRAL A LAS 3 DE LA TARDE DONDE ESE EVIDENCIA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA FISHER IV, SOMNOLIENTA Y DETERIORO DEL GLASGOW REQUIRIENDO INTUBACION OROTRAQUEAL A LAS 5 DE LA TARDE, SE TRASLADA COMO URGENCIA VITAL A PEREIRA Y BUGA DONDE NO INGRESAN POR NO DISPONIBILIDAD DE UCI  
PACIENTE INGRESA A LA INSTITUCION A LAS 1+05 HORAS DEL DIA 20/03/2019 INTUBADA, CON PUPILAS MIDRIATICAS FIJAS, GLASGOW 3/15, SIN REFLEJO CORNEAL Y CARINAL

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DX DE HSA FISHER IV GLASGOW 3/15 AUSENCIA DE REFLEJOS DE TALLO REPORTE DE GASES ARTERIALES DE CONTROL PH 7.29 PCO2 36 PO2 132 HCO3 17 SATO2 98% SE REALIZA TEST EN PRESENCIA DE FAMILIARES, JEFE DE ENFERMERIA, FISIOTERAPEUTA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA SE REALIZA TOMA DE GASES ARTERIALES 10 MIN POSTERIORES ANTES DE CONECTAR NUEVAMENTE AL VENTILADOR CON GASES ARTERIALES PH 7.14 PCO2 64 PO2 105 HCO3 21 SATO2 96%

TEST DE APNEA POSITIVO PARA MUERTE ENCEFALICA SE INFORMA A NEUROCIRUGIA PARA DICHO DIAGNOSTICO Y SE INFORMA A GRUPO DE TRANSPLANTES

DX

- 1.MUERTE ENCEFALICA (TEST DE APNEA POSITIVO)
- 2.HSA FISHER IV

Diagnósticos:

Firmado electrónicamente por **CARLOS FELIPE SALGADO BELLO** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 25767/2011 Identificación CC 1019013558

**Ordenes de Exámenes**

20 marzo 2019 01:26 - (PISO 0 URGENCIAS)



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

Página 5 de 12  
20-mar-2019 18:42

903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]: FUNCION RENAL NORMAL, PRUEBAS HEPATICAS NORMALES, SIN DESEQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO

902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO: LEUCOCITOSIS

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 07:20 - (PISO 0 URGENCIAS)**

Día de Hospitalización No.1

paciente con hiperglicemia se decide iniciar infusión de insulina pasar bolo de 6 unidades y continuar 3 unidades hora, si glucemia 250 iniciar DAD 10% CONTROL GLUCOMETRICO Estricto

diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

Firmado electrónicamente por **Jhon Freddy Cardoza Cabrera** --  
Identificación CC 1143933570

**20 marzo 2019 08:46 - (PISO 0 URGENCIAS)**

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA  
SS UROCULTIVO - GRUPO DE TRASPLANTES.

Firmado electrónicamente por **CHRISTIAN ANDRES PALACIOS MARTINEZ** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 41718/2012. Identificación CC 1085263639

**20 marzo 2019 15:09 - (PISO 0 URGENCIAS)**

Día de Hospitalización No.1

Diagnósticos:

(I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA

SE DILIGENCIA CERTIFICADO DE DEFUNCION N° 72062093-0. SE TRASLADA A CIRUGIA PARA RESCATE DE ORGANOS

901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO): PROCESO

903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA: PROCESO

903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]: PROCESO

879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE: Borramiento de surcos con alteración de la diferenciación entre sustancia gris y blanca.

se observa HSA difusa con drenaje intraventricular asociado a hidrocefalia secundaria con índice ventricular de 0.4.

No hay desviación de estructuras de la línea media.

Obliteración de cisternas perimesencefálicas.

Ángulos pontocerebelosos libres.

Descenso de amígdalas cerebelosas menor a 5 mm.

Silla turca sin alteraciones.

Órbitas y mastoides evaluados sin alteraciones.

Quiste de retención en el receso alveolar del seno maxilar izquierdo.

Correlación clínica.

871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO): Silueta cardioaórtica magnificada por proyección.

Hilios pulmonares prominentes.



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 03:28 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 03:28) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 04:25 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 04:25) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 08:47 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 08:47) 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por **CHRISTIAN ANDRES PALACIOS MARTINEZ -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 41718/2012 Identificación CC 1085263639

**20 marzo 2019 09:54 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 09:54) 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por **CHRISTIAN ANDRES PALACIOS MARTINEZ -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 41718/2012 Identificación CC 1085263639

**20 marzo 2019 10:00 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 10:00) 903883 GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]  
Observaciones cada hora por goteo de insulina

Ubicación No Aplica

Firmado electrónicamente por **CHRISTIAN ANDRES PALACIOS MARTINEZ -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 41718/2012 Identificación CC 1085263639

**Ordenes de Medicamentos**

**20 marzo 2019 02:01 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMPOLLAS (NOREPINEFRINA 4MG. / 4ML. AMP.) Dosificación: 2  
Observaciones: INICIAR PARA MANTENER TAM 65 MMHG

\* LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000 ML BOLSA (RINGER LACTATO X 1000 CC R:ARB2324-HARTMANN SLN.)  
Dosificación: 1  
Observaciones: PASAR 500 CC EN BOLO Y SEGUIR A 100 CC/HORA POR BOMBA DE INFUSION

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 02:24 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* HIDROCORTISONA - 100 MG AMPOLLAS (HIDROCORTISONA X 100 MG. AMP.) Dosificación: 1  
Observaciones: DILUIR 1 AMPOLLA EN 100CC DE SSN Y PASAR ENDOVENOSO LENTO

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 03:52 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* VASOPRESINA 20 UI/ML X 1 ML SOLUCION INYECTABLE (VASOPRESINA 20UI/ML AMPOLLA X 1 ML) Dosificación: 1  
Observaciones: 1 AMPOLLA DILUIDA EN 100 CC PASAR A 2 UNIDADES HORA

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA -- MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 07:20 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* INSULINA CRISTALINA 5 UI JERINGA PRELLENADA (INSULINA CRISTALINA JERINGA 5 UI) Dosificación: 1  
Observaciones: realizar dilucion 1 unidad por cada cc pasar bolo de 6 unidades y conitnuar a 3 unidades iniciar dad 10% con gluco 250

Firmado electrónicamente por **Jhon Freddy Cardoza Cabrera --**

Identificación CC 1143933570

**Procedimiento de Fisioterapeuta**

**20 marzo 2019 03:39 - (PISO 0 URGENCIAS)**



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

\* (Hora: 01:26) 879111 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Ubicación **No Aplica**  
Observaciones ...

\* (Hora: 01:31) 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:31) 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:26) 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:33) 903110 ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO Ubicación **No Aplica**  
Observaciones ...

\* (Hora: 01:30) 903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:26) 903813 CLORO Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:33) 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:28) 903856 NITROGENO UREICO Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:26) 903859 POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:26) 903864 SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:31) 903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:31) 903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:27) 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Ubicación **No Aplica**  
Observaciones ...

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 01:35 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 01:35) 911015 HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:35) 911017 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

\* (Hora: 01:35) 911019 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 01:36 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 01:36) 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA) Ubicación **No Aplica**

Firmado electrónicamente por **ANABOLENA POLANCO PEREIRA** -- MEDICINA DE URGENCIAS  
Tarjeta Profesional: 76/0427 Identificación CC 66999587

**20 marzo 2019 02:38 - (PISO 0 URGENCIAS)**

\* (Hora: 02:38) 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) Ubicación **No Aplica**

Observaciones PACIENTE CON VENTILACION MECANICA

\* (Hora: 02:39) 031096 PORTATILES PARA ESTUDIOS RADIOGRAFICOS SIMPLES Ubicación **No Aplica**  
Observaciones VENTILACION MECANICA



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

VENTILACION MECANICA CON PARAMETROS ANTERIORMENTE REGISTRADOS, EXCEPTO LA FR: QUE DE 20 SE DEJA EN 18 RPM.

**INSUMOS**

1 SONDA DE SUCCION N° 14

Firmado electrónicamente por **NAIYARA QUESADA MOSQUERA -- FISIOTERAPEUTA**

Identificación CC 67041898

**20 marzo 2019 11:23 - (PISO 0 URGENCIAS)**

Paciente con Acompañante: : No

Fecha y Hora: : 20/03/2019 11:22:57 a. m.

Descripción: : FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: VENTILACION MECANICA INVASIVA

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: VENTILACION MECANICA INVASIVA

DIAGNÓSTICO MÉDICO: 1.MUERTE ENCEFALICA

2.HSA FISHER IV

**ANTECEDENTES:**

**SIGNOS VITALES:**

FRECUENCIA CARDIACA:80LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18RPM

SATURACION DE O2:100%

**EVALUACION:**

INSPECCIÓN: TIPO DE RESPIRACIÓN COSTAL SUPERIOR, RITMICO, SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA CON VIA AEREA ARTIFICIAL POR TOT TUBO 7.5,FJO 22CM.

PALPACIÓN: SIN ALTERACION

AUSCULTACIÓN: MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMOANRES, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS

**OBJETIVOS TERAPEUTICOS:**

PERMEABILIDAD DE VIAR AEREA

GARANTIZAR OXIGENACION /VENTILACION

EVOLUCIÓN: PACIENTE ECONOCIDA EN EL SERVICIO CON DIAGNOSTICO MEDICOS ANOTADOS EN HISTORIA

CLINICA,CON VIA AEREA ARTIFICIAL POR TOT TUBO 7.5, FJO 22CM, CONECTADA A VENTILACION MECANICA EN

MODO VCRP VT 400, VTE 399, FR18, FIO2 50%,V.M 7.4, ACOPLADA ALA VENTILACION MECANICA, REALIZO

POSICIONAMIENTO EN CAMILLA, PERMEABILIDADDE VIA AEREA POR TOT OBTENIENDO ESCASAS SECRECIONES

MUCOIDES,POR CAVIDAD ORAL ESCASAS, DEJO PACIENTE TOLERANDO INTERVENCION.

INSUMOS: 1 SONDA DE SUCCION #14, 1 JERINGA PRELENA 5CC

Firmado electrónicamente por **LICETD MUÑOZ VARGAS -- FISIOTERAPEUTA**

Identificación CC 1143936985

**Notas de Enfermería**

**20 marzo 2019 05:49 - (PISO 0 URGENCIAS)**

01:15 Hrs. Ingres a paciente mujer de 63 años a el servicio de urgencias, traída por medico y enfermera del hospital de Cartago, sin comentar como urgencia vital, con diagnostico de ACV hemorrágico, fisher IV, es valorada por la Dr. Anabolena Polanco, se ubica en sala de reanimación cubiculo # 2, se inicia monitoria de signos vitales y electrocardiográfica, paciente Glasgow 3/15, sin sedación, pupilas midriáticas, no reactivas, con soporte ventilatorio, intubación orotraqueal, se conecta a ventilador mecánico, se canaliza nuevo acceso venoso en MSI con catéter # 18, se deja tapón de seguridad permeable, se traslada a escanografía con urgencias vital, para toma de scan de cerebro simple, se realiza cambio de pañal, se deja pañal limpio y seco, se observa piel integra.

02:30 Hrs. Paciente que es valorada por neurocirugía Dr. Serrano, quien genera ordenes medicas que se verifican y se cumplen. Realiza valoración de reflejos de tallo, sin encontrar respuesta.

03:30 Hrs. Por orden medica y necesidad de monitoria invasiva de signos vitales, se coloca línea arterial en radial derecha, bajo técnica de senderinger modificada, se realiza única punción, con aguja, se obtiene retorno de sangre pulsátil, se avanza sin dificultad, se retira aguja, y se avanza catéter, se retira guía, se obtiene retorno de sangre pulsátil por catéter, se conecta transductor, se observa curva en monitoria, test de onda cuadrada, se realiza fijación stat lock y tegaderm, el cual



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

Página 9 de 12  
20-mar-2019 18:42

Paciente con Acompañante: : SI  
Acompañante: : hijo  
Fecha y Hora: : 20/03/2019 03:28:54 a. m.  
Descripción: : SOPORTE DE OXIGENO INICIAL: BVM

SOPORTE DE OXIGENO FINAL: VENTILACION MECANICA INVASIVA

DIAGNÓSTICO MÉDICO: HSA FISHER IV

ANTECEDENTES: HIPERTIROIDISMO

SIGNOS VITALES:

FRECUENCIA CARDIACA: 138 LPM

FRECUENCIA RESPIRATORIA: 18 RPM ASISTIDAS POR BVM

SATURACION DE O2: 90%

EVALUACION:

INSPECCIÓN: TOT N° 7.5 FIJO A 22 CMS, CON EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA

PARAMETROS VENTILATORIOS: MODO VCRP CON VC: 360 ML(CON PESO IDEAL DE 50 KG VENTILADA A 7 CC), FR: 16,

FIO2. 100%, PEEP: 8, RELACION I.E. 1.2, CON VCE: 351 ML, FR TOTAL: 16 RPM, VM: 5.6, PRESION PICO: 19,

PRESION MEDIA: 13, ACOPLADA A VENTILACION MECANICA.

PALPACIÓN: SIN FREMITO BRONQUICO

AUSCULTACIÓN: RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS + ESTERTORES EN BASES PULMONARES.

OBJETIVOS TERAPEUTICOS:

PERMEABILIZAR VIA AEREA

FAVORECER OXIGENACION Y VENTILACION PULMONAR.

EVOLUCIÓN:

PACIENTE DE 63 AÑOS DE EDAD CON DX DE HSA FISHER IV DX/HACE 24 HORAS, INGRESA CON GLASGOW DE 15/15, EPISODIO CONVULSIVO POR LO CUAL SE REALIZ ATAC CEREBRAL EXTRAINSTITUCIONAL EVIDENCIA DE HSA FISHER IV, POSTERIOR DETERIORO NEUROLOGICO A LAS 13 HORAS DEL INGRESO AL HOSPITAL DE CARTAGO, REQUERIMIENTO DE INTUBACION OROTRAQUEAL, REMITIDA A LA INSTITUCION COMO URGENCIA VITAL 24 HORAS POSTERIOR AL EVENTO Y CON DETERIORO NEUROLOGICO EN GLASGOW 3/15. CON INTUBACION OROTRAQUEAL CON TOT N° 7.5 FIJO A 22 CMS, CON SOPORTE DE BVM, CON EXPANSIBILIDAD TORACICA SIMETRICA, A LA AUSCULTACION CON RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS, CON ESTERTORES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. SE REALIZA SUCCION POR TQT Y BOCA OBTENIENDO ABUNDANTE CANTIDAD DE SECRECIONES ESPUMOSAS INICIALMENTE ROSADAS Y POSTERIORMENTE BLANQUECINAS, SEGUIDO SE TRASLADA A IMAGENES DIAGNOSTICAS DONDE REPORTA TAC CEREBRAL DE CONTROL CON EVIDENCIA DE RESANGRADO, EDEMA CEREBRAL SEVERO E HIDROCEFALIA. POSTERIORMENTE SE DEJA EN SALA DE REANIMACION CONECTADA A VENTILACION MECANICA MODO VCRP CON PARAMETROS REGISTRADOS, ACOPLADA A SAO2 94%, SE REPORTAN GASES ARTERIALES CON ACIDOSIS RESPIRATORIA CON TRASTORNO DE OXIGENACION SEVERO, POR LO TANTO SE AJUSTAN PARAMETROS VENTILATORIOS: VC: 400ML( VENTILADA A 8 CC), FR: 20 RPM, RELACION I:E: 1.3, PEEP: 10.

INSUMOS:

1 JERINGA DE 10 CC DE SSN

1 LINER 1000CC

1 TUBO DE SUCCION SILICONADO

1 JERINGA DE 10 CC DE SSN

1 CIRCUITO DE VENTILACION MECANICA + FILTRO

1 1 NARIZ DE CAMELLO

1 BAIN

AYUDAS TERAPEUTICAS:

VENTILADOR MECANICO

Firmado electrónicamente por **NAIYARA QUESADA MOSQUERA -- FISIOTERAPEUTA**  
Identificación CC 67041898

20 marzo 2019 04:32 - (PISO 0 URGENCIAS)

Paciente con Acompañante: : SI

Acompañante: : familiar

Fecha y Hora: : 20/03/2019 04:30:10 a. m.

Descripción: : SE REALIZA TEST DE APNEA POR 10 MINUTOS, POSTERIORMENTE SE DEJA PACIENTE CONECTADA A



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

se inmoviliza con apósito transparente, se rotula con fecha, hora y nombre de quien realizó el procedimiento. Queda permeable sin signos de infección y/o vasoespasmos, buen llenado capilar. Procedimiento sin complicaciones.

04:00 Hrs. Por orden medica y necesidad de control estricto de líquidos eliminados, se realiza colocación de sonda vesical, previa valoración y limpieza de meato urinario el cual se observa íntegro y conservando técnica estéril, se avanza sonda vesical Foley # 16 hasta sitio en Y, se observa retorno de orina clara, se insufla el balón de la sonda con 10cc de agua estéril, se inmoviliza sonda, se rotula con fecha, hora y nombre de quien realizó el procedimiento. Queda permeable. Procedimiento sin complicaciones.

04:47 Hrs. Se realiza test de apnea, en presencia familiares (hijo - hermana de la paciente), médico, fisioterapeuta, enfermero, auxiliar de enfermería, se desconecta por 10 min de ventilación mecánica, sin observar ventilación de espontánea, se realiza toma de gases arteriales antes de conectar a ventilación. Paciente que es valorada por la Dra. Serrano, quien reporta test apnea positivo, criterios de muerte cerebral.

Firmado electrónicamente por **JUAN DAVID MANCHOLA** -- ENFERMERO (A) JEFE

Identificación CC 1130679716

**20 marzo 2019 09:10** - (PISO 0 URGENCIAS)

07+00 RECIBO PACIENTE EN SALA DE REANIMACION NUMERO 2, EN CAMILLA CON BARANDAS ELEVADAS, CON VENTILACION MECANICA INVASIVA, CON CATETER CENTRAL YUGULAR IZQUIERDO PERMEABLE SIN SIGNOS DE INFECCION, PASANDO LEV ASI. HARTMAN 1000CC A 300CC/H, NOREPINEFRINA A 67.5CC/H, VASOPREINA A 10CC/H, GOTEJO DE INSULINA A 3CC/H. POR BOMBA DE INFUSION, CON ACCESO VENOSO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO FIJADO CON VALVULA Y TEGADERM, SIN SIGNOS DE FLEBITIS, CON LINEA ARTERIAL RADIAL DERECHA CON ONDA OPTIMA. PACIENTE QUE TIENE SONDA VESICAL A CYSTOFLO, SE OBSERVA ORINA CLARA, SE OBSERVA PACIENTE CON PIEL INGRESA SIN LESIONES, CON ENROJESIMIENTO SACRO POR PSOCION EL CUAL SEDE AL MASAJE.

SE REALIZA CAMBIO DE PSOCION, SE TOMA GLUCOMETRIA A LAS 08+00 LA CUAL ARROJA 314MG/DL SE LE INFORMA A EMERGENCIOLOGO DE TURNO.

Firmado electrónicamente por **MAYRA ESPERANZA SANCHEZ CARDONA** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 1151947377

**Control de Medicamentos**

**20 marzo 2019 04:02** - (PISO 0 URGENCIAS)

**Observaciones:** Diluida en SS al 0.9% 100cc e.v. Para pasar a ZUI/ hora.

\* 20 Mar 2019 03:00 VASOPRESINA 20 UI/ML X 1 ML SOLUCION INYECTABLE (VASOPRESINA 20UI/ML AMPOLLA X 1 ML) 1  
AMPOLLA Via Endovenosa

**Observaciones:** Diluida en Dext al 5% AD 250cc, para pasar por bomba de infusión. Titular PAM mayor a 70 mm/hg.

\* 20 Mar 2019 02:30 NOREPINEFRINA 4MG/4ML AMPOLLAS (NOREPINEFRINA 4MG. / 4ML. AMP.) 2 AMPOLLA Via  
Endovenosa

Firmado electrónicamente por **JUAN DAVID MANCHOLA** -- ENFERMERO (A) JEFE

Identificación CC 1130679716

**20 marzo 2019 05:52** - (PISO 0 URGENCIAS)

**Observaciones:** 500CC EN BOLO Y LUEGO A 100CC/H POR BOMBA DE INFUSION.

\* 20 Mar 2019 02:45 LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000 ML BOLSA (RINGER LACTATO X 1000 CC  
R:ARB2324-HARTMANN SLN.) 1 BOLSA Via Endovenosa

**Observaciones:** DILUIDA EN 100CC DE SSN

\* 20 Mar 2019 03:00 HIDROCORTISONA - 100 MG AMPOLLAS (HIDROCORTISONA X 100 MG. AMP.) 1 AMPOLLA Via  
Endovenosa

**Observaciones:** 300CC EN BOLO Y LUEGO A 100CC/H POR BOMBA DE INFUSION.

\* 20 Mar 2019 05:00 LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000 ML BOLSA (RINGER LACTATO X 1000 CC  
R:ARB2324-HARTMANN SLN.) 1 BOLSA Via Endovenosa

Firmado electrónicamente por **Jhon Freddy Cardozo Cabrera** --

Identificación CC 1143933570

**20 marzo 2019 13:00** - (PISO 0 URGENCIAS)

**Observaciones:** MAS 99 CC DE SSN A 2 CC HRA PREPARADO POR EL JEFE JHONATAN

\* 20 Mar 2019 12:58 VASOPRESINA 20 UI/ML X 1 ML SOLUCION INYECTABLE (VASOPRESINA 20UI/ML AMPOLLA X 1 ML) 1  
AMPOLLA Via Endovenosa

Firmado electrónicamente por **YAMILETH MACHADO** -- AUXILIAR DE ENFERMERIA

Identificación CC 66989004

**20 marzo 2019 13:04** - (PISO 0 URGENCIAS)

**Observaciones:** DILUIDO EN SSN X50 CC A 5 CC HRA ADMINISTRADO POR EL JEFE JHONATAN



Paciente: **CARDONA PATIÑO AMPARO** (No Interno: 37.076.155)

* 20 Mar 2019 12:00	INSULINA CRISTALINA 5 UI JERINGA PRELENADA (INSULINA CRISTALINA JERINGA 5 UI)	50 UNIDAD	Via
Endovenosa			
Firmado electrónicamente por <b>YAMILETH MACHADO -- AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> Identificación CC 66989004			
20 marzo 2019 15:20 - (PISO 0 URGENCIAS)			
Observaciones: 100C/H			
* 20 Mar 2019 15:20	LACTATO DE RINGER (SOLUCION HARTMAN) 1000 ML BOLSA (RINGER LACTATO X 1000 CC		
R:ARB2324-HARTMANN SLN.) 1 BOLSA Via Endovenosa			
Firmado electrónicamente por <b>MAYRA ESPERANZA SANCHEZ CARDONA -- AUXILIAR DE ENFERMERIA</b> Identificación CC 1151947377			
<b>Diagnósticos de Egreso</b>		<b>Localización</b>	<b>Tipo DX</b>
-- (I609) HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, NO ESPECIFICADA			Confirmado Nuevo
Firmado electrónicamente por <b>CARLOS FELIPE SALGADO BELLO -- MEDICINA DE URGENCIAS</b> Tarjeta Profesional: 25767/2011 Identificación CC 1019013558			
<b>Salida Urgencias</b>			
Estado vital al salir <b>Vivo</b>		Estado al salir	Destino al salir <b>Cirugía</b>
Fecha y hora de salida <b>20 mar. 2019 15:09</b>		Remitido a	
Medio de transporte			

Firmado Electrónicamente por **POLANCO PEREIRA ANABOLENA**

Identificación **CC 66999587**

Especialidad **MEDICINA DE URGENCIAS**

Tarjeta Profesional **76/0427**



Bogotá DC, 20 de Marzo de 2019

Respetado(a) señor(a) DUVINEY CEREZO FAJARDO

La Superintendencia Nacional de Salud ha recibido su denuncia, radicada con el número PQRD-19-0151214, relacionada con una situación que pone en riesgo la integridad física o la vida del usuario, ante la posible vulneración de derechos en salud por indebida atención por parte de COOSALUD.

En razón a que COOSALUD tiene el deber legal de garantizar su derecho (o el de su representado) a la Salud, su denuncia está siendo gestionada a través del Grupo Soluciones Inmediatas en Salud –SIS–, mediante la impartición de instrucciones de inmediato cumplimiento que permitan superar la situación denunciada.

En caso de que la entidad no atienda o no de respuesta efectiva a su solicitud en el término de dos (2) días hábiles contando a partir del día siguiente al recibo de la comunicación de traslado, sírvase informar a esta Superintendencia citando el número de radicación dado a su comunicación.

En el evento en que su solicitud de lugar a la apertura de una investigación administrativa, le comunicaremos para efectos de que si así lo considera, se haga parte de la misma para hacer valer sus derechos en los términos establecidos en la ley.

Los resultados de las acciones de Inspección, Vigilancia y Control practicadas por la Superintendencia Nacional de Salud, están publicadas y pueden ser consultadas en cualquier momento en la página web institucional, [www.supersalud.gov.co](http://www.supersalud.gov.co)

Cordialmente,

**MARIANELLA SIERRA SAA**

Superintendente Delegada para la Protección al Usuario

Superintendencia Nacional de Salud

Av Ciudad de Cali No. 51-66

PBX: 4837000; 018000513700

*"La Superintendencia Nacional de Salud comunica que, esta información es pública clasificada"*





ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN

Indicativo  
Serial

09429253

Datos de la oficina de registro

Clase de oficina:	Registraduría	Notaría	XX Consulado	Corregimiento	Insp. de Policía	Código	V	8	J
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
***** COLOMBIA ***** VALLE DEL CAUCA ***** CARTAGO *****									

Datos del inscrito

Apellidos y nombres completos	
***** CARDONA PATIÑO ***** AMPARO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Sexo (en letras)
Cedula ciudadanía *****24317979 De MANIZALES*****	**** Femenino ****

Datos de la defunción

Lugar de la defunción: País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía		
***** COLOMBIA ***** VALLE DEL CAUCA ***** CALI *****		
Fecha de la defunción		Número de certificado de defunción
Año	2 0 1 9 Mes mar Día 2 0 Hora 05:05	720620930
Presunción de muerte		
Juzgado que profiere la sentencia		Fecha de la sentencia
*****		*****
Documento presentado		Nombre y cargo del funcionario
Autorización Judicial	Certificado Médico XXX	DR CARLOS FELIPE SALGADO BELLO

Datos del denunciante

Apellidos y nombres completos	
***** GUERRERO ***** CESAR *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
Cedula ciudadanía *****1112793365 De Cartago*****	

Primer testigo

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

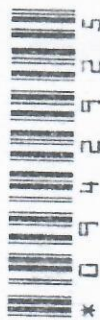
Segundo testigo

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

Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año	2 0 1 9 Mes mar Día 2 1	Luis Enrique Becerra Delgado

ESPACIO PARA NOTAS


3/N PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



75



**Notaría 2**

**SNR** SUPERINTENDENCIA  
DE NOTARIADO  
& REGISTRO  
La guarda de la fe pública

Vigilada por la Superintendencia de Notariado y Registro

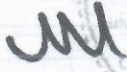
ENIREGADU 03 ABR 2019

**EL SUSCRITO NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO  
DE CARTAGO VALLE**

**CERTIFICA:**

QUE ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE:  
NACIMIENTO \_\_\_\_\_ MATRIMONIO \_\_\_\_\_ DEFUNCIÓN X QUE REPOSA EN ESTA NOTARÍA Y OBRA AL  
TOMO 100 FOLIO 09V29253 ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL Y SE EXPIDE  
PARA: documentos  
PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN CARTAGO VALLE.

**A ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE.**

  
**LUIS ENRIQUE BECERRA DELGADO**  
NOTARIO SEGUNDO

Dirección: Carrera 4 No. 11-82 Teléfonos: 211-2000 y 212-5217  
Email: notariadoscartago@gmail.com



CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

Certificado Existencia y Representación  
Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM



Cámara de Comercio  
de Cartagena

Recibo No.: 0006866236

Valor: \$43,000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

Para verificar el contenido y confiabilidad de este certificado, ingrese a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digite el código de verificación. Este certificado, que podrá ser validado por una única vez, corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTE UNA PETICIÓN EN TRÁMITE, LA CUAL PUEDE AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN

El SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA, con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
SIGLA:	COOSALUD EPS S.A.
MATRICULA:	09-246678-04
DOMICILIO:	CARTAGENA
NIT:	900226715-3

## MATRÍCULA

Matrícula mercantil número:	09-246678-04
Fecha de matrícula:	01/07/2008
Ultimo año renovado:	2019
Fecha de renovación de la matrícula:	28/03/2019
Activo total:	\$697.942.017.552
Grupo NIIF:	3 - GRUPO II.

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Av. San Martin Cll 11 Esq. P-8 Edf.  
Grupo Area Barrio Bocagrande  
Municipio: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

-----

Teléfono comercial 1: 6455180  
Teléfono comercial 2: No reporto  
Teléfono comercial 3: No reporto  
Correo electrónico: notificacioncoosaludeps@coosalud.com

Dirección para notificación judicial: Av. San Martin Cl 11 Esq. P-8  
Edif. Grupo Area  
Municipio: CARTAGENA, BOLIVAR, COLOMBIA

Telefono para notificación 1: 3164544868  
Telefono para notificación 2: No reporto  
Telefono para notificación 3: No reporto  
Correo electrónico de notificación:  
notificacioncoosaludeps@coosalud.com

Autorización para notificación personal a través del correo electrónico de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo: SI

#### CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por Escritura Pública No.1,202 del 23 de Abril de 2008, otorgada en la Notaría 2a. de Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 01 de Julio de 2008 bajo el número 57,871 del Libro IX del Registro Mercantil, se constituyó una sociedad comercial del tipo de las anónimas, denominada:

PROMOTORA DE INVERSIONES DE SALUD

#### REFORMAS ESPECIALES

Que Por Acta No. 3 del 23 de Octubre de 2009, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 30 de Diciembre de 2009 bajo el número 64,701 del Libro IX del Registro Mercantil, la sociedad se transformo de Anonima a sociedad por acciones simplificadas bajo la denominación de:

PROMOTORA DE INVERSIONES S.A.S

#### CERTIFICA

Que por Escritura Pública No. 5,185 del 12 de Octubre de 2016, otorgada en la Notaria 5a de Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio, el 19 de Octubre de 2016, bajo el No. 126,915 del libro IX del Registro Mercantil, la sociedad se transformó de sociedad por Acciones Simplificadas a Sociedad Anónima bajo la denominación de:

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

Que por Escritura Pública No. 3,606 del 22 de Agosto de 2017, otorgada



**CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA**

Certificado Existencia y Representación

Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM

Cámara de Comercio  
de Cartagena

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

en la Notaría 2ª. de Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 31 de Agosto de 2017 bajo el número 134,988 del Libro IX del Registro Mercantil, se aprueba la Escisión parcial de la entidad COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD, y la sociedad COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. BENEFICIARIA.

Que por Escritura Pública No. 1,536 del 7 de Mayo de 2009, otorgada en la Notaría 2a de Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 2 de Junio de 2009 bajo el número 62,045 del Libro IX del Registro Mercantil, la sociedad cambió de razón social por:

PROMOTORA DE INVERSIONES PROMINSA S.A.

**CERTIFICA**

Se por Escritura Pública No. 5,185 del 12 de Octubre de 2016, otorgada en la Notaria 5a de Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio, el 19 de Octubre de 2016, bajo el No. 126,915 del libro IX del Registro Mercantil, la sociedad cambió de razón social por:

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.

**TERMINO DE DURACIÓN**

VIGENCIA: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es hasta 01 de Julio de 2108.

**OBJETO SOCIAL**

OBJETO SOCIAL: El objeto social de COOSALUD EPS S.A. es el aseguramiento en salud en Colombia para los afiliados al régimen contributivo y/o subsidiado, de manera directa o mediante el proceso de movilidad según las normas constitucionales, legales y reglamentadas que para el efecto expida el Estado Colombiano, dentro del marco jurídico de la ley estatutaria que reglamente el servicio público de salud como derecho fundamental y las normas del sistema general de seguridad social en salud, en especial la Ley 100 de 1993, la Ley 1122 de 2007, la Ley 1438 de 2011 y demás leyes nacionales e Internacionales que las adicionan o modifiquen. Para efectos de cumplir con su objeto social, COOSALUD EPS SA ejecutará sus acciones con los siguientes objetivos específicos: 1) Promover la afiliación de los habitantes de La República de Colombia al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) en su ámbito geográfico de influencia, bien sea a través del régimen contributivo o del régimen subsidiado, y demás regímenes autorizados por la Constitución Política y las Leyes, garantizando siempre la libre escogencia del usuario. 2) implementar un sistema de información para afiliar a la población pobre que cumpla con las condiciones de cotizantes o beneficiarios en el régimen contributivo y de beneficiarios del régimen subsidiado de acuerdo con los criterios de selección o



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkddfal

-----

priorización y administrar la base de datos de afiliados, preservando la seguridad integridad y privacidad de los datos. 3) Administrar el riesgo de salud de sus afiliados, trabajando para disminuir la ocurrencia de eventos previsible de enfermedad o de eventos de enfermedad sin atención, evitando en todo caso la discriminación de personas con altos riesgos o enfermedades costosas en el sistema. 4) Movilizar los recursos para el funcionamiento del Sistema General de Seguridad Social en Salud de conformidad con lo establecido en las normas legales aplicables. 5) Organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan Obligatorio de Salud, con el fin de obtener el mejor estado de salud de sus afiliados con cargo a las Unidades de Pago por Capitación correspondientes. Con este propósito gestionará y coordinará la oferta de servicios de salud, directamente o a través de la contratación sistemas de gestión de la demanda mediante la intervención de los riesgos de enfermar y morir Informará y educará a los usuarios para el uso racional del sistema; establecerá procedimientos de garantía de calidad para la atención Integral, eficiente y oportuna de los usuarios en las instituciones prestadoras de salud. 6) Organizar facultativamente la prestación de planes complementarios al Plan Obligatorio de Salud. 7) Elaborar e implementar un modelo de atención en salud para los afiliados, a partir de un diagnóstico demográfico, epidemiológico y socioeconómico, la caracterización de los hábitos de consumo de servicio y la proyección de la demanda potencial de salud. 8) Implementar un sistema de administración de los riesgos financieros envueltos en la prestación de servicios de salud dentro del modelo de aseguramiento en salud, adoptando las medidas de suficiencia patrimonial, solvencia y régimen de reservas técnicas que establezca el Estado Colombiano, 9) Implementar un sistema de Información y atención a usuarios que les permita acceder de manera oportuna a los servicios del plan de beneficios definidos por las normas que regulan la materia. 10) Planificar y contratar su red prestadora de servicios de salud, acorde con el modelo de atención en salud, los determinantes sociales de la salud y el análisis de la demanda potencial de servicios, que garantice el derecho a la salud mediante el acceso efectivo a la totalidad de los contenidos del plan obligatorio de salud en Colombia. 11) implementar un sistema de referencia y contra referencia de pedantes, muestras y estudios en aras de garantizar el acceso efectivo y oportuno a los servicios del plan obligatorio de salud. 12) Diseñar e implementar un sistema de gestión de calidad de los servicios de salud. 13) Representar a los afiliados ante los demás actores del sistema. 14) Cancelar de manera oportuna a la red de prestadores de servicios e insumos las obligaciones derivadas de la prestación de servicios de salud, de conformidad con estándares de solvencia determinados por el estado colombiano. 15) Las demás establecidas por la Constitución Política de Colombia y las leyes. PARÁGRAFO: En línea con el artículo 99 del Código de Comercio, para el desarrollo de su objeto social la sociedad podrá, actuando acorde con los criterios de Responsabilidad Social Empresarial, realizar las siguientes actividades u operaciones: a) Adquirir, enajenar y desarrollar bienes de cualquier naturaleza, muebles o inmuebles,



## CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

Certificado Existencia y Representación  
 Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM



Cámara de Comercio  
 de Cartagena

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

corporales o incorporeales, que sean necesarios para el desarrollo de los negocios sociales; b) Adquirir, organizar y administrar establecimientos comerciales; c) Enajenar, arrendar, gravar, y administrar los bienes sociales; d) intervenir en toda clase de operaciones de crédito, como acreedor o como deudor, dando o recibiendo las garantías del caso cuando haya lugar a ellas. e) Emitir, girar, aceptar, endosar, asegurar, descontar, y negociar en general, títulos valores y cualquier clase de créditos individuales o colectivos; f) Celebrar con establecimientos de crédito, con otras instituciones financieras, con sociedades de servidos financieros y con compañías aseguradoras toda clase de operaciones propias del objeto de tales Instituciones; así como celebrar y ejecutar toda clase de contratos bancarios, comerciales, civiles y demás que tengan relación directa con su objeto social; g) Ser titular de los derechos de autor reconocidos por la Ley a la persona jurídica que en virtud de contrato, obtenga por su cuenta y riesgo, la producción de una obra relacionada con su objeto social, realizada por uno o vados de sus colaboradores y/o contratistas, para la orientación de la sociedad y comercializar las producciones registradas a nombre de la sociedad y los que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legal o convencionalmente derivadas de su existencia y actividad social. h) Obtención y explotación del derecho de propiedad industrial sobre marcas, dibujos, Insignias, patentes y cualquier otro bien incorporal y gestionar la inscripción de los registros respectivos ante la autoridad competente. i) Celebrar toda clase de contratos estatales y de derecho privado que sean aptos para la obtención de los fines sociales; j) Formar parte, con sujeción a las leyes y a los estatutos, de otras sociedades, para facilitar o ensanchar o complementar la empresa social, sea suscribiendo o adquiriendo cuotas o acciones en ellas con el ánimo de permanencia o fusionándose con las mismas; es decir, la sociedad podrá invertir en aquellas actividades o empresas directamente relacionadas con su objeto social principal y de conformidad con lo reglado en las normas legales aplicables a las Entidades Promotoras de Salud. k) Celebrar contratos de participación, sea como participe activa o participe inactive, consorcios, uniones temporales de empresas y cualquier otra forma lícite de colaboración empresarial; l) Abrir sucursales, agencias, o subordinadas, en Colombia o en el extranjero cuando se estime conveniente. m) Adquirir, distribuir y comercializar toda clase de productos relacionados con su objeto social. n) Titularización de activos e inversiones. o) Realización de las investigaciones necesarias para obtener el soporte tecnológico que se requiera; registrar y obtener los respectivos títulos de propiedad industrial de las nuevas tecnologías y productos, resultado de las Investigaciones y creaciones de las dependencias competentes de la sociedad. p) Preparación y adiestramiento personal en todas las especialidades de la industria de la salud en el país o en el exterior. q) Participación en actividades de investigación, científicas, epidemiológicas y tecnológicas relacionadas con su objeto social o con las actividades complementarias, conexas o útiles al mismo, así como



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

realizar su aprovechamiento y aplicación técnica y económica. r) Participación en programas sociales para la comunidad, especialmente con la que se encuentre radicada en los sitios donde tiene Influencia la sociedad. s) En general, llevar a cabo todos los actos jurídicos y operaciones que resulten conexos, necesarios, complementarios o útiles para el desarrollo de su objeto social, o guarden relación directa con el mismo.

#### CAPITAL

QUE EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD ES:		NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
AUTORIZADO	\$15.000.000.000,00	1.000	\$15.000.000,00
SUSCRITO	\$15.000.000.000,00	1.000	\$15.000.000,00
PAGADO	\$15.000.000.000,00	1.000	\$15.000.000,00

#### ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACION LEGAL: La representación legal de la sociedad estará a cargo del Presidente, del Representante Legal para temas de salud y acciones de tutela, del Representante Legal para Asuntos Judiciales y del Representante Legal para Asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarlos en los términos y condiciones que se establecen en los presentes estatutos. La representación legal y la administración de la sociedad estarán a cargo del Presidente, quien será elegido por la junta directiva y tendrá un (1) suplente personal, que lo reemplazará en sus faltas accidentales, temporales y absolutas y en los casos de incompatibilidad o inhabilidad. El Presidente podrá ser el mismo presidente de la Junta Directiva y es de su competencia delegar la representación de la sociedad mediante poder general con las limitaciones que se determine en el respectivo instrumento público, pudiendo asumir o remover en cualquier momento las funciones de los representantes legales para temas de salud y acciones de tutela, representante legal para asuntos judiciales y legal para asuntos tributarios, aduaneros y cambiados. Para lo anterior, se requerirá de la expedición de resolución revocatoria, poder o mandato protocolizado ante Notario Público. La Junta Directiva nombrará a la persona que actuara como suplente del Presidente, representante legal. Todos los empleados de la sociedad, incluidos los otros representantes legales y sus suplentes, estarán subordinados al Presidente y bajo sus órdenes e inspección inmediata.

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	JAIME MIGUEL GONZALEZ	C 73.102.112
PRESIDENTE	MONTAÑO	
	DESIGNACION	

Por Acta No. 07 del 25 de Mayo de 2018, correspondiente a la reunión de



**CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA**  
 Certificado Existencia y Representación  
 Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

Junta Directiva, celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Julio de 2018, bajo el No. 142,379 del libro IX del Registro Mercantil.

REPRESENTANTE LEGAL	PAOLA GUTIERREZ DE	C 55.301.188
SUPLENTE DEL PRESIDENTE	PIÑERES YANET	
	DESIGNACION	

Por Acta No. 07 del 25 de Mayo de 2018, correspondiente a la reunión de Junta Directiva, celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Julio de 2018, bajo el No. 142,379 del libro IX del Registro Mercantil.

REPRESENTANTE LEGAL PARA	ROSALBINA PEREZ ROMERO	C 45.479.281
TEMAS DE SALUD Y ACCIONES	DESIGNACION	
DE TUTELA		

Por extracto del acta No. 12 del 7 de Septiembre de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 10 de Octubre de 2018 bajo el número 144,103 del Libro IX del Registro Mercantil.

REPRESENTANTE LEGAL PARA	NORMA ESTHER MARTELO	C 45.436.481
ASUNTOS JUDICIALES	GARCIA	
	DESIGNACION	

Por Acta No. 07 del 25 de Mayo de 2018, correspondiente a la reunión de Junta Directiva, celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Julio de 2018, bajo el No. 142,379 del libro IX del Registro Mercantil.

REPRESENTANTE LEGAL PARA	DARWING DE JESUS LOPEZ	C 73.168.622
ASUNTOS TRIBUTARIOS Y	OSORIO	
ADUANEROS Y CAMBIARIOS	DESIGNACION	

Por Acta No. 07 del 25 de Mayo de 2018, correspondiente a la reunión de Junta Directiva, celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 26 de Julio de 2018, bajo el No. 142,379 del libro IX del Registro Mercantil.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: Corresponde al Presidente: 1. Representar legalmente a la sociedad en el ámbito nacional e internacional y, en consecuencia, usar la denominación social pudiendo celebrar y ejecutar los actos y contratos comprendidos dentro del objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad para habida cuenta de las limitaciones o restricciones consagradas en el presente estatuto, excepto los contratos de prestación de servicios de salud y de corretaje comercial que celebrará sin atención a su cuantía, quedando obligado a la presentación



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkdfal

-----

mensual del informe a la Junta Directiva de los contratos celebrados en el respectivo periodo. En la celebración de contratos y la representación general de la sociedad, ejercerá sus funciones de buena fe, de modo diligente, actuando siempre en interés de la sociedad de los Accionistas, usuarios, en atención a los estatutos y a la normatividad legal vigente. 2. Convocar a la Junta Directiva y a la Asamblea General de Accionistas a reuniones ordinarias y extraordinarias. 3. Aprobar e implantar el Plan Estratégico de LA SOCIEDAD que le sea presentado por la dependencia competente. 4. Dirigir, coordinar, vigilar, controlar y evaluar la ejecución y cumplimiento de los objetivos, funciones, políticas, planes, programas y proyectos inherentes al objeto de social de la sociedad. 5. Adoptar las decisiones y dictar los actos a que haya lugar para el cumplimiento del objeto social y funciones de LA SOCIEDAD, dentro de los límites legales y estatutarios. 6. Ordenar los gastos y dictar los actos necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funciones de LA SOCIEDAD, dentro de los límites legales y estatutarios. Estas funciones podrán ser delegadas en funcionarios de la sociedad de conformidad con lo establecido en la ley, ordenes de organismos superiores, en los presentes estatutos y de conformidad con la ley. 7. Adelantar procesos de selección, celebrar, adjudicar, perfeccionar, terminar, liquidar, caducar contratos, convenios u otros negocios jurídicos necesarios para el cumplimiento de los objetivos y funciones de LA SOCIEDAD, dentro de los límites legales y estatutarios, así como adoptar todas las restantes decisiones y emitir actos relacionados con la actividad contractual. Estas funciones, y todas las correspondientes al desarrollo de la actividad contractual, podrán ser delegadas en funcionarios de la sociedad de conformidad con lo establecido en la ley, ordenes de organismos superiores, en los presentes estatutos y de conformidad con la ley. 8. Desarrollar la política de relaciones industriales y las escalas salariales que debe adoptar la sociedad para su personal y presentar a la Junta Directiva iniciativas enderezadas a la modificación complementación o ajuste de dichas políticas. 9. Ejecutar y hacer ejecutar todos los actos, operaciones, y autorizaciones comprendidas dentro del objeto social. 10. Presentar conjuntamente con la Junta Directiva, a la Asamblea General de Accionistas y para su aprobación, los estados financieros de cada ejercicio acompañado de los documentos establecidos en el Código de Comercio o en las disposiciones que lo reglamenten o lo modifiquen, así como una certificación adicional suscrita por él y por el Vicepresidente Financiero, si hubiere lugar, en la que manifiesten que asumen la responsabilidad por la integridad y la exactitud de los respectivos estados financieros de LA SOCIEDAD. 11. Poner a disposición de los accionistas, con por lo menos quince (15) días hábiles de antelación a la fecha en que tendrá lugar la reunión ordinaria de la Asamblea General de Accionistas, los documentos relacionados en del Código de Comercio o en las normas que lo reglamenten o modifiquen. 12. Ejecutar el presupuesto aprobado por la Junta Directiva. 13. Cumplir y hacer cumplir las decisiones de la Junta Directiva. 14. Diseñar y presentar para su respectiva aprobación ante la Junta Directiva los planes de desarrollo, los planes de acción anual y



## CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

Certificado Existencia y Representación

Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM

Cámara de Comercio  
de Cartagena

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

los programas de inversión, 1 mantenimiento, gastos, planes de compras y demás aplicables. 15. Proponer a la Junta Directiva y tramitar las modificaciones a la estructura y planta de personal de LA SOCIEDAD, de acuerdo con las disposiciones legales que sean aplicables. 16. Dirigir las relaciones laborales de la sociedad y nombrar, remover y contratar al personal de LA SOCIEDAD, conforme a las normas legales, reglamentarias y estatutarias. Estas funciones podrán ser delegadas en funcionarios de la sociedad de conformidad con lo establecido en los presentes estatutos y la ley. 17. Cuidar directamente, o a través de su apoderado o delegado, que todos los funcionarios y empleados de la empresa desempeñen cumplidamente sus deberes e imponer inmediatamente corrección cuando advierta malas maneras, negligencia o irregularidades de cualquiera índole. 18. Representar las acciones o intereses que tenga la sociedad en sociedades, asociaciones, fundaciones o corporaciones, o en cualquier otra modalidad asociativa. El Presidente podrá delegar esta facultad en funcionarios del nivel directivo, asesor o ejecutivo de LA SOCIEDAD. 19. Presentar ante los entes de control los informes que estos soliciten y a las demás dependencias oficiales los datos que de conformidad con la ley deban suministrarse. 20. Examinar los libros, cuentas, correspondencia, documentos de caja de LA SOCIEDAD y comprobar mediante delegación las existencias y valores. 21. Comparecer ante Notario para legalizar las reformas estatutarias y las decisiones de la Asamblea o de la Junta Directiva que requieran elevarse a escritura pública. 22. Presentar a la Junta Directiva y velar por su permanente cumplimiento, las medidas específicas respecto del gobierno de LA SOCIEDAD, su conducta y su información, con el fin de asegurar el respeto de los derechos de quienes inviertan en sus acciones o en cualquier otro valor que emitan y la adecuada administración de sus asuntos y el conocimiento público de su gestión. 23. Asegurar el respeto a todos sus accionistas. 24. Compilar en un Código de Buen Gobierno, que se presentará a la Junta Directiva para su aprobación, con todas las normas y sistemas exigidos en la Ley y mantenerlo permanentemente en las instalaciones para su consulta. 25. Anunciar a través de aviso publicado en un periódico de circulación nacional, la adopción de su respectivo Código de Buen Gobierno y de cualquier enmienda, cambio o complementación del mismo (los cuales también deberán ser aprobados por la Junta Directiva), e indicar la forma en que podrá ser conocido por el público. Podrá delegar esta función en funcionarios de LA SOCIEDAD. 26. Evitar y revelar posibles conflictos de interés entre él y LA SOCIEDAD, o con los accionistas, los proveedores o los contratistas, informando sobre su existencia a los miembros de la Junta Directiva y, si es del caso, a la Asamblea General de Accionistas, pero absteniéndose de deliberar o emitir su opinión sobre el asunto conflictivo. 27. Presentar un informe semestral a la Junta Directiva que incluirá las operaciones, convenios o contratos que LA SOCIEDAD celebre con sus subordinadas dentro de dicho periodo y las condiciones de las mismas, los cuales en todo caso deberán hacerse en condiciones de mercado. Estas relaciones serán divulgadas en las notas a los estados financieros de LA SOCIEDAD. Se entenderán como subordinadas aquellas sociedades que cumplan con los



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkddfal

-----

preceptos legales establecidos para tal fin. Establecer y mantener el Sistema de Control Interno y de Riesgos de LA SOCIEDAD. 28. Cumplir con funciones que, en materia de prevención y control de lavado de activos y financiación del terrorismo, le asignen las normas legales, en especial las emanadas de la Superintendencia Financiera de Colombia y demás entidades competentes. 29. Dirigir la práctica de la contabilidad y ejercer control permanente sobre todas las cuentas que versen sobre bienes u operaciones de la Empresa. 30. Consultar con la Junta Directiva los actos o negocios en que sean necesarios o convenientes el dictamen de este cuerpo. 31. Ejercer efectiva fiscalización y control sobre los movimientos de fondos y la aplicación contable y en especial el margen de solvencia y patrimonio mínimo de la sociedad. 32. Atender a que toda inversión de dinero se haga de la manera más económica y provechosa para la compañía. 33. Visitar todas las dependencias de la empresa y dictar las órdenes y modificaciones que estime aceptadas para la buena marcha y servicio. 34. Promover lo conducente para la sanción penal, cuando a ello hubiere lugar. 35. Presentar semestralmente a la Junta Directiva un informe de gestión del cumplimiento de sus funciones y estado de la sociedad. La presentación del informe de gestión será reglamentada por la Junta Directiva. 36. Implementar mecanismos de prevención, control y solución de conflictos de interés entre los accionistas, la Junta Directiva y los Altos funcionarios de La Sociedad. 37. Hacer cumplir directamente, o a través de su delegado para actuar, los procedimientos de selección de funcionarios en atención al correspondiente perfil requerido. 38. Cumplir y hacer cumplir las disposiciones legales que competen a la EPS, las Estatutarias, las prescripciones de la Junta Directiva y disposiciones del Código de Buen Gobierno y Reglamento Interno de la EPS. 39. Delegar en los gerentes, factores o administradores de las sucursales, agencias, establecimientos de comercio, zonas, oficinas y en los demás funcionarios de la sociedad, las facultades necesarias para el buen desarrollo de los negocios sociales. 40. Presentar a la Junta Directiva para aprobación, el presupuesto anual, balances mensuales, trimestrales y anuales, y suministrarle los informes que ésta solicite en relación con la sociedad y sus actividades. 41. Cumplir y hacer cumplir las disposiciones estatutarias, las prescripciones de la junta directiva y disposiciones del código de buen gobierno y reglamento interno de Coosalud EPS S.A. 42. Cumplir y garantizar el cumplimiento de las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) de la Republica de Colombia y demás normas internacionales cuando sea el caso. 43. Ejercer las demás funciones que le establezcan la Constitución Política, las leyes, estos Estatutos y el Código de Buen Gobierno Corporativo, así como las que le asigne la Asamblea General de Accionistas o la Junta Directiva. PARÁGRAFO 1. Cuando por Ley o según lo establecido en estos Estatutos se indique que el Presidente está facultado para delegar una o varias de las funciones a su cargo, se entenderá que podrá hacerlo sin necesidad de autorización alguna. PARÁGRAFO 2. En caso de imposibilidad del Presidente para desempeñar las funciones que le han sido asignadas, bien sea por ausencias temporales o definitivas o por cualquier otra



## CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA

Certificado Existencia y Representación

Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM

Cámara de Comercio  
de Cartagena

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

causa, ejercerá sus funciones un suplente del representante legal, designado por la Junta Directiva, quien ejercerá la representación de la sociedad de manera automática, sin que se requiera declaración, trámite o autorización especial alguna por parte de los órganos sociales. LIMITACIONES. Las siguientes actuaciones en representación de la sociedad o para su manejo, requieren aprobación de la Junta Directiva: 1. Adquirir, enajenar o disponer de un establecimiento de la sociedad, así como disponer la apertura o el cierre de sucursales, agencias, oficinas o lugares de negocios. 2. Cualquier acto de disposición de un derecho sobre bienes raíces. 3. La adquisición de compañías, establecimientos de comercio y acciones o cuotas de interés social o participación en otras compañías. 4. Cualquier acto dispositivo de derechos sobre propiedad intelectual, así como la realización de acuerdos de licencia y su modificación o terminación, salvo la adquisición y/o licenciamiento de software. 5. Efectuar donaciones o promesas de donación, por un valor superior a los sesenta (60) SMLMV salarios mínimos legales mensuales vigentes. 6. El comienzo, abandono o la reducción de líneas de negocios. 7. El otorgamiento de beneficios extralegales a los trabajadores. 8. La celebración o ejecución de cualquier tipo de acto o contrato no incluido en el presupuesto anual de gastos, costos e inversiones aprobado por la Junta Directiva, cuando su cuantía exceda de mil salarios mínimos legales mensuales vigentes (1.000 SMLMV). 9. Otorgar fianzas, avales, hipotecas y ofrecer bienes de la sociedad en garantía real. PARÁGRAFO: En todo caso, la celebración o ejecución de actos o contratos por parte de los representantes legales se hará de acuerdo con el reglamento de contratación que expida la Junta Directiva de la Sociedad. El Gerente General deberá presentar un Informe mensual a la Junta Directiva, sobre los contratos celebrados en el respectivo periodo.

REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA. La sociedad tendrá un representante legal para Temas de Salud y Acciones de Tutela de orden médico-asistencial, quien tendrá un (1) suplente que lo reemplazará en sus faltas accidentales, temporales y absolutas y en los casos de incompatibilidad o inhabilidad, los cuales serán designados por la Junta Directiva. El nombramiento del REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA y de su suplente será indefinido y la Junta Directiva podrá removerlos en cualquier momento. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos ordenados en el presente estatuto. FUNCIONES. Son funciones del REPRESENTANTE LEGAL PARA TEMAS DE SALUD Y ACCIONES DE TUTELA las siguientes: 1. Atender las peticiones y los requerimientos que se efectúen respecto de asuntos médico-asistenciales por parte de entidades de inspección vigilancia y/o control, así como por parte de los usuarios, terceros o autoridades judiciales o administrativas. 2. Responder en todas las instancias judiciales y administrativas por las respuestas a las actuaciones y requerimientos que se susciten con ocasión de las acciones constitucionales de tutela, respecto de asuntos médico asistenciales, en los que la EPS sea vinculada o actúe como parte. 3. Responder y garantizar el cumplimiento,



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

-----

atención y seguimiento de los fallos de tutela expedidos en materia de salud, haciéndose parte activa en todo el curso del proceso, así como de los requerimientos e incidentes de desacato y demás actuaciones que puedan derivarse de las acciones interpuestas por usuarios y/o terceros como mecanismos de defensa de sus derechos. 4. Ejecutar las medidas necesarias para evitar la presentación de acciones de tutelas por servicios médicos-asistenciales, requerimientos de, incumplimiento, desacatos y sanciones por desacato garantizándole a los usuarios y demás entidades públicas y privadas el cumplimiento de los derechos fundamentales, vinculados con el derecho de petición y salud. 5. Asesorar y conceptuar al Despacho del Presidente sobre los temas médico - asistenciales, atendiendo los lineamientos de la normatividad vigente y dentro de la oportunidad requerida. 6. Dirigir y ejercer la representación judicial de la Entidad, en materia medico asistencial ante instancias civiles, penales, disciplinarias y administrativas. 7. Responder por el registro de los fallos de tutelas, requerimientos por incumplimiento, desacatos y sanciones disciplinarias. 8. Compilar las normas legales relacionadas con la prestación del servicio de salud, velar por la realización de las capacitaciones, inducciones y reinducciones en esta materia y mantener al día esa compilación. 9. Garantizar los derechos fundamentales de los afiliados a la EPS. 10. Las demás que le delegue el Presidente.

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES. La sociedad tendrá un representante legal para asuntos judiciales, quien tendrá un (1) suplente que lo reemplazará en sus faltas accidentales, temporales y absolutas y en los casos de incompatibilidad o inhabilidad, los cuales serán designados por la Junta Directiva. El nombramiento del REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS JUDICIALES y de su suplente será indefinido y la Junta Directiva podrá removerlos en cualquier momento. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos ordenados en el presente estatuto. FUNCIONES. Son funciones del representante legal para asuntos judiciales. 1. El representante legal para asuntos judiciales sólo actuará en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del Presidente de la sociedad, con o sin apoderado, ante los despachos judiciales e instancias competentes dentro de cualquier proceso jurisdiccional, administrativo o de otra naturaleza. 2. El representante legal para asuntos judiciales tendrá la facultad estatutaria de representación legal pero limitada a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo otorgar poderes a los abogados titulados designados por el Presidente de la sociedad y actuar en todas las etapas y diligencias procesales en que por ley deba actuar como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte y contestación de demandas impugnaciones, apelaciones, descargos, presentación de quejas, denuncias, noticias criminales y demás actuaciones judiciales y/o administrativas que correspondan. 3. Actuar en asuntos de carácter judicial, independientemente de su naturaleza o cuantía. 4. Las demás que le delegue el Presidente de la sociedad.

REPRESENTANTE LEGAL PARA ASUNTOS TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS. La





CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

sociedad tendrá un representante legal para asuntos TRIBUTARIOS, ADUANEROS, Y CAMBIARIOS, quien tendrá un (1) suplente que lo reemplazará en sus faltas accidentales, temporales y absolutas y en los casos de incompatibilidad o inhabilidad, los cuales serán designados por la Junta Directiva. El nombramiento del representante legal para asuntos TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS y de su suplente será indefinido y la Junta Directiva podrá removerlos en cualquier momento. Dichos representantes tendrán las facultades estatutarias de representación legal pero limitadas a los asuntos ordenados en el presente estatuto. FUNCIONES. Son funciones del representante legal para asuntos TRIBUTARIOS, ADUANEROS Y CAMBIARIOS. 1. El representante legal para asuntos tributarios, aduaneros y cambiarios sólo actuará en representación legal de la sociedad cuando por virtud de la ley sea necesaria la presencia del Presidente de la sociedad con o sin apoderado, ante toda clase de personas y entidades de cualquier índole, en todo lo relacionado con el Departamento de Impuesto y Aduanas Nacionales (DIAN), impuestos, tasas y contribuciones Internacionales, Nacionales, Departamentales, Distritales y municipales al igual que con Asuntos Aduaneros, Cambiarlos y de Comercio e Inversiones Internacionales. 2. Tendrá la facultad estatutaria de representación legal pero limitadas a los asuntos anteriormente relacionados, pudiendo actuar en todas las etapas y diligencias procesales de carácter administrativo en que, por ley, deba actuar el Presidente de la sociedad, como audiencias de conciliación, interrogatorios de parte, descargos y demás actuaciones judiciales y/o administrativas en los que se ventilen asuntos Tributarios, Aduaneros y Cambiarlos.

JUNTA DIRECTIVA

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRINCIPAL	JAIME ANTONIO PASTRANA ARANGO DESIGNACION	C 79.147.353

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL	RAFAEL SANTOS CALDERON DESIGNACION	C 19.223.000
-----------	---------------------------------------	--------------

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

PRINCIPAL CESAR LAUREANO NEGRET C 10.537.127  
MOSQUERA  
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL SANDRA ROCIO NEIRA LIEVANO C 41.719.562  
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL LUIS FERNANDO CAICEDO C 16.604.413  
FERNANDEZ  
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL OSCAR RODRIGO SILVA BUSTOS C 79.496.465  
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

PRINCIPAL OSCAR GIRALDO ARIAS C 9.855.759  
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE HERNANDO MIGUEL BAQUERO C 8.744.892  
LATORRE  
DESIGNACION

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.





CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	DANIEL NIÑO TARAZONA	C	79.568.268
	DESIGNACION		

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	ALEXANDER ROCHA GARCIA	C	93.360.436
	DESIGNACION		

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 el Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	EDGARDO RAFAEL OÑORO	C	3.183.856
	MARTINEZ		
	DESIGNACION		

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	ALFONSO EDUARDO PIÑERES	C	9.075.420
	PERDOMO		
	DESIGNACION		

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 el Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	ENRIQUE CARLOS TATIS PEREZ	C	73.080.963
	DESIGNACION		

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

SUPLENTE	FRANCISCO ALBERTO QUIJANO	C	70.103.789
	BERNAL		
	DESIGNACION		

Por extracto del acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de Junio de 2018 bajo el número 141,624 del Libro IX del Registro Mercantil.

#### REVISORÍA FISCAL

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA	ERNST & YOUNG AUDIT S.A.S DESIGNACION	N 860.008.890-5

Por Acta No. 22 del 31 de Marzo de 2018, correspondiente a la reunión de Asamblea de Accionistas celebrada en Cartagena, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de Mayo de 2018 bajo el número 141,005 del Libro IX del Registro Mercantil.

REVISOR FISCAL PRINCIPAL	JORGE LUIS MORALES CARDONA DESIGNACION	C 1.143.327.366
--------------------------	---	-----------------

Por Documento Privado de fecha 31 de Mayo de 2018, otorgado en Cartagena, inscrito en esta Camara de Comercio el 27 de Junio de 2018 bajo el numero 141,808 del Libro IX del Registro Mercantil.

REVISOR FISCAL SUPLENTE	KAROLIN ARROYO BOTIA DESIGNACION	C 1.128.060.377
-------------------------	-------------------------------------	-----------------

Por Documento Privado de fecha 17 de Septiembre de 2019, suscrito por el Representante Legal de la Firma Revisora de la sociedad, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de Octubre de 2019, bajo el número 154,202 del Libro IX del Registro Mercantil.

#### REFORMAS A LOS ESTATUTOS

REFORMA: Que hasta la fecha la sociedad ha sido reformada por los siguientes documentos

No.	mm/dd/aaaa	Origen	No.Ins.o Reg.	mm/dd/aaaa
1,536	05/07/2009	Notaria 2a de C/gena	62,045	06/02/2009
3	10/23/2009	Documento Privado	64,701	12/30/2009
7	08/03/2010	Asamblea de Accionistas	67,681	08/27/2010
5,185	10/12/2016	Notaria 2a de C/gena	126,915	10/19/2016
3,606	08/22/2017	Notaria 2a de C/gena	134,988	08/31/2017
2,535	06/06/2018	Notaria 2a de C/gena	141,602	06/16/2018

#### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal:  
8430: Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkdfal

-----

Actividad secundaria:

8699: Otras actividades de atención de la salud humana

Otras actividades:

6521: Servicios de seguros sociales de salud

**SITUACIÓN(ES) DE CONTROL / GRUPO EMPRESARIAL**

**SITUACION DE CONTROL**

MATRIZ 323590 24 COOPERATIVA DE DESARROLLO INTEGRAL COOSALUD  
DOMICILIO CARTAGENA - COLOMBIANA

ACTIVIDAD La promoción de la afiliación de los habitantes de Colombia al tema general de seguridad Social en Salud en su ámbito geográfico y régimen de influencia, carnetizar, administrar el riesgo en salud de sus afiliados, pagar los servicios de salud a los prestadores con los cuales tenga contrato, organizar y garantizar la prestación de los servicios de salud previstos en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado. Así mismo, buscará generar acciones integrales para el crecimiento socioeconómico de sus asociados y de la comunidad, en procura del desarrollo integral y en defensa y protección del medio ambiente.

En especial propenderá por: 1. Administrar el riesgo en salud de la población afiliada o asociada procurando disminuir la ocurrencia de enfermedades. 2. Garantizar la prestación de los servicios de salud a toda la población afiliada y carnetizada, directamente o mediante la contratación con entidades públicas o privadas, personas naturales o jurídicas debidamente habilitadas, del Plan obligatorio de Salud Subsidiada, definido por el Consejo Nacional de Seguridad Social en salud. 3. Ofrecer a sus asociados que no estén afiliados al régimen contributivo o subsidiado, atención en promoción y prevención y atención en salud con cargo al Fondo de Solidaridad, lo cual será reglamentado por el Consejo de Administración. 4. Administrar los Aportes Sociales y los recursos derivados por la suscripción de los contratos de aseguramiento, las donaciones de Organismos Públicos y Privados, nacionales e Internacionales que aseguren el cumplimiento del Objeto Social de la Empresa, acorde con las normas legales vigentes. 5. Mejorar el nivel de vida de sus Asociados y de la comunidad mediante la implementación de proyectos auto sostenibles, productivos y rentables 6. Ofrecer asistencia técnica requerida para el desarrollo de la Comunidad. 7. Contribuir a la participación ciudadana de la gestión pública de la salud, incentivando la vinculación progresiva de los usuarios afiliados como asociados de la cooperativa.

Controla a:



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkkdfal

---

246678 12 PROMOTORA DE INVERSIONES S.A.S

DOMICILIO CARTAGENA - COLOMBIANA

Filial

PRESUPUESTO ARTICULO 261-INCISO 1 DEL CODIGO DE COMERCIO: Más del cincuenta por ciento (50%) del capital pertenece a la matriz directa o indirectamente.

ACTIVIDAD: Cualquier actividad lícita de naturaleza civil o omercial, y en especial, con carácter enunciativo, las siguientes: Inversión, promoción, operación y explotación de bienes y servicios; la suscripción, otorgamiento o constitución de avales, garantías o seguridades a favor de terceros; la promoción de negocios de carácter mercantil y la compra, venta, permuta, administración, custodia, enajenación o circulación de toda clase de bienes muebles e inmuebles.

DOCUMENTO PRIVADO DE FECHA DE 09 DE JULIO DE 2015.SITUACION DE CONTROL CONFIGURADA DESDE EL 31 DE MARZO DE 2014.

DATOS INSCRIPCION: Libro 9 Nro 116006 15/07/16

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

#### CERTIFICA

De conformidad con lo establecido en el artículo 76 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme transcurridos diez (10) días hábiles contados a partir del día siguiente de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos en vía gubernativa.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Cartagena, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Cartagena. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a <http://serviciosvirtuales.cccartagena.org.co/e-cer> y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



90

CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA  
Certificado Existencia y Representación  
Fecha de expedición: 2019/12/02 - 8:32:42 AM



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: SnSVtgpnWQkddfal

---

*[Handwritten signature]*



a1

MUNICIPIO DE PEREIRA - CONCEJO MUNICIPAL

ACUERDO NUMERO CIENTO OCHO (108) DE 1993

Por medio del cual se autoriza al Alcalde para participar en la creación de una Entidad Descentralizada (HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA).

EL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS EN EL ARTICULO 313 DE LA CONSTITUCION NACIONAL,

**A C U E R D A:**

- ARTICULO 1o.- Facúltase al Alcalde Municipal por el término de ocho (8) meses contados a partir de la vigencia del presente Acuerdo para participar en la creación de una entidad descentralizada indirecta, del tipo de las Asociaciones entre entidades públicas, que se denominará HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA.
- ARTICULO 2o.- El objeto de la entidad será el cumplimiento del servicio de salud en el segundo y tercer nivel de atención.
- ARTICULO 3o.- El patrimonio de la entidad estará constituido por:
- Los bienes muebles o inmuebles que se aporten al momento de su constitución.
  - Por los aportes regulares u ordinarios de la Nación, el Departamento y el Municipio.
  - Por las tasas que la entidad cobre por los servicios que presta.
  - Por el producto de compraventas, donaciones, legados, y, en general, de cualquier operación que realice como persona jurídica.
- ARTICULO 4o.- La entidad estará sujeta al régimen de los establecimientos públicos. Por lo tanto, los empleados oficiales vinculados a ella serán por regla general empleados públicos, por excepción trabajadores oficiales.
- ARTICULO 5o.- El régimen de contratación será el señalado en el Código Fiscal del Departamento y las normas que lo adicionen o reformen.
- ARTICULO 6o.- El Control Fiscal de la entidad corresponderá a la Contraloría General del Departamento.
- ARTICULO 7o.- La Junta Directiva de la entidad estará conformada en la forma indicada en el artículo 8o. del Decreto 1416 de 1990.
- ARTICULO 8o.- El aporte del Municipio de Pereira consistirá en la cesión de los bienes inmuebles donde actualmente funciona el Hospital San Jorge de Pereira.
- ARTICULO 9o.- Para el cumplimiento del presente Acuerdo se faculta al Alcalde Municipal para suscribir los contratos, escrituras públicas y demás operaciones administrativas necesarias para sacar adelante el objetivo propuesto.
- ARTICULO 10o.- El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su publicación.

Dado en Pereira, en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo Municipal, a los quince (15) días del mes de octubre de mil novecientos noventa y tres (1993).



ALVARO HERNANDO SILDARRIAGA OROZCO  
Presidente

MARIO BOCANEGRA MOGOLLON  
Secretario General

C E R T I F I C O:

Que el presente Acuerdo fue discutido y aprobado por el Honorable Concejo Municipal, en tres (3) sesiones realizadas en diferentes fechas y fue iniciativa del Alcalde.

Pereira, octubre 15 de 1993

MARIO BOCANEGRA MOGOLLON  
Secretario General



Recibido hoy veintidos (22) de octubre de mil novecientos noventa y tres (1993), siendo las 17:15 Horas, pasa a despacho del señor Alcalde.

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

REPUBLICA DE COLOMBIA-DEPARTAMENTO DE RISARALDA-ALCALDIA MUNICIPAL- PEREIRA  
Octubre 25 de 1993

ACUERDO NUMERO CIENTO OCHO (108) del 15 de octubre de 1993. "Por medio del cual se autoriza al Alcalde para participar en la creación de una Entidad Descentralizada (HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA)".

SANCIONADO

CUMPLASE

El Alcalde,



La Secretaria General,

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE PEREIRA

# CERTIFICA :

Que el presente Acuerdo y que corresponde al No. 108 del 15 de octubre de 1993. "Por medio del cual se autoriza al Alcalde para participar en la creación de una Entidad Descentralizada (HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA), será ordenada su publicación en la Gaceta Metropolitana.

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

mes.















## EXPOSICION DE MOTIVOS:

Honorables Concejales:

De conformidad con el fallo proferido por el Consejo de Estado Sala de Consulta y Servicio Civil, de diciembre 18 de 1987, por el cual se resolvió la consulta sobre Naturaleza Jurídica y el Regimen Legal aplicable al Hospital Universitario San Jorge de Pereira, la Sala absolvió la consulta sobre la Naturaleza Jurídica de la Entidad en los siguientes terminos:

"A pesar de no existir norma legal a nivel Nacional, Departamental ni Municipal sobre la creación del Hospital Universitario San Jorge de Pereira, de conformidad con los principios generales de derecho que rigen el campo de acción de la hermenéutica jurídica, dicho Hospital tiene las características de un establecimiento público de Orden Municipal dotado de Personería Jurídica, Autonomía Administrativa y Patrimonio Independiente".

No obstante lo anterior es importante recordar que para predicar la existencia de una persona jurídica de Derecho Público (establecimiento público) es necesaria la existencia de un Acto de Creación, de conformidad con lo dispuesto en Constitución Política de Colombia, Artículo 150, Numeral 7, en concordancia con el Decreto 1050 de 1968 Artículo 5o.; Artículo 300 Numeral 7o., Artículo 313 Numeral 6., si es de Orden Nacional, Departamental o Municipal respectivamente.

En este sentido se debe observar que de acuerdo con el fallo del Consejo de Estado se dice del Hospital Universitario San Jorge de Pereira, "A pesar de existir norma legal a Nivel Nacional, Departamental, ni Municipal sobre creación..."

"Dicho Hospital tiene las características de un establecimiento público de Orden Municipal.

Por lo tanto a la luz de las normas legales vigentes y la jurisprudencia del Consejo de Estado sobre la materia, el Hospital San Jorge de Pereira se asimila por su comportamiento a una Entidad Pública, sin que pueda predicarse en estricto sentido jurídico su carácter de establecimiento público, por ausencia de uno de los requisitos fundamentales para su existencia y reconocimiento como es el acto de Creación.

En consecuencia se trata de una Entidad cuya Naturaleza Jurídica resulta indefinida.

En este orden de ideas la Ley 60 de 1993 Artículo 35, el Decreto 739 de 1991 Artículo 9, dispone en materia de indefinición de naturaleza jurídica que: "Aquella Instituciones prestadoras de servicios de salud, cuya naturaleza jurídica no se haya podido precisar y estén siendo administradas y sostenidas por el Estado continuarán bajo la Administración del respectivo ente territorial de acuerdo al Nivel de atención y clasificación que determine por Resolución el Ministerio de Salud.

Por consiguiente el respectivo ente territorial deberá adelantar todas las actuaciones administrativas y de cualquier orden necesarios para definir la naturaleza jurídica de dichas entidades de conformidad con los regimenes departamental, la ley 10 de 1990 y la presente ley".



Exposición de Motivos.

Por las razones anteriores, y previa concertación con el Departamento hemos decidido crear un Instituto Descentralizado que se denominará Hospital San Jorge de Pereira. El aporte del Municipio consistirá en la cesión de los bienes inmuebles donde actualmente funciona el Hospital.

Espero la aprobación al presente Acuerdo con el fin de asegurarle al Hospital una clara y legal naturaleza jurídica.

Atentamente,

  
ERNESTO ZUÑAGA RAMIREZ  
Alcalde Municipal





MUNICIPIO DE PEREIRA - CONCEJO MUNICIPALACUERDO NUMERO CIENTO DIECISIETE (117) DE 1993

Por medio del cual se modifica el Artículo 10. del Acuerdo No.108 de 1993.

EL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, EN ESPECIAL LAS CONFERIDAS MEDIANTE EL ARTICULO 313 DE LA CONSTITUCION NACIONAL,

**A C U E R D A:**

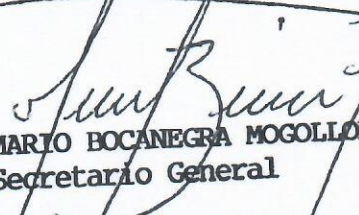
ARTICULO 10.- Modificar el Artículo 10. del Acuerdo No.108 de 1993, el cual quedará así:

ARTICULO 10.- Facúltase al Alcalde Municipal por el término de ocho (8) meses contados a partir de la vigencia del presente Acuerdo, para participar en la creación de una entidad descentralizada indirecta del tipo de las asociaciones entre entidades públicas, que se denominará "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA".

ARTICULO 20.- El presente Acuerdo rige a partir de su sanción y publicación.

Dado en Pereira, en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo Municipal, a los veinticuatro (24) días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y tres (1993).

  
DANIEL HUMBERTO SERNA-MUÑOZ  
Presidente

  
MARIO BOCANEGRA MOGOLLÓN  
Secretario General

**C E R T I F I C O:** Que el presente Acuerdo fue discutido y aprobado por el Honorable Concejo Municipal, en tres (3) sesiones realizadas en diferentes fechas y fue iniciativa del Alcalde.

Pereira, noviembre 24 de 1993

  
MARIO BOCANEGRA MOGOLLÓN  
Secretario General



Recibido hoy primero (1o.) de diciembre de mil novecientos noventa y tres (1993),  
siendo las 16:25 Horas, pasa a despacho del señor Alcalde.

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

REPUBLICA DE COLOMBIA-DEPARTAMENTO DE RISARALDA-ALCALDIA MUNICIPAL- PEREIRA  
Diciembre 6 de 1993

ACUERDO NUMERO CIENTO DIECISIETE (117) del 24 de noviembre de 1993. "Por medio del  
cual se modifica el Artículo 1o. del Acuerdo No. 108 de 1993".

SANCIONADO

CUMPLASE

El Alcalde,

*Ernesto Zuluaga Ramirez*  
ERNESTO ZULUAGA RAMIREZ

La Secretaria General,

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE PEREIRA

C E R T I F I C A :

Que el presente Acuerdo y que corresponde al No. 117 del 24 de noviembre de 1993.  
"Por medio del cual se modifica el Artículo 1o. del Acuerdo No. 108 de 1993", será  
ordenada su publicación en la Gaceta Metropolitana.

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

mes.



## EXPOSICION DE MOTIVOS

Honorables Concejales:

Por Acuerdo Numero ciento ocho (108) de 1993 el Concejo Municipal de Pereira en uso de las atribuciones especialmente las conferidas por el articulo 313 de la Constitución Nacional facultó al señor Alcalde Municipal para participar en la creación de una entidad descentralizada del tipo de las Asociaciones entre entidades públicas, que se denominará Hospital San Jorge de Pereira.

Además de la función del Hospital Universitario San Jorge de prestar asistencia médica integral de nivel secundario y terciario a la población del área de influencia que lo requiera, está la de coordinar y evaluar las actividades docente-asistenciales que se desarrollen en sus instalaciones en asocio de las instituciones formadoras de personal en salud procurando su eficacia y excelente calidad.

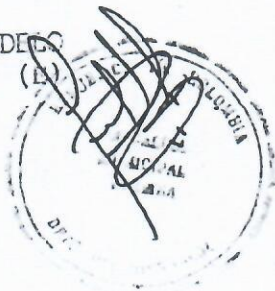
Dicha función docente-asistencial de la Institucion, le atribuye el caracter de HOSPITAL UNIVERSITARIO. Asi clasificado de conformidad con la resolución No. 010100 de 1978 , proferida por el Ministerio de Salud; en la parte considerativa de esra resolución se señaló que el Hospital desarrollaria como sede de Programas de Educación Superior en el area de la salud, y se constituyó en el centro de referencia de mas alta tecnología de la región, a través de la Facultad de Medicina de la Universidad Tecnológica de Pereira.

Por lo anterior el Hospital hace parte de los once (11) hospitales Universitarios del sistema de salud del país, que le permite un tratamiento especial y la atribución de ciertas prerrogativas por parte del Ministerio de Salud.

En el Acuerdo numero ciento ocho (108) de 1993, articulo primero se omitió el término "UNIVERSITARIO" siendo necesario, modificar dicho articulo, por las impliciones fácticas y jurídicas que traeria su no inclusión.

Presentado al Honorable Concejo MUnicipal,

RUBEN DARIO GARCIA AGUDELO  
Alcalde Municipal. (10)







CONCEJO MUNICIPAL  
PEREIRA

ACUERDO NUMERO CIENTO SEIS (106) DE 1994

106 DE 1994

Por el cual se autoriza al Alcalde Municipal para transformar la entidad descentralizada indirecta "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA" en una "EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO".

EL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y EN ESPECIAL LAS QUE LE CONFIERE EL ARTICULO 313 DE LA CONSTITUCION NACIONAL Y EL ARTICULO 197 DE LA LEY 100 DE 1993,

ACUERDA:

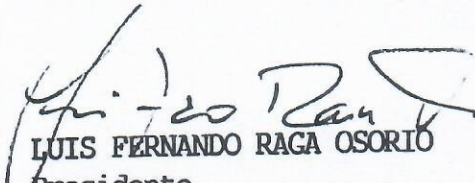
ARTICULO 1o.- Autorizar al Alcalde Municipal por un término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia del presente Acuerdo, para que con el Departamento de Risaralda transforme la entidad descentralizada indirecta denominada "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA", en una Empresa Social del Estado del orden Municipal, que se denominará "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA".

ARTICULO 2o.- La Empresa Social del Estado "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA", tendrá como objeto la prestación de los servicios de salud del segundo y tercer nivel de atención en el Departamento de Risaralda, como servicio público a cargo del Estado o como parte del sistema integral de seguridad social, observando los principios básicos consagrados en el Artículo 3o. de la Ley 10 de 1990 y demás normas que lo desarrollan y complementan, quedando facultada para celebrar todos los contratos y convenios que tiendan al cumplimiento de aquellos principios básicos señalados en el Artículo 3o. del Decreto No.1876 de agosto 3 de 1994, como son la eficiencia y la calidad.

ARTICULO 3o.- Para dar cumplimiento de lo dispuesto en el presente Acuerdo, facúltase al Alcalde para que modifique los estatutos de la entidad descentralizada que se autoriza transformar y apruebe los estatutos correspondientes de la nueva entidad e igualmente, para que realice, suscriba y ejecute todas las operaciones, actos y contratos que requiera para lograr el objetivo propuesto.

ARTICULO 4o.- El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su publicación.

Dado en Pereira, en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo Municipal, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994).

  
LUIS FERNANDO RAGA OSORIO  
Presidente





GOBIERNO MUNICIPAL  
PEREIRA

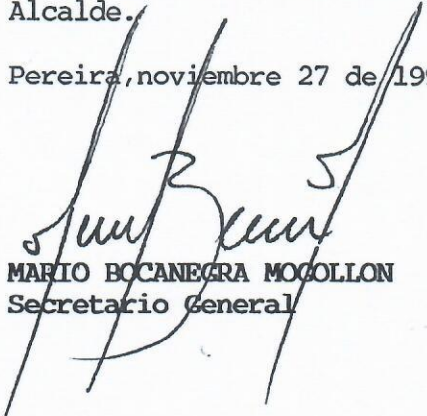
ACUERDO NUMERO CIENTO SEIS (106) DE 1994-PAG.2

  
MARIO BOCANEGRA MOGOLLON  
Secretario General

**CERTIFICO:**

Que el presente Acuerdo fue discutido y aprobado por el Honorable Concejo Municipal, en dos (2) sesiones realizadas en diferentes fechas y fue iniciativa del Alcalde.

Pereira, noviembre 27 de 1994

  
MARIO BOCANEGRA MOGOLLON  
Secretario General



Recibido hoy veintinueve (29) de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994), siendo las 9:10 a.m. pasa a despacho del señor Alcalde.

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA



REPUBLICA DE COLOMBIA-DEPARTAMENTO DE RISARALDA-ALCALDIA MUNICIPAL-PEREIRA  
Diciembre 2 de 1994

ACUERDO NUMERO CIENTO SEIS (106) del 27 de noviembre de 1994. "Por el cual se autoriza al Alcalde Municipal para transformar la entidad descentralizada indirecta "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA" en una "EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO".

SANCIONADO

COMPLASE

El Alcalde,



La Secretaria General,

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA



LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE PEREIRA

C E R T I F I C A :

Que el presente Acuerdo y que corresponde al No. 106 del 27 de noviembre de 1994. "Por el cual se autoriza al Alcalde Municipal para transformar la entidad descentralizada indirecta "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA" en una "EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO", será ordenada su publicación en la Gaceta Metropolitana.

*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA



## EXPOSICION DE MOTIVOS

Honorables Concejales:

El proyecto que pongo a consideración de la Honorable Corporación tiene por objeto lograr la autorización legal correspondiente para transformar la entidad descentralizada indirecta del orden Departamental denominada "Hospital Universitario San Jorge de Pereira", creada con base en la facultad otorgada por el acuerdo No.103 del 13 de octubre de 1973.

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 194, 195, y 197 de la ley 100 de 1993, la prestación de los servicios de salud se harán en forma directa y por las entidades territoriales, principalmente a través de Empresas Sociales del Estado, que constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada con personalidad jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la ley o por las asambleas o concejos según el caso, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III de la citada ley.


Para dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 197 de la ley 100 de 1993 se hace necesario transformar la entidad descentralizada indirecta ya mencionada, a una Empresa Social del Estado en los términos del artículo 194 ibidem.

La denominación de la nueva entidad será la misma, es decir "Hospital Universitario San Jorge de Pereira", y su objeto principal será la prestación de servicios de salud del segundo y tercer niveles de atención, con jurisdicción en todo el Departamento de Risaralda.

Espero que las razones expuestas en esta exposición de motivos sean suficientes para lograr la aprobación de esta iniciativa.

Cordialmente,

*Ernesto Zuluaga*  
 ERNESTO ZULUAGA  
 Alcalde Municipal







CONCEJO MUNICIPAL  
PEREIRA

ACUERDO NUMERO CIENTO TREINTA Y CUATRO (134) DE 1994

20 DIC. 1994

Por el cual se autoriza al Alcalde Municipal para transformar la Entidad Descentralizada Indirecta "Hospital Universitario San Jorge de Pereira" en una "Empresa Social del Estado".

EL CONCEJO MUNICIPAL DE PEREIRA, EN USO DE SUS ATRIBUCIONES LEGALES Y EN ESPECIAL LAS QUE LE CONFIERE EL ARTICULO 313 DE LA CONSTITUCION NACIONAL Y ARTICULO 197 DE LA LEY 100 DE 1993,

**A C U E R D A:**

ARTICULO 1o.- Autorizar al Alcalde Municipal por un término de seis (6) meses contados a partir de la vigencia del presente Acuerdo, para que con el Departamento de Risaralda transforme la Entidad Descentralizada Indirecta denominada "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA", en una Empresa Social del Estado del orden Departamental, que se denominará "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA".

ARTICULO 2o.- La Empresa Social del Estado "Hospital Universitario San Jorge de Pereira", tendrá como objetivo la prestación de los servicios de salud del segundo y tercer niveles de atención en el Departamento de Risaralda, como servicio público a cargo del Estado o como parte del sistema integral de seguridad social, observando los principios básicos consagrados en el Artículo 3o. de la Ley 10 de 1990 y demás normas que lo desarrollan y complementan, quedando facultada para celebrar todos los contratos y convenios que tiendan al cumplimiento de aquellos principios básicos señalados en el Artículo 3o. del Decreto No.1876 de agosto 3 de 1994, como son la eficiencia y la calidad.

ARTICULO 3o.- Para el cumplimiento de lo dispuesto en el presente Acuerdo, facúltase al Alcalde para que modifique los Estatutos de la Entidad Descentralizada que se autoriza transformar y apruebe los Estatutos correspondientes de la nueva entidad e igualmente para que realice, suscriba y ejecute todas las operaciones, actos y contratos que requieran para lograr el objetivo propuesto.

ARTICULO 4o.- Derógase el Acuerdo No.106 de 1994.

ARTICULO 5o.- El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su publicación.

Dado en Pereira, en el Salón de Sesiones del Honorable Concejo Municipal, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994).

  
LUIS FERNANDO RACA OSORIO  
Presidente





CONCEJO MUNICIPAL  
PEREIRA

ACUERDO NUMERO CIENTO TREINTA Y CUATRO (134) DE 1994-PAG.2

INES GAVIRIA OROZCO  
Secretaria General (E.)

C E R T I F I C O: Que el presente Acuerdo fue discutido y aprobado por el Honorable Concejo Municipal, en dos (2) sesiones realizadas en diferentes fechas y fue iniciativa del Alcalde.

Pereira, diciembre 19 de 1994

INES GAVIRIA OROZCO  
Secretaria General (E.)



18  
Recibido hoy veinte (20) de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994), siendo las 11:30 a.m. pasa a despacho del señor Alcalde.

  
*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

REPUBLICA DE COLOMBIA-DEPARTAMENTO DE RISARALDA-ALCALDIA MUNICIPAL-PEREIRA  
Pereira, diciembre 20 de 1994

ACUERDO NUMERO CIENTO TREINTA Y CUATRO (134) del 19 de diciembre de 1994.  
"Por el cual se autoriza al Alcalde Municipal para transformar la Entidad Descentralizada Indirecta "Hospital Universitario San Jorge de Pereira" en una "Empresa social del estado".

SANCIONADO

CUMPLASE

El Alcalde,

  
*Ernesto Zuluaga Ramirez*  
ERNESTO ZULUAGA RAMIREZ

La Secretaria General,

  
*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

LA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DE PEREIRA

CERTIFICA :

Que el presente Acuerdo y que corresponde al No. 134 del 19 de diciembre de 1994. "Por el cual se autoriza al Alcalde Municipal para transformar la Entidad Descentralizada Indirecta "HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA" en una "Empresa Social del Estado", será ordenada su publicación en la Gaceta Metropolitana.

  
*Maria Teresa Valencia Mejia*  
MARIA TERESA VALENCIA MEJIA

mes.





empresas públicas y privadas, en los diferentes sectores empresariales. Igualmente tendrá también como objeto social la edificación, construcción, reparación, mantenimiento y sostenimiento de construcciones no residenciales en todos los órdenes, el sector hotelero, farmacéutico, agroindustrial, medico, agropecuario, alimenticio, institucional, hospitalario, corporativo, educacional, recreacional de servicios.

La sociedad Dumian Medical SAS tendrá dentro de su objeto social la administración y explotación de parqueaderos públicos o privados, de acuerdo a las normas que regulan la materia.

Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

La sociedad. Podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

#### CAPITAL

	<b>*CAPITAL AUTORIZADO*</b>
Valor:	\$55,495,358,581
No. de acciones:	100
Valor nominal:	\$554,953,586

	<b>*CAPITAL SUSCRITO*</b>
Valor:	\$55,495,358,581
No. de acciones:	100
Valor nominal:	\$554,953,586

	<b>*CAPITAL PAGADO*</b>
Valor:	\$55,495,358,581
No. De acciones:	100
Valor nominal:	\$554,953,586

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación Legal.- La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente, designado para un término indefinido por la asamblea general de accionistas.

Facultades del representante legal.- La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado os accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.



REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO EL SEÑOR OSCAR RAFAEL FIGUEROLO SARMIENTO, QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, CÁMARAS DE COMERCIO, DEFENSORÍA DEL PUEBLO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUICIO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

PÁRAGRAFO: LOS MANDATARIOS PONDRÁN EN SU ACTUACIÓN, LA DILIGENCIA Y CUIDADO DESCRITOS EN EL ARTICULO 63 DEL CÓDIGO CIVIL COLOMBIANO, RESPONDIENDO HASTA POR LA CULPA LEVE. QUE EN ESTE MANDATO LA GESTIÓN DEL MANDATARIO SE ENTIENDE REMUNERADA Y SU REMUNERACIÓN ES LA MISMA QUE SE CAUSA POR SU VINCULACIÓN VIGENTE CON LA EMPRESA. EL PRESENTE CONTRATO DE MANDATO SE RIGE POR LAS RESPECTIVAS NORMAS CIVILES Y COMERCIALES ESTABLECIDAS EN LA LEY.

Por Escritura No. 673 del 24 de Abril de 2019 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de Mayo de 2019 con el No. 67 del Libro V , COMPARECIÓ LA DRA. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE, MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 66.978.749 EXPEDIDA EN CALI, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD DUMIAN MEDICAL S.A.S., QUIEN MANIFESTÓ LO SIGUIENTE: PRIMERO: QUE POR MEDIO DEL PRESENTE INSTRUMENTO CONFIERE EL PODER GENERAL A LA PROFESIONAL DEL DERECHO VERÓNICA ANGÉLICA FAJARDO MUÑOZ, MAYOR DE EDAD, VECINA DE CALI, IDENTIFICADA CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.018.413.709 DE BOGOTÁ Y TARJETA PROFESIONAL NO. 235.086 DEL C. S. DE LA J., PARA: A ASUMA LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA DUMIAN MEDICAL S.A.S. NIT. 805.027.743-1, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD CON LA FACULTAD DE: CONTESTAR Y FORMULAR DEMANDAS Y ACCIONES CONSTITUCIONALES. PRESENTAR EXCEPCIONES, RECURSOS, MEMORIALES. OTORGAR PODERES ESPECIALES A ABOGADO. ABSOLVER INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA. CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DE LITIGIO SEÑALADA EN EL ARTÍCULO 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LA DEL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO, LA AUDIENCIA INICIAL DEL ARTÍCULO 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O DEROGUE EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. PARA QUE SOMETA A DECISIÓN DE ÁRBITROS TODA CLASE DE CONTROVERSIAS EN LAS CUALES SEA PARTE LA SOCIEDAD EN LOS PROCESOS ARBITRALES. EN GENERAL EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD. B) EN EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO LA ABOGADA VERONICA ANGELICA FAJARDO MUÑOZ, QUEDA FACULTADA PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS NACIONALES DE SALUD, MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CÁMARA DE COMERCIO Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. EN RELACIÓN A LO ESTABLECIDO EN LOS LITERALES A Y B DEL PRESENTE MANDATO, SE CONFIERE A LA MANDATARIA LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR, REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN PARA EJERCER TODO ACTO VALIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD DUMIAN MEDICAL,S.A.S. NIT 805.027.743-1, SIEMPRE ESTE ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES, QUE DEBAN ATENDER DE ACUERDO CON LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUDICO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN





OTORGAR OTRO PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

CUARTO: QUE POR MEDIO DEL PRESENTE ESCRITO CONFIERO PODER GENERAL, AMPLIO Y SUFICIENTE AL PROFESIONAL DEL DERECHO BENJAMIN JARAMILLO IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 16.582.855 DE CALI VALLE; PARA QUE LLEVE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA EMPRESA DUMIAN MEDICAL S.A.S. NIT. 805.027.743-1, EN LA JURISDICCIÓN LABORAL Y DE SEGURIDAD SOCIAL, CIVIL, PENAL Y CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO EN QUE DEBA COMPARECER DICHA SOCIEDAD, CON LA FACULTAD DE ABSOLVER EL INTERROGATORIO DE PARTE A NOMBRE DE LA SOCIEDAD QUE REPRESENTA; CONCURRIR A LA AUDIENCIA OBLIGATORIA DE CONCILIACIÓN, DECISIÓN DE EXCEPCIONES PREVIAS, SANEAMIENTO Y FIJACIÓN DEL LITIGIO, SEÑALADA EN EL ART. 77 DEL CÓDIGO PROCESAL DEL TRABAJO Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL, LA DEL ARTÍCULO 372 DEL CÓDIGO GENERAL EL PROCESO Y EN EL ART. 180 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, LA AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN DEL ARTÍCULO 24 DE LA LEY 1563 DE 2012 Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONE, MODIFIQUE O ,DEROGUE, EN LAS CUALES DEBA COMPARECER LA MENCIONADA ENTIDAD. EN EL EJERCICIO DEL PODER AQUÍ CONFERIDO, EL MANDATARIO, QUEDA FACULTADO PLENAMENTE PARA ATENDER CITACIONES ANTE LAS DEPENDENCIAS DEL MINISTERIO DEL TRABAJO, MINISTERIO DE-Y LA PROTECCIÓN SOCIAL, SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD, PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, DEFENSORÍA DEL PUEBLO, CENTROS DE CONCILIACIÓN Y EN GENERAL CUALQUIER OTRO ENTE DE CONTROL Y AUTORIDAD ADMINISTRATIVA DEL PAÍS. SE CONFIERE AL MANDATARIO LA MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CONFESAR, TRANSIGIR, CONCILIAR EXTRAJUDICIAL Y JUDICIALMENTE, RECURRIR, SUSTITUIR REASUMIR, COMPROMETER Y EN FIN, PARA EJERCER TODO ACTO VÁLIDO EN DERECHO, DE MANERA QUE LA SOCIEDAD DUMIAN MEDICAL S.A.S. NIT 805.027.743-1 SIEMPRE ESTÉ ADECUADAMENTE REPRESENTADA EN TODOS LOS ASUNTOS JUDICIALES QUE DEBA ATENDER DE ACUERDO A LA LEY COLOMBIANA. EL PRESENTE PODER SE OTORGA POR TÉRMINO INDEFINIDO, SIN PERJUICIO DE QUE PUEDA SER REVOCADO O SUSPENDIDO EN CUALQUIER TIEMPO. ESTE PODER NO IMPLICA EXCLUSIVIDAD Y POR LO TANTO LA SOCIEDAD QUE REPRESENTO, PODRÁ OTORGAR OTRO, PODERES IGUALES O SIMILARES A OTROS MANDATARIOS O ABOGADOS DE SU CONFIANZA.

Por Escritura No. 1869 del 22 de Agosto de 2019 Notaria Catorce de Cali ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de Septiembre de 2019 con el No. 118 del Libro V Compareció, la Dra. CAROLINA GONZALEZ ANDRADE C.C NRO. 66978749, como representante legal de la sociedad quien manifestó lo siguiente:

Primero: Que por medio del presente escrito confiero poder general, amplio y suficiente al profesional JOSE ALFREDO ECHEVERRI GIRALDO, vecino de Armenia, Quindío, identificado con la C.C.10137177 para que lleve la Representación Legal de la empresa DUMIAN MEDICAL S.A.S. Nit. 805027743-1, en la Jurisdicción Laboral y de Seguridad Social, Civil, Penal y Contencioso administrativo en que deba comparecer dicha sociedad, con la facultad de absolver el interrogatorio de parte a nombre de la sociedad que representa concurrir a la audiencia obligatoria de conciliación, decisión de excepciones previas, saneamiento y fijación del litigio, señalada en el art. 77 del código procesal del trabajo y de la seguridad social, la del artículo 372 del código general del proceso y en el Art. 180 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo, la audiencia de conciliación del artículo 24 de la ley 1563 de 2012 y las demás que lo adicione, modifique o derogue, en las cuales deba comparecer la mencionada entidad. En el ejercicio del poder aquí conferido, el mandatario, queda facultado plenamente para atender citaciones ante las dependencias del Ministerio del Trabajo, Ministerio de la Protección Social, Superintendencia Nacional de Salud, Procuraduría General de la Nación, Contraloría General de la República, Defensoría del Pueblo, Centros de Conciliación y en general cualquier otro ente de control y autoridad administrativa del





CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8610  
Actividad secundaria código CIIU: 4645  
Otras actividades código CIIU: 6209  
Otras actividades código CIIU: 4112

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre: DUMIAN MEDICAL S.A.S  
Matrícula No.: 614749-2  
Fecha de matricula: 06 De Agosto De 2003  
Ultimo año renovado: 2019  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: K 36A 6 42  
Municipio: Cali

Nombre: DUMIAN MEDICAL SAS BODEGA  
Matrícula No.: 903262-2  
Fecha de matricula: 24 De Junio De 2014  
Ultimo año renovado: 2019  
Categoría: Establecimiento de comercio  
Dirección: CL. 9B No. 42 30  
Municipio: Cali

Nombre: UCI DUMIAN LOS CHORROS  
Matrícula No.: 913713-2  
Fecha de matricula: 05 De Noviembre De 2014  
Ultimo año renovado: 2019  
Categoría: Agencia  
Dirección: CRA. 78 No. 2 A 00  
Municipio: Cali





CAMARA DE COMERCIO DE TULUA  
CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL  
Fecha expedición: 2019/12/02 - 08:42:22 \*\*\*\* Recibo No. S000684179 \*\*\*\* Num. Operación. 90-RUE-20191202-0001

\*\*\* EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. \*\*\*  
CODIGO DE VERIFICACIÓN x5dfEZTGd7

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE AGENCIA.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL  
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
CATEGORÍA : AGENCIA  
DOMICILIO : TULUA

**CERTIFICA - RESEÑA A CASA PRINCIPAL**

QUE LA INFORMACION REFERENTE A LA CASA PRINCIPAL ES LA SIGUIENTE:

NOMBRE CASA PRINCIPAL : DUMIAN MEDICAL SAS  
IDENTIFICACIÓN : 805027743-1  
DIRECCIÓN : K 36A 6 42  
DOMICILIO : CALI  
CAMARA DE COMERCIO : CAMARA DE COMERCIO DE CALI  
MATRÍCULA NÚMERO : 614746

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

MATRÍCULA NO : 71006  
FECHA DE MATRÍCULA : AGOSTO 26 DE 2011  
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2019  
FECHA DE RENOVACIÓN DE LA MATRÍCULA : MARZO 29 DE 2019  
ACTIVO VINCULADO : 28,189,678,569.00

**CERTIFICA - APERTURA DE SUCURSAL O AGENCIA**

POR ACTA NÚMERO 34 DEL 07 DE AGOSTO DE 2011 DE LA ASAMBLEA EXTRAORDINARIA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 608 DEL LIBRO VI DEL REGISTRO MERCANTIL EL 26 DE AGOSTO DE 2011, SE INSCRIBE : APERTURA SUCURSAL O AGENCIA  
DOMICILIO ACTUAL : TULUA  
CIUDAD : TULUA

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CRA 40 CLL 26 LA VARIANTE  
BARRIO : JAZMÍN  
MUNICIPIO / DOMICILIO: 76834 - TULUA  
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2317430  
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3122421741  
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3165272548  
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : gerardo.rancruel@dumianmedical.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : ACTIVIDADES DE HOSPITALES Y CLINICAS, CON INTERNACION





# CONCEJO

SANTIAGO DE CALI

Santiago de Cali, 11 de diciembre de 2019  
**21.1-605**

Señora  
**LUISA FERNANDA VANEGAS CAJIAO**  
Representante Legal Lex Consultores S.A.S  
CC: 1.053.801.786  
Carrera 8 Bis N° 10-83  
Cel: 323-4077168  
Cartago.

**Asunto:** Derecho de petición—Rad. 2899 – 2019.

En mi condición de Presidente del Concejo Municipal de Santiago de Cali y con fundamento en los numerales 11 y 17 del artículo 25 de la Resolución N° 21.2.22.583 de septiembre 30 de 2013, por medio de la cual se expide el Reglamento Interno de la Corporación y estando facultado para actuar y suscribir todas las comunicaciones enviadas al Concejo, respetuosamente doy respuesta a su derecho de petición, en el cual fue trasladado a la Directora del Departamento administrativo de Jurídica de la Gobernación del Valle Doctora Diana Lorena Vanegas Cajiao, por ser competencia del departamento y no del municipio ya que HUV depende de la gobernación del valle.

Para efectos del control a que haya lugar, se solicitó remitir copia de la respuesta a la oficina de Presidencia del Concejo de Cali, Doctor Fernando Alberto Tamayo Ovalle.

Agradezco su atención,

Atentamente,

**FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE**  
Presidente

Revisó: Maria del Pilar Carvajal Hernández – Asesora







Santiago de Cali, 09 diciembre del 2019  
**21.1-598**

Doctora  
**DIANA LORENA VANEGAS CAJIAO**  
Directora del Departamento Administrativo de Jurídica  
GOBERNACIÓN DEL VALLE

**Asunto:** Traslado por competencia - Derecho de petición **Rad. 2899- 2019**

**Caso Hospital Universitario Evaristo García de Cali**

En procura de atender la solicitud interpuesta por la señora **LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO.**, Representante legal de **Lex Consultores S.A.S**, solicita respetuosamente su gestión de acuerdo con su competencia, (Se adjunta copia de lo enunciado).

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, "Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo".

Para efectos del control a que haya lugar, solicito a usted remitir copia de la respuesta que se emita al respecto.

Agradezco su atención,

Atentamente,



**FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE**  
Presidente

Copia: Presidencia Concejo de Cali (Fernando Alberto Tamayo Ovalle)



"SU MEJOR OPCIÓN EN ASESORÍA  
CON SERIEDAD Y TRANSPARENCIA"

NIT. 900.988.187-3

124  
**LEX**  
**CONSULTORES S.A.S.**

**CONCEJO**  
**DE CALI**

No. Registro: 1241211  
No. Radicado: 2899

SEÑORES:  
**CONCEJO MUNICIPAL DE CALI VALLE**

Mesa Directiva  
: LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO,  
REPRESENTANTE  
isto: 09/12/2019 10:15 am  
5  
idica: PAOLA ANDREA  
ARROYO CHICAIZA

011-02899-09122019

**LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO** identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.053.801.786 Manizales Caldas y portadora de la tarjeta profesional No. 226.087 del Consejo Superior de La Judicatura, en calidad de representante legal de la empresa **LEX CONSULTORES S.A.S.** en ejercicio del derecho de petición que consagra el artículo 23 de la Constitución Política de Colombia, comedidamente me permito presentar la siguiente

#### PETICIÓN

- 2) Solicito se expida copia del acto de creación del **HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA DE CALI**, así como de los demás actos que hayan modificado su naturaleza JURIDICA o estructura.

#### FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho el Artículo 23 de la Constitución Política, ley 1755 del 2015


#### ANEXOS:

- Certificado de existencia y representación legal de **LEX CONSULTORES S.A.S.**

#### NOTIFICACIONES


Las recibiré en la Carrera 8 Bis No. 10-83 de la ciudad de Cartago, Tel. (2) 2179525, Celular 3234077168, Correo Electrónico: [lexconsultoressas@gmail.com](mailto:lexconsultoressas@gmail.com)  
[lexconsultores.secretaria@gmail.com](mailto:lexconsultores.secretaria@gmail.com)

Atentamente,

  
**LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO**  
C.C. N° 1.053.801.786 Manizales Caldas  
T.P. N° 226.087 del C. S. de La J.  
Representante Legal  
**LEX CONSULTORES S.A.S**

Calle 19 N° 9-50 Of. 1208 Complejo Urbano Diario del Otún PEREIRA RDA.  
Carrera 8 Bis N° 10-83 Cel. 323 4077168 CARTAGO VALLE  
[lexconsultoressas@gmail.com](mailto:lexconsultoressas@gmail.com)



	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA [1]
		CÓDIGO:MAAD.400.04
	ACTA DE POSESION	VERSION 5

Nº. 124

FECHA: 15 DE AGOSTO DE 2019

Se presentó al Despacho del Alcalde del Municipio de Cartago, Valle del Cauca; el doctor ALBERTO JOSE MORALES CHALJUB, identificado con cédula de ciudadanía número 77.006.412 EXPEDIDA EN VALLEDUPAR, CESAR; con el fin de tomar posesión para ejercer las funciones del cargo de GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO IPS MUNICIPAL DE CARTAGO; VALLE DEL CAUCA; al cual fue ENCARGADO por RESOLUCIÓN NUMERO 107 DEL 15 DE AGOSTO DE 2019 EXPEDIDA POR EL ALCALDE. Para lo cual presenta la cédula de ciudadanía. Acto seguido el Alcalde le tomó el juramento de ley al(a) compareciente, habiendo éste manifestado: "Declaro bajo la gravedad de juramento respetar, cumplir y hacer cumplir la Constitución y las leyes y desempeñar los deberes que me incumben; así mismo, declaro no estar incurso en causal de inhabilidad o de incompatibilidad o prohibición alguna de orden Constitucional o Legal para posesionarme del cargo anteriormente citado, ni para ejercer mis funciones."

Se procede a dar posesión de conformidad con lo dispuesto en el artículo 122 de la Constitución Política, y demás normas concordantes y reglamentarias. La presente Acta de Posesión rige a partir de la fecha de su expedición.

EL ALCALDE

CARLOS ANDRÉS LONDOÑO ZABALA

EL POSESIONADO

ALBERTO JOSE MORALES CHALJUB

EL SECRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS


JESÚS YURIAN LÓPEZ PINEDA

[www.cartago.gov.co](http://www.cartago.gov.co)

DAM Centro de Administración Municipal  
Calle 8ª 6-52 - PBX 2114101  
Codigo Postal: 762021

TODOS POR  
CARTAGO



	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 1
		CÓDIGO: MEDE.100.280.2
	RESOLUCIÓN No. 107 (15 DE AGOSTO DE 2019)	VERSION 5

**"POR LA CUAL SE EFECTÚA UN ENCARGO AL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO I.P.S MUNICIPAL DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA"**

EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA, en uso de las facultades constitucionales y legales y, especialmente las consagradas en el artículo 28 de la Ley 1122 de 2007 y,

**CONSIDERANDO**

Que la Ley 1122 de 2007 en su artículo 28 inciso 1º establece que los Gerentes de las Empresas Sociales del Estado serán nombrados por periodos institucionales de cuatro (4) años, mediante concurso de méritos que deberá realizarse dentro de los tres (3) meses, contados desde el inicio del periodo del Presidente de la República o del Jefe de la Entidad Territorial respectiva.

Que la Ley 1122 de 2007 en su artículo 28 inciso 3º determina *"En caso de vacancia absoluta del gerente deberá adelantarse el mismo proceso de selección y el periodo del gerente seleccionado culminará al vencimiento del periodo institucional. Cuando la vacancia se produzca a menos de doce meses de terminar el respectivo periodo, el Presidente de la República o el jefe de la administración Territorial a la que pertenece la ESE, designará gerente"*.

Que con el fin de garantizar la prestación normal y continua del servicio, se procederá a designar en encargo a un servidor público de la planta de personal de la I.P.S. MUNICIPAL DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA, que cumpla con los requisitos establecidos en el respectivo manual de funciones y requisitos mínimos de dicha Entidad.

En mérito de lo expuesto,


**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Nombrar al doctor ALBERTO JOSÉ MORALES CHALJUB, identificado con la cédula de ciudadanía No. 77.006.412 expedida en Valledupar, Cesar; quien desempeña el cargo de MÉDICO GENERAL CÓDIGO 211 GRADO 05, para que se desempeñe como GERENTE GENERAL (Encargado) DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO I.P.S MUNICIPAL DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA.

**ARTÍCULO SEGUNDO.-** Remítase copia de la presente Resolución a LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO I.P.S MUNICIPAL DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA; para su conocimiento y demás fines pertinentes.

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.



	MUNICIPIO DE CARTAGO VALLE DEL CAUCA Nit: 891.900.493.2	PAGINA 2
		CÓDIGO: MEDE.100.280.2
	RESOLUCIÓN No. 107 (15 DE AGOSTO DE 2019)	VERSION 5

"POR LA CUAL SE EFECTÚA UN ENCARGO AL GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO I.P.S MUNICIPAL DE CARTAGO, VALLE DEL CAUCA"

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Cartago, Valle del Cauca; a los quince (15) días del mes de agosto del año dos mil diecinueve (2019).

  
CARLOS ANDRÉS LONDOÑO ZABALA  
Alcalde

  
JESÚS YURIANI LÓPEZ PINEDA  
Secretario de Servicios Administrativos

Revisó: Luis Eduardo Latorre Mejía. Abogado Contratista  
Revisó: María Nelly Mejía Mejía. Secretaria Jurídica  
Proyectó: Jesús Yuriani López Pineda. Secretario de Servicios Administrativos  
Proyectó: Jairo Boja Alarcón. Profesional Universitario

www.cartago.gov.co  
DAM Centro de Administración Municipal  
Calle 8 # 6-52 - PBX. 2114101  
Codigo Postal: 762021

  
TODOS POR  
CARTAGO





HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE  
EVARISTO GARCIA E. S. E.

Fecha: 23-12-2019

Hora: 16:07:58

Asunto: RESPUESTA COMUNICACION N°  
100191922019 DEL 9 DE

DICIEMBRE DE  
Remitente: GERENTE GENERAL

Destinatario: LEX CONSULTORES S.A.S. ATT LUISA FERNANDA  
OSPINA LOZANO

Cite este numero de respuesta: "200077872019"



Folios: 3

Santiago de Cali, diciembre 21 de 2019

Señora

**LUISA FERNANDA OSPINA LOZANO**

CC 1.053.801.786

**LEX CONSULTORES S.A.S**

Carrera 8 bis n° 10-83 – Cartago Valle del Cauca

(2) 2179525 – 323 4077168

[lexconsultoressas@gmail.com](mailto:lexconsultoressas@gmail.com), [lexconsultores.secretaria@gmail.com](mailto:lexconsultores.secretaria@gmail.com)

Ciudad

**Asunto** Respuesta comunicación No 100191922019 del 9 de Diciembre de 2019

Cordial saludo,

**IRNE TORRES CASTRO** mayor de edad, vecino de la ciudad de Santiago de Cali, identificado con cédula de ciudadanía No. 16.497.274 expedida en Buenaventura (Valle), obrando en nombre y representación del **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE** "Evaristo García" E.S.E. identificada con Nit. No 890.303.461-2, en Calidad de Gerente General, según Decreto Departamental No. 010-24-1469 del 22 de septiembre de 2017, me permito dar respuesta al derecho de petición, donde solicita:

*"(...) Solicito se expida copia del acto de nombramiento y acta de posesión del actual gerente y representante legal de la E.S.E (...)"*

De acuerdo con su solicitud, adjunto se remiten los respectivos actos de posesión del representante legal del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.

En los anteriores términos se resuelve su solicitud.

Atentamente,



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.497.274  
TORRES CASTRO

APELLIDOS  
IRNE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-FEB-1971  
BUENAVENTURA  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.78 O+ M  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
28-JUN-1989 BUENAVENTURA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00451105-M-0018497274-20130717 0034029126A 1 40434347



(22 Sep 2017)

Por el cual se nombra en propiedad al Director del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.

LA GOBERNADORA DEL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA, ejercicio de sus facultades constitucionales y legales en especial las contenidas en la Ley 1797 de 2016, y

## CONSIDERANDO:

Que el congreso de Colombia expidió la Ley 1797 del 13 de julio de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones que regulan la operación del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", estableciendo en el artículo 20, parágrafo transitorio – entre otras situaciones-, devolver al Presidente de la República y al jefe de la respectiva Entidad Territorial, la facultad de nombrar directamente, en forma discrecional, los Gerentes o Directores de las Empresas Sociales del Estado, dentro de los tres (3) meses siguientes a la entrada en vigencia de dicha Ley – que lo fue el 13 de julio de 2016-, previa verificación del cumplimiento de los requisitos del cargo y de la evaluación de competencias que señale el Departamento Administrativo de la Función Pública.

Que a la fecha el cargo de Director del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E. se encuentra en vacancia definitiva, siendo ejercido interinamente por el Doctor JUAN CARLOS CORRALES.

Que en aplicación de la citada norma, la señora Gobernadora del Departamento del Valle del Cauca se encuentra facultada para nombrar al Director del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E., en los términos señalados en el artículo 20 de la Ley precitada, por el resto del periodo institucional hasta marzo 31 de 2020.

Que por orden de la señora Gobernadora, la Subdirección de Gestión Humana del Departamento del Valle del Cauca realizó previamente la revisión de los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos para desempeñar el empleo por parte del Doctor IRNE TORRES CASTRO.

Que igualmente se llevó a cabo la Evaluación de las Competencias determinadas por el Departamento Administrativo de la Función Pública, mediante prueba escrita, la cual fue aprobada por el citado aspirante, de lo cual se dejó la constancia y evidencia respectiva.

Que de acuerdo con lo expuesto en forma precedente y teniendo en cuenta que el Doctor IRNE TORRES CASTRO cumple con todos los requisitos para desempeñar el empleo de Director del Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E. e igualmente que aprobó la Evaluación de las Competencias determinadas por el Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP, se procederá a su nombramiento.

Que en virtud de lo anterior,





GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

ACTA DE POSESIÓN No. 1367

Nombre: Torres Castro Irene Sexo: M

Cédula de ciudadanía: 16-499-774 de: Buenaventura

Número Militar No. 1649774 Pasado Judicial: N.A.

Pensión: N.A. Fondo de Cesantías: N.A.

Fecha de Nacimiento: 15/07/11  
Día Mes Año

Dirección de Correspondencia: Calle 18 N. 98-75 Teléfonos: 319-429-25-62

Se le entregó hoy 12/10/17 en el despacho de la Gobernación del Valle del Cauca con el fin de

posesión en el cargo de: Director

Grado: \_\_\_\_\_

Procedente de: Despacho de la Gobernación

Destino: Hospital Universitario del Valle

El titular fue nombrado mediante Decreto Nro. 1469 de fecha: 12/10/17

Propiedad con sueldo mensual de N.A.

Antes de proceder a tomar el juramento, de rigor, bajo cuya gravedad ofreció cumplir bien y fielmente los deberes de su cargo, para el cual fue nombrado.


OBSERVACIONES:  
Por medio del decreto N. 010-24-1469 del 27 de Septiembre del 2017, se ratifica el nombramiento realizado en el artículo primero del decreto 010-24-1469 del 27 de Septiembre del 2017, el cual nombra así: Artículo primero: Nombra en propiedad al Doctor Irene Torres Castro, identificada con cédula de ciudadanía N. 16-499-774, como Gerente, Empresa Social del Estado del Hospital Universitario del Valle, "Empresa Gamma" E.S.E.

GOBERNADOR O SU DELEGADO

EL POSESIONADO

Impreso Digitalizado por el DAI



	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	1 de 4

### CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL

#### PROCURADURÍA 211 JUDICIAL I PARA ASUNTOS ADMINISTRATIVOS

Radicación N. 2019-674 de 18 de diciembre de 2019

Convocante (s): JUAN SEBASTIAN JIMENEZ CARDONA y OTROS


Convocado (s): E.P.S COOSALUD - I.P.S. DEL MUNICIPIO DE CARTAGO  
E.S.E. VALLE DEL CAUCA y OTROS.

Medio de Control: REPARACIÓN DIRECTA

En Pereira, hoy doce (12) de febrero del dos mil veinte (2020), siendo las 9:30 a.m., procede el despacho de la Procuraduría 211 Judicial I para Asuntos Administrativos a celebrar AUDIENCIA DE CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL de la referencia. Comparece a la diligencia el (la) doctor (a) **ANGELA MARÍA APONTE GARCÍA** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 31.433.640 y con tarjeta profesional número 289.583 del Consejo Superior de la Judicatura del Consejo Superior de la Judicatura, en calidad de apoderado (a) del (la) convocante, igualmente, comparece el (la) doctor (a) **ANA MARÍA TOVAR GUTIERREZ** identificado (a) con la C.C. número 31.426.992 y portador de la tarjeta profesional número 127.269 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad **IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE** de conformidad con el poder otorgado por **ALBERTO JOSÉ MORALES CHALJUB** en su calidad de Gerente (E) de la entidad, igualmente, comparece el (la) doctor (a) **JORGE URIEL RUEDA ROMERO** identificado (a) con la C.C. número 91.292.913 y portador de la tarjeta profesional número 208.777 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD** de conformidad con el poder otorgado por **PAOLA GUTIERREZ DE PIÑERES** en su calidad de representante legal de la entidad, igualmente, comparece el (la) doctor (a) **JULIÁN DAVID COCA ARBOLEDA** identificado (a) con la C.C. número 4.514.932 y portador de la tarjeta profesional número 166.108 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **DUMIAN MEDICAL SAS** propietario del establecimiento de comercio **CLINICA MARIA ANGEL** de conformidad con el poder otorgado por **CAROLINA GONZALEZ ANDRADE** en su calidad de representante legal de la entidad, igualmente, comparece el (la) doctor (a) **ANDRES EDUARDO VASQUEZ HINCAPIE** identificado (a) con la C.C. número 4.523.544 y portador de la tarjeta profesional número 118.507 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA** de conformidad con el poder otorgado por **GLORIA PATRICIA MEZA ZAPATA** en su calidad de asesora jurídica de la entidad, igualmente, comparece el (la) doctor (a) **GLORIA PATRICIA HURTADO GARCIA** identificado (a) con la C.C. número 66.972.412 y portador de la tarjeta profesional número 110.530 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA**, a quien se le da poder en esta audiencia por el señor **CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO**, en su calidad de representante legal suplente de la entidad, igualmente, comparece el (la) doctor (a) **CARLOS DAVID RUEDA RINCON** identificado (a) con la C.C. número 1.088.316.781 y portador de la tarjeta profesional número 289.045 del Consejo Superior de la Judicatura, en representación de la entidad convocada **LA EQUIDAD SEGUROS**

Lugar de Archivo: Procuraduría Judicial Administrativa	Tiempo de Retención: 5 años	Disposición Final:
---	--------------------------------	--------------------



	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	2 de 4

GENERALES O.C de conformidad con el poder otorgado por JORGE MARIO ARISTIZABAL GIRALDO en su calidad de apoderado especial de la entidad,

El (la) Procurador (a) le reconoce personería a los apoderados de las partes convocadas y convocante en los términos indicados en el poder que aporta. Acto seguido el (la) Procurador(a) con fundamento en lo establecido en el artículo 23 de la Ley 640 de 2001 en concordancia con lo señalado en el numeral 4 del artículo 44 del Decreto 262 de 2000, declara abierta la audiencia e instruye a las partes sobre los objetivos, alcance y límites de la conciliación extrajudicial en materia contenciosa administrativa como mecanismo alternativo para la solución de conflictos. En este estado de la diligencia se concede el uso de la palabra a las partes para que expongan sucintamente sus posiciones, en virtud de lo cual la parte convocante manifiesta: me ratifico en los hechos y pretensiones de la solicitud de conciliación, de igual manera, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que no se ha adelantado demanda o solicitud de conciliación por los mismos.

Seguidamente, se les concede el uso de la palabra a los apoderados de las partes convocadas, con el fin de que se sirva indicar la decisión tomada por el comité de conciliación de la entidad en relación con la solicitud incoada:

**IPS DEL MUNICIPIO DE CARTAGO ESE,** Comité de Conciliación y Defensa Judicial de dicha entidad manifiesta que mediante acta No. 002 del 04 de febrero del 2020, decidió no conciliar conforme a las razones que se exponen en la certificación emitida por los Miembros del Comité de Conciliación y defensa Judicial de la entidad la cual allego en cinco folios.

**COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD:** Decidió no conciliar.

**DUMIAN MEDICAL SAS:** No presenta propuesta de conciliación, toda vez, de que considera que tiene causales exoneración de responsabilidad, en un posible demanda.

**ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA:** Comité de Conciliación y Defensa Judicial de dicha entidad manifiesta que mediante acta No. 002 del 30 de enero del 2020, decidió no conciliar conforme a las razones que se exponen en la certificación emitida por Secretaria Técnica del comité de Conciliación y defensa Judicial de la entidad la cual allego en un folios.

**FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA:** No tenemos ánimo conciliatorio dado que no existe responsabilidad alguna de la entidad, pues no le prestamos servicios a la paciente Amparo Cardona, pues no teníamos disponibilidad de cama en la Unidad de Cuidados Intensivos, que era lo que requería la paciente.

**LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES O.C:** No tienen ánimo conciliatorio ya que el asegurado manifiesta no tener responsabilidad y el estudio realizado no se evidencia falla aparente.


Por la parte convocada HOSPITAL UNIVERSITARIO EVARISTO GARCIA DE CALI y luego de transcurrido un término prudencial no comparece apoderado alguno, pese haber sido informado de la fecha y hora programada para celebrar la presente audiencia de conciliación, se conceden tres (3) días para que la parte convocada

Lugar de Archivo: Procuraduría  
N.º Judicial Administrativa


Tiempo de Retención:  
5 años

Disposición Final




	PROCESO: INTERVENCIÓN	Fecha de Revisión	14/11/2018
	SUBPROCESO: CONCILIACIÓN EXTRAJUDICIAL	Fecha de Aprobación	14/11/2018
	FORMATO ACTA DE AUDIENCIA	Versión	1
	CÓDIGO: REG-IN-CE-002	Página	3 de 4

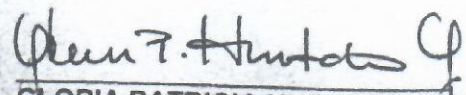
soporte su inasistencia, vencido dicho termino se procederá a expedir la correspondiente constancia, se termina siendo las 10:00 de la mañana del día de hoy.

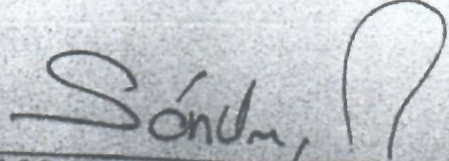
  
**ANA MARIA TOVAR GUTIERREZ**  
 Apoderado(a) de la Entidad Convocada

  
**JORGE URIEL RUEDA ROMERO**  
 Apoderado(a) de la Entidad Convocada

  
**JULIAN DAVID COCA ARBOLEDA**  
 Apoderado(a) de la Entidad Convocada

  
**ANDRES EDUARDO VASQUEZ HINCAPIE**  
 Apoderado(a) de la Entidad Convocada

  
**GLORIA PATRICIA HURTADO GARCIA**  
 Apoderado(a) de la Entidad Convocada

  
**CARLOS GUILLERMO SANCHEZ RENGIFO**  
 Representante legal suplente  
 FUNDACIÓN HOSPITAL SAN JOSÉ DE BUGA





**CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO  
LEX CONSULTORES S.A.S**

Fecha expedición: 2020/06/05 - 17:04:45 \*\*\*\* Recibo No. S000207004 \*\*\*\* Num. Operación. 03-MRR-20200605-0009  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO DE 2020.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN 4dbFgm2dKW**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.**

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

**NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

**NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:** LEX CONSULTORES S.A.S  
**ORGANIZACIÓN JURÍDICA:** SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA  
**CATEGORÍA :** PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL  
**NIT :** 900988187-3  
**ADMINISTRACIÓN DIAN :** TULUA  
**DOMICILIO :** CARTAGO

**MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN**

**MATRÍCULA NO :** 85829  
**FECHA DE MATRÍCULA :** JULIO 11 DE 2016  
**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2020  
**FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA :** JUNIO 05 DE 2020  
**ACTIVO TOTAL :** 11,125,662.00  
**GRUPO NIIF :** GRUPO II

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES**

**DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL :** CR 8 BIS NRO 10-83  
**BARRIO :** BARRIO SAN NICOLAS  
**MUNICIPIO / DOMICILIO:** 76147 - CARTAGO  
**TELÉFONO COMERCIAL 1 :** 2098249  
**TELÉFONO COMERCIAL 2 :** NO REPORTÓ  
**TELÉFONO COMERCIAL 3 :** NO REPORTÓ  
**CORREO ELECTRÓNICO No. 1 :** lexconsultoressas@gmail.com

**DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL :** CR 8 BIS NRO 10-83  
**MUNICIPIO :** 76147 - CARTAGO  
**BARRIO :** BARRIO SAN NICOLAS  
**TELÉFONO 1 :** 2098249  
**CORREO ELECTRÓNICO :** lexconsultoressas@gmail.com

**NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : lexconsultoressas@gmail.com

**CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA**

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS  
**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION  
**OTRAS ACTIVIDADES :** M7010 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION EMPRESARIAL

**CERTIFICA - CONSTITUCIÓN**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 11 DE JULIO DE 2016 DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 15432 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE JULIO DE 2016, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA LEX CONSULTORES S.A.S.

**CERTIFICA - RELACION DE NOMBRES QUE HA TENIDO**

QUE LA PERSONA JURÍDICA HA TENIDO LOS SIGUIENTES NOMBRES O RAZONES SOCIALES





**CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO  
LEX CONSULTORES S.A.S**

Fecha expedición: 2020/06/05 - 17:04:45 \*\*\*\* Recibo No. S000207004 \*\*\*\* Num. Operación. 03-MRR-20200605-0009  
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS  
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO DE 2020.  
**CODIGO DE VERIFICACIÓN 4dbFgm2dKW**

1) LEX CONSULTORES S.A.S  
Actual.) LEX CONSULTORES S.A.S

**CERTIFICA - CAMBIOS DE NOMBRE O RAZON SOCIAL**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 17 DE JULIO DE 2019 SUSCRITO POR EL COMERCIANTE O INSCRITO REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 140118 DEL LIBRO XV DEL REGISTRO MERCANTIL EL 17 DE JULIO DE 2019, LA PERSONA JURIDICA CAMBIO SU NOMBRE DE LEX CONSULTORES S.A.S POR LEX CONSULTORES S.A.S

**CERTIFICA - REFORMAS**

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA	DOCUMENTO	INSCRIPCION	FECHA
AC-02-2019	20191216	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CARTAGO	RM09-18207	20191219

**CERTIFICA - VIGENCIA**

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

**CERTIFICA - OBJETO SOCIAL**

ASESORÍA INTEGRAL A NIVEL EMPRESARIAL EN LAS ÁREAS JURÍDICA, ADMINISTRATIVA, Y DEMÁS ASUNTOS RELACIONADO CON EL DESARROLLO, MEJORAMIENTO Y PUESTA EN MARCHA DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DEL EMPRESARIO, ASÍ COMO REPRESENTACIÓN JUDICIAL DE PERSONAS NATURALES Y JURÍDICAS CONTANDO CON ALIANZAS ESTRATÉGICAS CON PERSONAL ESPECIALIZADO EN OTRAS DISCIPLINAS. LA SOCIEDAD PODRÁ REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD CIVIL O COMERCIAL LÍCITA, TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. POR LO TANTO, LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS Y REALIZAR LAS OPERACIONES E INVERSIONES CORRESPONDIENTES QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO, DE SERVICIOS, EL COMERCIO O LA INDUSTRIA EN TODAS SUS ETAPAS, FORMAS Y MODALIDADES, ETC., ASÍ COMO LAS QUE SE DERIVAN DE LAS NECESIDADES ATENDIDAS POR ESTAS ACTIVIDADES, SEA CUAL FUERE SU NATURALEZA; Y, SUS SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS, EN TODAS SUS ETAPAS, FORMAS Y MODALIDADES, ETC., NO OBSTANTE LE SOCIEDAD DESARROLLARA EN PRINCIPIO LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: 1.) LAS CLASIFICADAS EN LA DIVISIÓN 69 ACTIVIDADES JURÍDICAS Y DE CONTABILIDAD, 6910 ACTIVIDADES JURÍDICAS; 2.) LAS CLASIFICADAS EN LA DIVISIÓN 70, ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL, ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN, 7010 ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL, 7020 ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN. PARÁGRAFO PRIMERO: COMO ACTIVIDADES ECONÓMICAS SECUNDARIAS: 1. LAS ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS CON BIENES PROPIOS O ARRENDADOS Y LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y AUXILIARES A ELLO, EN TODAS SUS ETAPAS, FORMAS Y MODALIDADES. 2. LAS ACTIVIDADES INMOBILIARIAS REALIZADAS A CAMBIO DE UNA RETRIBUCIÓN O POR CONTRATA Y LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y AUXILIARES A ELLO, EN TODAS SUS ETAPAS, FORMAS Y MODALIDADES. 3. EL NEGOCIO DE FRANQUICIA COMERCIAL EN TODAS SUS ETAPAS, FORMAS Y MODALIDADES. EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE INTEGRAN TANTO EL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL COMO LOS OBJETOS SECUNDARIOS PODRÁ LA SOCIEDAD: A). PARTICIPAR MEDIANTE INVERSIONES EN ACCIONES, APORTES O CONTRATOS CIVILES Y COMERCIALES EN TODO TIPO DE SOCIEDADES CUYO OBJETO SOCIAL, COINCIDA, AUXILIE O COMPLEMENTE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS QUE INTEGRAN SU OBJETO SOCIAL O SECUNDARIOS; B). INVERTIR EN BIENES INMUEBLES RURALES Y URBANOS Y ADQUIRIR, CONSTRUIR, ADMINISTRAR, ARRENDAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO BIENES INMUEBLES RURALES Y URBANOS, REPARARLOS, ADELANTAR LO INHERENTE A SU DOTACIÓN Y ADECUACIÓN, GRAVARLOS PARA SI O GESTIONAR GRAVÁMENES SOBRE ELLOS, PARA EL IDÓNEO DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O SECUNDARIOS, C). DESARROLLAR EN TODAS SUS ETAPAS, FORMAS Y MODALIDADES EL NEGOCIO DE ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES TANTO PROPIOS COMO AJENOS, ACTUANDO DIRECTAMENTE O COMO INTERMEDIARIO, MEDIANTE CONTRATOS DE MANDATO, REPRESENTACIÓN, POR COMISIÓN O POR MARGEN COMERCIAL, ANTICRESIS, FIDUCIA, ETC.; D). EJERCER EL CONTRATO DE REPRESENTACIÓN Y AGENCIAMIENTO DE PERSONAS Y FIRMAS NACIONALES O EXTRANJERAS QUE PERSIGAN SIMILARES ACTIVIDADES CONSAGRADAS EN SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O SECUNDARIOS; E). PARA EL DESARROLLO Y CABAL REALIZACIÓN DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O LOS OBJETOS SOCIALES SECUNDARIOS, LA SOCIEDAD PODRÁ PRESTAR LOS SERVICIOS Y EJECUTAR TODOS LOS ACTOS, CELEBRAR LOS ACTOS O CONTRATOS QUE FUEREN CONVENIENTES O NECESARIOS Y QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA CON LOS OBJETOS MENCIONADOS, ENTRE LOS QUE SE DESTACA, EL FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES POR ACCIONES SIMPLIFICADA, ANÓNIMAS, DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, COLECTIVAS, COMANDITARIAS POR ACCIONES O SIMPLES Y EN GENERAL DE CUALESQUIERA ORGANIZACIÓN SOCIAL O EMPRESARIAL DE CARÁCTER CIVIL O COMERCIAL SIN PERJUICIO DE CELEBRAR TODOS LOS ACTOS, CONTRATOS, ADHESIONES, CONVENIOS, ETC., QUE DE MANERA DIRECTA, INDIRECTA, COLATERAL, AUXILIAR O CUALESQUIERA OTRA FORMA CONCEDA LA LEY O LA COSTUMBRE Y LE PERMITAN EXPANDIR, AUXILIAR O COMPLEMENTAR EL PLENO DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O SECUNDARIOS O QUE CONFORME A LA LEY, LA JURISPRUDENCIA Y LA DOCTRINA SE CONSIDEREN COMO CONSECUENCIA DE LA EXISTENCIA Y ATRIBUTOS DE LA PERSONALIDAD JURÍDICA. PARÁGRAFO SEGUNDO. A EFECTOS DE DETERMINAR CADA ACTIVIDAD ECONÓMICA QUE REALICE LA SOCIEDAD, UNA VEZ SELECCIONADA LA ACTIVIDAD, SE REALIZARAN LOS ESTUDIOS DE PRE FACTIBILIDAD, FACTIBILIDAD, ESTABLECIMIENTO Y PUESTA EN MARCHA, PROCESOS QUE PRESENTARA LA GERENCIA Y CONSTARAN EN ACTAS DEBIDAMENTE APROBADAS POR LA ASAMBLEA GENERAL O LA JUNTA DIRECTIVA SI SE LLEGARE A CREAR, QUE SUSTENTARAN EL DESARROLLO DE CADA ACTIVIDAD





**CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO  
LEX CONSULTORES S.A.S**

Fecha expedición: 2020/06/05 - 17:04:45 \*\*\*\* Recibo No. S000207004 \*\*\*\* Num. Operación. 03-MRR-20200605-0009

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUEVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO DE 2020.

**CODIGO DE VERIFICACIÓN 4dbFgm2dKW**

DENTRO DE SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL O SECUNDARIOS. PARÁGRAFO TERCERO. EN RAZÓN A QUE LA SOCIEDAD SIEMPRE DESARROLLARA DENTRO DE SU OBJETO SOCIAL DOS (2) O MÁS ACTIVIDADES ECONÓMICAS, OSTENTARA COMO ACTIVIDAD PRINCIPAL PARA EL EJERCICIO EN QUE SE DETERMINE, AQUELLA QUE HAYA GENERADO EL MAYOR VALOR DE LOS INGRESOS OPERACIONALES EN EL PERIODO GRAVABLE A DECLARAR, CONFORME LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO TRES (3) DE LA RESOLUCIÓN DIAN R000139 DEL 21.11.2012, POR OPERAR ESTA SITUACIÓN DE MANERA AUTOMÁTICA, SE ORDENA DESDE AHORA AL GERENTE DE LA SOCIEDAD PARA ACTUALIZAR EL REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) Y MEDIANTE CERTIFICACIÓN EXPRESA EN ESTE SENTIDO, LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES DE LA CÁMARA DE COMERCIO. LA CERTIFICACIÓN EXPRESA QUE EMITA EL GERENTE RESPECTO DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL CONFORME LO EXPRESADO, TENDRÁ EL MISMO EFECTO DE UNA DECISIÓN DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS QUE REFORMARA EL ARTÍCULO CUARTO (4º), SOBRE ACTIVIDADES PRINCIPALES, DE LOS PRESENTES ESTATUTOS.

**CERTIFICA - CAPITAL**

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
<b>CAPITAL AUTORIZADO</b>	200.000.000,00	20.000,00	10.000,00
<b>CAPITAL SUSCRITO</b>	15.000.000,00	1.500,00	10.000,00
<b>CAPITAL PAGADO</b>	9.000.000,00	900,00	10.000,00

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES**

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 11 DE JULIO DE 2016 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 15432 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 11 DE JULIO DE 2016, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE GENERAL	OSPINA LOZANO LUISA FERNANDA	CC 1,053,801,786

**CERTIFICA**

**REPRESENTANTES LEGALES SUPLENTE**

POR ACTA NÚMERO 02-2019 DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2019 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 18208 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 19 DE DICIEMBRE DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE SUPLENTE	APONTE GARCIA ANGELA MARIA	CC 31,433,640

**CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES**

LA SOCIEDAD TENDRA UNA GERENCIA GENERAL QUE PODRA SER EJERCIDA POR UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA QUIEN PODRA SER UN ACCIONISTA Y/O MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA O PODRA NO SER NI LO UNO NI LO OTRO; EL PRINCIPAL, SERA REEMPLAZADO EN AUSENCIAS ACCIDENTALES, TEMPORALES O ABSOLUTAS, POR SU SUPLENTE.

EL GERENTE, EJERCERA TODAS LAS FUNCIONES PROPIAS DE LA NATURALEZA DE SU CARGO, LA REPRESENTACION LEGAL, Y EN ESPECIAL, LAS SIGUIENTES: PARAGRAFO PRIMERO.- DE LA GERENCIA: FUNCIONES Y RESPONSABILIDADES: 1.0 FUNCIONES GENERALES.- LA GERENCIA ES DIRECTAMENTE RESPONSABLE ANTE LA SOCIEDAD Y ANTE TERCEROS, POR EL ANALISIS, LA PLANEACION, LA ORGANIZACION, LA SISTEMATIZACION, LA EJECUCION Y EL CONTROL DE LA FUNCION ADMINISTRATIVA DE LA COMPANIA. REPORTA DIRECTAMENTE A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA COMPANIA. 2.0 FUNCIONES ESPECIFICAS.- EN DESARROLLO DE SUS FUNCIONES GENERALES, LA GERENCIA RESPONDERA POR Y EJECUTARA LOS SIGUIENTES ACTOS Y FUNCIONES, ASI COMO SUS INDIRECTAS, DERIVADAS Y COMPLEMENTARIAS: 2.1 LAS CONVOCATORIAS DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y DE LA JUNTA DIRECTIVA A SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS CONFORME LO DISPUESTO POR LA LEY Y POR ESTOS ESTATUTOS, HACIENDOSE RESPONSABLE DE LA LOGISTICA PARA SU CORRECTA REALIZACION. 2.2 PRESIDIRA LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS EN SUS SESIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS. 2.3 EJECUTARA LAS DETERMINACIONES DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y LAS DE LA JUNTA DIRECTIVA, SALVO AQUELLAS QUE EXPRESAMENTE SE ORDENE POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS O LA JUNTA DIRECTIVA, DEBAN SER EJECUTADAS POR OTRO FUNCIONARIO, CASO EN EL CUAL DEBE CUIDAR QUE SE CUMPLAN A CABALIDAD LAS DISPOSICIONES DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y/O DE LA JUNTA DIRECTIVA. 2.4 CUIDARA DE LA CORRECTA ELABORACION Y CONSERVACION DE LOS DOCUMENTOS Y ARCHIVOS GENERADOS EN LA JUNTA DIRECTIVA, Y DEMAS DEPENDENCIAS DE LA COMPANIA TALES COMO EL LIBRO DE ACTAS DE LA JUNTA DIRECTIVA Y LA CORRESPONDENCIA DE LA COMPANIA; A CUIDAR DE LA CONSERVACION DE LOS TITULOS DE PROPIEDAD, LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE LA COMPANIA, LAS HOJAS DE VIDA DEL PERSONAL ACTIVO Y RETIRADO, Y EN GENERAL, TODOS LOS





**CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO  
LEX CONSULTORES S.A.S**

**Fecha expedición:** 2020/06/05 - 17:04:45 **\*\*\*\* Recibo No.** S000207004 **\*\*\*\* Num. Operación.** 03-MRR-20200605-0009

**LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS**

**RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO DE 2020.**

**CODIGO DE VERIFICACIÓN 4dbFgm2dKW**

DOCUMENTOS QUE CONSTITUYEN LOS ARCHIVOS DE LA COMPANIA Y NO CORRESPONDAN A LA CUSTODIA DE OTRO EMPLEADO. 2.5 LA PLANIFICACION DE CREACION DE CARGOS Y ESTRUCTURACION DE LA PLANTA DE PERSONAL DE LA COMPANIA, LA CORRESPONDIENTE SUSTENTACION DE ELLA ANTE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y/O JUNTA DIRECTIVA Y UNA VEZ APROBADA POR UNO U OTRO ORGANO SOCIAL, LA ESTRUCTURACION Y DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE SELECCION, ENGANCHE, CONTRATACION, CAPACITACION, ADMINISTRACION Y SEGUIMIENTO DEL DESARROLLO DEL CAPITAL HUMANO DE LA COMPANIA. 2.6 EL ANALISIS, LA PLANIFICACION, LA ORGANIZACION, LA SISTEMATIZACION, EL ESTABLECIMIENTO, LA EJECUCION Y EL CONTROL DEL SISTEMA DE ASIGNACION Y ADMINISTRACION DE SALARIOS, INCENTIVOS Y RETRIBUCIONES DE LA COMPANIA. 2.7 LOS PROCESOS DE NOMBRAMIENTO, PERMANENCIA Y REMOCION DE LOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS ADSCRITOS A SU DEPENDENCIA. 2.8 CUIDARA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS DEBERES Y LAS OBLIGACIONES POR PARTE DE TODOS LOS FUNCIONARIOS Y EMPLEADOS DE LA COMPANIA. 2.9 VELARA POR LA PERMANENTE ACTUALIZACION Y APLICACION DE LOS REGLAMENTOS INTERNOS DE TRABAJO, LOS REGLAMENTOS DE HIGIENE Y SEGURIDAD SOCIAL, LOS MANUALES DE FUNCIONES Y REQUERIMIENTOS PARA LOS CARGOS DE LA COMPANIA Y DEMAS POLITICAS DE ADMINISTRACION DEL CAPITAL HUMANO. 2.10 PROMOVERA Y SOSTENDRA TODA CLASE DE DEMANDAS, JUICIOS, GESTIONES O RECLAMACIONES NECESARIAS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES SOCIALES. 2.11 CONSTITUIRA OPORTUNAMENTE APODERADOS JUDICIALES Y EXTRAJUDICIALES QUE ESTIME NECESARIO PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD, DELEGANDOLES LAS FACULTADES QUE A BIEN TENGA. 2.12 CELEBRARA LOS ACTOS Y CONTRATOS NECESARIOS PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, CON LAS EXCEPCIONES DE QUE TRATAN ESTOS ESTATUTOS, DENTRO DE SUS FUNCIONES Y SIN EXCEDER LAS FACULTADES Y ATRIBUCIONES FIJADAS POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y/O JUNTA DIRECTIVA. 2.13 EN COORDINACION CON EL CONTADOR DE LA COMPANIA ELABORARA EL PRESUPUESTO CORRESPONDIENTE Y VELARA POR SU EJECUCION Y CUMPLIMIENTO. 2.14 PRESENTARA A LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y/O JUNTA DIRECTIVA TODOS LOS INFORMES SOBRE EL DESARROLLO, ESTADO Y CUMPLIMIENTO DE LOS ACTOS DE LA ADMINISTRACION DE LA SOCIEDAD TANTO EN EL DESEMPEÑO DE SUS FUNCIONES, COMO EN FORMA CONSOLIDADA. 2.15 COORDINAR CON LOS JEFEES Y COORDINADORES DE AREA, EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DE TAL MANERA QUE ESTAS CUMPLAN CON EFICIENCIA, EFICACIA Y A CABALIDAD LA LABOR A ELLOS ENCOMENDADA. 2.16 COLABORAR CON LOS ORGANISMOS FISCALES EN SUS DISTINTOS ORDENES, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS Y CONTROLES EN LAS DIFERENTES OPERACIONES DE LA SOCIEDAD. 2.17 COLABORAR EN LAS DIFERENTES ETAPAS DE LOS PLANES DE EJECUCION DEL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD. 2.18 SUPERVISAR EL PERSONAL A SU CARGO DE ACUERDO CON LAS NORMAS, REGLAMENTOS Y POLITICAS SOBRE ADMINISTRACION DE PERSONAL DE LA SOCIEDAD. 2.19 CONTROLAR LA APLICACION DEL PLAN CONTABLE EN SUS DEPENDENCIAS. 2.20 CONTROLAR LA EJECUCION PRESUPUESTAL EN SUS DEPENDENCIAS, 2.21 CONTROLAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS ESTABLECIDAS SOBRE EL MANEJO DE FONDOS, COMPRAS, GASTOS, INGRESOS, PAGOS, RECAUDOS, ETC., EN SUS DEPENDENCIAS. 2.22 CONTROLAR EL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS A SU CARGO, PARA QUE ESTAS CUMPLAN CON SU OBJETIVO DENTRO DE LA SOCIEDAD. 2.23 CONTROLAR EL CUMPLIMIENTO DE TODOS LOS PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE LA SOCIEDAD CONFORME LO ESTABLECIDO EN LOS ESTATUTOS, LA LEY, LOS REGLAMENTOS, LOS MANUALES Y LAS DIRECTRICES DE LA SOCIEDAD, EN SUS DEPENDENCIAS. 2.24 REPRESENTAR A LA SOCIEDAD ANTE LAS AUTORIDADES ADMINISTRATIVAS, JUDICIALES, POLICIVAS O ANTE CUALESQUIERA ENTIDAD Y FUNCIONARIOS PUBLICOS O PRIVADOS, CUANDO LA SOCIEDAD DEBA ASUMIR LA DEFENSA DE SUS DERECHOS O INTERESES EN GESTIONES, LITIGIOS O ASUNTOS, COMO GESTORA O COADYUVANTE; COMO DEMANDANTE O DEMANDADA, CON AMPLIAS FACULTADES PARA CONCILIAR, TRANSIGIR, DESISTIR, SUSTITUIR, COMPROMETER, RECIBIR, Y CUANDO POR CUALQUIER MOTIVO O CIRCUNSTANCIA INSUPERABLE NO PUEDA ASUMIR PERSONALMENTE TAL REPRESENTACION, PODRA CONFERIR PODERES ESPECIALES A APODERADOS IDONEOS, CON LAS FACULTADES NECESARIAS, 2.25 LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y/O JUNTA DIRECTIVA Y TODAS AQUELLAS QUE POR LA NATURALEZA DEL CARGO LE CORRESPONDEN DE ACUERDO CON LA LEY Y CON ESTOS ESTATUTOS.

**CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS**

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCION DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

**\*\*\* NOMBRE ESTABLECIMIENTO :** LEX CONSULTORES S.A.S

**MATRICULA :** 85830

**FECHA DE MATRICULA :** 20160711

**FECHA DE RENOVACION :** 20200605

**ULTIMO AÑO RENOVADO :** 2020

**DIRECCION :** CR 8 BIS NRO 10-83

**BARRIO :** BARRIO GUADALUPE

**MUNICIPIO :** 76147 - CARTAGO

**TELEFONO 1 :** 2098249

**CORREO ELECTRONICO :** lexconsultoressas@gmail.com

**ACTIVIDAD PRINCIPAL :** M6910 - ACTIVIDADES JURIDICAS

**ACTIVIDAD SECUNDARIA :** M7020 - ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE GESTION

**OTRAS ACTIVIDADES :** M7010 - ACTIVIDADES DE ADMINISTRACION EMPRESARIAL

**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO :** 11,125,662





**CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO  
LEX CONSULTORES S.A.S**

**Fecha expedición:** 2020/06/05 - 17:04:45 \*\*\*\* **Recibo No.** S000207004 \*\*\*\* **Num. Operación.** 03-MRR-20200605-0009

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 03 DE JULIO DE 2020.

**CODIGO DE VERIFICACIÓN 4dbFgm2dKW**

**INFORMA - REPORTE A ENTIDADES MUNICIPALES**

QUE LA MATRÍCULA DEL COMERCIANTE Y/O ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO LOCALIZADO EN LA DIRECCIÓN QUE APARECE REPORTADA EN ESTE CERTIFICADO, SE INFORMÓ A LAS SECRETARÍAS DE PLANEACIÓN, SALUD, GOBIERNO, HACIENDA MUNICIPAL DE LA ALCALDIA DE CARTAGO Y BOMBEROS, A EXCEPCIÓN DE AQUELLOS CASOS QUE NO APLIQUE. LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SECCIÓN DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA, NO HACEN PARTE DEL REGISTRO PÚBLICO MERCANTIL, NI SON CERTIFICADOS POR LA CÁMARA DE COMERCIO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES LEGALES.

**CERTIFICA**

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

**CERTIFICA**

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://siicartago.confecamaras.co/cv.php> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación 4dbFgm2dKW

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*