

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.001.237.733**

CALLE ISAZA

APELLIDOS
CRISTIAN DAVID

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

12-OCT-1999

**MEDELLIN
(ANTIOQUIA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

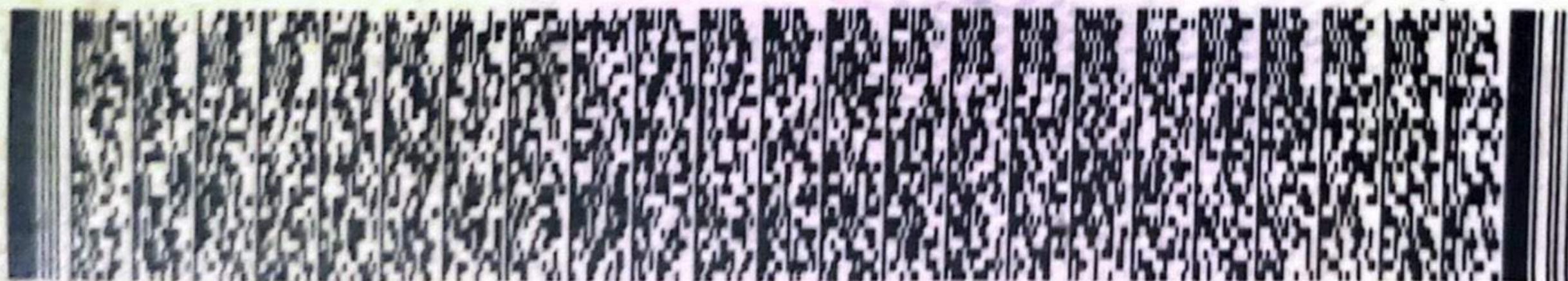
M

SEXO

09-NOV-2017 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0100150-00956178-M-1001237733-20171120

0058532540A 1

49349271

REGISTRO NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

videncia o decisión d
nto contraven
formida

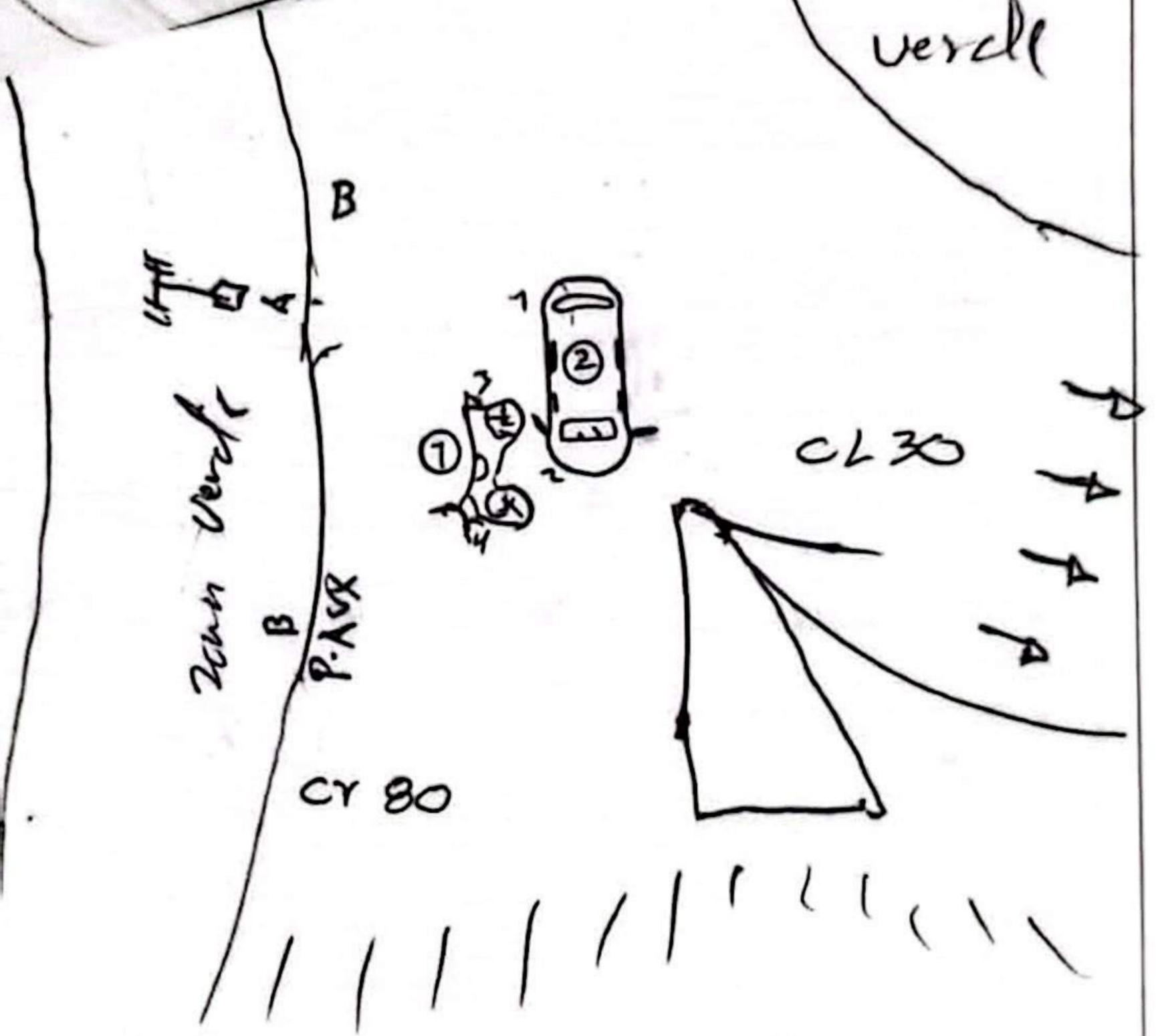
Apoderado:
CC
TP

Distrito de Ciencia, Tecnología e Innovación

20120

Zona verde

1



MA CONDUCTORES

ÓTESIS Y OTROS DATOS

mpresa:
TT:

11-11 047.4 00 1.001.001

INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

No. A 001552601



1. ORGANISMO DE TRÁNSITO 05001000

2. GRAVEDAD
CON MUERTOS CON HERIDOS SOLO DAÑOS

MEDELLÍN

3.1 LOCALIDAD O COMUNA 8667 la Palma 16

3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VIA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD
CY 80 con CL 30

Lat
Long

4. FECHA Y HORA

14 05 2023 20:20
FECHA Y HORA DE OCURRENCIA

14 05 2023 21:04
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE CAIDA OCUPANTE
ATROPELLADO INCENDIO
VOLCAMENTO OTRO

5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO

VEHICULO MURO SEMAFORO FERRIA, CABLETA
TREN POSTE INMUEBLE VEHICULO ESTACIONADO
SEMÓFORO ANILLO HORVANTE OTRO
OBJETO FIJO BARRANDA VALLA SERIAL

6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

6.1. ÁREA RURAL RESIDENCIAL ESCOLAR DEPORTIVA
NACIONAL INDUSTRIAL TURISTICA PRIVADA GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE
DEPARTAMENTAL COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA INTERSECCIÓN PUNTON PASO INFERIOR TRAMO DE VIA LLUVIA NORMAL
MUNICIPAL URBANA LOTE O FRENO CILINDRO FERTONAL TUNEL NIEBLA

7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VIAS

7.1. GEOMETRICAS
A. RECTA CURVA
B. PLANO PENDIENTE
C. BANIA DE EST. CON ANCHÓN CON SERRA
7.2. UTILIZACIÓN
UN SENTIDO DOBLE SENTIDO REVERSIBLE CONTRAFLUJO CICLOVIA
7.3. CALZADAS
UNA DOS TRES O MAS VARIABLE
7.4. CARRILES
UNO DOS TRES O MAS VARIABLE
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA
ASfalto ASPHALTADO ADOSADO EMPEDRADO CONCRETO TIERRA OTRO
7.6. ESTADO
BUENO CON HUECOS DESLUMBRADOS EN REPARACIÓN HUNDIMIENTO INUNDADA PARCHADA ROTADA FISURADA
7.7. CONDICIONES
ACEITE HUMEDAD LODO ALCANTARILLA DESTAPADA
MATERIAL ORGÁNICO MATERIAL SUELO SECA OTRA
7.8. ILUMINACIÓN ARTIFICIAL
A. CON BUENA MALA
B. SIN
7.9. CONTROLES DE TRÁNSITO
A. AGENTE DE TRÁNSITO SEMAFORO SEMAFORO INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO OCULTO
C. SEÑALES VERTICALES
FAROS CEDA EL PASO NO DISE SENTIDO VIA NO ADELANTA VELOCIDAD MÁXIMA OTRA NINGUNA
E. SEÑALES HORIZONTALES
ZONA PEATONAL LINEA DE PASO LINEA CENTRAL AMARILLA CONTINUA SEPARADORA LINEA DE CARRIL BLANCA CONTINUA SEPARADORA LINEA DE BORDE BLANCA LINEA DE BORDE AMARILLA LINEA ANTE EL OJERO FLECHAS LETRERAS SÍMBOLOS OTRA
F. REDUCTOR DE VELOCIDAD
BANDA SONORAS RESALTO MOVIL FLO BARRERAS ESTOPEROS OTRO
F. DELINEADOR DE PISO
TACHOS ESTOPEROS TACHONES BORDOS BORDILLOS TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS HITOS TUBULARES CURVAS OTRO
7.10. VISIBILIDAD
A. NORMAL
B. DISMINUIDA POR
CASSETAS CONTRAIECCIÓN VILLAS ARBOL/VEGETACIÓN VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO POSTES OTROS

8. CONDUCTORES, VEHICULOS Y PROPIETARIOS

8.1. CONDUCTOR
Calle Isaza Cristian David c.c. 7.001.237.733 colombiano 0127099
DIRECCIÓN DE DOMICILIO Vereda Belen Aguas Frias Medellin 3023415623
LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. 7001237733 A2 ninguna 27.12.22 Santa Fe Ant.
DESCRIPCIÓN DE LESIONES clinica: Traumacentro Fractura de tibia pie izquierdo

8.2. VEHICULO
PLACA LPI 67 G
MARCAS SUZUKI GIXXEY Negro 2023 Sin C.
EMPRESA Matriculado en sabanaeta
REV. TEC. MEC. NO APLICA
PORTA SOAT 3308005776962000 Previsora
PORTA RESP. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL 06.07.24

8.3. CLASE VEHICULO AUTOMÓVIL PASAJEROS
8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR DIPLOMÁTICO
8.5. MODALIDAD DE TRANS. MIXTO CARGA
8.6. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO
- Retrovisor izquierdo
- tapas derechas Rayadas

8.7. FALLAS EN FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRO
8.8. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTERIOR INFERIOR SUPERIOR OTRO



VEHICULOS Y PROPIETARIOS

VEHICULO 1

Apellido y Nombre: **Rios Jesus Alberto** c.c. **71.664.618** Nacionalidad: **Colombiano** Fecha de nacimiento: **10/07/65**

Clase: **CL HOA #32-89** Medelli: **93217245312X**

Porta Licencia: Licencia de Conduccion No: **71664618** Categoria: **C-2** Restriccion: **ninguna** Exp: Ven: Codigo de Transito: **170227** Santa Fe Ant

Hospital, Clinica o Otro de Atencion: **clinica Trauma centro** Descripcion de Lesiones: **confusion miembros inferiores**

8.2 VEHICULO

Placa: **TKI 497** Marca: **Hyundai** Modelo: **Atos Amavillo 2008** Sec: **secan** H: **10002957183**

Empresa: **itaqui** Matriculado en: **NO** Removido en: **NO** A disposicion de: **NO**

Rel. Tec. Mec: No. **762974740** Cantidad de ocupantes incluidos el conductor: **3**

Porta Seg: No. **84389212-600073477** Asesuradora: **seguros Mundial** Vencimiento: **29/11/23**

Porta Seg. Responsabilidad Civil Contractual: Vencimiento: **29/11/23**

PROPIETARIO

Apellido y Nombre: **Rios Jesus Alberto** C.C. **71.664.618** Nacionalidad: **Colombiano** Fecha de nacimiento: **10/07/65**

8.3 CLASE VEHICULO

M AGRICOLA M INDUSTRIAL BICICLETA MOTOCARRO MOTOTRICICLO TRACCION ANTER. MOTOCICLO CUATRIMOTO REMOLQUE SEMIREMOLQUE SCOOTER

8.4 CLASE SERVICIO

OFICIAL PUBLICO PARTICULAR DIPLOMATICO TAXI CARGA EXTRA DIMENSIONADA EXTRA SADA MENSAJERIA PERIGRINA

8.5 MODALIDAD DE TRANSITO

COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ADAPTADO ESPECIAL PERSONAL

8.6 DESCRIPCION DAÑOS MATERIALES DEL VEHICULO

- Parachoque delantero lado Derecho.

8.7 FALLAS EN: FRENOS DIRECCION LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSION OTRA

8.8 LUGAR DE IMPACTO: FRONTAL LATERAL POSTERIOR INTERIOR SUPERIOR

9. VICTIMAS PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No. **1** DEL VEHICULO No. **1**

Apellido y Nombre: **Calle Isa29 Sara** c.c. **1.152.455.931** Nacionalidad: **Colombiano** Fecha de nacimiento: **05/11/95**

Vereda: **Belen Aguas Frias** Medelli: **3023415623**

Hospital, Clinica o Otro de Atencion: **clinica Trauma centro** Descripcion de Lesiones: **confusion miembros inferiores**

CONDICION: PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE GRAVEDAD: MUERTO HERIDO

10. TOTAL VICTIMAS: PEATON ACOMPAÑANTE **1** PASAJERO CONDUCTOR **1** TOTAL HERIDOS **2** MUERTOS

11. HIPOTESIS DEL ACCIDENTE DE TRANSITO

DEL CONDUCTOR: **139** DEL PEATON:

DE LA VIA: DEL PASAJERO:

OTRA: ESPECIFICAR, CUÁL:

12. TESTIGOS

| | | | | |
|------------------------|-----|--------------------|--------------------|----------|
| Apellido y Nombre | DOC | IDENTIFICACION No. | DIRECCION y CIUDAD | TELEFONO |
| NO se presentan | | | | |

13. OBSERVACIONES

Anexos: comparendos # 37025890-37025891, copia de documentos, peritaje Ambos Vehiculos, cita de la acompañante. Croquis Note items no diligenciados no aplican segun Resol/11268/12

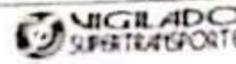
14. ANEXOS: ANEXO 1 (Conductores, Vehiculos) ANEXO 2 (Victimas, Peatones o Pasajeros) OTROS ANEXOS (Fotos y otros)

15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE

GRADO: **340** Arayo Brayan - - Placa: **961 05001** Brayan Arayo

16. CORRESPONDIO

NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN: DIA: MES: AÑO:



Placa: **LPI 675** Tipo: **MOTO** Modelo: Marca: **SUZUKI** Hora: **21 55** Firma: **Bryan Arango**

INFORME DEL SISTEMA DE SEGURIDAD: Color: **Negro**

| SISTEMA | BUENO | MALO | OBSERVACIONES |
|-------------------|---------------|-----------|-------------------|
| A. Freno de Pedal | ✓ | | |
| B. Freno de Mano | Der. ✓ Izq. ✓ | Der. Izq. | |
| C. Dirección | ✓ | | |
| D. Luces | ✓ | | |
| E. Pito | ✓ | | |
| F. Retrovisores | Lado Izq. ✓ | | Vidrio fisurado - |

INFORME DE DAÑOS LLAVES DE ENCENDIDO SI NO

- Asiento
- Babero
- Barras de Suspensión
- Caballote
- Cadena
- Caja Filtro
- Calapies
- Campana
- Carcasas
- Carenado
- Chasis
- Comandos
- Cortavientos
- Defensa
- Guardabarro
- Guayas
- Llanta *en buen estado.*
- Manigueta *Lado Izq. resaca*
- Manillar
- Mordaza
- Palanca del Cranck
- Pasamanos
- Pedal de Cambios
- Piso
- Rin
- Tacómetros
- Tanque de Combustible
- Tapas Laterales
- Tubo Salida de Escape

OBSERVACIONES:

Gerardo Madrid
PERITO

Placa: **TKI 497** Tipo: **TAXI** Modelo: **2008** Marca: **HYUNDAI**

INFORME DEL SISTEMA DE SEGURIDAD:

Color: **AMARILLO**

| SISTEMA | BUENO | MALO | OBSERVACIONES |
|------------------------|-------|------|---------------|
| A. Freno de Pedal | ✓ | | |
| B. Freno de Mano | ✓ | | |
| C. Dirección | ✓ | | |
| D. Luces | ✓ | | |
| E. Limpia - Parabrisas | ✓ | | |
| F. Pito | ✓ | | |

INFORME DE DAÑOS

LLAVES DE ENCENDIDO SI NO

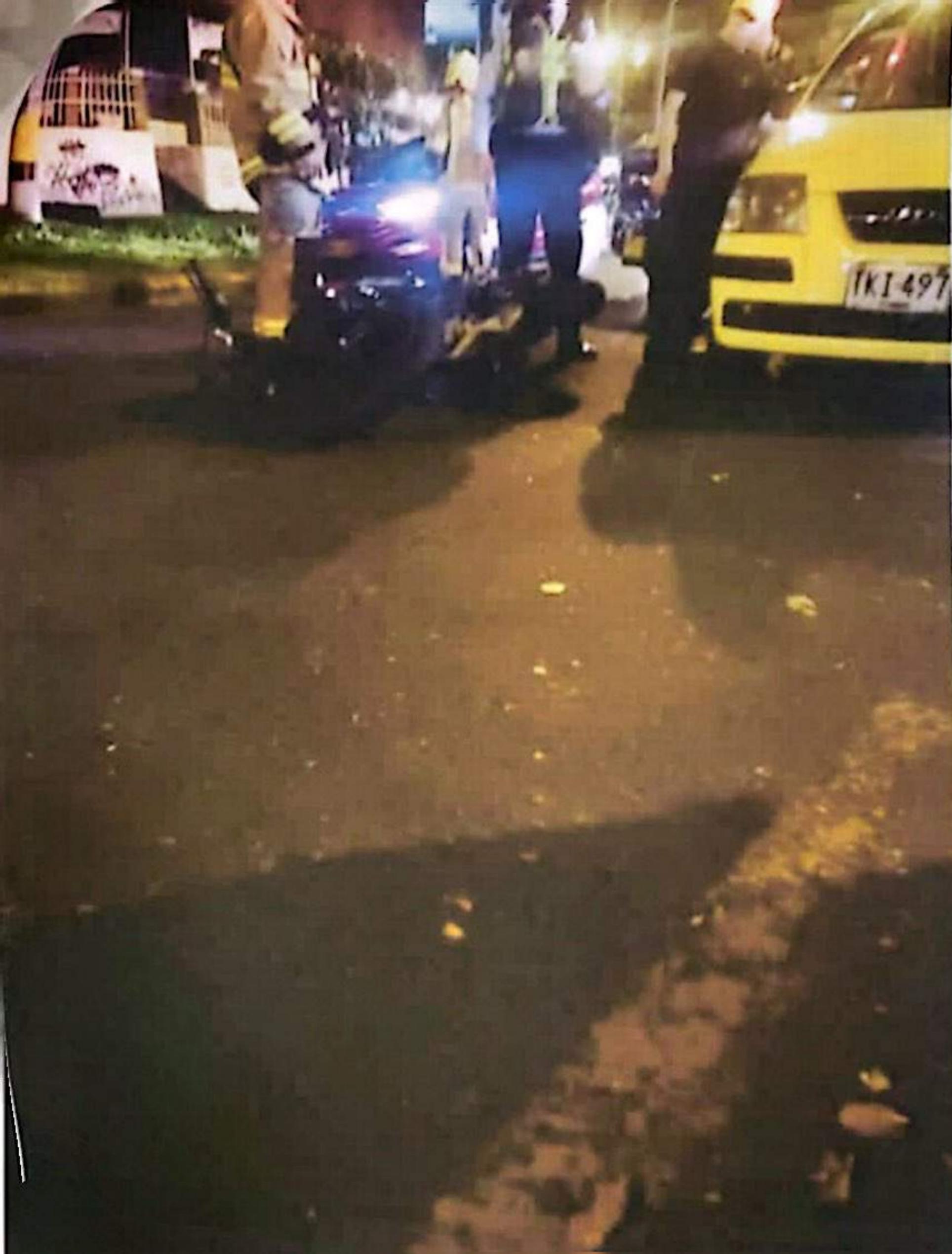
1. Guardabarros delanteros **DERECHO. Abollado. Desgrapado x imp**
2. Guardabarros traseros
3. Puertas delanteras
4. Puertas traseras
5. Capot
6. Tapa de maleta
7. Capota
8. Parabrisas
9. Vidrios laterales
10. Chasis
11. Parachoques **delantero. desgrapado x impacto. lado derecho.**
12. Persiana
13. Espejos retrovisores **EN BUEN ESTADO.**
14. Guardapolvos
15. Llanta **S EN BUEN ESTADO.**
16. Troque
17. Rin
18. Cojinería
19. Tablero
20. Baúl
21. Nave
22. Estribo
23. Calandra
24. Parales

OBSERVACIONES:

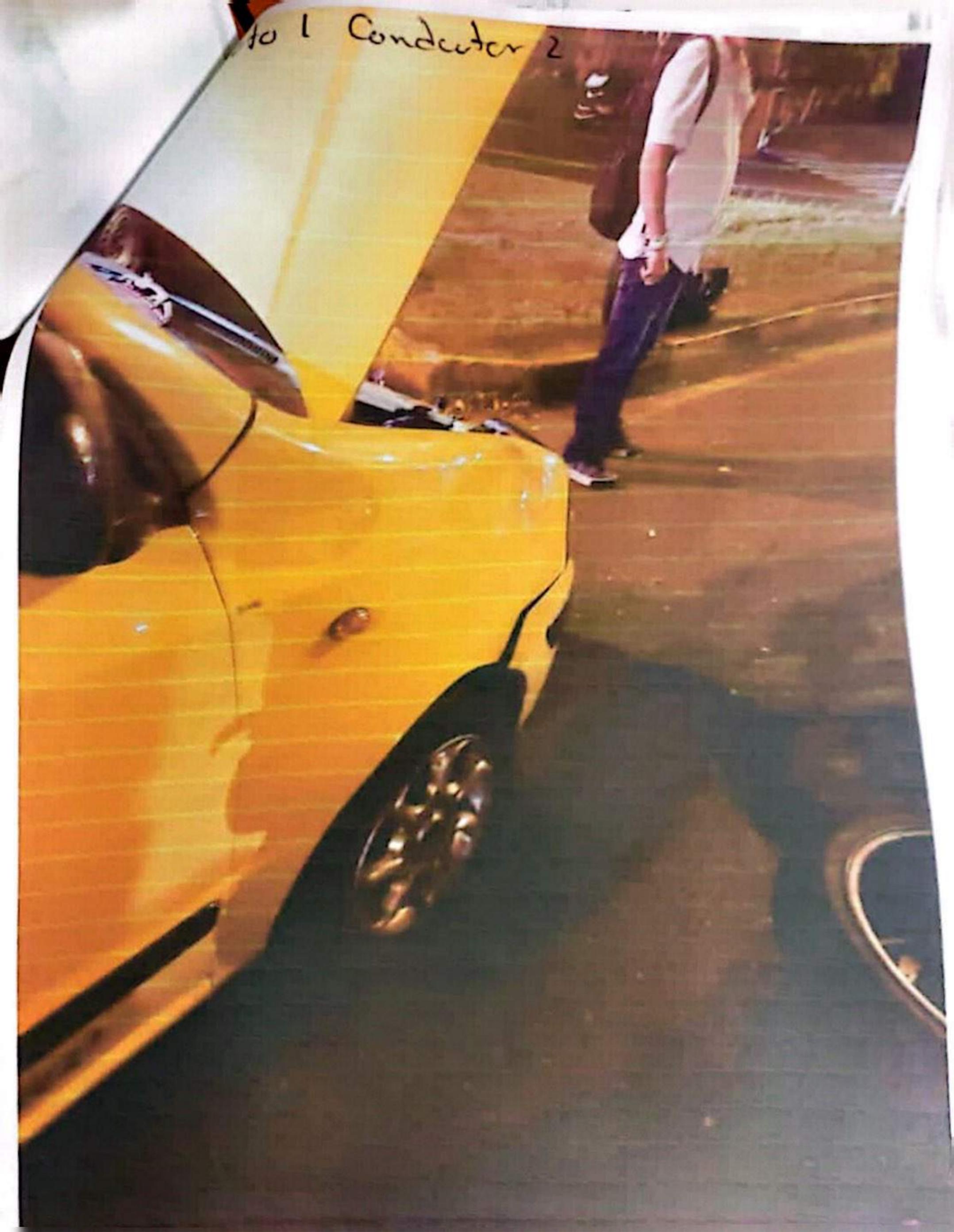
Jaide Arce
PERITO



IMPRONTA



to 1 Conductor 2





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

SECRETARÍA DE MOVILIDAD
SUBSECRETARÍA LEGAL
UNIDAD DE INSPECCIONES

Medellín, 5 de julio de 2023

REFERENCIA: EXPEDIENTE A001552601

MESA: MESA 10 -Caribe

IMPLICADOS: JESUS ALBERTO ALBERTO ZAPATA RIOS RIOS, CRISTIAN

DAVID DAVID CALLE ISAZA ISAZA, SARA CALLE ISAZA

COMPARENDOS Nos.: 05001000000037025891, 05001000000037025890

El Suscrito Inspector en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por los Artículo 134 y siguientes de la Ley 769 de 2002, constituye el despacho en Audiencia Pública tal como se dispuso en auto de notificación de la Audiencia Pública ; a través de su Secretario(a) procede a escuchar a los involucrados en versión libre y espontánea, a los cuales se les da a conocer el contenido del art. 33 de la Constitución Política de Colombia, 282 de la Ley 906 de 2004 y 138 del Código Nacional de Tránsito, los que indican que pueden guardar silencio respecto del hecho que se les imputa, que no están obligados a declarar en su contra o contra familiares y que tienen derecho a nombrar a un abogado para que los represente dentro de este proceso.

Presentes en el despacho **JESUS ALBERTO ALBERTO ZAPATA RIOS RIOS, CRISTIAN DAVID DAVID CALLE ISAZA ISAZA, SARA CALLE ISAZA , SARA BOLIVAR GUZMAN, CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE**

CRISTIAN DAVID DAVID CALLE ISAZA ISAZA quien manifiesta que otorga poder para que lo represente, al doctor(a) **SARA BOLIVAR GUZMAN**, identificado(a) con CC No. **1214733769** y Tarjeta Profesional No. **322068** del Consejo Superior de la Judicatura; para que lo represente en estas diligencias, por lo que el Despacho le hace las amonestaciones de rigor de conformidad con el Artículo 73 y siguientes de la ley 1564 de 2012. **Por medio de la cual se expide el Código General del Proceso y se dictan otras disposiciones**, quedando debidamente posesionado.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia



Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

familiaridad con
Informe P...
reali...

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

SARA CALLE ISAZA quien manifiesta que otorga poder para que lo represente, al doctor(a) **SARA BOLIVAR GUZMAN**, identificado(a) con CC No. **1214733769** y Tarjeta Profesional No. **322068** del Consejo Superior de la Judicatura; para que lo represente en estas diligencias, por lo que el Despacho le hace las amonestaciones de rigor de conformidad con el Artículo 73 y siguientes de la ley 1564 de 2012. **Por medio de la cual se expide el Código General del Proceso y se dictan otras disposiciones**, quedando debidamente posesionado.

JESUS ALBERTO ALBERTO ZAPATA RIOS RIOS quien manifiesta que otorga poder para que lo represente, al doctor(a) **CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE**, identificado(a) con CC No. **71798983** y Tarjeta Profesional No. **172242** del Consejo Superior de la Judicatura; para que lo represente en estas diligencias, por lo que el Despacho le hace las amonestaciones de rigor de conformidad con el Artículo 73 y siguientes de la ley 1564 de 2012. **Por medio de la cual se expide el Código General del Proceso y se dictan otras disposiciones**, quedando debidamente posesionado.

VERSIÓN RENDIDA POR: CRISTIAN DAVID DAVID CALLE ISAZA ISAZA, quien se identifica con CC No. **1001237733**, expedida en **MEDELIN** Seguidamente se le interroga sobre sus condiciones civiles y personales y **DICE**: Mis nombres, apellidos y documento son como están escritos, natural de **MEDELLIN** resido en la **BELENAGUAS FRIAS** del Municipio de **MEDELLIN**, mi teléfono es **3023415623** estado civil **SOLTERO** edad **23**, ocupación u oficio **DESEMPLEADO** **PREGUNTADO**: Libre de juramento, como lo seguirá haciendo en el curso de la diligencia, sírvase hacer un relato pormenorizado de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos. **CONTESTÓ**: me encontraba bajando por el rompo y de la 30 con la 80 por el carril derecho externo a lo cual visualizó antes de ingresar al rompo un taxi cuando ya me encuentro dentro del rompo y mi acompañante me dice nos matamos a lo que segundos después un taxi me impacta en la parte lateral izquierda impactándome en la pierna con la parte frontal derecha del taxi **PREGUNTADO**: ¿Acepta responsabilidad en los hechos? **CONTESTO**: no **PREGUNTADO**: ¿Qué lesiones sufrió? **CONTESTÓ**: fractura de tibia y peroné de la parte izquierda dos meses de incapacidad. **PREGUNTADO**: ¿Su vehículo se encuentra asegurado contra daños a terceros?, En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique el nombre de la aseguradora. **CONTESTÓ**: progresar **PREGUNTADO**: ¿Tiene testigos de los hechos?, en caso de ser afirmativo donde se encontraban y si tiene alguna



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Centro de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601

Mesa: MESA 10 -Caribe

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

familiaridad con usted. **CONTESTÓ:** no **PREGUNTADO:** ¿Está de acuerdo con el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT)? **CONTESTÓ:** no por que esta mal realizado el croquis **PREGUNTADO:** marque en el croquis su trayectoria **CONTESTÓ:** marca con una flecha de color negro **PREGUNTADO:** ¿A qué velocidad se desplazaba usted momentos previos a la colisión o accidente? **CONTESTÓ:** 15 a 20 km/h **PREGUNTADO:** ¿Había observado el vehículo No. 2 antes de los hechos? **CONTESTÓ:** si **PREGUNTADO:** Cuando usted vio el vehículo No. 2 ¿estaba en movimiento o estaba detenido? **CONTESTÓ:** lo observo detenido en el semáforo y me encuentro dentro de la rotonda y el taxista acelera segundos después me impacta sin poner direccionales sin tocar el pito **PREGUNTADO:** ¿De cuántos carriles es la vía donde ocurre el accidente? **CONTESTÓ:** 4 carriles **PREGUNTADO:** De acuerdo a su respuesta anterior, ¿por cuál carril se desplazaba el vehículo? **CONTESTÓ:** derecho externo **PREGUNTADO:** ¿Cómo eran las condiciones de la vía y el flujo vehicular? **CONTESTÓ:** Condiciones de la vía: Buena Flujo Vehicular: Bajo. **PREGUNTADO:** ¿Qué medidas de precaución tomó usted para hacer el ingreso a la rotonda? **CONTESTÓ:** disminuyo la velocidad y verifico no tener obstáculos en la vía **PREGUNTADO:** ¿Por qué cree usted que se presentaron los hechos? **CONTESTÓ:** invasión de carril sin direccionales **PREGUNTADO:** ¿En qué lugar del vehículo fue el impacto? **CONTESTÓ:** lateral izquierdo **PREGUNTADO:** ¿Quién impactó a quién? **CONTESTÓ:** el taxista a mi Seguidamente el Despacho le otorga la palabra al abogado (a) Camilo Patiño **PREGUNTADO:** a dicho usted ingresar por la calle 30 es eso cierto **CONTESTÓ:** si **PREGUNTADO:** indiquele el sentido por el que ingresa a la calle ala calle 30 **CONTESTÓ:** occidente oriente **PREGUNTADO:** cuando usted dice haber visto el taxi en el semáforo nos puede indicar si es el semáforo que esta en el paso del Metroplus o antes de ingresar ala glorieta **CONTESTÓ:** se encontraba en el semáforo del metro plus el cual se encuentra dentro de la rotonda **PREGUNTADO:** conforme a su repuesta anterior el taxi ya se encontraba en la glorieta objeta la pregunta Sara Bolívar a por que la pregunta es irrelevante por que el ya manifestó en respuesta anterior que cuando ocurre la colisión ambos estaban dentro de la glorieta **DESPACHO:** da lugar a la pregunta **CONTESTÓ:** el taxi se encontraba estacionado en el semáforo de la glorieta aproximadamente lo observe a tres carros de distancia **PREGUNTADO:** cuando usted ingresa a la glorieta detiene totalmente su vehículo para ingresar a esta o por el contrario continua su marcha objeción Sara Bolívar por que la pregunta es irrelevante como quiera que el ya manifestó que cuando ocurre la colisión se encontraba dentro la glorieta **DESPACHO** se da lugar a la pregunta **CONTESTÓ:** si



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

me detengo durante unos momentos ya que momentos antes un carro de color azul se paso el semáforo lo cual me obligo a detenerme para poder proseguir mi marcha ya ingresando en la rotonda **PREGUNTADO:** Tiene algo más que agregar a la declaración, material fotográfico o filmico para anexar, o algún otro documento que desee agregar al expediente. **CONTESTO:** aporta una fotografía en un folio y en la vía hay cámaras. No siendo otro el motivo de la presente declaración en constancia firma el declarante.

CRISTIAN DAVID DAVID CALLE ISAZA ISAZA
DECLARANTE

VERSIÓN RENDIDA POR: JESUS ALBERTO ALBERTO ZAPATA RIOS RIOS, quien se identifica con CC No. 71664618, expedida en Medellín. Seguidamente se le interroga sobre sus condiciones civiles y personales y DICE: Mis nombres, apellidos y documento son como están escritos, natural de Medellín residido en la calle 40 a n 3289 del Municipio de Medellín mi teléfono es 3217245312 estado casado **CIVIL**, edad 57 ocupación u oficio conductor **PREGUNTADO:** Libre de juramento, como lo seguirá haciendo en el curso de la diligencia, sírvase hacer un relato pormenorizado de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos. **CONTESTÓ:** yo vengo sobre la 80 dentro al rompoy y sigo por todo mi lado derecho a seguir hacia la 80 cuando yo alcanzo haber veo algo que se me viene encima y giro hacia la derecha y ciento la colisión. **PREGUNTADO:** ¿Acepta responsabilidad en los hechos? **CONTESTÓ:** no **REGUNTADO:** ¿Qué lesiones sufrió? **CONTESTÓ:** no **PREGUNTADO:** ¿Su vehículo se encuentra asegurado contra daños a terceros?, En caso de que su respuesta sea afirmativa, indique el nombre de la aseguradora. **CONTESTÓ:** equidad **PREGUNTADO:** ¿Tiene testigos de los hechos?, en caso de ser afirmativo donde se encontraban y si tiene alguna familiaridad con usted. **CONTESTÓ:** Olga Lucia Zapata y Juan Felipe Zapata Hermana y sobrino **PREGUNTADO:** ¿Está de acuerdo con el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT)? **CONTESTÓ:** si estoy conforme **PREGUNTADO:** marque su trayectoria en el croquis **CONTESTÓ:** marca con una flecha de color naranja **PREGUNTADO:** ¿A qué velocidad se desplazaba usted momentos previos a la colisión o accidente? **CONTESTÓ:** ni a 20kh **PREGUNTADO:** ¿Había observado el vehículo No. 1 antes de los hechos? **CONTESTÓ:** no **PREGUNTADO:** ¿De cuántos carriles es la vía donde ocurre el accidente? **CONTESTÓ:** cuando entra queda en



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165, Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601

Mesa: MESA 10 -Caribe

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

¿Por qué carriles **PREGUNTADO:** De acuerdo a su respuesta anterior, ¿por cuál carril se desplazaba el vehículo? **CONTESTÓ:** tirando hacia el lado derecho **PREGUNTADO:** ¿Cómo eran las condiciones de la vía y el flujo vehicular? **CONTESTÓ:** Condiciones de la vía: Buena Flujo Vehicular: Medio. **PREGUNTADO:** ¿Qué medidas de precaución tomó éste para ingresar **CONTESTÓ:** iba muy despacio **PREGUNTADO:** ¿Por qué cree usted que se presentaron los hechos? **CONTESTÓ:** a mi se me mete por velocidad de el. **PREGUNTADO:** ¿En qué lugar del vehículo fue el impacto? **CONTESTÓ:** en el lado derecho **PREGUNTADO:** ¿Quién impactó a quién? **CONTESTÓ:** el me impacto a mi con el cuerpo de el Seguidamente el Despacho le otorga la palabra al abogado (a) Sara Bolívar **PREGUNTADO:** Manifieste al Despachado teniendo en cuenta que en respuesta anterior refiere no haber observado el vehiculó tipo motocicleta antes de la colisión por que atribuye la causal del accidente de la velocidad de la moto **CONTESTÓ:** por el impacto **PREGUNTADO:** Manifieste al Despacho si por la vía que usted iba había semáforo y de ser así si antes de la colisión detiene su vehículo con la ocasión de este **CONTESTÓ:** yo iba sobre toda la 80 pase los semáforos normal que estaba en verde cuando yo iba sobre toda la 80 estaba sobre el rompoy y no habian semáforos ya los había pasado el del Metroplús **PREGUNTADO:** Manifieste al Despacho si cuando ocurre la colisión ya ambos vehiculos se encontraban dentro de la rotonda se objeta la pregunta Camilo Patiño induce al error debido a que el conductor nunca observó la moto **DESPACHO** da lugar a la pregunta **CONTESTÓ:** yo estoy en la rotonda cuando siento el golpe **PREGUNTADO:** se le pone de presente el croquis para que por favor marque con una x el lugar exacto en el que ocurre la colisión **CONTESTÓ:** marc a con una x de color naranja **PREGUNTADO:** si en ¿su trayecto por la carrera 80 si lo recuerda si realiza un cambio de carril **CONTESTÓ:** no, siempre voy por el mismo carril **PREGUNTADO:** Tiene algo más que agregar a la declaración, material fotográfico o filmico para anexar, o algún otro documento que desee agregar al expediente. **CONTESTO:** si una foto en un follo No siendo otro el motivo de la presente declaración en constancia firma el declarante.

Alberto Lepala 12

JESUS ALBERTO ALBERTO ZAPATA RIOS RIOS
DECLARANTE



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

Sara Calle I.

VERSIÓN RENDIDA POR: SARA CALLE ISAZA, quien se identifica con CC No. **1152455931**, expedida en **Medellín**. Seguidamente se le interroga sobre sus condiciones civiles y personales y **DICE**: Mis nombres, apellidos y documento son como están escritos, natural de **Medellín**, resido en la **Belén** aguas frías del Municipio de **Medellín** mi teléfono es **3008889492** estado civil **soltera** edad **27** ocupación u oficio **empleada** **PREGUNTADO**: Libre de juramento, como lo seguirá haciendo en el curso de la diligencia, sírvase hacer un relato pormenorizado de las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que ocurrieron los hechos. **CONTESTÓ**: bajábamos sobre la 30 cogimos el romboy de la 30 con la 80 estando ya sobre el romboy el señor del taxi sigue y nos impacta en la parte de atrás de la moto en el lado izquierdo en el momento del impacto **PREGUNTADO**: ¿Qué lesiones sufrió? **CONTESTÓ**: me raspo el pecho tiene condritis y síndrome de sepsia días de incapacidad una semana un hematoma en el pie izquierdo **PREGUNTADO**: ¿Está de acuerdo con el Informe Policial de Accidente de Tránsito (IPAT)? **CONTESTÓ**: no por que esta mal realizado **PREGUNTADO**: ¿A qué velocidad se desplazaba usted momentos previos a la colisión o accidente? **CONTESTÓ**: 15 kmh **PREGUNTADO**: ¿Había observado el vehículo No. 2 antes de los hechos? **CONTESTÓ**: si cuando nos iba a impactar **PREGUNTADO**: Cuando usted vio el vehículo No. 1 ¿estaba en movimiento o estaba detenido? **CONTESTÓ**: en movimiento **PREGUNTADO**: ¿Por qué cree usted que se presentaron los hechos? **CONTESTÓ**: velocidad imprudencia Seguidamente el Despacho le otorga la palabra al abogado (a) Camilo Andrés **PREGUNTADO**: por que usted dice que el taxi los impacta en la parte trasera y Cristian David dice que es sobre su lado izquierdo en su pierna izquierda **CONTESTÓ**: nos impacta la parte trasera y le da a David en el pie izquierdo **PREGUNTADO**: desde su posición como como acompañante parrillera tenía usted la visibilidad en el tacómetro de la motocicleta para afirmar que esta se desplazaba a 15 kmh **CONTESTÓ**: si la moto en la parte de atrás es alta **PREGUNTADO**: Tiene algo más que agregar a la declaración, material fotográfico o fílmico para anexar, o algún otro documento que desee agregar al expediente. **CONTESTO**: para mi el croquis esta mal diseñado por que el taxi queda sobre la 30 venia sobre la 80 y nosotros bajábamos sobre la 30. No siendo otro el motivo de la presente declaración en constancia firma el declarante.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601

Mesa: MESA 10 -Caribe

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

Erika Carmona Gutierrez
ERIKA CARMONA GUTIERREZ
Secretaria

El despacho da traslado de la fotografías aportadas por los conductores y de los videos allegados por la plataforma 123. No hubo pronunciamiento.

Se procede al aplazamiento de la presente audiencia para el día 12 de octubre de 2023 a las 14:30, en la MESA 10 -Caribe con el fin de recibir alegatos y fallo.

En consecuencia se notifica a quienes intervinieron.

Dado el día 5 de Julio de 2023

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

[Signature]
EDGARDO ALFONSO BEDOYA
Inspector

Erika Carmona Gutierrez
ERIKA CARMONA GUTIERREZ
Secretario



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciudad, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

Sara Calle I.
SARA CALLE ISAZA
DECLARANTE

Acto seguido el despacho ordena las siguientes pruebas:

1- Incorporar video de la cámara MS-869 allegado por la plataforma del 123, de la Secretaría de Seguridad.

2- Recibir fotos o videos aportados por las partes.

[Signature]
EDGARDO ALFONSO BEDOYA
INSPECTOR(A)

En relación a las pruebas:

Acto seguido el despacho ordena las siguientes pruebas:

PRIMERO: Se practicarán las siguientes pruebas:

Pruebas de oficio

1- Incorporar video de la cámara MS-869 allegado por la plataforma del 123, de la Secretaría de Seguridad.

2- Recibir fotos o videos aportados por las partes.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

[Signature]
EDGARDO ALFONSO BEDOYA
Inspector



Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Commutador: 385 5555 Medellín - Colombia





SECRETARÍA DE MOVILIDAD
SUBSECRETARÍA LEGAL
UNIDAD DE INSPECCIONES

Medellín, 12 de octubre de 2023

REFERENCIA: EXPEDIENTE A001552601

MESA: MESA 10 -Caribe

IMPLICADOS: JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS, CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA, SARA CALLE ISAZA

COMPARENDOS Nos.: 05001000000037025891, 05001000000037025890

Con el fin de **recibir alegatos y fallo:**

Se deja constancia que el (la) señor (a) **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** no se presentó.

Se deja constancia que el (la) señor (a) **CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA** no se presentó.

Se deja constancia que el (la) señor (a) **SARA CALLE ISAZA** no se presentó.

En la fecha y hora señalada anteriormente, se continúa con las diligencias, se presentan **CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE, SARA BOLIVAR GUZMAN**

Acto seguido el (la) abogado (a) **CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE** realiza los respectivos alegatos, en uso de la palabra expone: Es claro que según las pruebas aportadas y en especial el Video, quien aporta la causa del accidente, es el conductor de la motocicleta, que no respeta la señal de ceda el paso, quien se cruza los carriles de la glorieta sin ninguna precaución generando con esta conducta la causa directa y determinante de los hechos materia de investigación e infringiendo con la misma, los artículos 55, 60 y 61 de la ley 769 de 2002.





**CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE
APODERADO (A)**

Acto seguido el (la) abogado (a) **SARA BOLIVAR GUZMAN** realiza los respectivos alegatos, en uso de la palabra expone: Surge con claridad del acervo probatorio que milita en el expediente la responsabilidad contravencional del conductor del vehículo Nro. Nro 2, tipo taxi, toda vez que analizando en conjunto el IPAT, contenido de los putos de impacto, los cuales se presentan en la parte trasera izquierda de la moto, y en la parte delantera derecha del taxi, se demuestra que la moto iba más adelante del taxi, así como las posiciones finales las cuales son sobre el carril derecho por el cual transitaba desde un inicio mi mandante, y que el taxi quien invade el carril de la motocicleta. También tenemos las versiones libres de los implicados para lo cual cabe resaltar la del conductor de la moto y la de su ocupante, última que hace las veces de testigo, toda vez que ambas coinciden en determinar que cuando estos ingresan al rompo y lo hacen por el carril derecho todo el tiempo, observan un taxi que viene de atrás y les invade el carril, lo cual coincide perfecto con el material fílmico allegado del 123, el cual se constituye en prueba reina para demostrar que quien aportó la causa determinante para la ocurrencia de la colisión fue el taxi, puesto que viene desde el carril izquierdo, atraviesa casi 4 carriles sin ninguna precaución e impacta a la motocicleta por el lateral izquierdo trasero, lo cual demuestra que no se encontraba atento a la vía. Por otro lado en el video también se observa que si bien mi representado ingresa al rompoy sin marcar la parada, lo cierto es que lo hace con precaución, despacio y dicha señal además no constituye un PARE obligatorios no que indica los conductores ceder el paso cuando hay otros vehículos que están transitándolo cual no es el caso ese hecho no se constituye en la causa del accidente ya que cuando este ingresa no ocurre ninguna colisión con los vehículos que transita, pues es cuando ya llevaba una larga trayectoria sobre el carril derecho, debidamente posicionado, durante un tiempo considerable, cuando el rodante Nro. 2 se atraviesa los 4 carriles en forma horizontal, poniendo en peligro a todos los partícipes de la vía e impactándolo, en cuyo video se deduce que no estaba atento puesto que no se explica con la panorámica y condiciones de visibilidad que tenía, por qué no lo observa. Cabe resaltar la versión rendida por el conductor del rodante tipo taxi, en la cual claramente miente cuando dice que entra por el lado derecho y que nunca realiza una maniobra de cambio de carril, pues en el





Alcaldía de Medellín
 Distrito de
 Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

552601
 -Caribe

video se observa lo contrario, sin embargo confiesa que realiza un giro y es el cual observamos en el video allegado, el cual realiza invadiendo la trayectoria de mi representado, pues si este pretendía girar a la derecha, debió hacerlo desde el carril más próximo y no atravesarse 4 carriles llevándose por delante al motociclista.

Sara Bolívar Guzmán
SARA BOLIVAR GUZMAN
APODERADO (A)

al de

DE

de la

llo de
 todo
 , pero
 rantía
 tones
 te un

ansito
 rículo
 i él e
 n por
 'a del

fuere
 iozca
 copia
 éstos



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
 Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
 Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
 Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601

Mesa: MESA 10 -Caribe

RESOLUCIÓN NÚMERO 20231210601

(12 de octubre de 2023)

Por medio de la cual se emite una decisión de fondo en materia contravencional de Tránsito (contravención compleja)

EL (LA) INSPECTOR (A) DE POLICÍA ADSCRITO (A) A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

En uso de las facultades legales y en especial las que le confiere el artículo 134 de la Ley 769 del 6 de agosto de 2002 o Código Nacional de Tránsito, y

CONSIDERANDO

1. Que el artículo primero de la ley 769 de 2002 establece que *"En desarrollo de lo dispuesto por el artículo 24 de la Constitución Política, todo colombiano tiene derecho a circular libremente por el territorio nacional, pero está sujeto a la intervención y reglamentación de las autoridades para garantía de la seguridad y comodidad de los habitantes, especialmente de los peatones y de los discapacitados físicos y mentales, para la preservación de un ambiente sano y la protección del uso común del espacio público"*.
2. Que el artículo segundo de la citada disposición define accidente de tránsito como *"Evento generalmente involuntario, generado al menos por un vehículo en movimiento, que causa daños a personas y bienes involucrados en él e igualmente afecta la normal circulación de los vehículos que se movilizan por la vía o vías comprendidas en el lugar o dentro de la zona de influencia del hecho."*
3. Que el artículo 144 del CNT establece que *"En los casos en que no fuere posible la conciliación entre los conductores, el agente de tránsito que conozca el hecho levantará un informe descriptivo de sus por menores, con copia inmediata a los conductores, quienes deberán suscribirlas, y si éstos se negaren a hacerlo bastará la firma de un testigo mayor de edad."*



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601

Mesa: MESA 10 -Caribe

4. Que la Corte Constitucional en Sentencia T-258 de 1996 argumentó: *"el tránsito automotriz está rodeado de riesgos. No en vano se ha establecido que la conducción de vehículos constituye una actividad de peligro. Así mismo, los accidentes de tránsito representan una causa importante de mortalidad y de daños en las sociedades modernas. Por consiguiente el Estado tiene la obligación de regular la circulación por las carreteras, de manera tal que pueda garantizar, en la medida de lo posible, un tránsito libre de peligros, que no genere riesgos para la vida e integridad de las personas. Con este propósito se han expedido normas e instituido autoridades encargadas de su ejecución"*.
5. Que el artículo 134 de la Ley 769 de 2002 radica en cabeza de los organismos de tránsito y concretamente en los Inspectores, la competencia para conocer de las infracciones a las normas de tránsito que se causen en su jurisdicción.
6. Que en ese orden de ideas dentro del Procedimiento Contravencional de Tránsito contemplado en los artículos 135 y siguientes del Código Nacional de Tránsito, este despacho asumió el trámite de la presente investigación contravencional.

HECHOS

Mediante informe Número **A001552601** y sus anexos, elaborado el día **14 de mayo de 2023 a las 20:20** horas, el(la) Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría identificado con la placa No. **961** puso en conocimiento un accidente ocurrido en la **CR 80 CON CL 30** de esta ciudad, donde aparecen involucrados los señores **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS, CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA, SARA CALLE ISAZA** identificados con **Cédula de Ciudadanía No. 71664618, Cédula de Ciudadanía No. 1001237733, Cédula de Ciudadanía No. 1152455931** respectivamente, **TKI497, LPI67G, PASAJERO**.

SINOPSIS PROCESAL

Se fijó como fecha para audiencia pública el día **12 de octubre de 2023 a las 14:30** horas; diligencia a la cual se hicieron presentes: el(la) Doctor(a) **CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE** en calidad de apoderado(a) de el(la) señor(a) **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** quien no se presenta a la audiencia pública y **el(la) Doctor(a) SARA**



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

BOLIVAR GUZMAN en calidad de apoderado(a) de el(la) señor(a) CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA quien no se presenta a la audiencia pública y el(la) señor(a) SARA CALLE ISAZA quien no se presenta a la audiencia pública.

Para tomar una decisión de fondo en el presente asunto se cuenta con el siguiente acervo probatorio:

1. Informe de accidente contentivo de los por menores de los hechos suscrito por el(la) Agente de Tránsito y Transporte y/o Agente de Policía Urbano(a) de Tránsito y Transporte adscrito a esta Secretaría.
2. Comparendos Nos. **05001000000037025891, 05001000000037025890,**
3. Versión libre rendida por los implicados.
4. Además de las siguientes pruebas decretadas y practicadas dentro del proceso contravencional: fotografías aportadas por las partes y el video cámara 869 allegados por la plataforma 123.

VALORACIÓN DE LA PRUEBA

Como es sabido, el operador jurídico al momento de realizar la valoración de la prueba lo ha de hacer conforme a las reglas de la sana crítica, para de esta manera llegar a la certeza sobre la transgresión a alguna norma de tránsito por parte de los implicados. En ese sentido, tiene que cumplir con el deber de probar la ocurrencia de los hechos, la notificación de la conducta como infracción de tránsito y la autoría del procesado.

Para analizar el caso concreto, se toma como referencia el acervo probatorio antes mencionado, observándose en el croquis anexo al informe de accidentes la trayectoria que traía cada rodante, aspecto que sumado a los puntos de impacto y posiciones finales permite inferir que el conductor del vehículo **2** infringió la norma de tránsito.

Lo anterior es claro al confrontar las versiones con la información plasmada en el croquis, las fotografías y el tiempo 8:24:23 PM sensores 3,4 de los videos, evidenciándose que el vehículo **2** tipo taxi circulaba por el carril izquierdo de



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





la glorieta, se cambio hacia el carril central y accedió al carril derecho, irrumpiendo la trayectoria del vehículo 1 tipo motocicleta que previamente circulaba por este carril ostentando prelación vial, acción con la cual el conductor 2 faltó al deber de cuidado.

Se comparte lo manifestado por la abogada BOLIVAR GUZMAN al exponer que el taxi invadió el carril de la motocicleta.

No se comparte lo expuesto por el abogado PATIÑO DUARTE al referir que el conductor de la motocicleta no respeto la señal de ceda el paso, cruzando los carriles de la glorieta sin ninguna precaución.

Al respecto, se precisa que las señal de CEDA EL PASO le es aplicable al vehículo que se va a incorporar al carril respecto a los vehículos que por ese carril circulan y luego de cruzar esta señal la motocicleta se posicionó en el carril derecho y sobre este carril ostentaba prelación cuando su trayectoria le fue interrumpida por el taxi que cruzó varios carriles hasta presentarse el impacto.

En este orden de ideas, tomando como referencia el acervo probatorio antes mencionado, estima el funcionario fallador, que al señor **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** le faltó más cuidado y precaución en la conducción de su rodante, pues desconoció lo preceptuado en el artículo 60 del Código Nacional de Tránsito, en donde se ordena a todos los conductores transitar obligatoriamente por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, además en su parágrafo 2° ordena que todo conductor antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas y/o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, así las cosas, era menester del mentado señor **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** verificar si contaba o no con el espacio y el tiempo suficiente para llevar a cabo su acción, por lo tanto le faltó más cuidado en la ejecución de su maniobra.

NORMATIVIDAD APLICABLE AL CASO EN CONCRETO



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601

Mesa: MESA 10 -Caribe

Se encuentra probado que el(los) señor(es) **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** transgredió(eron) las estipulaciones de los artículos 55, 60, 61, 67 del CNT, que consagran:

Artículo 55: "Toda persona que tome parte en el tránsito como conductor, pasajero o peatón deberá comportarse en forma que no obstaculice, perjudique, o ponga en riesgo a las demás y deberá conocer y cumplir las normas y señales de tránsito que le sean aplicables, así como obedecer las indicaciones que les den las autoridades de tránsito".

Artículo 60: "Los vehículos deben transitar, obligatoriamente, por sus respectivos carriles, dentro de las líneas de demarcación, y atravesarlos solamente para efectuar maniobras de adelantamiento o de cruce."

Parágrafo 1° . Los conductores no podrán transitar con vehículo automotor o de tracción animal por la zona de seguridad y protección de la vía férrea.

Parágrafo 2° . Todo conductor, antes de efectuar un adelantamiento o cruce de una calzada a otra o de un carril a otro, debe anunciar su intención por medio de las luces direccionales y señales ópticas o audibles y efectuar la maniobra de forma que no entorpezca el tránsito, ni ponga en peligro a los demás vehículos o peatones

Artículo 61: "Vehículo en movimiento. Todo conductor de un vehículo deberá abstenerse de realizar o adelantar acciones que afecten la seguridad en la conducción del vehículo automotor, mientras éste se encuentre en movimiento".

Artículo 67: "Todo conductor está obligado a utilizar las señales direccionales de su vehículo para dar un giro o para cambiar de carril. Sólo en caso de emergencia, y ante la imposibilidad de utilizar las señales direccionales, deberá utilizar las siguientes señales manuales:"

Para indicar cruce a la derecha, cambio de carril, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia arriba.

Para indicar reducción de velocidad o detención del vehículo, sacará el brazo izquierdo formando escuadra con la mano hacia abajo.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





Parágrafo 1° . *En carreteras o vías rápidas, la indicación intermitente de la señal direccional deberá ponerse por lo menos con sesenta (60) metros de antelación al giro, y en zonas urbanas, por lo menos con treinta (30) metros de antelación*

DE LA RESPONSABILIDAD CONTRAVENCIONAL DE LOS IMPLICADOS

Esclarecidas las circunstancias de tiempo, modo y lugar en que se presentaron los hechos, el señor **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** será declarado contravencionalmente responsable en materia de tránsito por infringir el contenido de los artículos 55, 60, 61, 67 del Código Nacional de Tránsito. En consecuencia, se sancionará de conformidad con lo dispuesto en el artículo 131, Literal C, Inciso 07 de la misma Ley, con una multa de **DOCE CON TREINTA Y TRES (12.33) (UVT)** Unidades de valor tributario, equivalentes a **QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$522.940)** para la fecha de ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, que deberá hacerse a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín.

Respecto al señor **CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

Respecto al señor **SARA CALLE ISAZA** el Despacho considera que con su actuar no transgredió norma de tránsito alguna, ni aportó causa determinante para que se presentara el hecho; en virtud de esta situación será eximido de responsabilidad contravencional en el presente asunto.

DE LA PROCEDENCIA DE LOS RECURSOS

De conformidad con lo establecido en los artículos 134 y 142 del CNT, es claro que contra las infracciones sancionadas con multas de hasta veinte (20) salarios mínimos diarios vigentes no procede ningún recurso, procediendo solo el recurso de apelación contra las infracciones sancionadas con multas superiores veinte (20)



salarios mínimos diarios vigentes, el cual deberá ser interpuesto y sustentado dentro de la audiencia pública.

COBRO COACTIVO

Que conforme lo disponen los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito; concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012, las multas que se impongan podrán hacerse efectivas a través de la jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible, tal como se indicará en la parte resolutive de este proveído.

Sin más consideraciones esta Inspección de Policía Urbana adscrita a la Secretaría de Movilidad del Municipio de Medellín.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Declarar contravencionalmente responsable en el presente asunto al señor(a) **JESUS ALBERTO ZAPATA RIOS** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 71664618** en calidad de conductor del vehículo de placas **TKI497**; y en consecuencia será sancionado con una multa de **DOCE CON TREINTA Y TRES (12.33) (UVT)** Unidades de valor tributario equivalentes a **QUINIENTOS VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS (\$522.940)**, para la fecha de ocurrencia del hecho, más los intereses moratorios que se causen hasta la fecha del pago, que deberá pagar a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín por infringir el contenido de los artículos 55, 60, 61, 67 y 131, Literal C, Numeral 07 del Código Nacional de Tránsito, en virtud de lo analizado en la parte motiva de este proveído.

ARTÍCULO SEGUNDO: Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1001237733** por no infringir norma de tránsito alguna.





ARTÍCULO TERCERO: Eximir de responsabilidad contravencional al señor(a) **SARA CALLE ISAZA** identificado con **Cédula de Ciudadanía No. 1152455931** por no infringir norma de tránsito alguna.

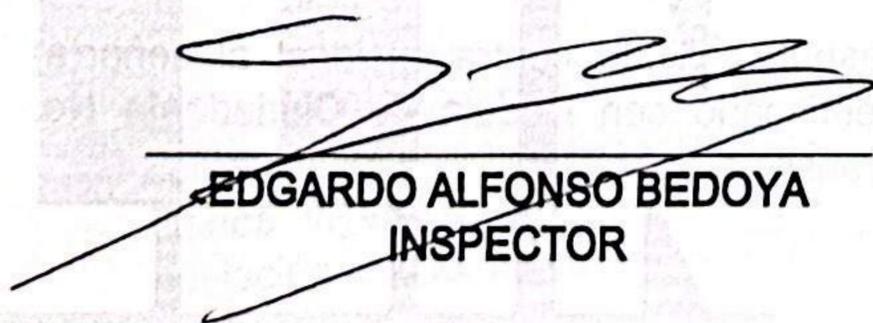
ARTÍCULO CUARTO: Se le advierte al sancionado que en caso de incurrir en una reincidencia, se le aplicará lo establecido en los artículos 26 y 124 del Código Nacional de Tránsito, de tal manera que " **En caso de reincidencia se suspenderá la licencia de conducción por un término de seis (6) meses** " y en caso de una nueva reincidencia se iniciará el procedimiento para hacer efectiva la cancelación de la licencia de conducción "por hacer uso de la licencia de conducción estando suspendida"; en este último evento, se pondrá el caso en conocimiento de la autoridad competente, para que se investigue el posible punible en que haya incurrido con su accionar.

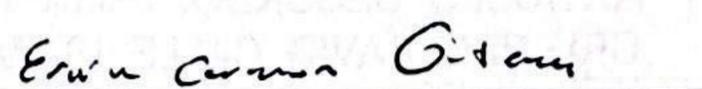
ARTÍCULO QUINTO: ADVERTIR al sancionado que las multas impuestas podrán hacerse efectivas a través de la Jurisdicción Coactiva, en el evento en que las mismas no sean pagadas voluntariamente por el (la) sancionado(a) a favor de la Tesorería de Rentas del Municipio de Medellín una vez quede ejecutoriada la decisión, constando así una obligación clara, expresa, líquida y actualmente exigible; esto, de conformidad con lo dispuesto en los Artículos 140 y 159 del Código Nacional de Tránsito, concordados con los artículos 98 y 99 de la ley 1437 de 2011 y el artículo 469 de la ley 1564 de 2012.

ARTÍCULO SEXTO: Contra la presente resolución no procede recurso alguno conforme lo establecen los artículos 134 y 142 del Código Nacional de Tránsito.

ARTÍCULO SÉPTIMO: Archívese el expediente una vez quede en firme la presente resolución.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE


EDGARDO ALFONSO BEDOYA
INSPECTOR


ERIKA CARMONA GUTIERREZ
SECRETARIA

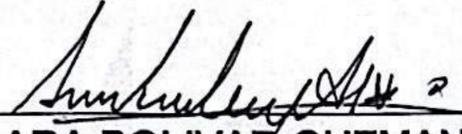


Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Expediente: A001552601
Mesa: MESA 10 -Caribe

Conforme a lo establecido en el artículo 139 del Código Nacional de Tránsito, la presente Resolución se notifica en estrados, firman en constancia las partes presentes.

CAMILO ANDRES PATIÑO DUARTE
APODERADO CONDUCTOR



SARA BOLIVAR GUZMAN
APODERADO CONDUCTOR

La presente Resolución se encuentra debidamente ejecutoriada y pasa al archivo con _____ folios.



www.medellin.gov.co

Centro Administrativo Municipal CAM
Calle 44 N° 52-165. Código Postal 50015
Línea de Atención a la Ciudadanía: (57) 44 44 144
Conmutador: 385 5555 Medellín - Colombia





TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 7 meses y 21 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Información | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

No.: 300704

Edad del paciente: 23 años 7 meses y 21 días

Fecha de la nota: 02/06/2023 02:10:33 PM

ANÁLISIS

ANÁLISIS

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023, POR FRACTURA EN DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN ALA DE MARIPOSA SE COLOCA 01 CLAVO BLOQUEADO 9X34 CON 02 PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL + 02 PERNOS DISTALES. + 01 TAPÓN PROXIMAL SE INDICA CURACION DE HERIDAS.
RETIRO DE PUNTOS EN 01 SEMANA.
EMPEZAR CON EJERCICIOS DEL TOBILLO
CITA CON ORTOPEDIA EN 01 MES.

PLAN

PLAN O MANEJO

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023, POR FRACTURA EN DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN ALA DE MARIPOSA SE COLOCA 01 CLAVO BLOQUEADO 9X34 CON 02 PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL + 02 PERNOS DISTALES. + 01 TAPÓN PROXIMAL SE INDICA CURACION DE HERIDAS.
RETIRO DE PUNTOS EN 01 SEMANA.
EMPEZAR CON EJERCICIOS DEL TOBILLO
CITA CON ORTOPEDIA EN 01 MES.

OBSERVACIONES

SINTOMATICO RESPIRATORIO

NO



DX ingreso

S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

DX ing relacionado

DX egreso

DX eg relacionado

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO

RM RM 21867

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

SOLICITUD CITA CONTROL

No.: 300712

Edad del paciente: 23 años 7 meses y 21 días

Fecha de la nota: 02/06/2023 02:27:17 PM

CITA DE CONTROL

Especialidad

Días para próxima cita

ORTOPEDIA

30

Justificación

CONTROL EN 30 DIAS CON ORTOPEDIA.

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 7 meses y 21 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Información | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

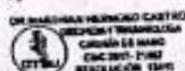
INCAPACIDAD

No.: 300713 Edad del paciente: 23 años 7 meses y 21 días Fecha de la nota: 02/06/2023 02:27:43 PM

INCAPACIDAD MÉDICA

| Inicio de incapacidad | Días de incapacidad | Fin de incapacidad |
|-----------------------|---|--------------------|
| 2023-06-13 | 30 | 2023-07-12 |
| Observaciones | PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA EN DIAFISIS DE TIBIA IZQUIERDA CON FRAGMENTO EN ALA DE MARIPOSA SE COLOCA 01 CLAVO BLOQUEADO 9X34 CON 02 PERNO DE BLOQUEO PROXIMAL + 02 PERNOS DISTALES. + 01 TAPÓN PROXIMAL SE INDICA CURACION DE HERIDAS. RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA. SI | |

ES PRORROGA



| | |
|--------------------|--|
| DX ingreso | S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |
| DX ing relacionado | |
| DX egreso | |
| DX eg relacionado | |

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 7 meses y 21 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

SOLICITUD PROCEDIMIENTOS MENORES

No.: 300711 Edad del paciente: 23 años 7 meses y 21 días Fecha de la nota: 02/06/2023 02:26:16 PM

PROCEDIMIENTOS

| | |
|---------------------------|---|
| PROCEDIMIENTO | 37401 CURACION SIMPLE CON INMOVILIZACION |
| JUSTIFICACION | CURACION DE HERIDA Y RETIRO DE PUNTOS DE SUTURA |
| SERVICIO DONDE SE ATIENDE | CONSULTA EXTERNA |



MHC

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| | |
|--------------------|--|
| DX ingreso | S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |
| DX ing relacionado | |
| DX egreso | |
| DX eg relacionado | |

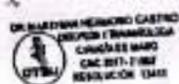
TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 7 meses y 21 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Información | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |



MH

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| | |
|--------------------|--|
| DX ingreso | S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |
| DX ing relacionado | |
| DX egreso | |
| DX eg relacionado | |

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 7 meses y 21 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Información | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

SOLICITUD CITA CONTROL

No.: 300712 Edad del paciente: 23 años 7 meses y 21 días Fecha de la nota: 02/06/2023 02:27:17 PM

CITA DE CONTROL

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Especialidad | Días para próxima cita |
| ORTOPEDIA | 30 |
| Justificación | CONTROL EN 30 DIAS CON ORTOPEDIA, |



MH

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| | |
|--------------------|--|
| DX ingreso | S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |
| DX ing relacionado | |
| DX egreso | |
| DX eg relacionado | |



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|---------------------------------------|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 9 meses y 0 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

SOLICITUD CITA CONTROL

No.: 324170 Edad del paciente: 23 años 9 meses y 0 días Fecha de la nota: 12/07/2023 12:22:03 p. m.

CITA DE CONTROL

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Especialidad | Días para próxima cita |
| ORTOPEDIA | 30 |
| Justificación | CONTROL EN 30 DIAS CON ORTOPEdia. |



[Handwritten signature]

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

DX ingreso S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

DX ing relacionado

DX egreso

DX eg relacionado

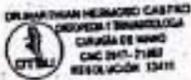
| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|---------------------------------------|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 9 meses y 0 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

INCAPACIDAD

No.: 324172 Edad del paciente: 23 años 9 meses y 0 días Fecha de la nota: 12/07/2023 12:23:01 p. m.

INCAPACIDAD MÉDICA

| Inicio de incapacidad | Días de incapacidad | Fin de incapacidad |
|-----------------------|--|--------------------|
| 2023-07-13 | 30 | 2023-08-11 |
| Observaciones | PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA. SE INDICA TERAPIA FÍSICAS Y COMENZAR A CAMINAR SIN MULETAS. SE ENTREGA INCAPACIDAD CITA EN 01 MES CON ORTOPEDIA. | |
| ES PRORROGA | SI | |



M. Castro

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| | |
|--------------------|--|
| DX ingreso | S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |
| DX ing relacionado | |
| DX egreso | |
| DX eg relacionado | |

TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|---------------------------------------|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA.SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 9 meses y 0 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

SOLICITUD DE FISIOTERAPIAS

No.: 324173 Edad del paciente: 23 años 9 meses y 0 días Fecha de la nota: 12/07/2023 12:23:20 p. m.

SOLICITUD

| | |
|---------------------------|---|
| SERVICIO DONDE SE ATIENDE | CONSULTA EXTERNA |
| TERAPIA: | 29112 TERAPIA FISICA SESION |
| CANTIDAD | 10 |
| JUSTIFICACION | 10 TF DE PIERNA IZQUIERDA POR FRACTURA DE TIBIA |



[Handwritten signature]

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

| | |
|--------------------|--|
| DX Ingreso | S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA |
| DX ing relacionado | |
| DX egreso | |
| DX eg relacionado | |

| | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS |
| Est. Civil | Sollero(a) | Sexo: | M |
| | | Edad: | 23 años 9 meses y 0 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | |
| Responsable: | | | |

HISTORIA CLINICA DE CONSULTA EXTERNA

No.: 324169 Edad del paciente: 23 años 9 meses y 0 días Fecha de la nota: 12/07/2023 12:18:47 p. m.

Datos de la Consulta

| | |
|---------------------------|--|
| MOTIVO DE CONSULTA | PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023, POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. |
| ENFERMEDAD ACTUAL | PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023, POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA. SE INDICA TERAPIA FÍSICAS Y COMENZAR A CAMINAR SIN MULETAS. SE ENTREGA INCAPACIDAD CITA EN 01 MES CON ORTOPEDIA. |

Antecedentes Personales

| | |
|------------------------------------|--|
| HIP. ARTERIAL No Refiere | ASMA No Refiere |
| HEPATITIS No Refiere | DIABETES No Refiere |
| F. REUMÁTICA No Refiere | CARDIOPATÍA No Refiere |
| GASTROPATÍA No Refiere | |
| TÓXICOS No Refiere | NEOFROPATÍA No Refiere |
| TRAUMÁTICOS No Refiere | VENÉREOS No Refiere |
| QUIRÚRGICOS No Refiere | TRANSFUSIONALES Y ALÉRGICOS No Refiere |
| OTROS Ninguno | |

Antecedentes Familiares

| | |
|--------------------------------|------------|
| ANTECEDENTES FAMILIARES | No Refiere |
|--------------------------------|------------|

Examen Físico

| | | |
|--|---|--|
| TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA 111 | TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA 60 | CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A Optima |
| F. CARDÍACA (Lat*Min) 85 | TEMPERATURA. (°C) 35 | F. RESPIRATORIA (Res/Min) 20 |
| PESO (kg) 70 | TALLA (Cms) 165 | CLASIFICACIÓN I.M.C Sobrepeso |
| CABEZA Normocéfalo. | OJOS Isocoria, Pupilas Normoreactivas a la luz. | |
| OTORRINO Normoconfigurado. | CUELLO Móvil, Sin Adenopatías Ni masas. | |



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

cliente CRISTIA
Direccion SECTOF
Teléfono 3023415

| | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M |
| | | Edad: | 23 años 9 meses y 0 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | |
| Responsable: | | | |

CARDIOPULMONAR

Pulmones Normoventilados, Sin Agregados, Rs. Cs. Rs. Sin Soplos.

GENITOURINARIO

Normoconfigurado.

S.N.C

Sin Déficit motor ó Sensitivo Actual.

OTROS HALLAZGOS

Ninguno

ABDOMEN

Blando, Depresible, No Doloroso a la Palpación, Sin masas NI Viseromegalias.

EXTREMIDADES

Eutróficas sin Edemas.

PIEL

Hidratada, Sin Lesiones.

REVISIÓN POR SISTEMAS

| | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| CABEZA Normal | CUELLO Normal | OJOS Normal | OÍDOS Normal |
| BOCA Y GARGANTA Normal | PIEL Y MUCOSA Normal | UROGENITAL Normal | ABDOMEN Normal |
| TÓRAX Normal | RESPIRATORIO Normal | GASTRO INTESTINALES Normal | LINFÁTICO Normal |
| DES. PSICOMOTOR Normal | S.N.C Normal | S.N.P Normal | EXT. SUPERIORES Normal |
| EXT. INFERIORES Normal | FUNCIONES CEREBRALES Normal | REFLEJOS Normal | |
| OTROS HALLAZGOS EN LA REVISIÓN POR SISTEMAS | Ninguno | | |

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

DIAGNÓSTICO (S822) FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

ANÁLISIS

ANÁLISIS PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA. SE INDICA TERAPIA FÍSICAS Y COMENZAR A CAMINAR SIN MULETAS. SE ENTREGA INCAPACIDAD CITA EN 01 MES CON ORTOPEDIA.

PLAN

PLAN O MANEJO PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA. SE INDICA TERAPIA FÍSICAS Y COMENZAR A CAMINAR SIN MULETAS. SE ENTREGA INCAPACIDAD CITA EN 01 MES CON ORTOPEDIA.

OBSERVACIONES

SINTOMATICO RESPIRATORIO NO



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|---------------------------------------|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 9 meses y 0 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Información | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |



DX ingreso S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
DX ing relacionado
DX egreso
DX eg relacionado

MARTHIAN YAMANI HERMOSO CASTRO
RM RM 21867
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Sollero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 11 meses y 8 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |

TRIAGE

No.: 363153

Edad del paciente: 23 años 11 meses y 8 días

Fecha de la nota: 20/09/2023 12:19:15 p. m.

SIGNOS VITALES

4571

| | |
|------------------------------------|-------------|
| PESO kg | 70 |
| TALLA cms | 170 |
| I.M.C | 24,22 |
| CLASIFICACIÓN I.M.C | Peso normal |
| T. ARTERIAL SISTÓLICA | 120 |
| T. ARTERIAL DIASTÓLICA | 80 |
| CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A | Normal |
| FRECUENCIA CARDIACA (Lat/min) | 70 |
| FRECUENCIA RESPIRATORIA (Res/min) | 18 |
| TEMPERATURA °C | 37 |
| SINTOMÁTICO RESPIRATORIO | NO |
| SINTOMÁTICO DE MALARIA | NO |

NIVEL DE CONCIENCIA (ESCALA GLASGOW)

4571

| | |
|-----------------------|-----------------|
| RESPUESTA OCULAR | ESPONTANEA |
| RESPUESTA VERBAL | ORIENTADO |
| RESPUESTA MOTORA | OBEDECE ORDENES |
| CLASIFICACION GLASGOW | 15 |

VALORACIÓN DE TRIAGE

4571

MOTIVO DE LA CONSULTA

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.
YA CAMINA SIN MULETAS
YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.
YA CAMINA SIN MULETAS
YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

Paciente CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA Identificación 1001237733
Dirección SECTOR GUANTEROS- BELEN Ciudad MEDELLIN
Teléfono 3023415623- 3008889492 Asegurador LA PREVISORA SEGUROS S.A. | LA PREVISORA SEGUROS
Est. Civil Soltero(a) Sexo: M Edad: 23 años 11 meses y 8 días (12/10/1999)
Ocupación: No se tiene Informacion Acompañante:
Responsable:

ANTECEDENTES

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.

YA CAMINA SIN MULETAS
YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO

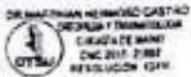
CONDUCTA

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.

YA CAMINA SIN MULETAS
YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO

TRIAGE

TRIAGE
3



Dx Ppal.: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Dx Rel.1:

Dx Rel.2:

Dx Rel.3:

MARTHIAN YAMANI HERMOSO
CASTRO
RM RM 21867

HISTORIA CLÍNICA DE URGENCIAS

No.: 363160

Edad del paciente: 23 años 11 meses y 8 días

Fecha de la nota: 20/09/2023 12:23:04 p. m.

DATOS DE LA CONSULTA

4571

MOTIVO DE CONSULTA

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.
SE REVISAX RX DE PIERNA IZQUIERDA 20/06/2023. CON SIGNOS DE CONSOLIDACION CALLO OSEO EN TIBIA Y EN PERONE.

YA CAMINA SIN MULETAS
YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.
SE REVISAX RX DE PIERNA IZQUIERDA 20/06/2023. CON SIGNOS DE CONSOLIDACION CALLO OSEO EN TIBIA Y EN PERONE.

YA CAMINA SIN MULETAS
YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO
ALTA POR ORTOPEDIA

Antecedentes Personales

4571

ANT. PERSONALES

No Refiere

ANT. PATOLÓGICOS

No Refiere

| | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M |
| | | Edad: | 23 años 11 meses y 8 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | |
| Responsable: | | | |

| | |
|----------------------|------------|
| ANT. QUIRÚRGICOS | No Refiere |
| ANT. ALÉRGICOS | No Refiere |
| ANT. TÓXICOS | No Refiere |
| ANT. TRANSFUSIONALES | No Refiere |
| ANT. TRAUMÁTICOS | No Refiere |
| ANT. FARMACOLÓGICOS | No Refiere |
| OTROS | Ninguno |

Antecedentes Familiares 4571

ANTECEDENTES FAMILIARES No Refiere

Examen Físico 4571

| | |
|---------------------------------|--|
| TENSIÓN ARTERIAL SISTÓLICA | 120 |
| TENSIÓN ARTERIAL DIASTÓLICA | 80 |
| CLASIFICACION DE RIESGO POR T.A | Normal |
| F. CARDÍACA (Lat*Min) | 70 |
| TEMPERATURA (°C) | 37 |
| F. RESPIRATORIA (Res/Min) | 18 |
| PESO (kg) | 70 |
| TALLA (Cms) | 170 |
| I.M.C | 24,22 |
| CLASIFICACIÓN I.M.C | Peso normal |
| ASPECTO GENERAL | Consciente, orientado, tranquilo, hidratada |
| ORGANOS DE LOS SENTIDOS | Escleras anictéricas, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz |
| CABEZA Y CUELLO | Normocefalo, Cuello Móvil, Sin Adenopatias ni Masas. |
| CARDIOPULMONAR | Pulmones Normoventilados sin Agregados, Rs, Cs, Rs, Sin Soplos. |
| ABDOMEN | Blando, Depresible, No Doloroso a la palpación, Sin Masas ni Viseromegalias. |
| GENITOURINARIO | Normoconfigurado. |
| PIEL | Hidratada, Sin Lesiones. |
| EXTREMIDADES | Eutroficas, Sin Edemas. |
| SNC | Sin déficit motor o sensitivo actual. |

REVISIÓN POR SISTEMAS 4571

| | |
|-----------------|--------|
| CABEZA | Normal |
| CUELLO | Normal |
| OJOS | Normal |
| OÍDOS | Normal |
| BOCA Y GARGANTA | Normal |
| PIEL Y MUCOSA | Normal |
| UROGENITAL | Normal |
| ABDOMEN | Normal |



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M |
| | | Edad: | 23 años 11 meses y 8 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | |
| Responsable: | | | |

| | |
|---|---------|
| TÓRAX | Normal |
| RESPIRATORIO | Normal |
| GASTRO INTESTINALES | Normal |
| LINFÁTICO | Normal |
| DESARROLLO PSICOMOTOR | Normal |
| S.N.C | Normal |
| S.N.P | Normal |
| EXTREMIDADES SUPERIORES | Normal |
| EXTREMIDADES INFERIORES | Normal |
| FUNCIONES CEREBRALES | Normal |
| REFLEJOS | Normal |
| OTROS HALLAZGOS | Ninguno |
| ENCONTRADOS EN LA REVISIÓN POR SISTEMAS | |

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA 4571

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA FRACTURA DE TIBIA Y PERONE IZQUIERDO

ANÁLISIS 4571

ANÁLISIS
 PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.
 SE REVISAX RX DE PIERNA IZQUIERDA 20/06/2023. CON SIGNOS DE CONSOLIDACION CALLO OSEO EN TIBIA Y EN PERONE.
 YA CAMINA SIN MULETAS
 YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO
 ALTA POR ORTOPEDIA

Plan Terapéutico (Dosis y Via de Administración) 4571

PLAN O MANEJO
 PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA.
 SE REVISAX RX DE PIERNA IZQUIERDA 20/06/2023. CON SIGNOS DE CONSOLIDACION CALLO OSEO EN TIBIA Y EN PERONE.
 YA CAMINA SIN MULETAS
 YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO
 ALTA POR ORTOPEDIA

Dx Ppal.: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Dx Rel.1:

Dx Rel.2:

Dx Rel.3:



TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Ciudad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Soltero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 11 meses y 8 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |



M. Castro

MARTHIAN YAMANI HERMOSO
CASTRO
RM RM 21867

SOLICITUD SERVICIO DE RADIOLOGIA

No.: 363164 Edad del paciente: 23 años 11 meses y 8 días Fecha de la nota: 20/09/2023 12:23:57 p. m.

SOLICITUD 4571

SERVICIO DONDE SE ATIENDE CONSULTA EXTERNA
RADIOGRAFIA: 21102 BRAZO PIERNA RODILLA FEMUR HOMBRO OMOPLATO
JUSTIFICACION RX AP Y LAT DE PIERNA IZQUIERDA



M. Castro

Dx Ppal.: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA
Dx Rel.1:
Dx Rel.2:
Dx Rel.3:

MARTHIAN YAMANI HERMOSO
CASTRO
RM RM 21867

NOTA DE EGRESO O ALTA DEL PACIENTE

No.: 363182 Edad del paciente: 23 años 11 meses y 8 días Fecha de la nota: 20/09/2023 12:55:30 p. m.

ANALISIS 4571

Descripción del Análisis

PACIENTE OPERADO EL 16/05/2023. POR FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRES DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO. HERIDA CICATRIZADAS SI LIMITACION DE TOBILLO SIN LIMITACION DE RODILLA. SE RÉVISA RX DE PIERNA IZQUIERDA 20/06/2023. CON SIGNOS DE CONSOLIDACION CALLO OSEO EN TIBIA Y EN PERONE. YA CAMINA SIN MULETAS. YA PUEDE REINTEGRARSE AL TRABAJO. ALTA POR ORTOPEDIA.

Se ordena alta al Paciente?

SI



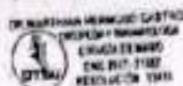
TRAUMACENTRO SAS

NIT: 901094037 - Código Habilitación: 050011679101

Dirección: Carrera 65 # 42-20

Tel: 3182851279

| | | | | | |
|--------------|----------------------------|----------------|--|-------|--|
| Paciente | CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Identificación | 1001237733 | | |
| Dirección | SECTOR GUANTEROS- BELEN | Cludad | MEDELLIN | | |
| Teléfono | 3023415623- 3008889492 | Asegurador | LA PREVISORA SEGUROS S.A. LA PREVISORA SEGUROS | | |
| Est. Civil | Sollero(a) | Sexo: | M | Edad: | 23 años 11 meses y 8 días (12/10/1999) |
| Ocupación: | No se tiene Informacion | Acompañante: | | | |
| Responsable: | | | | | |



Dx Ppal.: S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA

Dx Rel.1:

Dx Rel.2:

Dx Rel.3:

MARTHIAN YAMANI HERMOSO
CASTRO
RM RM 21867

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

1. Información general del dictamen

| | | |
|--|---|---|
| Fecha de dictamen: 22/02/2024 | Motivo de calificación: PCL (Dec 1507 /2014) | N° Dictamen: 1001237733 - 58 |
| Tipo de calificación: Dictamen pericial | | |
| Instancia actual: No aplica | | |
| Tipo solicitante: Persona natural | Nombre solicitante: Cristian David Calle Isaza | Identificación: CC 1001237733 |
| Teléfono: 3023415623 - 3008889492 | Ciudad: Medellín - Antioquia | Dirección: Sector Guanteros- Belen |
| Correo electrónico: | | |

2. Información general de la entidad calificadora

| | | |
|--------------------------------------|---|---|
| Nombre: Juan Mauricio Rojas G | Identificación: 79625220 | Dirección: mall san lucas plaza local 9865 |
| Teléfono: 3008722111 | Correo electrónico: maurojas36@gmail.com | Ciudad: Medellín - Antioquia |

3. Datos generales de la persona calificada

| | | |
|--|---|---|
| Nombres y apellidos: Cristian David Calle Isaza | Identificación: CC - 1001237733 | Dirección: Sector Guanteros- Belen |
| Ciudad: Medellín - Antioquia | Teléfonos: 3023415623 - 3008889492 | Fecha nacimiento: 12/10/1999 |
| Lugar: | Edad: 24 año(s) 4 mes(es) | Genero: Masculino |
| Etapas del ciclo vital: Población en edad economicamente activa | Estado civil: Soltero | Escolaridad: |
| Correo electrónico: | Tipo usuario SGSS: | EPS: |
| AFP: | ARL: | Compañía de seguros: |

4. Antecedentes laborales del calificado

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------|
| Tipo vinculación: | Trabajo/Empleo: | Ocupación: |
| Código CIUO: | Actividad economica: | |
| Empresa: | Identificación: | Dirección: |
| Ciudad: | Teléfono: | Fecha ingreso: |
| Antigüedad: | | |
| Descripción de los cargos desempeñados y duración: | | |

5. Relación de documentos y examen físico (Descripción)

Información clínica y conceptos

Resumen del caso:

Paciente masculino de 24 años de edad, desempleado, laboraba en mensajería en moto, sufre accidente de trabajo el 8 de mayo de 2023, ocasiona Fractura Tibia Peroné izquierdo con manejo quirúrgico y terapia de rehabilitación.

Resumen de información clínica:

08052023 Paciente masculino de 24 años de edad, desempleado, laboraba en mensajería en moto, sufre accidente de tránsito, ocasiona Trauma en Pierna Izquierda. Rx muestra Fractura Tibia Peroné Izquierdo. Valoración Ortopedia.

08052023 Rx de Pierna Izquierda: Fractura Tibia Peroné Izquierdo con fragmento en ala de mariposa.

08052023 Valoración Ortopedia. Fractura Tibia Peroné Izquierdo con fragmento en ala de mariposa, requiere manejo quirúrgico. Se programa Cx.

16052023 Cirugía Ortopedia. Fractura de diáfisis de tibia izquierda se coloca Clavo bloqueado de tibia + Alambres de cerclaje por tercer fragmento. Curación de heridas

02062023 Control Ortopedia. Curación de heridas, recomendaciones. Rx control.

12072023 Control Ortopedia. Control pop Heridas cicatrizadas, , sin limitación de rodilla. Recomendaciones. Rx control. Terapia Física

20092023 Control Ortopedia. Pop control Rx de pierna izquierda con signos de consolidación, callo óseo en tibia y peroné. Al ef: heridas cicatrizada, , sin limitación de rodilla, camina con muletas. Puede reintegrarse al trabajo. Alta por ortopedia.

PROCEDIMIENTOS QX

FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRE DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO.

RX DE PIERNA IZQUIERDA

S822 FRACTURA DE LA DIÁFISIS DE LA TIBIA IZQUIERDA

Pruebas específicas

Fecha: 08/05/2023

Nombre de la prueba: RX DE PIERNA

Resumen:

izquierda

Tratamientos medicos y quirurgicos

Fecha: 16/05/2023

Intervención o tratamiento: FRACTURA DE DIÁFISIS DE TIBIA IZQUIERDA SE COLOCA CLAVO BLOQUEADO DE TIBIA + ALAMBRE DE CERCLAJE POR TERCER FRAGMENTO

Resumen:

Concepto de rehabilitación

Proceso de rehabilitación: Finalizado

Sin anotaciones en la Hc

Valoraciones del calificador o equipo interdisciplinario

Fecha:

Especialidad: Medicina Laboral

Paciente masculino de 24 años de edad, desempleado, laboraba en mensajería en moto, sufre accidente de trabajo el 8 de mayo de 2023, ocasiona Fractura Tibia Peroné izquierdo con manejo quirúrgico y terapia de rehabilitación. En la valoración de Medicina Laboral relaciona dolor y limitación funcional. A ef: en miembro inferior izquierdo cicatrices en tercio proximal de pierna y distal, edema y dolor sobre zona de cicatriz que loide encima de maléolo interno, flexión de 30 grados, eversión e

Entidad calificadora: Juan Mauricio Rojas G

Calificado: Cristian David Calle Isaza

Dictamen: 1001237733 - 58

Página 2 de 7

inversión de 10 grados, dolor a la marcha en puntas, no realiza talones, cojera leve, no realiza sentadilla profunda. Restricciones en la vida diaria: limitación para caminatas prolongadas, para correr, para trotar, para subir bajar escaleras, limitación para posturas forzadas, caminó con bastón por 7 meses. Restricciones Rol Ocupacional: actualmente desempleado porque no pasa los exámenes ocupacionales,

Fundamentos de derecho:

El presente decreto tiene por objeto expedir el "Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional", el cual se constituye en el instrumento técnico para evaluar la pérdida de la capacidad laboral y ocupacional de cualquier origen, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 41 de la Ley 100 de 1993 modificado por los artículos 142 del Decreto Ley 019 de 2012 y 18 de la Ley 1562 de 2012, en concordancia con lo previsto en el artículo 6 de la Ley 776 de 2012.

Principios de ponderación: Para efectos de calificación, el Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, se distribuye porcentualmente de la siguiente manera: El rango de calificación oscila entre un mínimo de cero por ciento (0%) y un máximo de cien por ciento (100%), correspondiendo, cincuenta por ciento (50%) al Título Primero (Valoración de las deficiencias) y cincuenta por ciento (50%) al Título Segundo. (Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales) del Anexo Técnico.

Tabla 1. Ponderación usada en el Anexo Técnico del Manual

| | Ponderación |
|--|--------------------|
| Titulo Primero. Valoración de las deficiencias | 50% |
| Titulo Segundo. Valoración del rol laboral, rol ocupacional y otras áreas ocupacionales. | 50% |

Esta ponderación obedece, al modelo de evaluación usado en el Método Basile, propuesto por Juan Félix Basile en 1985 y llamado "Baremo de incapacidades laborales, Baremo de incapacidades indemnizables y Normativa para determinar porcentaje de incapacidad".

A efectos de una apropiada ponderación, en este Manual se acogió la "Fórmula de Balthazar" o "Fórmula de combinación de valores", la cual aparece en la Primera Parte: Valoración de las deficiencias. Se utiliza para determinar la deficiencia global en aquellas personas valoradas que presentan más de un daño en varios órganos o sistemas. Para su aplicación se tienen en cuenta todas las secuelas de la deficiencia y los porcentajes de calificación de ésta.

Una primera deficiencia repercute sobre las capacidades funcionales de una persona y da lugar a una "capacidad residual específica"; en la medida en que aparezcan nuevas deficiencias, éstas afectarán progresivamente esa capacidad residual en un porcentaje adicional. Si se suman estos porcentajes, podría llegar el momento en que se supere el cien por ciento (100%) de pérdida, lo cual no tendría sentido lógico. Para solucionar este inconveniente en el Manual se aplica la fórmula de Balthazar.

En los capítulos de deficiencia se implementan herramientas de ponderación mediante sumas aritméticas y valor mayor, las cuales se especifican en detalle en cada capítulo.

No debe presumirse que en las calificaciones de origen común, la pérdida de capacidad laboral es de cero por ciento (0%), se debe realizar la respectiva evaluación de pérdida de porcentaje de capacidad laboral, así no tenga derecho a prestaciones económicas por pérdida de capacidad laboral menor al 50%.

Metodología para la determinación del grado en una clase de deficiencia

Se realizará cuando la persona objeto de la calificación alcance la Mejoría Médica Máxima (MMM) o cuando termine el proceso de rehabilitación integral y en todo caso antes de superar los quinientos cuarenta (540) días de haber ocurrido el accidente o diagnosticada la enfermedad. El establecimiento del grado en las deficiencias se llevará a cabo con el siguiente método:

El primer paso será identificar, de acuerdo con la patología, diagnóstico o secuela, la(s) deficiencia(s) que se van a calificar y, por lo tanto, el o los capítulos procedentes. Posteriormente se selecciona la tabla apropiada y en ella, el criterio que se determinó como factor principal, el cual define la clase (de 0 a 4).

Para determinar la clase del factor principal se deberá asignar un valor predeterminado que será siempre el grado medio de cada clase o el valor único (valor entero). Si la clase tiene cinco grados (A B C D E) será "C"; si tiene tres grados (A B C) será "B" (Tabla 5).

En la Tabla 5 se identifican los factores moduladores, esto es, todos aquellos que no son factor principal, los cuales se deben calificar asignándoles un rango de deficiencia global porcentual a cada uno. Pueden existir hasta tres (3) factores moduladores que, para efectos de la fórmula de ajusté total, se denominarán FM1, FM2 y FM3.

Los factores moduladores son los responsables de cambiar el grado en el rango de la clase predeterminada por el factor principal, haciendo que ésta se desplace hacia un grado mayor (a la derecha del valor predeterminado, es decir mayor valor), o hacia un grado menor (a la izquierda del valor predeterminado, es decir menor valor). En caso de no existir valor modulador, se tomará el valor asignado en la clase de riesgo seleccionado.

La manera de darle operatividad a este método es mediante la fórmula de Ajuste total de deficiencia que se explica a continuación:

$$\text{Ajuste total de deficiencia} = (\text{CFMi} - \text{CFP}) + (\text{CFM2} - \text{CFP}) + (\text{CFM3} - \text{CFP})$$

Donde,

CFP: clase asignada por el factor principal.

CFM1: clase asignada por el primer factor modulador.

CFM2: clase asignada por el segundo factor modulador.

CFM3: clase asignada por el tercer factor modulador.

Ejemplo: Si la clase asignada al factor principal es tres (3), el CFP es 3. Si se determina que el primer factor modulador CFM, es clase dos (2), el valor de CFM, es 2. Si se determina que el segundo factor modulador CFM2 es clase tres (3), el valor de CFM2 es 3. Si se determina que el tercer factor modulador CFM3 es clase tres (3), el valor de CFM3 es 3. Estos valores se reemplazan en las variables de la fórmula, así:

$$\begin{aligned} \text{Ajuste de deficiencia} &= (\text{CFM1}-\text{CFP}) + (\text{CFM2}-\text{CFP}) + (\text{CFM3} - \text{CFP}) \\ &= (2 - 3) + (3 - 3) + (3 - 3) \\ &= (-1) + (0) + (0) \\ &= -1 \end{aligned}$$

El resultado obtenido, en la fórmula es el ajuste total de la deficiencia, de manera que los valores que se pueden obtener son: -2 o -1 o 0, 1 o 2, que significan los lugares a derecha o izquierda en que se desplaza el grado predeterminado, como se muestra a continuación:

| | | | | | |
|----------------------------------|----|----|---|---|---|
| Grado | A | B | C | D | E |
| Grado de ajuste desde "C" | -2 | -1 | 0 | 1 | 2 |

Entonces, si a "C" se le asigna un valor de trece por ciento (13%), y el ajuste final es -1, el literal correspondiente al porcentaje de deficiencia es "B", que equivale a doce por ciento (12%):

| |
|----------------|
| Clase 3 |
| 11 a 15% |
| 11 12 13 14 15 |
| A B C D E |
| Predeterminado |
| Clase 3 |

La fórmula de "Ajuste total de deficiencia", se aplica con el número real de factores moduladores existentes en la tabla que se está utilizando, es decir, si tiene dos factores moduladores, tomará solamente CFM1 y CFM2. Si tiene un factor modulador, se tendrá en cuenta solo CFM1; para estos casos se eliminan de la fórmula el resto de factores moduladores.

Cuando el factor principal corresponde a la clase cero (0) no se tendrán en cuenta los factores moduladores y el valor de deficiencia es cero (0). Si los resultados de la fórmula son valores positivos o negativos que superan el número de lugares a desplazar hacia la derecha o la izquierda, se dejará el máximo valor (derecha) o el mínimo (izquierda) dentro de la misma clase. No obstante lo anterior, se deben aplicar las instrucciones dadas al pie de tabla.

Si se presentan varias deficiencias, se aplica la fórmula de combinación de valores de Balthazar que a continuación se describe:

$$\text{Deficiencia Combinada} = A + \frac{(100 - A) \times B}{100}$$

Donde, A y B corresponden a las diferentes deficiencias, siendo A la de mayor valor y B la de menor valor. En caso de existir más de dos valores para combinar, se deberá seguir el siguiente procedimiento:

Ordenar todos los valores de deficiencia de mayor a menor.

El valor más alto será A y el siguiente valor B.

Calcular la combinación de valores según la fórmula.

El resultado será el nuevo A que se combinará con el siguiente valor de la lista, que será el nuevo B.

Estos pasos se repetirán tantas veces como valores a combinar surjan.

Cálculo del Valor Final de la Deficiencia: El valor final de la deficiencia será el valor obtenido por la secuela calificable de cada una de las patologías de la persona; si tiene varias secuelas calificables de diferentes capítulos, estas se combinan mediante la fórmula de valores combinados. Una vez combinadas todas, la deficiencia del resultado final se debe ponderar al cincuenta por ciento (50%), es decir se debe multiplicar por cero coma cinco (0,5). De manera tal que si el valor, final fue de ochenta por ciento (80%) se multiplica por cero coma cinco (0,5) obteniendo como resultado o Valor Final de la Deficiencia, cuarenta por ciento (40%).

Si solamente tiene un valor de deficiencia, se multiplica por cero coma cinco (0,5).

OTROS FUNDAMENTOS DE DERECHO que se tuvieron en cuenta para el presente dictamen se encuentran en las siguientes normas:

Ley 100 de 1993, crea las Juntas de Calificación

Decreto 2463 de 2001, reglamenta el funcionamiento y competencia de las Juntas de Calificación.

Decreto 1352 de 2013 reglamenta organización y funcionamiento de las juntas.

Decreto 1507 de 2014 del 12 de Agosto de 2014, Manual Único para la Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional

Análisis y conclusiones:

Revisado el historial clínico del paciente se procedió a la calificación. Se analizaron todos los diagnósticos que tenían el debido soporte y que fueran baremables de acuerdo a la norma. La calificación se realizó bajo los lineamientos del Decreto 1507 del 12 de Agosto de 2014 que define el procedimiento único para la determinación del porcentaje de pérdida de capacidad laboral, procedimiento que pasó a exponer brevemente. Establecidos los diagnósticos se procedió a valorarlos en los diferentes capítulos y tablas (que se citan en el informe) de acuerdo a criterios clínicos del examen físico, evaluaciones por especialistas y resultados de pruebas objetivas. donde se valoran las limitaciones del paciente teniendo en cuenta la volición, habituación y capacidad de ejecución de acuerdo a los componentes biológico, psíquico y social de la persona con respecto a su ambiente. Presenta secuelas anatómicas y funcionales con restricción ocupacional de carácter leve.

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

Título I - Calificación / Valoración de las deficiencias

Diagnósticos y origen

| CIE-10 | Diagnóstico | Diagnóstico específico | Fecha | Origen |
|---------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------|-----------------|
| S822 | Fractura de la diáfisis de la tibia | izquierda | 08/05/2023 | Accidente común |

Deficiencias

| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|--------------------------------|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|-------------|--------------|------------|--------------|
| cicatriz queuloide tobillo izq | 6 | 6.1 | NA | NA | NA | NA | 1,00% | | 1,00% |
| Valor combinado | | | | | | | | | 1,00% |

| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|-------------|--------------|------------|--------------|
| dolor residual y disminucion de fuerza en tobillo izquierdo | 12 | 12.16 | NA | NA | NA | NA | 3,00% | | 3,00% |
| Valor combinado | | | | | | | | | 3,00% |

| Deficiencia | Capítulo | Tabla | CFP | CFM1 | CFM2 | CFM3 | Valor | CAT | Total |
|---|-----------------|--------------|------------|-------------|-------------|-------------|--------------|------------|--------------|
| Deficiencia por alteración de miembros inferiores | 14 | 14.9 | NA | NA | NA | NA | 2,00% | | 2,00% |
| Valor combinado | | | | | | | | | 2,00% |

Entidad calificador: Juan Mauricio Rojas G

Calificado: Cristian David Calle Isaza

Dictamen: 1001237733 - 58

Página 5 de 7

| Capítulo | Valor deficiencia |
|---|-------------------|
| Capítulo 6. Deficiencias por trastornos de la piel, faneras y daño estético. | 1,00% |
| Capítulo 12. Deficiencias del sistema nervioso central y periférico. | 3,00% |
| Capítulo 14. Deficiencias por alteración de las extremidades superiores e inferiores. | 2,00% |
| Valor final de la combinación de deficiencias sin ponderar | 5,89% |

CFP: Clase factor principal CFM: Clase factor modulador

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

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

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

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

| | |
|--|--------------|
| Calculo final de la deficiencia ponderada: % Total deficiencia (sin ponderar) x 0,5 | 2,95% |
|--|--------------|

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

Rol laboral

| | |
|--|--------------|
| Restricciones del rol laboral | 5 |
| Restricciones autosuficiencia económica | 1 |
| Restricciones en función de la edad cronológica | 0.5 |
| Sumatoria rol laboral, autosuficiencia económica y edad (30%) | 6,50% |

Calificación otras áreas ocupacionales (AVD)

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

| d1 | 1. Aprendizaje y aplicación del conocimiento | 1.1 | 1.2 | 1.3 | 1.4 | 1.5 | 1.6 | 1.7 | 1.8 | 1.9 | 1.10 | Total |
|----|--|------|------|-----------|------|-------|-------|------|------|-----------|-------|-------|
| | | d110 | d115 | d140-d145 | d150 | d163 | d166 | d170 | d172 | d175-d177 | d1751 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| d3 | 2. Comunicación | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.4 | 2.5 | 2.6 | 2.7 | 2.8 | 2.9 | 2.10 | Total |
| | | d310 | d315 | d320 | d325 | d330 | d335 | d345 | d350 | d355 | d360 | |
| | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| d4 | 3. Movilidad | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 3.4 | 3.5 | 3.6 | 3.7 | 3.8 | 3.9 | 3.10 | Total |
| | | d410 | d415 | d430 | d440 | d445 | d455 | d460 | d465 | d470 | d475 | |
| | | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0.1 | 0 | 0 | 0.1 | 0.4 |
| d5 | 4. Autocuidado personal | 4.1 | 4.2 | 4.3 | 4.4 | 4.5 | 4.6 | 4.7 | 4.8 | 4.9 | 4.10 | Total |
| | | d510 | d520 | d530 | d540 | d5401 | d5402 | d550 | d560 | d570 | d5701 | |
| | | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0 | 0.2 |
| d6 | 5. Vida doméstica | 5.1 | 5.2 | 5.3 | 5.4 | 5.5 | 5.6 | 5.7 | 5.8 | 5.9 | 5.10 | Total |
| | | d610 | d620 | d6200 | d630 | d640 | d6402 | d650 | d660 | d6504 | d6506 | |
| | | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.1 | 0 | 0 | 0.2 |

| | |
|---|------------|
| Sumatoria total de otras áreas ocupacionales (20%) | 0.8 |
|---|------------|

| | |
|------------------------------|--------------|
| Valor final título II | 7,30% |
|------------------------------|--------------|

7. Concepto final del dictamen

| | |
|--|---------------|
| Valor final de la deficiencia (Ponderado) - Título I | 2,95% |
| Valor final rol laboral, ocupacional y otras areas ocupacionales - Título II | 7,30% |
| Pérdida de la capacidad laboral y ocupacional (Título I + Título II) | 10,25% |

| | | |
|--|--|--|
| Origen: Accidente | Riesgo: Común | Fecha de estructuración: 08/05/2023 |
| Fecha declaratoria: 22/02/2024 | | |
| Sustentación fecha estructuración y otras observaciones: La fecha de estructuracion es la fecha del accidente de tránsito. | | |
| Nivel de pérdida: Incapacidad permanente parcial | Muerte: No | Fecha de defunción: |
| Ayuda de terceros para ABC y AVD: No | Ayuda de terceros para toma de decisiones: No | Requiere de dispositivos de apoyo: No |
| Enfermedad de alto costo/catastrófica: No | Enfermedad degenerativa: No | Enfermedad progresiva: No |
| Calificación integral: No | Decisión frente a JRCI: No aplica | |

8. Grupo calificador



Juan Mauricio Rojas Garcia
Médico ponente
Médico laboral
RM 656307

Juan Mauricio Rojas García , identificado con la cédula Nro. 79265220 de Bogotá, con número de registro **LICENCIA DE SALUDO OCUPACIONAL Res.6563 de 2007-10889 de 2017**, conforme a lo preceptuado por el artículo 226 del código general del proceso, me permito dar información básica que hace parte integral del **DICTAMEN DE DETERMINACION DE ORIGEN Y/O PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL** realizada al paciente , para valorar la pérdida de capacidad laboral de la referida; el medico ponente puede ser encontrado en:

DIRECCION DE UBICACIÓN: calle 32f #75c-86 consultorio 505

TELÉFONO: 3105734128 - 3008722111

Soy Medico calificador particular con más de 20 años de experiencia, entre ellas como miembro de JUNTAS DE CALIFICACION DE INVALIDEZ, con especialización en **Medicina Deportiva, Medicina Laboral y salud Ocupacional**. Diplomado en actualización de **Calificación de la Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional, Universidad del Rosario, 2017**.

PARTE DEMANDANTE: Cristian David Calle Isaza identificación: CC 1001237733

PARTE DEMANDADA: Compañías Aseguradoras y otros

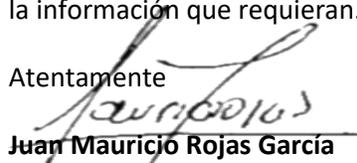
En el proceso actual el dictamen que se realizó era para determinar la merma de capacidad laboral. No me encuentro inmerso en ninguna de las causales que trae el artículo 50 del Código general del proceso.

El dictamen del paciente: Cristian David Calle Isaza identificación: CC 1001237733 fue realizado por su solicitud y conforme a peritazgos que he realizado anteriormente sobre merma de capacidad laboral, para lo cual se aplicará el manual único para la calificación de la invalidez (**MUC I**), vigente al momento de valorar el daño Corporal, que para el momento actual corresponde al decreto 1507 de 2014 y no he acudido para su elaboración en métodos diferentes.

El dictamen se realizó con base en la historia clínica aportada por el paciente y la cual reposa en poder de dicha persona. Bajo la gravedad de juramento manifiesto que mi opinión es independiente y corresponde a mi real convicción como profesional.

Adjunto diplomas que acreditan mi idoneidad en la materia del dictamen. En caso de requerirse mi presencia para ampliar o contestar las preguntas que a bien tuviera el despacho o los apoderados de las partes no duden en contactarme con anterioridad a dicho requerimiento para poder brindar la información que requieran.

Atentamente



Juan Mauricio Rojas García

TARJETA PROFESIONAL: 11874/00

LICENCIA S.O: Resolución 6563 de 2007-1089 de 2017

RECIBO DE HONORARIOS

Recibí de: Crisitian Calle Cc 1001237733

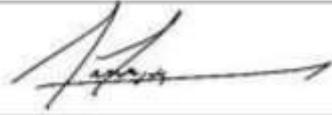
La cantidad de: Quinientos Cincuenta mil Pesos (\$550.000)

Como honorarios en concepto de: Dictamen Pericial Por accidente común

Fecha
22 de febrero del 2024

| | |
|---------------------|-----------|
| Total | \$550.000 |
| Total NETO recibido | \$550.000 |

Juan Rojas
Cc
79625220



| |
|--|
| |
|--|

**COTIZACION**

Código: SE-FT-004 Versión: 01 Fecha: MARZO 2020

| | |
|---|------------------------------|
| Fecha : Febrero 15 de 2024 | Nro. 465 |
| Cliente : CRISTIAN DAVID CALLE ISAZA | Teléfono : 3023415623 |
| Dirección : CRR 44 68 43 | NIT: 1,001,237,733 - |
| Ciudad : MEDELLIN | |

| | | |
|--------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Forma de Pago : CONTADO | Vence: Feb.15/2024 | Pronto Pago : |
| Observaciones : | | |

| Código | Descripción | Cantidad | Valor | IVA | Valor Total |
|------------------|---|----------|---------|---------|-------------|
| 56111C34J40H000 | MANUBRIO GIXXER250/GIXXER150FI | 1 | 47,647 | 19.00 % | 56700 |
| 57421-30H10-000 | MANIGUETA RH GIXXER 150 | 1 | 28,235 | 19.00 % | 33600 |
| 57621-41K00-000 | MANIGUETA LH CLUTCH GIXXER 150 FI/250 | 1 | 22,353 | 19.00 % | 26600 |
| 56500-34J41-000 | ESPEJO RH GIXXER 150 | 1 | 27,815 | 19.00 % | 33100 |
| 56600-34J41-000 | ESPEJO LH GIXXER 150 | 1 | 27,815 | 19.00 % | 33100 |
| * 35100-41KA1-00 | FAROLA DELANTERA | 1 | 756,303 | 19.00 % | 900000 |
| 35601-34JA1-000 | DIRECCIONAL DEL RH GIXXER 250/GIXXER150 | 1 | 32,857 | 19.00 % | 39100 |
| 35602-34JA1-000 | DIRECCIONAL DEL IZQ GIXXER 250/GIXXER 150 | 1 | 32,857 | 19.00 % | 39100 |
| 56216-34J00-000 | TAPON MANUBRIO GIXXER150 | 2 | 5,546 | 19.00 % | 13200 |
| 57211-22D11-000 | MANILAR LH GIXXER150 | 1 | 9,580 | 19.00 % | 11400 |
| 53111-34J00-YVB | GUARDABARRO FR NEGRO GIXXER150 FI | 1 | 85,630 | 19.00 % | 101900 |
| 47511-41KA0-YVE | TAPA LAT FRONT RH NEGRA GIXXER150 | 1 | 85,882 | 19.00 % | 102200 |
| 47521-41KA0-YVE | TAPA LAT INF LH GIXXER150 NEGRA BACK 08 | 1 | 96,807 | 19.00 % | 115200 |
| 68665-42K10-B8A | CALCOMANIA TAPA TANQ RH GIXXER150 NEGR | 1 | 33,193 | 19.00 % | 39500 |
| 68666-42K10-B8A | CALCOMANIA TAPA TANQUE LH GIXXER 150 | 1 | 33,193 | 19.00 % | 39500 |
| 44191-41KA0-YVE | TAPA TANQUE LH NGR GIXXER150 | 1 | 127,143 | 19.00 % | 151300 |
| 68311-27K00-000 | EMBLEMA "S" GIXXER 150/250/250SF BACK 08 | 1 | 15,126 | 19.00 % | 18000 |
| 46211-41K00-YVB | MANIJA TRAS RH NGR GIXXER150 | 1 | 69,748 | 19.00 % | 83000 |
| 46231-41K00-YVB | MANIJA TRAS LH NGR | 1 | 69,748 | 19.00 % | 83000 |
| 14780-41K00-000 | REJILLA EXOSTO GIXXER 250 BUSCARLO | 1 | 67,059 | 19.00 % | 79800 |
| 14791-42K00-000 | TAPA PUNTA EXOSTO GIXXER 150/GIXXER250 | 1 | 191,681 | 19.00 % | 228100 |
| 43511-44G10-000 | SOPORTE D/PIE DEL RH GIXXER 250 GIXXER150 | 1 | 43,277 | 19.00 % | 51500 |
| L105329 | SLIDER GIXXER 150 ARMO | 1 | 176,471 | 19.00 % | 210000 |
| MOM0896 | MANO DE OBRA EXTERNA | 1 | 450,000 | 19.00 % | 535500 |
| MOM0897 | MANO OBRA GENERAL | 1 | 220,000 | 19.00 % | 261800 |

| | | |
|---|---------------------------------------|------------------|
| Valor en Letras: Tres Millones Doscientos Ochenta y Seis Mil Doscientos pesos con 00 ctvs. | SUBTOTAL: | 2,761,512 |
| | IVA: | 524,688 |
| Recibí conforme y acepto esta factura por el producto o servicio prestado Ley 1231 de 2008 | 0 | |
| Fecha de recibo: _____ | TOTAL: | 3,286,200 |
| Nombre: _____ C.C. _____ | Firma del emisor de la factura | |
| Firma: _____ | | |